



## Revisión sistemática: eventos adversos y gestión del talento humano en el contexto hospitalario latinoamericano

A systematic review: adverse events and human talent management in the Latin American hospital context

**Omaira Lucely Araujo-Rosero**<sup>1\*</sup> [orcid.org/0000-0003-4375-5617](https://orcid.org/0000-0003-4375-5617)

**Paula Andrea Guerrero-Lasso**<sup>1</sup> [orcid.org/0000-0003-3724-9187](https://orcid.org/0000-0003-3724-9187)

**Sonia Maritza Matabanchoy-Tulcán**<sup>1</sup> [orcid.org/0000-0002-3681-8440](https://orcid.org/0000-0002-3681-8440)

**Claudia Fernanda Bastidas-Jurado**<sup>1</sup> [orcid.org/0000-0002-4131-0174](https://orcid.org/0000-0002-4131-0174)

1. Programa de Psicología, Universidad de Nariño, San Juan de Pasto, Colombia.

Fecha de recepción: Febrero 26 - 2021

Fecha de revisión: Septiembre 20 - 2021

Fecha de aceptación: Diciembre 01 - 2021

*Gutiérrez-Calderón MA, Díaz-Therán KM. Factores de riesgo psicosocial intralaboral y su relación con dolor músculo esquelético en docentes universitarios. Univ. Salud. Salud. Suplemento1: Especial Psicología y Trabajo. 2021; 23(3):351-365. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.212303.249>*

### Resumen

**Introducción:** La ocurrencia de eventos adversos (EA) es una problemática de salud pública que impacta el estado de salud del paciente y produce riesgo en el personal sanitario afectando el bienestar laboral y dando lugar a accidentes, enfermedades laborales y acciones inseguras en la atención. **Objetivo:** Determinar los factores más frecuentes al reportar EA y sus implicaciones para la gestión del talento humano (GTH) en el contexto hospitalario Latinoamericano. **Materiales y métodos:** Realizado bajo la metodología de revisión sistemática, mediante la búsqueda de artículos publicados entre los años 2009 y 2019, en las bases de datos: BVS, Dialnet, DOAJ, LILACS, MedlinePlus, PubMed, SciELO, ScienceDirect, Redalyc y EBSCOhost. **Resultados:** Se analizó 41 artículos donde se identificó factores de riesgo y protectores relacionados con la ocurrencia de EA, los cuales se agrupan en tres categorías: referidas al paciente, la organización y al personal sanitario. **Conclusiones:** Los EA son fenómenos complejos que afectan el sistema de salud. Sus causas se relacionan con la aparición de múltiples factores que tienen que ver tanto con la organización como con el desempeño del personal de salud, inclusive, hasta con el actuar del mismo paciente y su familia.

**Palabras clave:** Eventos adversos; factores psicosociales; contexto hospitalario; talento humano. (Fuente: DeCS, Bireme).

### Abstract

**Introduction:** The occurrence of adverse events (AE) is a public health problem that affects patient health status and generates risks for the health personnel, affecting labour wellbeing and leading to accidents, occupational diseases, and unsafe health care procedures. **Objective:** To determine the most frequent factors when reporting AE and the implications for the human talent management (HTM) in the Latin American hospital context. **Materials and methods:** A systematic review was carried out by searching articles published between 2009 and 2019 in the BVS, Dialnet, DOAJ, LILACS, MedlinePlus, PubMed, SciELO, ScienceDirect, Redalyc, and EBSCOhost databases. **Results:** 41 articles were analyzed, identifying both risk and protective factors related to the occurrence of AE, which were grouped within three categories: related to the patients; to the organization; and to the health personnel. **Conclusions:** EA are complex phenomena that affect health systems. Their causes are associated with multiple factors that are linked to the organization, the health personnel performance, and the behavior of the patients and their families.

**Keywords:** Adverse events; psychosocial factor (s); hospital context; human talent. (Source: DeCS, Bireme).

#### \*Autor de correspondencia

Omaira Lucely Araujo-Rosero  
e-mail: [omairalucelyaraujo@gmail.com](mailto:omairalucelyaraujo@gmail.com)

trabajadores, la calidad del servicio prestado y en la disminución de EA.

