



ARTÍCULO ORIGINAL

Producción científica sobre seguridad del paciente en el área de Enfermería en Latinoamérica

Scientific production on patient safety in the field of nursing in Latin America

Mirian Haidee Aguirre¹  

¹Hospital Zonal Especializado Materno Neonatal Estela “Estela de Carlotto”. Moreno, Buenos Aires, Argentina.

Citar como: Aguirre MH. Producción científica sobre seguridad del paciente en el área de Enfermería en Latinoamérica. Sal. Cienc. Tec. [Internet]. 2021 [citado fecha de acceso];1:17. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202117>

RESUMEN

La seguridad del paciente es prioridad en la atención en los centros de salud, donde la mirada del profesional de enfermería está enfocada en la atención directa con el paciente sin la intención de cometer eventos adversos comprometiéndose en la atención centrada y segura libre de incidentes, pero que estos pueden ser modificados si no existe una cultura de calidad en la atención. Se realizó un estudio de bibliométrico descriptivo, en la base de datos Scopus, en las publicaciones comprendidas entre enero de 2000 a diciembre de 2020; con el objetivo de caracterizar la producción científica sobre seguridad del paciente en el área de Enfermería en Latinoamérica. Se recuperaron 939 documentos. La producción científica tuvo un marcado crecimiento luego de 2007, el 97,8 de los documentos eran documentos citables, el idioma con mayor cantidad de artículos y citas por documentos es el inglés con 872 documentos y 16,3 citas por documentos respectivamente. Se encontró una correlación positiva significativa entre los indicadores de colaboración y visibilidad científica. Se concluye que la producción científica latinoamericana en sobre seguridad del paciente en el área de la enfermería está caracterizada por una tendencia al crecimiento en volumen, con marcada disminución del impacto científico. Destaca los altos productores como Brasil y México, sin embargo, existe un bajo liderazgo científico latinoamericano. Destaca la necesidad de potenciar la investigación en esta área temática en la región, como forma de reconocer la importancia de una atención segura y de calidad como base para la práctica enfermera.

Palabras clave: Seguridad del Paciente; Calidad de la Atención de Salud; Enfermería; Investigación en Administración de Enfermería; Bibliometría; América Latina.

ABSTRACT

Patient safety is a priority in health care centers, where the nursing professional's focus is on direct patient care without the intention of committing adverse events, committing to focused and safe care free of incidents, but these can be modified if there is no culture of quality care. A descriptive bibliometric study was carried out in the Scopus database, in publications between January 2000 and December 2020; with the aim of characterizing the scientific production on patient safety in the area of Nursing in Latin America. A total of 939 documents were recovered. The scientific production had a marked growth after 2007, 97,8 of the documents were citable documents, the language with the highest number of articles and citations per document was English with 872 documents and 16,3

citations per document respectively. A significant positive correlation was found between the indicators of collaboration and scientific visibility. It is concluded that Latin American scientific production on patient safety in the nursing area is characterized by a tendency towards growth in volume, with a marked decrease in scientific impact. High producers such as Brazil and Mexico stand out, however, there is a low Latin American scientific leadership, highlighting the need to strengthen research in this thematic area in the region, as a way of recognizing the importance of safe and quality care as a basis for nursing practice.

Keywords: Patient Safety; Quality of Health Care; Nursing; Research in Nursing Administration; Bibliometrics; Latin America.

INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente es la disminución del riesgo de daños innecesarios relacionados con el cuidado en la atención de salud.⁽¹⁾

Entre los principios fundamentales la falta de dichas condiciones supone un problema que afecta la salud pública como un impacto global, que se traduce en lesiones incapacitantes y de origen multicausal que llegan a sumar miles de millones de casos al año y una elevada carga económica. Implicancia de la seguridad del paciente en la práctica del cuidado de enfermería.^(2,3)

La seguridad del paciente es prioridad en la atención en los centros de salud, donde la mirada del profesional de enfermería está enfocada en la atención directa con el paciente sin la intención de cometer eventos adversos comprometiéndose en la atención centrada y segura libre de incidentes, pero que estos pueden ser modificados si no existe una cultura de calidad en la atención.^(4,5,6)

Los estudios bibliométricos sobre seguridad del paciente registrados en la literatura son heterogéneo^(7,8,9,10) y no existe ninguno específico en el área de la enfermería. Resulta oportuno entonces, desde la mirada de la bibliometría realizar un estudio con el objetivo de caracterizar la producción científica sobre seguridad del paciente en el área de Enfermería en Latinoamérica.

