

# Boletín Electrónico de la RIENSEP



## Red Internacional de Enfermería y Seguridad de los Pacientes

### Misión

Ser la principal estrategia para la práctica, la gestión, la investigación, capacitación y educación de Enfermería y seguridad de los pacientes, cooperando en el desarrollo de las mejores prácticas, contribuir en la solución de problemas en los diferentes contextos de servicio, de la educación y en la población en general, alentando y estimulando a la libertad y el derecho al acceso universal a servicios de salud.

### Visión

La RIENSEP tiene la visión de articular e intercambiar experiencias, conocimiento, evidencias científicas de enfermería y en la seguridad de los pacientes para contribuir a la salud en general de la población de las Américas.

### Principios

Los principios fundamentales son la equidad, excelencia y calidad, el respeto y la solidaridad, la integralidad e interdisciplinariedad, en cooperación y responsabilidad.

**Página de RIENSEP en el sitio web del Observatorio Regional de Recursos Humanos de Salud/  
Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud**

<https://www.observatoriorh.org/?q=node/703>

### Facebook de RIENSEP

[www.facebook.com/riensep/](http://www.facebook.com/riensep/)

### Coordinadores del Boletín

Antônio José de Lima Junior  
Luiza Maria Gerhardt  
Sílvia Cesar da Conceição

### Equipo del Boletín

María Lúcia Fernandes  
Thatianny Paranaguá

### Coordinadores de la RIENSEP

María Cristina Cometto —Argentina  
Rosa Zarate Amarilis—México  
Carmen Falcon í— Ecuador

### En esta edición

Presentación de la RIENSEP .....	1
Passado, presente y futuro / perspectivas de RIENSEP .....	3
Noticias Argentina.....	6
Noticias Estados Unidos.....	7

E-mail: [boletin.riensep@gmail.com](mailto:boletin.riensep@gmail.com)

## Países Miembros de la RIENSEP

País miembro	Año de creación	Coordinadores nacionales	Contacto
Argentina Red Argentina de Enfermería y Seguridad de los Pacientes	2005	María Cristina Cometto Genoveva Ávila	<a href="mailto:macrico55@gmail.com">macrico55@gmail.com</a>
Bolivia Red Boliviana de Enfermería y Seguridad de los Pacientes	2011	Elba Olivera Choque	
Brasil Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança dos Pacientes	2008	Antônio José de Lima Junior Luiza Maria Gerhardt	<a href="mailto:rebraenspnacional@gmail.com">rebraenspnacional@gmail.com</a>
Chile Red Chilena de Enfermería y Seguridad de los Pacientes	2005	Luz Angélica Muñoz Cecilia Tofoletto	<a href="mailto:luzangelica.munoz@gmail.com">luzangelica.munoz@gmail.com</a> <a href="mailto:mtofoletto@unab.cl">mtofoletto@unab.cl</a>
Colombia Red Colombiana de Enfermería y Seguridad de los Pacientes	2009	Javier Jose Vergara Giron Aida Angel Carolina González	<a href="mailto:jjvg20@gmail.com">jjvg20@gmail.com</a> <a href="mailto:aidangelito@gmail.com">aidangelito@gmail.com</a> <a href="mailto:dkgonzalez@imbanaco.com.co">dkgonzalez@imbanaco.com.co</a>
Cuba Red Cubana de Enfermería y Seguridad de los Pacientes	2012	Carlos León	<a href="mailto:cleon@infomed.sld.cu">cleon@infomed.sld.cu</a>
Ecuador RIENSEP Ecuador	2005	Carmen Falconí	<a href="mailto:carmenfalconim@gmail.com">carmenfalconim@gmail.com</a>
El Salvador Red de Enfermería y Seguridad de los Pacientes del Salvador	2013	Gloria del Carmen Arias de Medina	<a href="mailto:gamaarias26@gmail.com">gamaarias26@gmail.com</a>
Estados Unidos/Miami Enfermería y Seguridad del Paciente	2007	Nilda P. Peragallo Johis Ortega	<a href="mailto:nperagallo@miami.edu">nperagallo@miami.edu</a> <a href="mailto:j.ortega10@miami.edu">j.ortega10@miami.edu</a>
México RIENSEP México	2005	Rosa Zarate Amarilis	<a href="mailto:zarate_amarilis@hotmail.com">zarate_amarilis@hotmail.com</a>
Panamá	2015	Fred A. Martinez B.	<a href="mailto:fredalex540@yahoo.com">fredalex540@yahoo.com</a>
Perú RIENSEP Perú	2012	Ruth Aliaga Sanchez	<a href="mailto:ruthali_59@hotmail.com">ruthali_59@hotmail.com</a>
Uruguay Red de Enfermería y Seguridad de los Pacientes de Uruguay – RESPU	2012	Lourdes Balado Rocío González	<a href="mailto:lourdesbalado2013@gmail.com">lourdesbalado2013@gmail.com</a> <a href="mailto:mdelrociogg@gmail.com">mdelrociogg@gmail.com</a>



