

Ética y seguridad del paciente en la formación enfermera

Carlise Rigon Dalla Nora¹, Rosana Maffaccioli¹, Leticia Becker Vieira¹, Mariur Gomes Beghetto¹, Clayane Leites¹, Mariana Iribarrem Ness¹

1. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Escola de Enfermagem, Porto Alegre/RS, Brasil.

Resumen

El objetivo de este estudio es identificar y describir las asignaturas que abordan la seguridad del paciente y ética de la salud en el grado en enfermería. Se trata de una investigación documental, con foco en proyectos político-pedagógicos y programas de estudios de instituciones de educación superior que ofrecen carreras de enfermería en la región metropolitana de Porto Alegre (Brasil). Del análisis de doce documentos, surgieron dos temas de análisis: 1) Enseñanza de la ética, que abarca contenidos como la ética profesional, bioética y legislación profesional en enfermería; y 2) enseñanza de seguridad del paciente, que trata contenidos como bioseguridad, educación y comunicación en salud y control de infecciones. El tema de la ética fue más mencionado que el de la seguridad del paciente. Se necesitan más estudios para comprender mejor cómo estos conceptos se están desarrollando en la formación enfermera.

Palabras clave: Enfermería. Educación en enfermería. Currículum. Ética. Seguridad del paciente.

Resumo

Ética e segurança do paciente na formação em enfermagem

O objetivo deste estudo é identificar e descrever disciplinas em que são abordadas as temáticas segurança do paciente e ética em saúde em cursos de graduação em enfermagem. Trata-se de pesquisa documental, com foco em projetos político-pedagógicos e matrizes curriculares de instituições de ensino superior que oferecem cursos de enfermagem na região metropolitana de Porto Alegre. Foram examinados 12 documentos, a partir dos quais emergiram dois tópicos analíticos: 1) ensino da ética, abrangendo conteúdos como ética profissional, bioética e legislação profissional em enfermagem; e 2) ensino da segurança do paciente, abrangendo conteúdos como biossegurança, educação e comunicação em saúde e controle de infecção. O tema ética foi majoritariamente mencionado quando comparado a segurança do paciente. Novos estudos são necessários para entender melhor como esses conceitos estão sendo desenvolvidos na formação de enfermeiros.

Palavras-chave: Enfermagem. Educação em enfermagem. Currículo. Ética. Segurança do paciente.

Abstract

Ethics and patient safety in nursing education

The aim of this study is to identify and describe disciplines in which patient safety and health ethics in undergraduate nursing courses are addressed. This is a documentary investigation, focusing on political-pedagogical projects and curricular matrices of higher education institutions that offer nursing courses in the metropolitan region of Porto Alegre. In total, 12 documents were analyzed, from which two analytical topics emerged: 1) ethics teaching, covering contents such as professional ethics, bioethics and professional legislation in nursing; and 2) teaching patient safety, covering contents such as biosafety, health education and communication and infection control. The ethical theme was mostly mentioned when compared to patient safety. Further studies are needed to better understand how these concepts are being developed in the training of nurses.

Keywords: Nursing. Education, nursing. Curriculum. Ethics. Patient safety.

El Sistema Único de Salud (SUS) respalda a los enfermeros para que actúen bajo un fuerte sentido de juicio ético en defensa de la vida y colaboren con el proyecto de una política pública universal, igualitaria y asertiva en el abordaje de los problemas de salud. Cada vez más, se toma consciencia de la necesidad de ampliar el alcance de la ética en las acciones profesionales, que deben resguardar la calidad técnica y las actitudes humanistas en la preservación de la salud y la seguridad de los pacientes¹.

La práctica de enfermería está intrínsecamente ligada a la ética, ya que todas sus acciones tienen algún componente relacionado con el bienestar del individuo y la preservación de su integridad². Basta con tener en cuenta que el enfermero, al estar presente en la red de atención a la salud, con sus diversificados servicios y líneas de cuidado, ejecuta tareas en medio de una extensa carga de competencias. Estas competencias lo habilitan, a la vez, a ejecutar procedimientos técnicos, realizar acciones educativas, liderar acciones gerenciales y establecer un posicionamiento político a favor de una mayor valorización de la categoría, participación social y sustentación del SUS en la construcción de un estado de bienestar social, con la seguridad de todos los actores involucrados³.

En el contexto mundial, las acciones para promover la seguridad del paciente han ganado fuerza por medio del posicionamiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS) cuando esta lanzó, en el 2004, la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente⁴. Más recientemente, la OMS presentó un plan hacia la idea de “daño cero”, con el objetivo de reducir al máximo los daños evitables a la salud. Este plan se estructura con base en siete objetivos estratégicos: 1) políticas para eliminar daños prevenibles; 2) sistemas de alta confiabilidad; 3) seguridad de los procesos clínicos; 4) participación del paciente y la familia; 5) educación y habilidades del trabajador de la salud; 6) información, investigación, gestión de riesgos y mejora; y 7) sinergias, alianzas y solidaridad⁵.