MÉTODO

Tipo de estudio y contexto: bibliométrico descriptivo, en la base de datos Scopus (con una amplia cobertura tanto temática como geográfica), en las publicaciones comprendidas entre enero de 2000 a diciembre de 2020.

Estrategia de búsqueda: para recuperar los documentos sobre el tema de investigación en el área (temática y geográfica) y período de estudio se utilizó la siguiente estrategia de búsqueda:

TITLE-ABS-KEY(patient safety) AND SUBJAREA(NURS) AND (AFFILCOUNTRY(Brazil) OR AFFILCOUNTRY(Mexico) OR AFFILCOUNTRY(Argentina) OR AFFILCOUNTRY(Chile) OR AFFILCOUNTRY(Colombia) OR AFFILCOUNTRY(Venezuela) OR AFFILCOUNTRY(Cuba) OR AFFILCOUNTRY(Peru) OR AFFILCOUNTRY(Uruguay) OR AFFILCOUNTRY(Puerto Rico) OR AFFILCOUNTRY(Ecuador) OR AFFILCOUNTRY(Costa Rica) OR AFFILCOUNTRY(Panama) OR AFFILCOUNTRY(Trinidad and Tobago) OR AFFILCOUNTRY(Jamaica) OR AFFILCOUNTRY(Bolivia) OR AFFILCOUNTRY(Guatemala) OR AFFILCOUNTRY(Barbados) OR AFFILCOUNTRY(Paraguay) OR AFFILCOUNTRY(Guadeloupe) OR AFFILCOUNTRY(Nicaragua) OR AFFILCOUNTRY(El Salvador) OR AFFILCOUNTRY(Dominican Republic) OR AFFILCOUNTRY(Grenada) OR AFFILCOUNTRY(Honduras) OR AFFILCOUNTRY(French Guiana) OR AFFILCOUNTRY(Haiti) OR AFFILCOUNTRY(Martinique) OR AFFILCOUNTRY(Bermuda) OR AFFILCOUNTRY(Guyana) OR AFFILCOUNTRY(Saint Kitts and Nevis) OR AFFILCOUNTRY(Bahamas) OR AFFILCOUNTRY(Netherlands Antilles) OR AFFILCOUNTRY(Falkland Islands)

OR AFFILCOUNTRY(Malvinas) OR AFFILCOUNTRY(Belize) OR AFFILCOUNTRY(Suriname) OR AFFILCOUNTRY(Dominica) OR AFFILCOUNTRY(Cayman Islands) OR AFFILCOUNTRY(Virgin Islands) OR AFFILCOUNTRY(Antigua and Barbuda) OR AFFILCOUNTRY(Virgin Islands) OR AFFILCOUNTRY(Saint Lucia) OR AFFILCOUNTRY(Aruba) OR AFFILCOUNTRY(Montserrat) OR AFFILCOUNTRY(Saint Vincent and the Grenadines) OR AFFILCOUNTRY(Turks and Caicos Islands) OR AFFILCOUNTRY(Anguilla) OR AFFILCOUNTRY(South Georgia and the South Sandwich Islands)) AND (LIMIT-TO (PUBYEAR,2020) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2019) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2018) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2017) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2016) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2015) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2014) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2013) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2012) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2011) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2010) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2009) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2008) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2007) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2006) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2005) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2004) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2003) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2002) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2001) OR LIMIT-TO (PUBYEAR,2000))

Unidades de análisis: se recuperaron 939 documentos.

Indicadores bibliométricos: se calcularon un conjunto de indicadores bibliométricos, para ello se descargaron las fuentes primarias de la base Scopus en formato RIS, y procesadas en el Bibexcel.