## Pasado, presente y futuro / perspectivas de RIENSEP

*Dra. Cometto, María Cristina  
Maestra Zarate Grajales, Rosa A*

La verdad que es muy comprometido el título del artículo, vaya título, queremos decirles que ha sido un verdadero desafío intentar visualizar el futuro como una reflexión emanada de la experiencia, del estudio y de los compromisos asumidos para poder iniciar nuestro aporte se hace necesario plantear apenas una pincelada del escenario en que actuamos, en vinculación con un proceso histórico que enlace el pasado, el presente y pueda pretender instalar el desafío del futuro.

El proceso de construcción de conocimiento y de buenas prácticas en seguridad de los pacientes y enfermería muestra en la región un importante escenario de desarrollo. Hasta hace poco más de 20 años, no se destacaba la preocupación global por la temática, los cuales también se acompañan de cambios mundiales y de una considerable explosión científico-tecnológica.

Si bien la preocupación por la seguridad del paciente en los servicios sanitarios no es un tema nuevo, ya que debemos recordar que en 1999 el informe del Instituto de Medicina de los Estados Unidos "Error es Humano" puso en el centro de escena la magnitud del problema de los errores y el daño evitable en la atención de la salud. En ese contexto la Organización Mundial de la Salud (OMS) definió a la seguridad del paciente como "la reducción del riesgo de daño innecesario asociado a la atención sanitaria hasta un mínimo aceptable.

Así también diversas instituciones dieron a conocer estudios al respecto de los problemas de seguridad en el sistema de salud, el estudio Harvard Medical Practice (HMPs), que podría considerarse como trabajo de referencia sobre seguridad, estimó una incidencia de efectos adversos del 3.7% en las 30.121 historias clínicas de pacientes analizadas, y que el 70% de los mismos provocó discapacidades leves, el 3% discapacidades permanentes y en el 14% de los pacientes contribuyeron a su muerte. En el ámbito español se llevó a cabo en 2005 el Estudio Nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalización (ENEaS) con el apoyo del Ministerio de Sanidad y consumo. El Estudio Iberoamericano de Eventos Adversos (IBEAS), que se realizó a gran escala en Latinoamérica, dio como uno de los resultados que más de la mitad de los incidentes que causaron daño podrían haberse evitado.

### Referencias

1. Committee on Quality of Health Care in America, Institute of Medicine. To err is human: building a safer health system. Washington: National Academy Press; 2000.
2. World Health Organization. NCD death rate, age standardized (per 100 000 population), 2000-2012. Ginebra: WHO; 2014. Disponible en [http://gamapserver.who.int/gho/interactive\\_charts/ncd/mortality/total-atlas.html](http://gamapserver.who.int/gho/interactive_charts/ncd/mortality/total-atlas.html)
3. Brennan TA, Leape L, Laird N, Lawthers AG, et al. The nature of adverse events in hospitalized patients: results of the Harvard Medical Practice Study. N Engl J Med. 1991;324:370-376.
4. Aranaz JM. Estudio Nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalización. ENEAS 2005. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006.
5. Organización Mundial de la Salud. IBEAS 2010. Hacia una atención hospitalaria más segura. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2010. Acceso marzo 2017. Disponible en [http://www.who.int/patientsafety/research/ibeas\\_report\\_es.pdf](http://www.who.int/patientsafety/research/ibeas_report_es.pdf)
6. Aranaz-Andrés JM, Aibar-Remón C, Vítaller-Murillo J, Ruiz-López P, Limón-Ramírez R, Terol-García E. Incidence of adverse events related to health care in Spain: results of the Spanish National Study of Adverse Events. J Epidemiol Community Health. 2008 [citado 23 Ago 2015];62(12):1022-9. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19008366>
7. Cometto MC y col. Enfermería y seguridad de los pacientes. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2011. ISBN: 978-927533246-7
8. Organización Mundial de la Salud. Nueve soluciones para la seguridad del paciente. Ginebra; 2007. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2007/pr22/es/>.
9. Oliveira RM, Leitao IMT de A, Aguiar LL, Oliveira ACS, Gazos DM, Silva LMS, et al. Evaluating the intervening factors in patient safety: focusing on hospital nursing staff. Rev da Esc Enferm da USP. 2015 [citado 28 Jul 2015];49(1):104-13. Disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25789649>