Adicionalmente, las estrategias de intervención encaminadas a disminuir la ocurrencia de EA, deben primeramente, comprender esta problemática de forma global, sin desconocer la afectación hacia el personal de salud, identificándose estos como segundas víctimas, para posteriormente, formular acciones que no solo se dirijan al personal sanitario, sino que impliquen a la familia y/o acompañante.

En este sentido, las estrategias de intervención deben articularse con los procesos propios de la GTH, tales como la selección del personal, inducción, capacitación, evaluación de desempeño, entre otras, las cuales permitan generar espacios de aprendizaje y herramientas de acción, con las que se pueda mitigar la ocurrencia de EA.

Pues bien, la prevención de los EA es posible y son numerosas las estrategias aplicadas por los diferentes sistemas de salud: estimular el trabajo en equipo, fortalecer la capacitación del personal, estandarizar procedimientos y protocolos, y crear la cultura del reporte voluntario de errores, así como, mejorar las condiciones de trabajo conjuntamente con el tipo de contratación, esto último en relación con la estabilidad laboral.

Finalmente, es necesario intervenir sobre los factores de riesgo psicosocial y analizar condiciones estructurales de los puestos de trabajo, dado que, mejorar las condiciones de trabajo y tipo de contratación, son aspectos que aportan en la salud y el bienestar del trabajador.

**Conflicto de intereses:** Ninguno declarado por los autores.

## Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. *Informe técnico definitivo*. Ginebra [Internet]. 2009 [consultado 2020 Mar 19]. Disponible en: [https://www.who.int/patientsafety/implementation/icps/icps\\_full\\_report\\_es.pdf](https://www.who.int/patientsafety/implementation/icps/icps_full_report_es.pdf)
2. Molina-Marín G, Oquendo-Lozano T, Rodríguez-Garzón S, Montoya-Gómez N, Vesga-Gómez C, Lagos-Campos N, et al. Gestión del talento humano en salud pública. Un análisis en cinco ciudades colombianas. *Gerencia y Políticas de Salud* [Internet]. 2016 [consultado 2020 Mar 19];15(30):108-25. DOI: 10.11144/Javeriana.rgyps15-30.gtsp.
3. Daza Ramírez D, Plaza Gómez MT, Hernández Riaño HE. Factores de riesgo intralaboral asociados al clima

organizacional y su efecto sobre el síndrome de boreout en el sector salud. *Revista Espacios* [Internet]. 2017 [consultado 2020 Mar 18];38(58):3. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a17v38n58/17385803.html>

4. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo sobre Reducir los riesgos y promover una vida sana [Internet]. 2002 [consultado 2020 Nov 25]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/67455>
5. De los Ángeles Páramo M. Factores de Riesgo y Factores de Protección en la Adolescencia: Análisis de Contenido a través de Grupos de Discusión. *Terapia psicológica* [Internet]. 2011 [consultado 2020 Mar 23];29(1):85-95. DOI: 10.4067/S0718-48082011000100009.
6. Ramírez-Rueda JC, Aroca-Posso YY. Factores de riesgo psicosociales en entidades prestadoras de servicios de salud [Trabajo de grado]. Bucaramanga, Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2015 [consultado 2020 Mar 22]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/305/1/Factores%20de%20riesgo%20psicosociales%20en%20entidades%20prestadoras%20de%20servicios%20de%20salud.pdf>
7. González-Anaya LS, Polo-García C. Riesgos psicosociales y sus efectos en el personal del sector salud en Colombia. Un estudio comparativo [Trabajo de grado]. Bogotá D.C, Colombia: Universidad Sergio Arboleda; 2013 [consultado 2020 Mar 28]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11232/890>
8. Becerra-Ostos LF, Quintanilla D, Vásquez XA, Restrepo-Guerrero HF. Factores determinantes psicosociales asociados a patologías de stress laboral en funcionarios administrativos en una EPS de Bogotá. *Revista de Salud Pública* [Internet]. 2020 [consultado 2021 Ene 17];20(5):574-78. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsap/2018.v20n5/574-578/es>
9. Castro-Méndez NP. Riesgos Psicosociales y Salud Laboral en Centros de Salud. *Cienc Trab* [Internet]. 2018 [citado 2021 Sep 30];20(63):155-9. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-24492018000300155&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492018000300155&lng=es)
10. Matabanchoy Tulcán SM. Salud en el trabajo. Universidad y salud [Internet]. 2012 [consultado 2020 Sep 13];1(15):87-102. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v14n1/v14n1a08.pdf>
11. Ferreira Umpiérrez A, Fort Fort Z, Chimielli Tomás V. Adverse events in health and nursing care: patient safety from the standpoint of the professional's experience. *Texto y Contexto -Enfermagem* [Internet]. 2016 [consultado 2020 May 22];24(2):310-5. DOI: 10.1590/0104-07072015000122014.
12. Estrada González C, González Restrepo LD. Sucesos adversos relacionados con el acto quirúrgico en una institución de salud de tercer nivel. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2018 [consultado 2020 Abr 03];44(3):e998. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2018/csp183g.pdf>
13. Ministerio de salud. Seguridad del paciente y atención segura paquetes instruccionales. Paquetes Instruccionales: Guía técnica "Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud" [Internet]. 2014 [citado 2020 Nov 27]. Disponible en:

- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf>
14. Wagner A, Rieger MA, Manser T, Sturm H, Hardt J, Martus P, et al. Healthcare professionals' perspectives on working conditions, leadership, and safety climate: a cross-sectional study. *BMC health services research* [Internet]. 2019 [citado 2021 Sep 27];19(1):53. Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-018-3862-7>
  15. Bautista Rodríguez LM, Parada Rico DA, Ballesteros N, Rodríguez J, Ornella Carreño Z, Guampe Bayona L, et al. Frecuencia, evitabilidad y consecuencias de los eventos adversos. *Revista ciencia y cuidado* [Internet]. 2011 [consultado 2020 May 26];8(1):75-83. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3853523>
  16. Portela Romero MP, González BR, Calvo Rodríguez MS. Error humano, seguridad del paciente y formación en medicina. *Educación Médica* [Internet]. 2019 [citado 2021 Sep 30];20(Suppl 1):169-74. DOI: 10.1016/j.edumed.2017.07.027.
  17. Zago Novaretti MC, de Vasconcelos Santos E, Quitério LM, Daud-Gallotti RM. Sobrecarga de trabajo de enfermería e incidentes y eventos adversos en pacientes de UCI. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 2014 [consultado 2020 Jun 12];67(5):692-9. DOI: 10.1590/0034-7167.2014670504.
  18. Amores Agulla T, Marrero Quesada JÁ. Mala praxis médica en el quirófano. *Revista Cubana de Cirugía* [Internet]. 2015 [consultado 2020 Jun 20];54(2):187-94. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/cir/v54n2/cir12215.pdf>
  19. Barrientos-Sánchez J, Hernández-Zavala M, Zárate-Grajales RA. Factores relacionados con la seguridad y la calidad en la atención del paciente pediátrico hospitalizado. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2019 [consultado 2020 Jun 20];16(1):52. DOI: 10.22201/eneo.23958421e.2019.1.592.
  20. Machado Duarte S, Azevedo Queiroz AB, Büscher A, Conceição Stipp MA. El error humano en el cotidiano de la atención de enfermería en terapia intensiva. *Rev Latino-Am Enfermagem* [Internet]. 2015 [consultado 2020 Abr 15];26(6):1074-81. DOI: 10.1590/0104-1169.0479.2651.
  21. Perestelo Pérez L, Medina Arana V, de Castro Peraza ME, Perdomo Hernandez AM. Valoración crítica de la evidencia, lectura crítica: Revisión sistemática y metanálisis [Internet]. 2014 [consultado 2020 Mar 19]. Disponible en: <https://campusvirtual.ull.es/ocw/mod/resource/view.php?id=6134>
  22. Moher D, Shamseer L, Clarke M, Ghersi D, Liberati A, Petticrew M, et al. Preferred reporting items for systematic review and meta-analysis protocols (prisma-p) 2015 statement. *Systematic Reviews* [Internet]. 2015 [consultado 2020 Mar 19];4(1):1-9. Disponible en: <https://systematicreviewsjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/2046-4053-4-1?report=reader>
  23. Achury-Saldaña D, Rodríguez-Colmenares S, Díaz-Álvarez JC, Gómez J, Gómez-Hernández A, Díaz JE, et al. Caracterización de los eventos adversos reportados por enfermería en unidades de cuidado intensivo en Bogotá (Colombia). *Salud Uninorte* [Internet]. 2017 [consultado 2020 Abr 29];33(2):105-17. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=817/81753189005>
  24. Toffoletto MC, Barbosa RL, Andolhe R, Machado de Oliveira E, Janzantte Ducci A, Grillo Padilha K. Fatores relacionados à ocorrência de eventos adversos em pacientes idosos críticos. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 2016 [consultado 2021 Sep 25];69(6):977-83. DOI: 10.1590/0034-7167-2016-0199. ISSN 1984-0446.