Para impulsar las aspiraciones reconstructivas de un cuidado de enfermería cada vez más humanizado y coherente con las demandas actuales, una posibilidad sería contar con la integración de los conceptos de ética y seguridad del paciente en las prácticas de salud⁶. Con respecto a estas demandas, es posible mencionar los recientes problemas sanitarios y

sociales generados por la pandemia de la COVID-19 y los riesgos a la salud provocados por el cambio climático. En una reflexión reciente sobre el escenario actual de la pandemia, Prado y colaboradores⁷ afirman que la escasez de recursos y de profesionales calificados en la atención, observada durante este período, puede impactar la toma de decisiones, el comportamiento ético y, en consecuencia, la atención segura de los pacientes.

El interés de la enfermería por estos temas es creciente, ya que aún queda un largo camino que recorrer antes de que sea posible identificar la cultura de la seguridad del paciente en las prácticas cotidianas de los servicios de salud y la ética sea la guía normativa para la toma de decisiones en este contexto. Así, al paso que los cambios se van concretando en los servicios, se hace oportuno volver al tema de la formación en enfermería⁸.

En la literatura, se identificó que enseñar los temas de seguridad del paciente y la ética a los estudiantes de grado en enfermería es una necesidad. Sin embargo, aún no se conoce la mejor metodología ni las áreas prioritarias que se deben abordar⁹. Por lo tanto, la seguridad del paciente sigue siendo un “elemento oculto” en el currículo a lo largo de los años⁹, y el tema de la ética en enfermería aún se considera de relativamente poca importancia en el curso¹⁰.

Para colaborar con el debate, se realizó una investigación documental sobre los planes pedagógicos y los currículos de los cursos de graduación en enfermería de las instituciones de enseñanza superior (IES) de la región metropolitana de Porto Alegre, guiada por la siguiente pregunta: ¿cómo se abordan la ética y la seguridad del paciente en los proyectos político-pedagógicos (PPP) de los cursos de grado en enfermería en instituciones de la región metropolitana de Porto Alegre? Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo identificar y describir en qué asignaturas se abordan las temáticas mencionadas en estos documentos.

Método

Se trata de un artículo derivado de una investigación documental¹¹, basada en el análisis de PPP o currículo, que deben estar disponibles en versión en línea en los sitios web de las universidades. Cabe resaltar que el mencionado PPP es el documento

oficial que contiene la propuesta educativa para la formación profesional del estudiante¹².

El universo de la investigación estuvo constituido por las 18 IES de la región metropolitana de Porto Alegre, ciudad de residencia de las autoras de este artículo. La revisión preliminar de los documentos resultó en la inclusión de 12 instituciones que tenían referencias explícitas al tema en sus programas en el cómputo del análisis. El criterio de inclusión fue la existencia en línea de los PPP o currículos del curso de grado en enfermería de las instituciones en formato de documento de texto o en PDF (*Portable Document Format*).

Las búsquedas se realizaron en línea en los sitios web de las instituciones entre abril y mayo del 2020 y entre diciembre del 2020 y febrero del 2021. Cuando no fue posible encontrar los PPP o el currículo, se envió un correo electrónico a la coordinación o dirección de los cursos solicitando acceso a los documentos.

Para lograr uniformidad en la realización del estudio, en primer lugar, se realizó la lectura de la guía curricular de la OMS¹³, con el objetivo de elaborar una lista de términos de seguimiento que permitirían identificar terminologías y analizar los contenidos relacionados con la enseñanza de la seguridad del paciente. Esta guía¹⁴, elaborada en el 2011, en una edición multiprofesional, aborda la seguridad del paciente con el fin de proporcionar enfoques educativos y una variedad de conceptos y métodos de enseñanza y evaluación sobre el tema. Contiene 11 tópicos sobre el tema, con base en ciertos elementos que se pueden usar juntos o de forma independiente: 1) ¿qué es la seguridad del paciente?; 2) ¿por qué es importante emplear factores humanos para la seguridad del paciente?; 3) comprender los sistemas y el efecto de la complejidad en la atención al paciente; 4) actuar en equipo de manera eficaz; 5) aprender de los errores para evitar daños; 6) comprender y gestionar el riesgo clínico; 7) usar métodos de mejora de la calidad para optimizar los cuidados; 8) involucrar a los pacientes y cuidadores; 9) prevención y control de infecciones; 10) seguridad del paciente y procedimientos invasivos; y 11) mejorar la seguridad en el uso de medicación¹⁴.

En el ámbito de la ética, el abordaje analítico de la investigación pretendió verificar en los documentos los siguientes términos: bioética; conceptos éticos; legislación y ética en enfermería; relaciones laborales en salud; ética y cultura; núcleo de base histórica;

ética y legislación de la enfermería; ética y antropología filosófica; ética profesional y deontología.