## Referencias

10. Matsuda LM, Paulo da Silva DMP, Martinez Évora YD, Henriques Coimbra JÁ. Anotações/registros de enfermagem: instrumento de comunicação para a qualidade do cuidado? *Rev Eletrônica Enferm.* 2009 [citado 22 Oct 2015];8 (3):415-21. Disponible en: <http://www.revistas.ufg.br/index.php/fen/article/view/7080>
11. Zarate RA, Salcedo RA, Olvera AS y cols. Eventos adversos en pacientes hospitalizados reportados por enfermería: un estudio multicéntrico. *Rev. Enf. Universitaria.* 2017;14(4):277-285. Disponible en :<http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-eventos-adversos-pacientes-hospitalizados-reportados-S1665706317300659>
12. Vitolo F. Seguridad del paciente 2.0. Buenos Aires: Noble Compañía de Seguros; 2017. Disponible en <http://cicsp.org/seguridad-del-paciente-2-0-noble-seguros/>.
13. Campbell SM, Roland MO, Buetow SA. Defining quality of care. *Soc Sci Med.* 2000 [citado 5 Oct 2015];51 (11):1611-25. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11072882>
14. Mesquida de Alvarado A L. Cultura de la seguridad en los servicios de salud. En: Organización Panamericana de la salud. *Enfermería y seguridad de los pacientes.* Washington: Organización Panamericana de la salud; 2011. p. 99-106.
15. Cassiani SHDB. Enfermagem e a pesquisa sobre segurança dos pacientes. *Acta Paul Enferm.* 2010 [citado 22 Oct 2015];23(6):6-8. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0103-21002010000600001&lng=en&nrm=iso&tling=pt](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002010000600001&lng=en&nrm=iso&tling=pt)
16. Wachter RM. *Compreendendo a segurança do paciente.* 2ª ed. Porto Alegre (BR): Bookman; McGraw-Hill Interamericana; 2013.
17. Urbina Laza O. Competencias de enfermería para la seguridad del paciente. *Rev Cubana Enferm.* 1999 [citado 22 Oct 2015];27(3):239-47. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192011000300008&lng=es&nrm=iso&tling=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192011000300008&lng=es&nrm=iso&tling=es)

Todo estos referentes dan muestra de la importancia del tema y de la necesidad de hacer frente al mismo de diferentes maneras; es así que, en el año 2006, se crea la Red Internacional de Enfermería y Seguridad de los Pacientes (RIENSEP) impulsada por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la cual tiene el propósito de realizar propuestas diversas de mejora para la seguridad del paciente; actualmente el trabajo en red ha permitido contar con iniciativas o redes nacionales en varios países (Brasil, Argentina, Chile, México, Colombia, Ecuador, Panamá, Bolivia, Perú, Uruguay, El Salvador, Cuba, Estados Unidos) con distintos niveles de desarrollo. La RIENSEP es reconocida como una comunidad de expertos que genera conocimiento y evidencias, socializa, organiza y difunde la estrategia internacional de seguridad de los pacientes con énfasis en el rol que corresponde a la enfermería en la Región de Latinoamérica y el Caribe.

En estos años se observa el interés del personal de enfermería tanto del ámbito clínico, educativo y de la gestión de servicios de salud que se han sumado a esta actividad en red, ya que es el personal de enfermería quien está presente en todas las fases del proceso asistencial, directa e indirectamente en la atención a los pacientes, siendo el contacto más estrecho, el personal de primera línea para brindar atención segura.