  25. Palacios-Barahona AU, Bareño Silva J. Factores asociados a eventos adversos en pacientes hospitalizados en una entidad de salud en Colombia. *Rev CES Med* [Internet]. 2012 [consultado 2021 Sep 25];26(1):19-28. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v26n1/v26n1a03.pdf>
  26. Vargas Bermúdez Z. Factores personales, laborales y contextuales del profesional de enfermería que inciden en la presencia de un evento adverso. *Enfermería Actual en Costa Rica* [Internet]. 2016 [consultado 2020 Abr 30];(31). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44846315005>
  27. Zárate-Grajales R, Arreola-Olvera S, Cantoral-Hernández A, Hernández-Corral S, Sánchez-Angeles S, Valdez-Labastida R, et al. Factores relacionados con eventos adversos reportados por enfermería en unidades de cuidados intensivos. Proyecto Multicéntrico. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2018 [consultado 2020 May 25];12(2):63-72. DOI: 10.1016/j.reu.2015.03.003.
  28. Machado Duarte S, Conceição Stipp MA, da Silva MM, de Oliveira FT. Eventos adversos e segurança na assistência de enfermagem. *Revista Brasileira de Enfermagem* [Internet]. 2015 [consultado 2021 Sep 25];68(1):136-46. DOI: 10.1590/0034-7167.2015680120p.
  29. Caselli Pacheco F, Santos Domingues CM, Kalume Maranhão AG, Deotti Carvalho SM, da Silva Teixeira AM, Moreira Braz R, et al. Análise do Sistema de Informação da Vigilância de Eventos Adversos Pós-Vacinação no Brasil, 2014 a 2016. *Revista Panamericana de Saúde Pública* [Internet]. 2018 [consultado 2020 May 25];42:e12. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e12/>
  30. Carvalho de Oliveira A, García PC, de Souza Nogueira L. Carga de trabajo de enfermería y ocurrencia de eventos adversos en cuidados intensivos: una revisión sistemática. *Revista de Escola de Enfermagem da USP* [Internet]. 2016 [consultado 2020 May 25];50(4):679-89. DOI: 10.1590/S0080-623420160000500020.
  31. Da Silva de Paiva MC, Rupp de Paiva SA, Wey Berti H. Eventos adversos: análisis de un instrumento de notificación utilizado en el manejo de enfermería. *Revista de la Escuela de Enfermería de la USP* [Internet]. 2010 [consultado 2020 May 20];44(2):287-94. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/reusp/v44n2/07.pdf>
  32. Pontes Lucena AR, de Oliveira Souza LR, Percio J, Deotti Carvalho SM, Martins Romano AP, Santos Domingues CM. Factores asociados con la gravedad de los eventos adversos tras la vacunación contra la fiebre amarilla durante el mayor brote de la enfermedad registrado en Brasil, 2016-2017. *Epidemiología y servicios de salud* [Internet]. 2020 [consultado 2020 May 28];29(1):e2018331. DOI: 10.5123/s1679-49742020000100017.
  33. Auz Vaca J, Muñoz Navarro P, Flores Grijalba M del C, Altamirano Zabala GN, Meneses Dávila MS, Barahona Cisneros ME, et al. Eventos adversos relacionados con los cuidados de enfermería en el Hospital de Ibarra, provincia de Imbabura. *Enfermería Investiga* [Internet]. 2016 [consultado 2020 Abr 18];1(3):102-6. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194257>
  34. De Oliveira Lessa SR, de Melo Bezerra JN, Cristovam Barbosa SM, Oliveira de Andrade G, de Oliveira AK. Prevalência e