Con el uso del Bibexcel y el Excel se calcularon según el procedimiento que se describe en el Material Suplementario (<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.1196592>).⁽¹¹⁾

Los indicadores bibliométricos analizados fueron los siguientes:

- Número de documentos (Ndoc).
- Porcentaje de documentos (%Ndoc).
- Número de citas recibidas (Ncit).
- Citas por documentos (Cpd).
- Índice H.
- Total de citas de los artículos que aportan al Índice H (H-Core).
- Por ciento de Colaboración Internacional (%CI).
- Colaboración Internacional por años.
- Por ciento de Liderazgo Científico (%Lider).

Indicadores relacionales utilizados: se orientan a las interacciones que se desarrollan en el ámbito de la investigación científica y proveen una representación cognoscitiva de la ciencia. Estos pueden clasificarse en indicadores de primera generación (redes de colaboración entre países) y segunda generación (coocurrencia de términos) de acuerdo a si analizan o no los contenidos de los documentos.

Las matrices de co-ocurrencia para el análisis de las redes fueron pre-procesados en Bibexcel hasta la generación de la red. Luego fue utilizado el VOSviewer 1.6.6 para visualizar las relaciones entre dichas redes, se definieron los siguientes parámetros: *fractional counting*, como método de normalización se empleó fuerza de asociación, atracción: 2, repulsión -3. Para la coocurrencia de términos se incluyeron aquellos términos con coocurrencia superior a 400; mientras que en el caso de los países se incluyeron los que tuvieron al menos 1 colaboración internacional (coocurrencia 2).

Análisis estadístico: fue analizado el coeficiente de correlación de Pearson a los indicadores por países. Se consideraron estadísticamente significativas aquellos valores de $p < 0,05$.

RESULTADOS

La figura 1 muestra el patrón de comportamiento de la producción científica, la colaboración internacional y las citas por años, con un crecimiento de la producción científica, y discreto aumento de la colaboración internacional, en tanto la tendencia fluctuante de las citas con una marcada caída a partir del 2012 destaca en el gráfico.

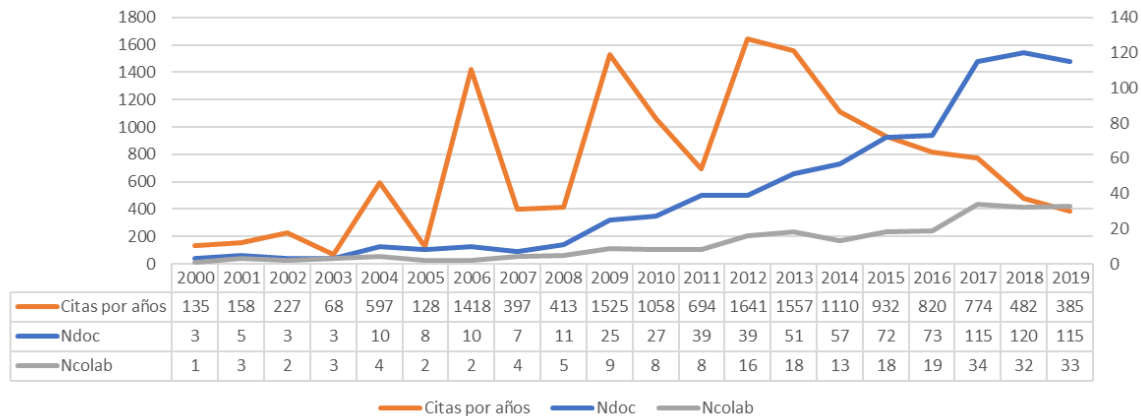


Figura 1. Número de documentos, citas y colaboración por año

Al caracterizar la producción científica según los tipos de documentos sobresalen los artículos originales de investigación como los de mayor número, sin embargo, en promedio las revisiones obtuvieron más citas por documentos que el resto de los tipos documentales (tabla 1).

Tabla 1. Número de documentos, citas y citas por documentos según tipo de artículo

Tipo de Artículo	Ndoc	Ncit	Cpd
Artículo Original	793	12310	15,52
Revisión	116	1974	17,02
Artículo de Conferencia	9	262	29,11
Cartas	7	20	2,86
Editorial	6	3	0,50
Revisión breve	4	69	17,25
Notas	2	2	1,00
Capítulo de Libro	1	0	0
Errata	1	0	0
Total	939	14640	15,59

Al analizar el idioma de publicación de los documentos, encontramos que el idioma con mayor cantidad de artículos y citas por documentos fue el inglés con 872 documentos y 16,3 citas por documentos respectivamente; seguidos por los escritos en portugués (252 documentos y 4,46 citas por documentos); por último, se encontraban los del idioma español con la menor cantidad de documentos y citas por documentos con 133 y 3 citas por documentos respectivamente.