Hoy entonces podemos decir que la seguridad del paciente, entendida como la minimización de eventos adversos atribuibles a los cuidados recibidos por los pacientes y potencialmente prevenibles, se ha convertido en un eje fundamental para garantizar la calidad de los servicios de salud; no obstante, este no es un tema nuevo para Enfermería, ya que Florence Nightingale (1859) estableció los primeros pasos.

En este contexto, se generaron múltiples estrategias que fueron desde políticas que alinearon con las metas internacionales de seguridad de los pacientes, describir y asociar los factores desencadenantes a los recursos humanos en enfermería (que positiva o negativamente afectan la seguridad del paciente en el contexto hospitalario), estudiar el direccionamiento y la puesta en práctica de las intervenciones educativas, visibilizar los eventos adversos ocurridos en los ámbitos clínicos con el fin de mejorar la calidad de la atención y generar movimientos regionales por la cultura de la seguridad entre otros., ,

Pareciera que el progreso aún se hace esperar para que sea con equidad y para todos y en todos los lugares de la región y en cualquier momento que se lo necesita. Es sin lugar a dudas, enorme la cantidad de conocimiento acumulado, estrategias desarrolladas y personas comprometidas durante todos estos años,

pero aun el desarrollo ha sido modesto y sobre áreas puntuales. En toda la región los diferentes movimientos de seguridad de los pacientes han realizado grandes contribuciones, han luchado por mantener vivo el problema, por comprenderlo y abordarlo, creyendo en un cuidado completo y complejo que instale masivamente este pensamiento y acción. Es importante destacar que se han creado agencias estatales, organizaciones no gubernamentales, redes, grupos de buenas prácticas, etc. enfocadas a la temática, y se han realizado campañas nacionales locales y regionales para salvar vidas.

Se puede destacar que en estos últimos años, se observó un especial énfasis en la evaluación de la calidad de la atención de salud y, mayor exigencia por parte de los usuarios del servicio, en una fuerte defensa de los derechos y del involucramiento responsable como parte importante de los procesos de cuidado de la salud. Así también, el impulso al personal sanitario para ser solidario de sus actos a través de un liderazgo proactivo, investigando la ocurrencia de los eventos adversos y tomando las medidas necesarias en casos que lo requieran.,

Otras actividades impulsadas regionalmente a través de la RIENSEP han sido las dirigidas a la formación y alfabetización en seguridad del paciente, la incorporación de dichas temáticas en los curriculum de las escuelas de enfermería para garantizar la prestación de cuidados seguros y de calidad, y promover la cultura de seguridad del paciente siguiendo las líneas de acción propuestas por la Organización Panamericana de la Salud. Así también el diseño de un curso en línea para enfermería con el apoyo de los centros colaboradores de enfermería de OPS/OMS y la elaboración de un libro de texto de la serie PALTEX han contribuido desde la red a la divulgación del conocimiento regional de enfermería en la seguridad de los pacientes. La educación a los pacientes y las familias presentes en todos los planes de seguridad y calidad en la atención de salud con abordaje interdisciplinario.

Colocar el tema de la seguridad del paciente en la región ha sido una tarea titánica para la cual la RIENSEP ha contado con el apoyo de aliados estratégicos en este camino que han permitido transitar con éxito y cumplir el propósito planteado, sin embargo aún hay muchos pendientes que atender. Entre los que destacamos los siguientes:

- Implementar la cultura de seguridad en la atención de los pacientes al interior de todas las Instituciones de salud y en los planes de estudio de pregrado y posgrado de enfermería, acciones que tendrán un beneficio directo

para los pacientes y sus familias. Wachter afirma que el implementar una cultura de seguridad implica un compromiso de todos los niveles de la organización, ya que debe generar una conciencia de control de errores, en un ambiente no punitivo y asignando recursos para la seguridad del paciente.

- Es deseable que en los próximos años la RIENSEP incorpore acciones estratégicas en materia de seguridad del paciente dirigidas a servicios de atención primaria a la salud, profundizar en el estudio de los eventos adversos en este nivel de atención ya que constituyen la puerta de entrada de los usuarios y una prioridad de la salud pública, expresada en las políticas de diferentes organizaciones internacionales que velan por la calidad de los servicios de salud.