Se realizó la lectura de todos los PPP o currículos seleccionados disponibles y se registraron los datos en una hoja de cálculo electrónica de Microsoft Excel. Se observaron: identificación del componente curricular, período lectivo del que forma parte, distribución de las horas lectivas, tipo de documento y mención de las temáticas.

Este trabajo deriva de un proyecto matriz, aprobado en sus aspectos éticos y metodológicos por la Universidad Federal de Rio Grande do Sul (UFRGS), y se refiere a uno de los objetivos específicos de este proyecto. El estudio cumple con las Resoluciones 466/2012¹⁵ y 510/2016¹⁶, del Consejo Nacional de Salud (CNS), y no menciona los nombres de las instituciones de enseñanza, por lo que la denominación IES se describe y está acompañada de ordenación por letras del alfabeto.

Resultados y discusión

De las 18 IES potencialmente elegibles, se obtuvo acceso a los datos (PPP o currículos) de 12. Con relación a las demás, cuatro no ofrecían los documentos en internet y no hubo respuesta de los dirigentes por correo electrónico, y los dirigentes de dos IES optaron por no participar en el estudio. De las instituciones incluidas en la muestra, seis tenían los PPP; y seis, el currículo.

El tema ética constaba en 11 PPP o currículos y las horas lectivas para su desarrollo en asignaturas oscilaron entre 30 y 80 horas, habiendo también una asignatura con dos créditos y otra con cuatro. En lo que respecta a los períodos lectivos, se pudo observar que solo tres se desarrollan en los períodos finales de la carrera, mientras que el resto ocurre en los semestres iniciales, como el primero, segundo y tercer períodos lectivos de la carrera de enfermería (Cuadro 1).

En cuanto a la enseñanza de la ética en el grado en enfermería, destacaron temas, como: ética profesional (n=8); bioética (n=5); legislación profesional en enfermería (n=3); historia de la enfermería (n=2); ética y tecnocultura (n=2); sociedad y contemporaneidad (n=1); identidad, lengua y cultura (n=1); enfermería en el contexto social (n=1); prácticas sociales y ética (n=1); y sociología y antropología de la salud (n=1).

Cuadro 1. Tipo de institución, componente curricular, horas lectivas/créditos, tipo de documento y período del curso en el que se aborda la temática

Instituciones de educación superior/ categoría administrativa	Componente curricular	Horas lectivas/ créditos	Tipo de documento	Período
A - Centro universitario (privado)	Ética y profesionalismo	2 créditos	PPP	8.º
B - Centro universitario (privado)	Bioética, ética profesional y legislación	40 horas	PPP	5.º
C - Centro universitario (privado)	Prácticas de enfermería; Calidad de vida, seguridad y salud en el trabajo	99 horas; 66 horas	PPP	1.º, 6.º o 7.º
D - Facultad/Educación técnica (privada)	Tecnologías del cuidado y cultura de la seguridad	100 horas	Currículo	7.º
E - Facultad (privada)	Historia y Ética de la Enfermería; Salud, individuo y sociedad; Bioética	4 créditos	PPP	1º, 2º y 6º
F - Universidad (privada)	Ética profesional en enfermería	60 horas	Currículo	7.º
G - Universidad (privada)	Legislación de enfermería y ética profesional	40 horas	Currículo	3.º
H - Universidad (pública federal)	Bioética	30 horas	PPP	2.º
I - Universidad (pública federal)	Fundamentos filosóficos del cuidado de enfermería; Salud colectiva	45 horas	PPP	2.º
J - Universidad (privada)	Legislación y ética profesional en enfermería	80 horas	Currículo	3.º
K - Universidad (privada)	Bioética y bioseguridad; Ética profesional	76 horas	Currículo	1.º y 5.º
L - Universidad (privada)	Ética	No consta	Currículo	No consta

PPP: proyecto político-pedagógico

Un tema recurrente fue la ética profesional con temas que implican la regulación del ejercicio profesional de enfermería, como el código de ética de la profesión, las implicaciones legales del ejercicio profesional, los principios éticos y morales que rigen la actuación de los enfermeros y de las entidades y colegios profesionales. Estos fueron los temas correlativos: moral, ética, bioética, deontología y derechos humanos.

El segundo tópico, relativo a la enseñanza de la seguridad del paciente, destacó temas como: bioseguridad (n=3); educación y comunicación en salud (n=2); control de infecciones (n=2); gestión de residuos (n=2); seguridad y salud en el trabajo (n=2); trabajo en equipo (n=1); calidad de vida (n=1); sistemas de comunicación e información (n=1); y vigilancia en salud (n=1).

En el análisis de los PPP y de los currículos, se puso de manifiesto que el tema de la ética fue mayormente mencionado en comparación con la

seguridad del paciente, que, en la mayoría de las instituciones, se aborda en asignaturas de carácter no obligatorio.