La tabla 2 caracteriza los indicadores de productividad, colaboración e impacto de los países latinoamericanos donde sobresalen Brasil a la cabeza, seguidos por México, luego en un contexto más amplio referente a la colaboración internacional se puede observar en la Figura 2 las redes de colaboración entre los países latinoamericanos y a nivel mundial sobre el tema. Se realizó una correlación de Pearson entre indicadores seleccionados (Ndoc, CI, Nlider, e Índice H), donde en todos los casos se encontró una correlación positiva estadísticamente significativa.

Tabla 2. Distribución de documentos, colaboración, liderazgo e indicadores basados en citas de los países Latinoamericanos

País	Ndoc	% Ndoc	CI	%CI	NLider	% Lider	Ncit	Cpd	Índice H	H-Core
Brasil	698	74,3	168	24,1	79	47	6429	9,2	35	3429
México	83	8,8	42	50,	6	14,3	3493	42,1	22	3189
Colombia	43	4,6	17	39,5	2	11,8	1345	31,3	10	1292
Chile	39	4,2	22	56,4	5	22,7	653	16,7	12	564
Argentina	37	3,9	28	75,7	4	14,3	1816	49,1	20	1736
Cuba	21	2,2	5	23,8	3	60	70	3,3	5	47
Perú	12	1,3	10	83,3	1	10	580	48,3	6	571
Puerto Rico	6	0,6	5	83,3	1	20	489	81,5	4	485
Ecuador	6	0,6	5	83,3	2	40	134	22,3	3	131
Uruguay	6	0,6	4	66,7	1	25	62	10,3	4	59
Venezuela	4	0,4	2	50	1	50	208	52,0	4	208
Costa Rica	3	0,3	3	100	0	0	9	3,0	2	8
Jamaica	2	0,2	1	50	0	0	29	14,5	2	29
Trinidad and Tobago	2	0,2	0	0	0	0	11	5,5	2	11
Islas Caimán	1	0,1	1	100	0	0	11	11,0	1	11
Guyana	1	0,1	1	100	0	0	8	8,0	1	8
República Dominicana	1	0,1	1	100	0	0	5	5,0	1	5
Martinica	1	0,1	1	100	1	100	2	2,0	1	2
Aruba	1	0,1	1	100	0	0	2	2,0	1	2
Guatemala	1	0,1	0	0	0	0	2	2,0	1	2

Un análisis pormenorizado de los términos que componen las palabras claves de cada artículos, sus regularidades y relaciones, nos permitió desarrollar un grafo de coocurrencia de términos donde destacan 4 núcleos principales (figura 3).