- Sera necesario construir e innovar el enfoque: Comenzar a mirar el problema desde otro ángulo. La gestión en seguridad debería avanzar desde garantizar que la menor cantidad de cosas posibles salgan mal y estudiar también lo que sale bien y concentrarse en eventos frecuentes, manteniendo una alta sensibilidad a la posibilidad de fallas. Comprender que solo la visión retrospectiva de las deficiencias no ayuda a explicar con claridad la generación ni la persistencia de estas deficiencias, hace falta ser más proactivos, pasar más tiempo en los verdaderos lugares donde se cuidan a los pacientes, donde médicos y enfermeras, personal de apoyo y servicios generales en la primera línea, hacen muchas cosas bien y todo el tiempo buscan de ajustar su trabajo a las diferentes y múltiples condiciones que se presentan, debemos salir un poco más de los escritorios y salas de reuniones. El trabajo clínico es extremadamente complejo, requiriendo altos niveles de criterio y juicio profesional para que la atención se adecue a las distintas circunstancias de pacientes con múltiples morbilidades. El ambiente de trabajo, y por lo tanto el trabajo en sí mismo es cada vez más impredecible. Esto determina que las rutinas que funcionan bien hoy pueden no funcionar mañana, y por lo tanto es importante el análisis de lo que funciona bien, de lo es ser eficientes y de hacer frente a los tiempos de cambios.

- Pensar en complejidad y solidaridad: Nos enfrentamos a la imposibilidad de comprender el mundo mediante la lógica del pensamiento simple, hoy y mañana ya están caracterizados por la complejidad y la incertidumbre, grandes crisis y grandes incoherencias. Las transformaciones que estamos viviendo son cada vez más rápidas y cada vez más profundas; al mismo tiempo el ser humano nunca antes había tenido instrumentos científicos y técnicos tan poderosos ni tanto conocimiento acumulado.

- El reto de la investigación en seguridad y la generación de conocimiento y evidencia disponible para las enfermeras clínicas, profesores de las universidades y el público en general que dé cuenta de la capacidad en la resolución de problemas y contribuya e implementar en otras latitudes los resultados probados de investigación en materia de cuidado seguro, seguridad de pacientes y calidad de la atención. La investigación en red ante problemas tan complejos como la seguridad del paciente deberá ser una prioridad así como hacer visible a los usuarios todas las actividades que enfermería pone a su disposición para su seguridad en las instituciones de salud que incluso traspasan esta y contribuyen a su recuperación y mejor calidad de vida en su hogar.

- Debemos intentar una solución preferencial que sea socio-técnica, acaso comprender las invisibles razones que sostiene el fenómeno, no utilizar el razonamiento dogmático, alejar las verdades cerradas y las certezas finales, realizando un verdadero esfuerzo para darle sentido humanitario al cuidado. Comprender las características y el papel que tiene la variabilidad en el desempeño de todos los días, entender la incertidumbre, intratabilidad y complejidad del trabajo en salud y apostar a generar ambientes y capacitaciones para contextos en donde la flexibilidad, la intercomunicación e interconexión sean la permanente oportunidad de organizarnos y cuidar a nuestros pacientes. Las funciones, propósitos y servicios se encuentran íntimamente entrelazados y estos lazos serán aún mayores en el futuro.

- Indagar en los fundamentos, diría Platón, es “ver con los ojos que hay que ver”, es aceptar aprender, es reconocer y soportar el dolor de la ignorancia, es afrontar la exigencia ética de crear, es correr el riesgo de salir de la dependencia, de acceder y ayudar a acceder a la conciencia de sí y de ganar en grados crecientes de libertad para sí, para la disciplina y para la sociedad a cuya salud debe su existencia.

- Tenemos fe en la enfermería y la seguridad de los pacientes, que hemos tenido la posibilidad de verla a lo largo y a lo ancho de la región, la hemos visto desarrollarse y transformarse con tanta potencia, con tanto espíritu, con tanto tesón, con tanta alegría, que, aún en el contexto de crisis, las enfermeras avanzan en el cuidado seguro de la sociedad.