Desde el momento en que ingresan al entorno del grado, los estudiantes de enfermería comienzan a prepararse para brindar asistencia segura y de calidad en la interacción con los pacientes, familiares y miembros del equipo de salud. Estas son a menudo relaciones complejas, en las que los problemas éticos suelen aparecer. En ese sentido, preparar a enfermeros éticamente competentes que brinden cuidados de enfermería seguros debe ser un precepto fundamental de la educación en enfermería¹⁷.

Los temas ética y seguridad del paciente se interconectan cuando se abordan factores organizacionales y de equipo, comunicación con el paciente, comunicación de incidentes, beneficencia y no maleficencia, y justicia y autonomía¹⁸, evidenciados, por ejemplo, en situaciones de comunicación no efectiva. Considerado uno de los

principales contribuyentes para la ocurrencia de incidentes y eventos adversos, los ruidos de comunicación entre profesionales y pacientes también se señalan como causantes de problemas éticos¹⁹.

El cuidado de enfermería debe ser apropiado y adecuado para el paciente, lo que conecta la seguridad del paciente no solo con la mejor evidencia disponible, sino también con la ética, que proporciona los argumentos y los principios que necesita la humanización de la asistencia²⁰. Uno de los principios fundamentales de la ética en enfermería es el de “en primer lugar, no hacer daño” (principio de no maleficencia), de ahí que la cuestión de la seguridad sea ineludible²¹. Por lo tanto, un requisito de calidad para el cuidado es que este sea seguro, además de efectivo, desde el punto de vista clínico²².

Comprender las brechas educativas en la formación y en la práctica profesional requiere un análisis y una evaluación más detallados de la ética y la seguridad del paciente durante y después de la formación profesional. El estudio de Lee y colaboradores²³ corrobora estos hallazgos al describir conceptos básicos relacionados con el tema ética en salud que algunas escuelas de enfermería adoptan en sus currículos: conceptos básicos de ética, teoría deontológica, principios éticos, problemas éticos en la asistencia a la salud, derechos del paciente y códigos de ética para enfermeros. Para el desarrollo del tema, los métodos de enseñanza más utilizados incluyeron debates en el aula, conferencias, estudio de casos, discusiones en pequeños grupos, dramatización y demostración.

El estudio de Numminen, van der Arend y Leino-Kilpi²⁴ señala que la presencia de la educación ética en el currículo aumenta la autopercepción de los estudiantes de enfermería con respecto a sus actitudes y al desarrollo de habilidades reflexivas y analíticas. Las características esenciales de una educación ética eficaz incluyen la participación activa de los estudiantes en las discusiones de estudio de casos y el uso de preceptos éticos en sus prácticas.

La educación ética en enfermería brinda a los estudiantes la oportunidad de reconocer los problemas éticos en la práctica profesional cotidiana, de practicar la toma de decisiones éticas, establecer habilidades, virtudes, actitudes y valores, y aprender a aplicar las normas éticas en el cuidado de la salud²⁵. En el contexto de inequidades sociales y crisis sanitarias, debe prevalecer en la educación la idea de un cuidado potenciado con principios y conocimientos provenientes del campo filosófico,

político, económico, cultural, entre otros. De este modo, los elementos biológicos son parte de una trama que alcanza, simultáneamente, a los individuos y a la sociedad en la perspectiva del bien vivir²⁶.

En ese sentido, es importante brindar educación ética y preparar a los estudiantes de enfermería para respaldar a los enfermeros recién graduados cuando se enfrentan a los conflictos éticos que comúnmente surgen en los entornos clínicos¹⁸. En tales ambientes, se dan escenas de tensión debido a la presión de tener que cuidar la salud y preservar vidas humanas, escenas en las que no pueden cometerse errores, y, dada la complejidad de los problemas, los conflictos se pueden exacerbar²⁷. En una investigación sobre la gestión de conflictos bioéticos en la Atención Primaria de Salud (APS)²⁸, se evidenció que algunos profesionales, con miras a intereses personales, no colaboraban para la resolución de tales conflictos, actitud que resultaba en la fragmentación del trabajo en equipo. Por otra parte, algunos lograban movilizar una acción comunicativa que se traducía en el cuidado y en la seguridad del paciente.

Al abordar la seguridad del paciente en el currículo de enfermería, no hacer daño es un principio ético básico que sustenta la prestación de cuidados de salud. Hay buenos ejemplos de sistemas educativos internacionales que han integrado la seguridad del paciente en su formación. Sin embargo, es necesario imprimir esfuerzos investigativos que demuestren las condiciones en que esto ocurre, especialmente bajo un marco teórico consolidado acerca de la temática. La OMS, al realizar dicha investigación con base en la guía curricular de seguridad del paciente⁹, identificó, en varios países, el carácter universal de los temas cubiertos en la referencia, verificando también que hubo adaptaciones a sus realidades locales específicas.