Figura 2. Redes de colaboración entre países

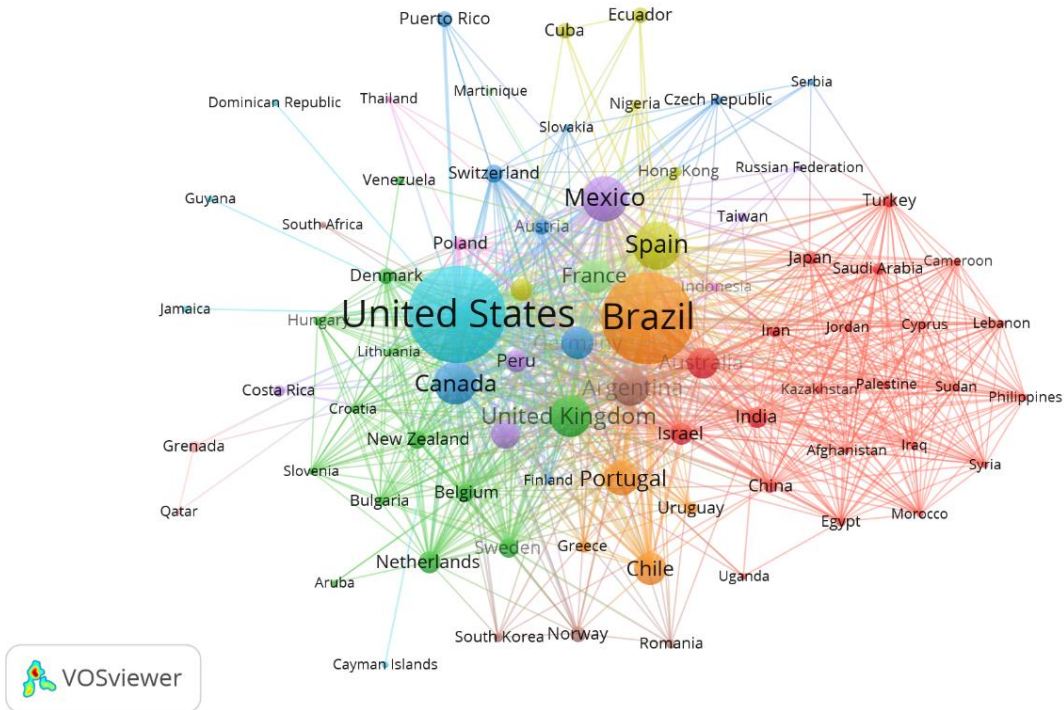
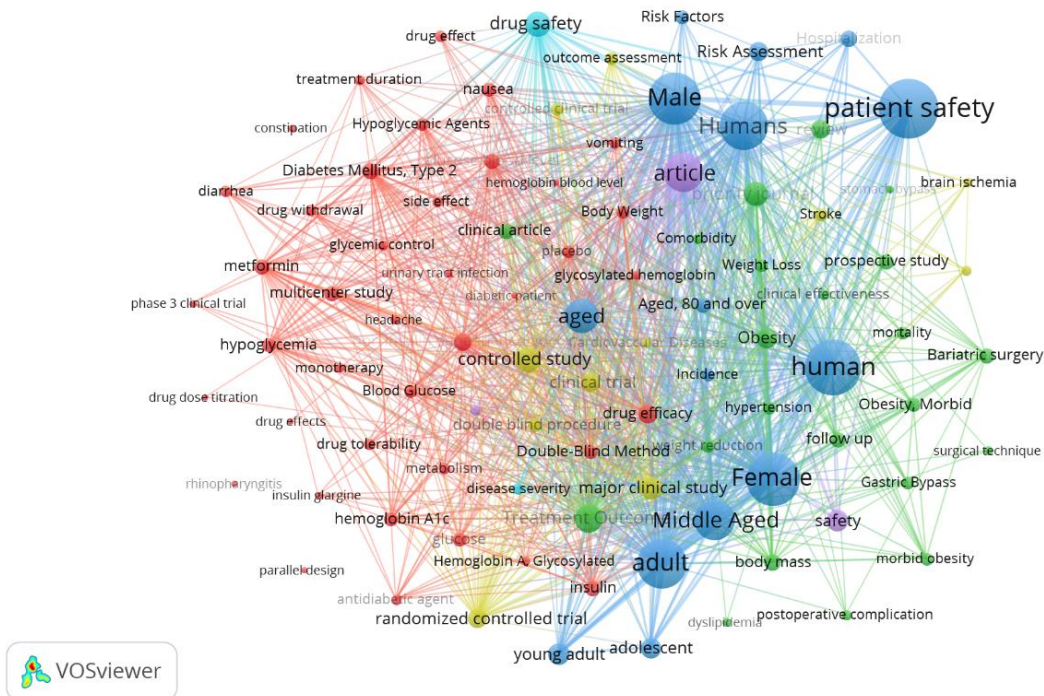


Figura 3. Red derivada del análisis de la coocurrencia de términos



DISCUSIÓN

La seguridad del paciente es de gran importancia para el personal de enfermería ya que son pioneras sobre el cuidado estricto de los pacientes. Su labor en el servicio es poner el cuerpo, alma, mente y conocimiento profesional para llevar a cabo los cuidados, donde los cuidados tienen que ver con la cultura de cada profesional y de instituciones comprometidas en disminuir o nullos eventos adversos por mala praxis. La meta de enfermería para el nuevo siglo sería erradicar la seguridad del paciente comprometiese en garantizar una cultura organizacional donde acompañe equitativamente al equipo de salud, trabajando interdisciplinariamente sobre la seguridad del paciente.^(12,13)

