

Artículo de Revisión

# Gestión administrativa y seguridad del paciente en hospitales latinoamericanos: revisión sistemática de la evidencia (2019–2025)

*Administrative management and patient safety in Latin American hospitals: a systematic review of the evidence (2019–2025)*

*Gestão administrativa e segurança do paciente em hospitais latino-americanos: revisão sistemática da evidência (2019–2025)*



Alexandra Estefanía Paredes Aguilar<sup>4</sup>  

<sup>1</sup> Universidad Técnica de Machala, Ecuador

Recibido: 2026-02-15 / Aceptado: 2026-03-20 / Publicado: 2026-04-01

## RESUMEN

**Introducción:** La gestión administrativa hospitalaria ha evolucionado hacia modelos estratégicos orientados a la calidad, eficiencia y seguridad del paciente, especialmente tras las debilidades evidenciadas en los sistemas de salud latinoamericanos durante los últimos años. **Objetivo:** Analizar la evidencia científica sobre el papel de la gestión administrativa en la optimización de procesos hospitalarios y su influencia en la seguridad del paciente en hospitales latinoamericanos entre 2019 y 2025. **Métodos:** Se realizó una revisión sistemática cualitativa siguiendo directrices PRISMA 2020, con búsqueda en PubMed, Scopus, SciELO y LILACS. Se incluyeron estudios observacionales, ensayos clínicos, estudios cualitativos y revisiones sistemáticas, evaluando la calidad metodológica con herramientas validadas. **Resultados:** Se incluyeron 22 estudios que evidencian que el liderazgo organizacional, la cultura de seguridad, la mejora continua mediante Lean Healthcare, la digitalización de sistemas de información y el uso de indicadores de desempeño se asocian con reducción de eventos adversos, optimización de recursos y mejora de la eficiencia hospitalaria. Asimismo, la estandarización de procesos y la gobernanza institucional fortalecen la coordinación interprofesional y la toma de decisiones basada en evidencia. **Conclusiones:** La gestión administrativa constituye un determinante clave para mejorar la seguridad del paciente y el desempeño hospitalario en América Latina, destacando la necesidad de fortalecer modelos de gobernanza, digitalización y evaluación continua para promover sistemas de salud más seguros y eficientes.

**Palabras clave:** gestión administrativa; seguridad del paciente; hospitales; América Latina; mejora de procesos; revisión sistemática

## ABSTRACT

**Introduction:** Hospital administrative management has evolved toward strategic models focused on quality, efficiency, and patient safety, particularly after weaknesses identified in Latin American health systems in recent years. **Objectives:** To analyze scientific evidence on the role of administrative management in optimizing hospital processes and its influence on patient safety in Latin American hospitals between 2019 and 2025. **Methods:** A qualitative systematic review was conducted following PRISMA 2020 guidelines, searching PubMed, Scopus, SciELO, and LILACS. Observational studies, clinical trials, qualitative studies, and systematic reviews were included, and methodological quality was assessed using validated tools. **Results:** Twenty-two studies showed that organizational leadership, safety culture, continuous improvement through Lean Healthcare, digitalization of information systems, and performance indicators are associated with reduced adverse events, resource optimization, and improved hospital efficiency. Standardization of processes and institutional governance also strengthen interprofessional coordination and evidence-based decision-making. **Conclusions:** Administrative management is a key determinant for improving patient safety and hospital performance in Latin America, highlighting the need to strengthen governance models, digitalization, and continuous evaluation to promote safer and more efficient health systems.

**Keywords:** administrative management; patient safety; hospitals; Latin America; process improvement; systematic review

## RESUMO

**Introdução:** A gestão administrativa hospitalar evoluiu para modelos estratégicos orientados à qualidade, eficiência e segurança do paciente, especialmente após fragilidades identificadas nos sistemas de saúde latino-americanos nos últimos anos. **Objetivos:** Analisar a evidência científica sobre o papel da gestão administrativa na otimização dos processos hospitalares e sua influência na segurança do paciente em hospitais latino-americanos entre 2019 e 2025. **Métodos:** Foi realizada uma revisão sistemática qualitativa seguindo as diretrizes PRISMA 2020, com busca nas bases PubMed, Scopus, SciELO e LILACS. Foram incluídos estudos observacionais, ensaios clínicos, estudos qualitativos e revisões sistemáticas, avaliando a qualidade metodológica com ferramentas validadas. **Resultados:** Vinte e dois estudos demonstraram que liderança organizacional, cultura de segurança, melhoria contínua com Lean Healthcare, digitalização dos sistemas de informação e indicadores de desempenho estão associados à redução de eventos adversos, otimização de recursos e melhoria da eficiência hospitalar. A padronização de processos e a governança institucional fortalecem a coordenação interprofissional e a tomada de decisão baseada em evidências. **Conclusões:** A gestão administrativa constitui um determinante essencial para melhorar a segurança do paciente e o desempenho hospitalar na América Latina, destacando a necessidade de fortalecer governança, digitalização e avaliação contínua para promover sistemas de saúde mais seguros e eficientes.