Incorporar la seguridad del paciente en la educación de grado en enfermería todavía requiere superar muchos desafíos en diversos países, pero en contextos como Brasil, satisfacer las demandas es aún más desafiante. Una encuesta realizada con profesionales que actuaban en la APS de un municipio brasileño destacó que, muchas veces, las dificultades para implementar la seguridad del paciente están asociadas a la falta de insumos y a la precarización de las condiciones de trabajo²⁹. Tal problemática viene afectando, histórica y predominantemente, a los profesionales de enfermería, precisamente a los que más tiempo dedican al cuidado de la salud³⁰.

La educación sobre la seguridad del paciente en el currículo del grado en enfermería obliga a incluir elementos importantes en esta área del conocimiento, como factores humanos y evidencias relacionadas con estrategias de enseñanza eficaces. Tal enfoque ya ha sido recomendado por el Programa de Seguridad del Paciente de la OMS³¹, en el que se sugiere que todo entrenamiento en seguridad del paciente adaptado a la profesión de salud –que incluya factores humanos y habilidades técnicas y no técnicas– debe impartirse al inicio del programa de grado en enfermería, una vez que, realizar dicho enfoque al final del curso, cuando las actitudes profesionales están prácticamente desarrolladas, puede ser demasiado tarde³².

Si bien existe un consenso sobre la importancia de integrar la educación en la seguridad del paciente en el currículo del grado en enfermería, una brecha que permanece sin explorar es cuáles son las mejores estrategias de enseñanza que se deben implementar en el grado en enfermería para la educación en seguridad del paciente. Los 11 tópicos sugeridos en la guía curricular de seguridad del paciente³¹ son importantes para sensibilizar a los estudiantes y docentes de enfermería sobre el pensamiento moderno relacionado con la temática. Esto puede contribuir para volverlos mejor preparados para gestionar, en la práctica, las demandas desafiantes que impone el campo.

Otro modelo que se puede adoptar es el de la Estructura de Educación de Enfermeros de Calidad y Seguridad³³, desarrollado en los Estados Unidos específicamente para el currículo de grado en enfermería. Dicho modelo pretende transformar la formación en enfermería por medio de la integración de seis atributos de conocimientos, habilidades y actitudes para cada competencia, que incluyen: cuidado centrado en el paciente, trabajo en equipo y colaboración, práctica basada en evidencias, mejora de la calidad, seguridad e informática.

El estudio de Chen y colaboradores³⁴ corrobora los hallazgos, mostrando que la enseñanza de la seguridad del paciente no estaba formalmente explícita en el currículo de grado en enfermería. Otro desafío enfrentado para la implementación efectiva de la seguridad del paciente en currículo de enfermería es la falta de educadores competentes y familiarizados con la enseñanza de conceptos de seguridad del paciente con base en el conocimiento y en el aprendizaje de todo el sistema de salud³².

Se entiende que la seguridad del paciente ya no es un tema que añadir a una asignatura de los currículos de enfermería ya sobrecargados, por lo que es necesario pensar seriamente sobre la manera en que los profesores pueden integrar las competencias del tema en la enseñanza y en las prácticas clínicas. La seguridad del paciente es fundamental para la prestación de cuidados de salud de calidad y debe ser un componente central de la educación de grado en enfermería³⁵.

Para el SUS, el no tener profesionales preparados en la graduación en cuanto a la seguridad del paciente es una brecha importante, una vez que se estima que, en el ámbito mundial, uno de cada diez pacientes experimentó problemas de seguridad al recibir cuidados hospitalarios, lo que representa la 14.^a causa de la carga mundial de enfermedades³⁶. Además, la carga económica de brindar cuidados que no estén orientados a la seguridad del paciente corresponde a un costo anual significativo, con eventos adversos comunes, como, por ejemplo, úlceras por presión, infecciones y error en la administración de medicación y en la realización de procedimientos³⁷. También es alarmante percibir que muchos eventos adversos se pueden evitar. Tales hechos erosionan la confianza pública y aumentan las cargas financieras y éticas sobre los sistemas de salud y la sociedad en general⁹.

Además, cabe resaltar que los enfermeros constituyen el mayor grupo de profesionales de la salud que actúan en el sistema de salud brasileño y desempeñan un papel clave en la protección de la seguridad del paciente, una vez que son los que prestan los cuidados más prolongados y están en contacto directo con él³⁸. Así, los enfermeros, más que otros profesionales de la salud, son capaces de reconocer, prevenir y corregir las malas prácticas en el flujo de trabajo y en la comunicación.