En relación a la tendencia de la producción científica, el crecimiento sustancial luego de 2007 pudiera estar influenciado por el desarrollo del estudio IBEAS en Latinoamérica sobre prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica, e incluyó 11379 pacientes de 58 hospitales de cinco países: Argentina, Colombia, Costa Rica, México y Perú.^(14,15)

Este estudio sentó un precedente importante desde el punto de vista científico en torno a las investigaciones y publicaciones sobre seguridad del paciente y eventos adversos en la región, lo que también podría explicar el crecimiento proporcional en la colaboración científica.

Un estudio latinoamericano que analizó la cultura de la seguridad del paciente en la atención sanitaria en las bases de datos LILACS, SciELO y Pubmed en el período 2006-2012, contó con una marcada debilidad desde el punto de vista metodológico y el hecho que no se analizaran indicadores basados en citas solo nos permitió comparar los indicadores descriptivos como el tipo de documento, idioma y producción científica por años que resultaron similares a los encontrados en este estudio.⁽⁸⁾

El consumo de la producción científica en los últimos años ha decaído sustancialmente, aunque estudio no analizó desde el punto de vista cualitativo las publicaciones podrían estar incidiendo elementos como el impacto en las publicaciones, dado que el idioma más frecuente fue el inglés, con un mayor número de citas por documentos, y alrededor del 98 % de los documentos eran documentos citables, que son los elementos que podrían estar incidiendo en el bajo consumo. Sin embargo, es necesario realizar estudios cualitativos que analicen el tema y brindar otras hipótesis.

Brasil, país con mayor producción científica, indicadores de visibilidad y colaboración, es de esperar que sobresaliera entre los países de la región. Resulta necesario destacar que este país se desarrollaron las primeras estrategias para la seguridad del paciente, la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria, agencia del gobierno, que ha trabajado mucho en el campo de la seguridad. Su propósito institucional es promover la protección de salud de la población, mediante el control sanitario de la producción y comercialización de productos y servicios sujetos a la vigilancia sanitaria, incluyendo los ambientes, procesos, insumos y las tecnologías con ellos relacionadas, así como el control de los puertos, aeropuertos y fronteras.^(16,17)

Eso podría estar influyendo en la generación de conocimiento sobre el tema, aunque es una realidad que este país liderea la producción científica latinoamericana todas las áreas, especialmente en el área de las ciencias de la salud.

En tal sentido Zacca-González⁽¹⁸⁾ plantea que en América Latina, el comportamiento de la producción científica brasileña, junto con la de México, determina en gran medida el patrón regional de comunicación y su distribución temática; determinado por los altos niveles de producción que crecen a un ritmo acelerado, acentuado por una alta incidencia de liderazgo científico, independientemente de que las contribuciones se publiquen con o sin colaboración internacional, lo que debe ser analizado más a fondo en estudios futuros.

Los resultados de este estudio bibliométrico también encontraron puntos convergentes con este planteo, lo que sustenta que, aunque en un es el área de la enfermería y no la medicina, aún así hay un interés marcado por la potenciación de la ciencia en la temática que en última instancia repercute en la calidad de la atención sanitaria y poner la ciencia en función de las mejores y más seguras intervenciones para los pacientes.

Enfermería es defensora de los pacientes, su trabajo es la vigilancia estricta del cumplimiento de los estudios clínicos bajo los protocolos de los cuidados del personal de todas instituciones de salud, garantizando buena práctica atención y disminuir los riesgos por eventos adversos.⁽¹⁹⁾

Jamaica, Trinidad and Tobago, Islas Caimán, Guyana, República Dominicana, Martinica, Aruba y Guatemala forman parte del grupo de bajos productores dependientes de colaboración internacional, nulo liderazgo, excepto Martinica que el único artículo publicado es líder; estos desarrollan una tendencia mayor la colaboración con otros países que les sirven de apoyo en sus investigaciones, generalmente debido al bajo potencial científico y/o tecnológico.