- fatores associados para a ocorrência de eventos adversos no serviço de hemodiálise. Texto & Contexto - Enfermagem [Internet]. 2018 [consultado 2020 May 20];27(3):e3830017. DOI: 10.1590/0104-07072018003830017.
35. Fassini P, Hahn GV. Riscos à segurança do paciente em unidade de internação hospitalar: concepções da equipe de enfermagem. Rev Enferm UFSM [Internet]. 2012 [consultado 2020 Ago 25];2(2):290-9. DOI: 10.5902/217976924966.
  36. Ferreira-Umpiérrez AH, Chiminelli-Tomás V. Aspectos significativos quirúrgicos de la experiencia de haber sido responsable de un evento adverso en salud. Aquichan [Internet]. 2014 [consultado 2020 Abr 03];14(3):294-302. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972014000300002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972014000300002)
  37. Rodríguez-Suárez J, Lamy P, Fajardo-Dolci G, Santacruz-Varela J, Hernández-Torres F. Incidentes de seguridad del paciente notificados por 22 hospitales mexicanos, mediante el sistema SIRAI. Revista CONAMED [Internet]. 2012 [consultado 2020 Mar 15];17(2):52-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2012/con122b.pdf>
  38. Navas-Torres J, Alvarado-Muriel P, González-Cartagena JL, Delgado-Ortiz SA, Domínguez CL, Valero-Cárdenas H, et al. Eventos adversos relacionados con el cuidado de enfermería. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2014 [consultado 2020 Mar 25];30(1):19-27. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v30n1/enf03114.pdf>
  39. Jiménez Flores EY, Alayola Sansores A, Mancebo Hernández A, Campos Castolo M. Eventos adversos y burnout en profesionales de una clínica de atención primaria. Revista CONAMED [Internet]. 2018 [consultado 2020 Ago 21];23(2):66-72. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80118>
  40. Ferreira Arrieche M, Wegner W. Eventos adversos no cuidado da criança: concepções de familiar/cuidador na atenção básica. Ciência & Saúde [Internet]. 2013 [consultado 2020 May 13];6(3):190-6. DOI: 10.15448/1983-652X.2013.3.13471.
  41. Fariña D, Rodríguez S, Vaihinger M, Salva V, Porto R, Ganduglia M, et al. Mortalidad neonatal: análisis causa raíz. Estudio prospectivo de los factores vinculados a la muerte de recién nacidos internados en maternidades seleccionadas del sector público de la república argentina. Revista del Hospital Materno Infantil Ramón Sardá [Internet]. 2012 [consultado 2020 Ago 22];31(3):117-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/912/91225251004.pdf>
  42. Fajardo-Dolci GE, Rodríguez-Suárez J, Gallegos-Alvarado M, Córdoba-Ávila MÁ, Flores-Bravo MC. Percepción de la frecuencia y causas de los eventos adversos por medicación en enfermería. Revista CONAMED [Internet]. 2009 [consultado 2020 Ago 16];14(1):22-7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3628213>. ISSN-e 1405-6704
  43. Dos Santos R, Passaura da Luz MA, Borges F, da Silva Carvalho A. Búsqueda activa contribuye a la identificación de eventos adversos e incidentes en unidad de cuidados intensivos. Enfermería Global [Internet]. 2017 [consultado 2020 Mar 27];16(4):465-98. DOI: 10.6018/eglobal.16.4.269601.
  44. Parra Pareja CV, Lopéz Rivas JS, Bejarano CH, Puerto Guerrero AH, Galeano Goyes ML. Eventos adversos en un hospital pediátrico de tercer nivel de Bogotá, 2013-2014. Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2017 [consultado 2020 May 21];35(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5868116>