Invitamos a los lectores a sumarse a esta iniciativa de difusión del quehacer profesional de enfermería en materia de seguridad de pacientes.

## Referencias

18. Vítolo F. Seguridad del paciente 2.0. Buenos Aires: Noble Compañía de Seguros; 2017 Disponible en <http://cicsp.org/seguridad-del-paciente-2-0-noble-seguros/>.

19. Zarate Grajales RA. La investigación un desafío para la enfermería en la Región de las Américas. *Enferm. univ [online]*. 2012;9(4):4-8. ISSN 2395-8421

## BUENOS MOMENTOS ARGENTINA

Durante las Jornadas de calidad y seguridad de los pacientes realizados en Córdoba en marzo del 2018, pudimos compartir con Carolina Fernández, enfermera de Cali Colombia, miembro de la RIENSEP, Responsable del Departamento de Calidad del Instituto Imbanaco, institución líder en calidad y seguridad de los pacientes.



Durante la visita de Rosa Zarate (Riensep Mexico) a la Universidad Nacional de Córdoba en diciembre del 2017, se realizaron dos reuniones donde se conversó sobre las actividades de la red en México y Rosa compartió algunos resultados de investigaciones en seguridad.



Durante la reunión en Ecuador (julio 2017) con Carmen Falconi se trataron algunos temas de interés y dentro de los mismos se resalta la importancia de seguir avanzando en la preparación del curso de mayor nivel o más avanzado sobre Enfermería y seguridad de los pacientes. Además se destacaron las diferentes actividades que Riensep desarrolla en Ecuador.



I Congresso Internacional da Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança do Paciente, Campinas, Brasil, 8-10/3/2016. Posse da Coordenação 2016-2018. Da esquerda para a direita: Carmen Sílvia Gabriel, Edinêis de Brito Guirardello, Janete de Souza Urbanetto, Maria Cristina Cometto, Maria Angélica Sorgini Peterlini, Antônio José de Lima Junior e Luiza Maria Gerhardt.



## Noticias

**Cindy Munro, RN, ANP-BC, Ph.D., FAAN, FAANP, FAAAS** es Decana de la Escuela de Enfermería y Estudios de Salud de la Universidad de Miami. La Dra. Munro es una experta en la investigación de la salud y líder en la profesión de enfermería. En 2017 ella recibió el Premio de Liderazgo en Investigación de la Sociedad Sureña de la Investigación de Enfermería. Su investigación se enfoca en la relación entre la salud oral y la prevención de enfermedades sistémicas. Su trabajo de investigación ha recibido más de \$ 8 millones en fondos, y su premio más reciente de casi \$ 2 millones del Instituto Nacional de Investigación en Enfermería, apoya la realización de un estudio dirigido a prevenir el delirio en adultos críticamente enfermos. La Dra. Munro posee tres patentes, incluyendo una patente internacional de una vacuna para prevenir la endocarditis estreptocócica. Sus contribuciones científicas han ayudado a cambiar la práctica clínica y reducir los costos de atención médica abordando la infección adquirida en los hospitales. La amplia experiencia de la Dra. Munro y su historial de liderazgo en enfermería se alinean con los objetivos de nuestra escuela y nuestro Centro Colaborador de la OPS / OMS para educar a los estudiantes y apoyar la capacitación de una fuerza laboral internacional dedicada a la excelencia en enfermería y la calidad de atención. Sus contribuciones a la promoción de la investigación en enfermería y salud están alineadas con el compromiso de nuestro Centro de crear y difundir conocimientos de salud y proporcionar servicios enfocados en la seguridad del paciente y el desarrollo de la fuerza de trabajo en nuestra comunidad y en todo el mundo.

**Daniel Friedeberg, MA** administra las actividades del OPS / OMS Centro de Colaboración de la Universidad de Miami SONHS. Sirve como enlace principal entre el Director del Centro, la OPS / OMS y otros centros colaboradores y socios globales. Es responsable por la planificación estratégica y el desarrollo de las operaciones del centro. Supervisa la implementación y la ejecución de los términos de referencia y el plan de trabajo del centro de acuerdo con la OMS. La experiencia de Daniel incluye la implementación y ejecución exitosa de proyectos financiados por el Banco Mundial, el Banco Interamericano de Desarrollo, USAID, y varios ministerios de salud y educación en América Latina. Tiene una licenciatura en psicología de la Universidad de Miami y una maestría en asuntos internacionales de American University.