Abordar estos temas en la graduación en enfermería es un importante punto de partida para avanzar en los dominios del conocimiento, actitud y habilidades en la preparación de los futuros enfermeros. El carácter sintético de los materiales investigados impidió la ampliación de los resultados, además de limitar el detalle analítico, especialmente con relación a las metodologías de enseñanza para el desarrollo de los temas durante la formación en enfermería. Dicha limitación también afectó los análisis acerca de la posible interlocución entre ética y seguridad del paciente en la formación del enfermero. La falta de

información, de currículos y PPP disponibles en línea también afectó la investigación.

Según la Ley de Directrices y Bases de la Educación Nacional³⁶, la lista de asignaturas que componen el currículo de cada curso y las respectivas horas lectivas deben estar disponibles en una página específica en internet, en el sitio web oficial de la IES, de carácter público. Lamentablemente, incluso con esta regulación, el acceso a la información es incipiente, lo que acarrea perjuicios para un análisis más profundo del contexto y para las oportunidades de debate que de ahí se derivan.

Aun así, el presente estudio contribuye al debate sobre la necesidad de incluir, ampliar y profundizar las temáticas de la ética y de la seguridad del paciente en la formación de enfermeras y enfermeros. Por su importancia, deben permear la totalidad de las asignaturas y su interacción debe estar documentada en los currículos y PPP de los cursos. Parece apremiante que los enfermeros docentes y los órganos responsables promuevan esta discusión, con el fin de cumplir con las Directrices Curriculares Nacionales para las Profesiones de la Salud.

Consideraciones finales

El análisis de los currículos y PPP permitió constatar que el tema de la ética ha sido más ampliamente abordado en la enseñanza de grado en

enfermería, especialmente en los períodos iniciales de los cursos, en comparación con el tema de la seguridad del paciente. Sin embargo, en algunas IES, las asignaturas no tenían carácter obligatorio o no presentaban contenido específico sobre la materia. Esta constatación suscitó la pregunta de por qué la seguridad del paciente no tiene la misma expresividad en los currículos que la ética.

Es necesario un esfuerzo constante para promover el tema de la seguridad del paciente y la ética en enfermería en el contenido que será trabajado desde el material instruccional innovador, ya que son vitales para mejorar las habilidades de los estudiantes de enfermería y fortalecer el SUS con futuros profesionales cualificados y comprometidos con sus principios doctrinales.

Los educadores que promueven la enseñanza de la ética pueden ayudar a mitigar los efectos negativos de las situaciones moralmente desafiantes que los estudiantes pueden vivenciar durante la graduación y posteriormente como profesionales. Las estrategias de reducción de incidentes deben enseñarse, desarrollarse y mantenerse durante la graduación con miras a la promoción de la seguridad del paciente.

Se requieren más investigaciones para entender mejor cómo se puede incluir la enseñanza y la educación sobre la seguridad del paciente y la ética en el currículo de la graduación en enfermería. La introducción de la educación para la seguridad del paciente y de la ética en el currículo de grado en enfermería es, por lo tanto, necesaria y oportuna.

Referencias

1. Nora CRD, Junges JR. Segurança do paciente e aspectos éticos: revisão de escopo. *Rev. bioét.* (Impr.) [Internet]. 2021 [acceso 23 jan 2022];29(2):304-16. DOI: 10.1590/1983-80422021292468
2. Grace P, Milliken A. Educating nurses for ethical practice in contemporary health care environments. *Hastings Cent rep* [Internet]. 2016 [acceso 3 dez 2021];46(S1): S13-7. DOI: 10.1002/hast.625
3. Oliveira DM, Deus NCP, Caçador BS, Silva EA, Garcia PPC, Jesus MCP, Merighi MAB. Saberes e práticas de enfermeiros sobre a participação social na saúde. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2016 [acceso 23 jan 2022];69(3):421-7. DOI: 10.1590/0034-7167.2016690302i
4. World Health Organization. World Alliance for Patient Safety Forward Programme 2005 [Internet]. Geneva: WHO; 2004 [acceso 8 set 2022]. Disponible: <https://bit.ly/3Qs785m>.
5. World Health Organization. Global patient safety action plan 2021-2030: towards eliminating avoidable harm in health care [Internet]. Geneva: WHO; 2020 [acceso 3 dez 2021]. Disponible: <https://bit.ly/3qymECx>.
6. Bellato R, Araújo LFS. Cuidado: trabalho e interação nas práticas de saúde. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2011 [acceso 23 jan 2022];27(10):2074-5. DOI: 10.1590/S0102-311X2011001000024
7. Prado PR, Ventura CAA, Rigotti AR, Reis RK, Zamarioli CM, Souza FB, Gimenes FRE. Linking worker safety to patient safety: recommendations and bioethical issues for the care of patients in the covid-19 pandemic. *Texto & Contexto Enferm* [Internet]. 2021 [acceso 23 jan 2022];30:e20200535. DOI: 10.1590/1980-265X-TCE-2020-0535