  45. Achury Saldaña D, Rodríguez SM, Díaz JC, Cavallo E, Zarate Grajales R, Vargas Tolosa R, et al. Estudio de eventos adversos, factores y periodicidad en pacientes hospitalizados en unidades de cuidado intensivo. Enfermería Global [Internet]. 2016 [consultado 2020 Mar 12];15(42):324-40. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000200011&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200011&lng=es&tlng=es)
  46. Zago Novaretti MC. Aplicación del análisis de causa raíz como herramienta en la gestión de seguridad hospitalaria. Revista de Administración de la UFSM [Internet]. 2014 [consultado 2020 Ago 25];7(3):442-52. DOI: 10.5902/1983465916272.
  47. Braz Pavão AL, Andrade D, Mendes W, Martins M, Travassos C. Estudio de la incidencia de eventos hospitalarios adversos, Río de Janeiro, Brasil: evaluación de la calidad de la historia clínica del paciente. Revista Brasileira de Epidemiologia [Internet]. 2011 [consultado 2020 Mar 20];14(4):651-61. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbepid/a/tF95SQRXHW7TGTQ5jskbqpg/?format=pdf&lang=pt>
  48. Lopes de Figueiredo M, D'Innocenzo M. Eventos adversos relacionados con las prácticas asistenciales: una revisión integradora. Enfermería Global [Internet]. 2017 [consultado 2020 Ago 22];16(3):605-20. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v16n47/1695-6141-eg-16-47-00605.pdf>
  49. Estebanez Roque K, Tonini T, Caetano Prates E. Eventos adversos en la unidad de cuidados intensivos: impacto en la mortalidad y la duración de la estancia en un estudio prospectivo. Cadernos de Saúde Pública [Internet]. 2016 [consultado 2020 Abr 12];32(10):e00081815. DOI: 10.1590/0102-311X00081815.
  50. Echevarría Zuno S, Sandoval Castellanos F, Gutiérrez Dorantes S, Alcantar Bautista A, Cote Estrada L. Eventos adversos en cirugía. Cirujano general [Internet]. 2011 [consultado 2020 Nov 05];33(3):163-9. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-00992011000300005&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-00992011000300005&lng=es&tlng=es)
  51. Spironello RA, Nakamura Cuman RK. Caracterización de eventos adversos en una unidad de cuidado intensivo neonatal. Revista científica de enfermería-RECIEEN [Internet]. 2019 [consultado 2020 Ago 22];9(28):131-6. Disponible en: <https://recien.com.br/index.php/Recien/article/view/324>
  52. Álvarez-Maldonado P, Hernández-Ríos G, Reding-Bernal A, Cicero-Sabido R. Eventos adversos en una nueva unidad de cuidados intensivos. Influencia del diseño y la tecnología de las instalaciones en las tasas de incidencia. Gaceta medica de Mexico [Internet]. 2019 [consultado 2020 Mar 15];155(6):613-8. DOI: 10.24875/gmm.19005421.
  53. Rendón Román MC, Restrepo Franco SV, García Castañeda JJ. Determinación de la frecuencia, causas y evitabilidad de los eventos adversos en el servicio de pediatría de un IPS Quindío 2014. Journal of Research of the University of Quindío [Internet]. 2016 [consultado 2020 Ago 25];28(1):43-55. DOI: 10.33975/riuj.vol28n1.34.
  54. Poblete Umanzor R, Conejeros Fritz S, Corrales Fernández MJ, Miralles Bueno JJ, Aranaz J. Revisión sistemática de la literatura acerca de la seguridad de los pacientes hospitalizados en servicios médicos. Revista de Calidad