Un elemento que destaca de los trabajos realizados en colaboración es su visibilidad, encontrándose una correlación positiva. Sancho y cols. plantean que los trabajos en colaboración internacional son más citados, el impacto en las publicaciones realizadas en colaboración internacional es mayor que en las de colaboración nacional, lo que sugiere que la colaboración en la que intervienen varios países requiere mayor exigencia científica.⁽²⁰⁾ De ello se deduce que la cooperación en ciencia se asocia con investigación de mayor calidad y relevancia científica; de ahí la tendencia de los gobiernos a promocionar la cooperación en investigación a través de acuerdos de colaboración bilaterales o multilaterales.

Al analizar los núcleos destacan 4, el más numeroso relacionado con los eventos adversos, un segundo sobre la caracterización epidemiológica del paciente, el tercero relacionado con los indicadores de morbimortalidad y el último pero no menos importante sobre la investigación clínica y los estudios controlados.

Esto se encuentra en correspondencia con las cinco áreas de la investigación de la seguridad del paciente propuestas por la OMS: medir el daño, comprender las causas, identificar las soluciones, evaluar el impacto y traducir la evidencia en una atención más segura.⁽¹⁾ Estas cinco áreas pueden coincidir bastante bien con las categorías que se encuentran en el mapa de conglomerados de la publicación, lo que respalda la validez clínica del mapa bibliométrico.

Limitaciones del estudio y perspectivas futuras

Entre las limitaciones de este estudio tenemos que solo analizó la producción científica que se encuentra en la base de datos Scopus, no obstante la cobertura temática, geográfica y lingüística, así como la calidad de los metadatos sustentan su uso. Por otra parte es importante destacar que podrían existir incluso en la misma base otras publicaciones en categorizadas formando parte de otras áreas y sin embargo pertenecer a la seguridad del paciente en el área de enfermería. Se deberán desarrollar otras investigaciones que analicen el comportamiento en otras bases como Web of Science, SciELO, Pubmed, Lilacs y Redalycs, así como un análisis cualitativo de las mismas.

CONCLUSIONES

La producción científica latinoamericana en sobre seguridad del paciente en el área de la enfermería está caracterizada por una tendencia al crecimiento en volumen, con marcada disminución del impacto científico. Destaca los altos productores como Brasil y México, sin embargo, existe un bajo liderazgo científico latinoamericano.

Destaca la necesidad de potenciar la investigación en esta área temática en la región, como forma de reconocer la importancia de una atención segura y de calidad como base para la práctica enfermera.

El análisis a nivel de términos permitió lograr un análisis multidimensional de los fenómenos relacionados con la producción científica, y obtener una visión general amplia de la estructura del objeto de estudio. Este enfoque fue de gran utilidad para mejorar la comprensión de un tema de investigación complejo, como la seguridad del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Seguridad del paciente: medidas mundiales en materia de seguridad del paciente: informe del Director General. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2019.
2. González RR, Breña RMG, Peña RT. Gestión integrada de seguridad del paciente y calidad en servicios de salud. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* 2018;17:315-24.
3. Guerra-García MM, Campos-Rivas B, Sanmarful-Schwarz A, Vírseda-Sacristán A, Dorrego-López MA, Charle-Crespo Á. Descripción de factores contribuyentes en sucesos adversos relacionados con la seguridad del paciente y su evitabilidad. *Atención Primaria* 2018;50:486-92. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.05.013>.
4. Portela Romero M, Bugarín González R, Rodríguez Calvo MS. Error humano, seguridad del paciente y formación en medicina. *Educación Médica* 2019;20:169-74. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.027>.
5. Remón CA, Villar JIB, Lahoz JM, Cía IG, Villan LA, Azuara BO, et al. Circulando hacia la seguridad del paciente: realidad y deseo. *Gaceta sanitaria: Órgano oficial de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria* 2019;33:242-8.
6. Jaime NN, Gonzalez-Argote J. Cultura sobre seguridad del paciente en el personal de enfermería en una institución del conurbano bonaerense. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* 2021;25:5229.
7. Rodrigues SP, Eck NJ van, Waltman L, Jansen FW. Mapping patient safety: a large-scale literature review using bibliometric visualisation techniques. *BMJ Open* 2014;4:e004468. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2013-004468>.
8. Camargo Tobias G, Queiroz Bezerra AL, Silvestre Branquinho NC, de Camargo Silva AEB. Cultura de la seguridad del paciente en la atención sanitaria: un estudio bibliométrico. *Enfermería Global* 2014;13:336-48.
9. Xiao-Xing GAO, Zheng C, Ying-Ying Y, Hui PAN. Analysis of publications on patient safety: a bibliometric study based on Citespace. *Basic & Clinical Medicine* 2020;40:110.
10. Huang H-C, Wang C-H, Chen P-C, Lee Y-D. Bibliometric Analysis of Medication Errors and Adverse Drug Events Studies. *Journal of Patient Safety* 2019;15:128-34. <https://doi.org/10.1097/PTS.000000000000205>.
11. Gonzalez-Argote J. Procedimientos para el cálculo de indicadores bibliométricos a partir de metadatos 2018.
12. Barbosa MH, Neto JM, Oliveira KF, Nascimento KG, Felix MM dos S, Barichello E. Seguridad del paciente: percepción de enfermeros brasileños. *Rev cuba enferm* 2019;34.
13. Macedo SMK de, Almeida Barboza ARC de, Borges F, Crozeta Figueiredo K, Peres AM, Assis F, et al. Cultura de seguridad del paciente: evaluación de los enfermeros en la atención primaria a la salud. *Enfermería Global* 2019;18:365-97. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.352261>.