8. Peres CRFB, Marin MJS, Tonhom SFR, Barbosa PMK. Integração ensino-serviço na formação do enfermeiro no estado de São Paulo (Brasil). *REME Rev Min Enferm* [Internet]. 2018 [acesso 23 jan 2022];22:e-1131. DOI: 10.5935/1415-2762.20180060
9. Dimitriadou M, Merkouris A, Charalambous A, Lemonidou C, Papastavrou E. The knowledge about patient safety among undergraduate nurse students in Cyprus and Greece: a comparative study. *BMC Nurs* [Internet]. 2021 [acesso 3 dez 2021];20:110. DOI: 10.1186/s12912-021-00610-6
10. Yeom HA, Ahn SH, Kim SJ. Effects of ethics education on moral sensitivity of nursing students. *Nurs Ethics* [Internet]. 2016 [acesso 3 dez 2021];24(6):644-52. DOI: 10.1177/0969733015622060
11. Gil AC. Métodos e técnicas de pesquisa social. 6ª ed. São Paulo: Atlas; 2008.
12. Conselho Nacional de Educação, Câmara de Educação Superior. Resolução nº 3, de 7 de novembro de 2001. Institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Enfermagem [Internet]. Brasília: CNE/CES; 2001 [acesso 3 dez 2021]. Seção 1. Disponível: <https://bit.ly/3RzqyGH>.
13. World Health Organization. Patient safety curriculum guide: multi-professional edition [Internet]. Geneva: WHO; 2011 [acesso 3 dez 2021]. Disponível: <https://bit.ly/3RdojZP>.
14. Marra VN, Sette ML, coordenadores. Guia curricular de segurança do paciente da Organização Mundial da Saúde: edição multiprofissional [Internet]. Rio de Janeiro: Autografia; 2016 [acesso 3 dez 2021]. Disponível: <https://bit.ly/3q8N65a>.
15. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. Diário Oficial da União [Internet]. Brasília, nº 12, p. 59, 13 jun. 2013 [acesso 14 set. 2022]. Seção 1. Disponível: <https://bit.ly/3mnoWSV>
16. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 510, de 7 de abril de 2016. Diário Oficial da União [Internet]. Brasília, nº 98, p. 44-6, 24 maio 2016 [acesso 14 set. 2022]. Seção 1. Disponível: <https://bit.ly/3Dnb2to>
17. Hoskins K, Grady C, Ulrich CM. Ethics education in nursing: instruction for future generations of nurses. *Online J Issues Nurs* [Internet]. 2018 [acesso 3 dez 2021];23(1):3. DOI: 10.3912/OJIN.Vol23No01Man03
18. Nora CRD, Junges JR. Segurança do paciente e aspectos éticos: revisão de escopo. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2021 [acesso 3 dez 2021];29(2):304-16. DOI: 10.1590/1983-80422021292468
19. Vidal SV, Motta LCS, Gomes AP, Siqueira-Batista R. Problemas bioéticos na Estratégia Saúde da Família: reflexões necessárias. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2014 [acesso 3 dez 2021];22(2):347-57. DOI: 10.1590/1983-80422014222016
20. Nora CRD, Junges JR. Política de humanização na atenção básica: revisão sistemática. *Rev Saúde Pública* [Internet]. 2013 [acesso 3 dez 2021];47(6):1186-200. DOI: 10.1590/S0034-8910.2013047004581
21. Bonato VL. Gestão de qualidade em saúde: melhorando assistência ao cliente. *Mundo Saúde* [Internet]. 2011 [acesso 3 dez 2021];35(5):319-31. Disponível: <https://bit.ly/3dJR4LD>.
22. Görgülü RS, Dinç L. Ethics in Turkish nursing education programs. *Nurs Ethics* [Internet]. 2007 [acesso 3 dez 2021];14(6):741-52. DOI: 10.1177/0969733007082114
23. Lee W, Choi S, Kim S, Min A. A case-centered approach to nursing ethics education: a qualitative study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 [acesso 3 dez 2021];17(21):7748. DOI: 10.3390/ijerph17217748
24. Numminen O, van der Arend A, Leino-Kilpi H. Nurse educators' and nursing students' perspectives on teaching codes of ethics. *Nurs Ethics* [Internet]. 2009 [acesso 3 dez 2021];16(1):69-82. DOI: 10.1177/0969733008097991
25. Lee HL, Huang SH, Huang CM. Evaluating the effect of three teaching strategies on student nurses' moral sensitivity. *Nurs Ethics* [Internet]. 2016 [acesso 3 dez 2021];24(6):732-43. DOI: 10.1177/0969733015623095
26. Vieira ABD, Monteiro PS, Silva AL. Iniquidades sociais em tempos de pandemia de covid-19: uma reflexão. *Rev. bioét. (Impr.)* [Internet]. 2021 [acesso 23 jan 2022];29(3):459-65. DOI: 10.1590/1983-80422021293481
27. Noal DS, Passos MFD, Freitas CM, organizadores. Recomendações e orientações em saúde mental e atenção psicossocial na covid-19 [Internet]. Rio de Janeiro: Fiocruz; 2020 [acesso 23 jan 2022]. Disponível: <https://bit.ly/3KIJpNI>.
28. Marin J, Ribeiro CDM. Modos de agir para resolução de conflitos na atenção primária. *Rev bioét (Impr.)* [Internet]. 2021 [acesso 23 jan 2022];29(2):354-62. DOI: 10.1590/1983-80422021292473
29. Silva LLT, Dias FCS, Maforte NTP, Menezes AC. Segurança do paciente na Atenção Primária à Saúde: percepção da equipe de enfermagem. *Esc Anna Nery Rev Enferm* [Internet]. 2022 [acesso 23 jan 2022];26:e20210130. DOI: 10.1590/2177-9465-EAN-2021-0130