- Asistencial [Internet]. 2011 [consultado 2021 Sep 23];26(6):359-66. DOI: 10.1016/j.cali.2011.09.005.
55. Fondo de Investigaciones Sanitarias, Fondos FEDER, la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport (Generalitat Valenciana) y la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (FISABIO). Proyecto de investigación: Segundas y terceras víctimas [Internet]. 2019 [consultado 2020 Nov 30]. Disponible en: <http://www.segundasvictimas.es/>
  56. Torijano-Casalengua ML, Astier-Peña P, Mira-Solves JJ. El impacto que tienen los eventos adversos sobre los profesionales sanitarios de atención primaria y sus instituciones. Atención Primaria [Internet]. 2016 [consultado 2020 May 9];48(3):143-6. DOI: 10.1016/j.aprim.2016.01.002.
  57. Gámez-Molina YD, Guarnizo-Lima M de J, Guarguati-Ramos AD. Eventos adversos relacionados con infecciones intrahospitalarias: una revisión sistemática [Trabajo de grado]. Santa Marta, Colombia: Universidad Cooperativa de Colombia; 2018 [consultado 2021 Sep 23]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/5216/1/REVISION%20NARRATIVA%20DE%20EVENTOS%20ADVERSOS%20ASOCIADOS%20A%20INFECCIONES%20INTRAHOSPITALARIAS.pdf>
  58. Carrillo I, Mira JJ, Astier Peña MP, Pérez-Pérez P, Caro-Mendivelso J, Olivera G, et al. Eventos adversos evitables en atención primaria. Estudio retrospectivo de cohortes para determinar su frecuencia y gravedad. Atención Primaria [Internet]. 2020 [consultado 2020 Nov 26];52(10):705-11. DOI: 10.1016/j.aprim.2020.02.008.
  59. Vega M, Nuñez G. Experiencias Adversas en la Infancia: Revisión de su impacto en niños de 0 a 5 años. Enfermería Universitaria [Internet]. 2017 [consultado 2020 Abr 6];14(2):124-30. DOI: 10.1016/j.reu.2017.02.004.
  60. Mena G, Montané E, Rodríguez M, Beroiz P, López-Núñez JJ, Ballester M. Caracterización y eventos adversos relacionados con la asistencia sanitaria en pacientes infectados por el SARS-CoV-2 fallecidos en un hospital de tercer nivel. Medicina Clínica [Internet]. 2021 [citado 2021 Sep 30]; 156(6):277-80. DOI: 10.1016/j.medcli.2020.11.002.
  61. Rosas Aparcana KG. Factores asociados a los eventos adversos en centro quirúrgico [Trabajo de grado]. 2017 [citado 2021 Sep 30]. Disponible en: <http://repositorio.uwienner.edu.pe/handle/123456789/1404>
  62. Homs-Romero È, Esperón Güimil J, Loureiro Rodríguez MT, Cegri Lombardo F, Cueto Pérez M, Paniagua Asensio ML, et al. Percepción de los profesionales sanitarios sobre la gravedad de las úlceras por presión como evento adverso. Gerokomos [Internet]. 2018 [citado 2021 Sep 30];29(1):39-44. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2018000100039&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2018000100039&lng=es)
  63. Mira JJ, Ferrús L, Silvestre C, Olivera G. Qué, quién, cuándo, dónde y cómo informar a los pacientes tras un evento adverso: un estudio cualitativo. Enfermería Clínica [Internet]. 2017 [citado 2021 Sep 30];27(2):87-93. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113086211630033X>
  64. Quispe Casanova AA. Conocimientos y actitudes sobre eventos adversos en la cultura de seguridad del paciente del personal de salud de la Clínica Divino Niño Jesús. Lima. 2019 [Tesis de maestría]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2020 [citado 2021 Sep 30]. Disponible en: [http://repositorio.uwienner.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4039/T061\\_43277477\\_M.pdf?sequence=1](http://repositorio.uwienner.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4039/T061_43277477_M.pdf?sequence=1)
  65. Pasto Salud E.S.E. Paquete instruccional. Ilustrar al paciente acerca del autocuidado de su seguridad Pasto Salud E.S.E. Versión 2.0. Colombia [Internet]. 2017 [consultado 2020 Oct 03]. Disponible en: <https://www.pastosaludese.gov.co/images/planeacion/2017/PAQUETEINSTRUCCIONALAUTOCUIDADOUSUARIOS T.pdf>
  66. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Boletín CONAMED-OPS. Órgano de difusión del Centro colaborador en materia de Calidad y Seguridad del Paciente. Los Eventos Adversos y la Seguridad del Paciente [Internet]. 2015 [consultado 2020 Oct 08]. Disponible en: [http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin3/eventos\\_adversos.pdf](http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin3/eventos_adversos.pdf)
  67. Zárata-Grajales RA, Salcedo-Álvarez RA, Olvera-Arreola SS, Hernández-Corral S, Barrientos-Sánchez J, Pérez-López MT, et al. Eventos adversos en pacientes hospitalizados reportados por enfermería: un estudio multicéntrico en México. Enfermería Universitaria [Internet]. 2017 [consultado 2020 Jul 25];14(4):277-85. DOI: 10.1016/j.reu.2017.08.005.
  68. Ministerio de salud de Colombia. Guía técnica: Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud. Evaluación de la frecuencia de eventos adversos y monitoreo de aspectos claves relacionados con la seguridad del paciente [Internet]. 2015 [consultado 2020 Nov 30]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Evaluar-frecuencia-eventos-adversos.pdf>
  69. Ite Vargas JC. Caracterización de la infraestructura en salud de la región pacífico de Colombia (Proyecto de grado). Santiago de Cali: Universidad Autónoma de Occidente [Internet]; 2019 [consultado 2020 Ago 25]. Disponible en: <https://red.uao.edu.co/bitstream/handle/10614/11800/T08949.pdf;jsessionid=47E6D4CE46C344C187E776DF508610BA?sequence=5>
  70. Vargas-Cruz LD, Coral-Ibarra R del C, Barreto-Osorio RV. Carga mental en personal de enfermería: Una revisión integradora. Revista Ciencia y Cuidado [Internet]. 2020 [citado 2021 Sep 30];17(3):108-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7732356>
  71. Rocco C, Garrido A. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2017 [citado 2021 Sep 30];28(5):785-95. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864017301268>
  72. Granero Lázaro A. Calidad de vida laboral de las enfermeras: Evaluación y propuestas de mejora [Tesis Doctoral]. Barcelona, España: Universidad de Barcelona; 2017 [citado 2021 Sep 30]. Disponible en: [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/113788/1/AGL\\_TESIS.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/113788/1/AGL_TESIS.pdf)
  73. Sanz-Gómez AI, Iriarte-Ramos S, Gascón-Catalán A. Aspectos sociodemográficos y laborales en el error asistencial de enfermería. Enfermería Global [Internet]. 2016 [consultado 2020 Ago 25];15(3):176-87. DOI: 10.6018/eglobal.15.3.214021.

74. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. La prevención de los eventos adversos. La cultura de la seguridad. Prácticas Seguras [Internet]. España; 2019 [citado 2020 Nov 20]. Disponible en: <https://cursos.seguridaddelpaciente.es/courses/cur002/07/01-contenidos.pdf>
75. Da Silva de Paiva MC, Popim R, Melleiro MM, Rizzato Tronchim DM, Molina Lima SA, Monti Juliani CM. The reasons of the nursing staff to notify adverse events. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2014 [consultado 2020 Ago 25];22(5):747-54. Disponible en: [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n5/es\\_0104-1169-rlae-22-05-00747.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n5/es_0104-1169-rlae-22-05-00747.pdf)
76. Faria Rocha R de P, Moura Pinho DL. Ocurrencia de eventos adversos en unidades públicas de hemodiálisis. Enf Global [Internet]. 2019 [citado 2021 Sep 30];18(3):1-34. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/343361>
77. Peña M, Melleiro MM. Eventos adversos resultantes de fallas de comunicación: reflexiones sobre un modelo para la transición de la atención. UFSM Nursing Journal [Internet]. 2018 [consultado 2020 Ago 20];8(3):616-25. DOI: 10.5902/2179769225432.
78. Soto Aranda LK. Gestión del Talento humano y cultura de la seguridad del paciente en el laboratorio en un hospital público, el Agustino, 2018 [Tesis de grado]. Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [consultado 2020 May 02]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34153/Soto\\_AL.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34153/Soto_AL.pdf?sequence=1)
79. Saravia Yaya RB. Cultura de seguridad del paciente y gestión del talento humano en el personal de enfermería en áreas críticas del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima-2017 [Tesis de Grado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [citado 2021 Sep 30]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/225589714.pdf>
80. Organización Internacional del Trabajo (OIT). 23 Condiciones del Trabajo [Internet]. 2016 [citado 2020 Nov 20]. Disponible en: <https://www.ilo.org/global/topics/dw4sd/themes/workin-g-conditions/lang-es/index.htm>
81. Rueda Mahecha YM, Silva Giraldo CA, Suarez Suarez DA. La gestión del talento humano en las instituciones prestadoras de salud IPS. Revista ITEES [Internet]. 2020 [consultado 2021 Ene 12];3(3):179-96. DOI: 10.34893/itees.v3i3.58.
82. Torres-Flórez D, Godoy-González B, Gallardo-Lichaá N. Procesos de reclutamiento y selección en organizaciones de salud: Caso Villavicencio-Colombia. Desarrollo Gerencial [Internet]. 2019 [consultado 2020 Mar 11];11(1):60-78. DOI: 10.17081/dege.11.1.3380.
83. Sanchez Zambrano IJ. Diseño de un sistema de reclutamiento y selección por competencias para disminuir la rotación de personal en Sepronac. Cía. Ltda. Quito [Tesis de Maestría]. Ecuador: Universidad Andina Simón Bolívar; 2020 [consultado 2020 Sep 03]. Disponible en: <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/7763/1/T3352-MDTH-S%C3%A1nchez-Dise%C3%B1o.pdf>
84. Miranda González AD. Análisis del impacto del síndrome de Burnout en el talento humano en salud y la seguridad de los pacientes [Tesis de Grado]. Bogotá D.C, Colombia: Universidad Militar de Nueva Granada; 2018 [consultado 2020 Sep 30]. Disponible en: <https://repository.unimilitar.edu.co/handle/10654/18188>