## ESTADOS UNIDOS/MIAMI

### Semana de Seguridad del Paciente

Establecido en 2013 por la Escuela de Medicina y la Escuela de Enfermería y Estudios de la Salud (SONHS), este curso dura una semana y ocurre cada año en el verano. El curso está diseñado a promover el respeto mutuo, conocimiento situacional, comunicación, y cohesión entre equipos, habilidades que los médicos y enfermeras del futuro necesitarán para prevenir errores y mejorar los resultados de los pacientes en el mundo real. Uno de los nuevos elementos del curso de este año enfatizó la importancia de que los médicos y enfermeras desarrollen un plan antes de dar de alta a un paciente del hospital. El curso se inauguró en el nuevo y moderno hospital de simulación de SONHS, una instalación moderna de 41,000 pies cuadrados en el campus de la Universidad de Miami en Coral Gables. El curso culminó con los 'SimOlympics', en el cual los dos equipos más perfeccionados asumieron dos simulaciones idénticas de emergencia médica mientras sus compañeros observaban.



### Cursos por Internet

El Campus Virtual de Salud Pública de PAHO sigue ofreciendo nuestro curso de Liderazgo a múltiples países de Latinoamérica y del Caribe. Desde la plataforma virtual de la Escuela de Enfermería y la Estudios de la Salud de la Universidad de Miami, seguimos ofreciendo nuestros cursos de seguridad del paciente, VIH, violencia domestica, y prevención de errores médicos. Cada curso está ofrecido en Inglés, Español y Portugués, y esta diseñado de manera que constituya una síntesis integrada de recomendaciones actualizadas y bien documentadas. Los cursos no están limitados por el tiempo y cualquier persona que quiere aprender sobre el tema puede tomar el curso y recibir el certificado al finalizar.

### Investigacion Cientifica

**Johis Ortega, Ph.D., ARNP, ACNP-BC, ENP-BC, FNP-BC, FAAN** es el Director de la UM SONHS CC. También es Decano Asociado de Programas de Maestría e Iniciativas Globales y Profesor Asociado de Clínica en la UM SONHS. El Dr. Ortega inició un programa de investigación en educación, analizando los resultados de los programas de intercambio internacional de estudiantes de enfermería y el uso de la simulación en el currículo de enfermería. Dirigió el establecimiento de acuerdos formales de intercambio con hospitales y universidades en Taiwán, España, Chile, México, Haití, Australia, Brasil, República Dominicana e India. Es co-creador del "Taller de Estrategias para la Enseñanza Clínica de Enfermería con Simuladores" que facilita la integración de la simulación en los currículos de enfermería con un enfoque en las instituciones de educación superior de habla hispana en las regiones iberoamericanas. Recibió el IV Premio Anual de Trayectoria Académica Susana Espino Muñoz de la ALADEFE (2013), el Premio de la Facultad de Enfermería del Año de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Miami (2009 y 2012), y fue

nombrado entre los Veinte Profesores Fabulosos de Habla Hispana por Pew Research Hispanic Center (2013). Dr. Ortega es miembro fundador de RIENSEP, la Red Internacional de Expertos en Enfermería y Seguridad del Paciente, y también es miembro de ALADEFE (Asociación Latinoamericana de Escuelas y Colegios de Enfermería), la Asociación Estadounidense de Enfermeras, la Academia Estadounidense de Enfermeras Profesionales, la Liga Nacional de Enfermería, la Asociación Estadounidense de Enfermeras de Cuidados Críticos y la Organización Nacional de Facultades de Enfermeros Practicantes. Ha presentado su trabajo académico de seguridad del paciente y práctica avanzada en conferencias nacionales e internacionales en España, México, Brasil, Venezuela, Panamá, Taiwán, Salvador, República Dominicana, Chile y los Estados Unidos. Ha publicado artículos en revistas profesionales y ha contribuido a capítulos de textos académicos sobre educación en simulación, enfermería de práctica avanzada y seguridad del paciente. El Dr. Ortega es miembro de la Academia Estadounidense de Enfermería.