30. Wachholz A, Dalmolin GL, Silva AM, Andolhe R, Barlem ELD, Cogo SB. Sofrimento moral e satisfação profissional: qual a sua relação no trabalho do enfermeiro? *Rev Esc Enferm USP* [Internet]. 2019 [acceso 23 jan 2022];53:e03510. DOI: 10.1590/S1980-220X2018024303510
31. Sherwood G, Barnsteiner J, editors. *Quality and safety in nursing: a competency approach to improving outcomes*. 2° ed. Hoboken: Wiley-Blackwell; 2017.
32. Farley D, Zheng H, Rousi E, Leotsakos A. Evaluation of the WHO multi-professional patient safety curriculum guide [Internet]. Geneva: WHO; 2013 [acceso 8 set 2022]. Disponible: <https://bit.ly/3qjShQ3>.
33. McNally B, Chipperfield J, Dorsett P, Del Fabbro L, Frommolt V, Goetz S *et al*. Flipped classroom experiences: student preferences and flip strategy in a higher education context. *Higher Educ* [Internet]. 2017 [acceso 3 dez 2021];73(2):281-98. DOI: 10.1007/s10734-016-0014-z
34. Chen L, Huang F, Yuan X, Song J, Chen L. An assessment of the reliability and factorial validity of the Chinese version of the Health Professional Education in Patient Safety Survey (H-PEPSS). *Front Psychol* [Internet]. 2019 [acceso 3 dez 2021];10:2183. DOI: 10.3389/fpsyg.2019.02183
35. World Health Organization. 10 facts on patient safety [Internet]. Geneva: WHO; 2019 [acceso 8 set 2022]. Disponible: <https://bit.ly/3x8O5WW>.
36. Slawomirski L, Auraaen A, Klazinga NS. The economics of patient safety: strengthening a value-based approach to reducing patient harm at national level. *OECD Health Working Papers* [Internet]. 2017 [acceso 3 dez 2021];96. DOI: 10.1787/5a9858cd-en
37. Vaismoradi M, Salsali M, Marck P. Patient safety: nursing students' perspectives and the role of nursing education to provide safe care. *Int Nurs Rev* [Internet]. 2011 [acceso 3 dez 2021];58(4):434-42. DOI: 10.1111/j.1466-7657.2011.00882.x
38. Brasil. Lei nº 13.168, de 6 de outubro de 2015. Altera a redação do § 1° do art. 47 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996 – Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional [Internet]. Brasília: Presidência da República; 2015 [acceso 2 set 2022]. Disponible: <https://bit.ly/3Ds5b6p>.

Carlise Rigon Dalla Nora – Doctora – carlise.nora@ufrgs.com.br

 0000-0001-5501-2146

Rosana Maffaccioli – Doctora – rosanamaffac@yahoo.com.br

 0000-0002-5846-6001

Leticia Becker Vieira – Doctora – lebvieira@hotmail.com

 0000-0001-5850-7814

Mariur Gomes Berghetto – Doctora – mariur.berghetto@ufrgs.br

 0000-0002-9437-4999

Clayane Leites – Graduada – leitesclayane@gmail.com

 0000-0003-1398-6414

Mariana Iribarrem Ness – Graduada – mariana.i.ness@hotmail.com

 0000-0003-3472-0615

Correspondencia

Carlise Rigon Dalla Nora – Rua São Manoel, 963, Rio Branco CEP 90620-110. Porto Alegre/RS, Brasil.

Participación de las autoras

Carlise Rigon Dalla Nora, Mariur Gomes Berghetto y Leticia Becker Vieira diseñaron el estudio. Mariana Iribarrem Ness y Clayane Leites recolectaron y sistematizaron los datos. Carlise Rigon Dalla Nora escribió, revisó críticamente y aprobó la versión final del manuscrito. Mariur Gomes Berghetto, Leticia Becker Vieira y Rosana Maffaccioli analizaron y revisaron críticamente los resultados y realizaron la revisión final del manuscrito.

Recibido: 8.3.2022

Revisado: 11.8.2022

Aprobado: 22.8.2022