14. Rodríguez-Herrera R, Losardo RJ. Historia de la seguridad del paciente. Hitos principales, desde los albores de la civilización hasta los primeros retos globales y el estudio IBEAS. Revista de la asociación médica Argentina 2018;131:25-30.
15. Aranaz-Andrés JM, Aibar-Remón C, Limón-Ramírez R, Amarilla A, Restrepo FR, Urroz O, et al. Diseño del estudio IBEAS: prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica. Rev Calidad Asistencial 2011;26:194-200. <https://doi.org/10.1016/j.cali.2010.12.001>.
16. Villar VCFL, Martins M, Rabello ET. Incidentes y eventos adversos de seguridad del paciente reportados por los ciudadanos en Brasil: estudio descriptivo 2014-2018. Epidemiol Serv Saúde 2021;30:e2021005. <https://doi.org/10.1590/S1679-49742021000400007>.
17. Mota DM, Vigo Á, Kuchenbecker R de S, Mota DM, Vigo Á, Kuchenbecker R de S. Evolution and key elements of the Brazilian pharmacovigilance system: a scoping review beginning with the creation of the Brazilian Health Regulatory Agency. Cadernos de Saúde Pública 2018;34:e00000218. <https://doi.org/10.1590/0102-311x00000218>.
18. Zacca-González G, Chinchilla-Rodríguez Z, Vargas-Quesada B. Medical scientific output and specialization in Latin American countries. Scientometrics 2018;115:1635-50. <https://doi.org/10.1007/s11192-018-2717-7>.
19. Villarruel AM, Villarruel AM. Liderazgo en enfermería: ¡Es hora de dar un paso al frente! Enfermería universitaria 2021;18:1-4. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.1.1156>.
20. Sancho R, Morillo F, De Filippo D, Gómez I, Fernández MT. Indicadores de colaboración científica inter-centros en los países de América Latina. Interciencia 2006;31:284-92.

FINANCIACIÓN

La autora declara que no recibió financiación para el desarrollo de la presente.

CONFLICTO DE INTERESES

La autora declara que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Mirian Haidee Aguirre.

Curación de datos: Mirian Haidee Aguirre.

Análisis formal: Mirian Haidee Aguirre.

Adquisición de fondos: Mirian Haidee Aguirre.

Investigación: Mirian Haidee Aguirre.

Metodología: Mirian Haidee Aguirre.

Administración del proyecto: Mirian Haidee Aguirre.

Recursos: Mirian Haidee Aguirre.

Software: Mirian Haidee Aguirre.

Supervisión: Mirian Haidee Aguirre.

Validación: Mirian Haidee Aguirre.

Visualización: Mirian Haidee Aguirre.

Redacción - borrador original: Mirian Haidee Aguirre.

Redacción - revisión y edición: Mirian Haidee Aguirre.