**Palavras-chave:** gestão administrativa; segurança do paciente; hospitais; América Latina; melhoria de processos; revisão sistemática

## Forma sugerida de citar (APA):

Paredes Aguilar, A. E. (2026). Gestión administrativa y seguridad del paciente en hospitales latinoamericanos: revisión sistemática de la evidencia (2019–2025). *SAGA: Revista Científica Multidisciplinar*, 3(2), 295-306. <https://doi.org/10.63415/saga.v3i2.380>



Esta obra está bajo una licencia internacional  
Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0

## INTRODUCCIÓN

La administración hospitalaria ha experimentado una transformación profunda a lo largo del tiempo, pasando de modelos empíricos y asistencialistas a sistemas modernos basados en la gestión estratégica, la calidad y la eficiencia. En sus inicios, la administración en los hospitales se caracterizaba por ser empírica y tradicional, ya que muchos centros de salud eran dirigidos por órdenes religiosas o instituciones de beneficencia, donde la gestión se centraba en la caridad y el cuidado básico más que en la planificación organizacional. En este contexto, no existían procesos administrativos estructurados ni herramientas técnicas de gestión, y la toma de decisiones recaía en autoridades que administraban los recursos de manera intuitiva, sin planificación financiera formal, control de indicadores ni evaluación del desempeño.

Con el paso del tiempo, especialmente a partir del siglo XX, la administración

hospitalaria comenzó a evolucionar influenciada por las teorías clásicas y modernas de la administración. Se incorporaron principios como la planificación, organización, dirección y control, lo que permitió el desarrollo de estructuras más eficientes y profesionalizadas. Los hospitales dejaron de ser únicamente centros de asistencia caritativa para convertirse en organizaciones complejas que requieren una gestión especializada. En esta etapa, se integraron administradores con formación académica, se implementaron sistemas contables, presupuestos estructurados y procesos de evaluación organizacional.

En la actualidad, la administración hospitalaria se caracteriza por ser estratégica y multidisciplinaria, basada en modelos de gestión por procesos, calidad total, acreditación y seguridad del paciente, así como en el uso de tecnologías de la información. Los hospitales han incorporado sistemas digitales para la gestión de historias clínicas electrónicas, indicadores de desempeño y

control de calidad, permitiendo una mejor toma de decisiones y mayor eficiencia en el uso de los recursos. Además, existe una articulación entre la gestión administrativa y la dirección clínica, lo que favorece la prestación de servicios de salud más seguros, eficientes y centrados en el paciente.

En América Latina, este proceso de transformación ha estado influenciado por cambios económicos, tecnológicos y organizacionales que han impulsado la profesionalización de la gestión sanitaria. Durante el siglo XXI, y particularmente tras la pandemia por COVID-19, se evidenciaron debilidades estructurales en los sistemas hospitalarios, como la fragmentación administrativa, la falta de protocolos estandarizados y limitaciones en la gestión de procesos, lo que impactó directamente en la calidad de la atención y la seguridad del paciente(1,2). Estas condiciones han reforzado la necesidad de fortalecer la gobernanza institucional y la eficiencia operativa en los servicios de salud.

En este contexto, la seguridad del paciente se ha consolidado como un eje fundamental de los sistemas sanitarios. La Organización Mundial de la Salud ha señalado que una proporción significativa de eventos adversos en los hospitales es prevenible mediante la implementación de sistemas de gestión de calidad, liderazgo organizacional efectivo y procesos estandarizados(3). Asimismo, la evidencia científica ha demostrado que intervenciones administrativas como la gestión por procesos, la digitalización de sistemas de información y la optimización de recursos contribuyen directamente a la reducción de errores clínicos y a la mejora de los resultados en salud(4,5).

Diversos estudios recientes han evidenciado que los modelos de gestión administrativa influyen significativamente en la cultura organizacional, la coordinación interprofesional y la eficiencia de los servicios hospitalarios. En particular, la implementación de estrategias de mejora continua, como el enfoque Lean Healthcare y la gestión basada en indicadores, ha mostrado efectos positivos

en la reducción de tiempos de espera, la disminución de eventos adversos y la optimización del flujo de pacientes(6,7). Estas estrategias no solo mejoran la eficiencia económica, sino que también fortalecen la seguridad del paciente al reducir la variabilidad en los procesos asistenciales.

A pesar de los avances en la implementación de modelos de gestión administrativa en los hospitales latinoamericanos, persisten importantes brechas en su aplicación efectiva, lo que limita su impacto en la seguridad del paciente y en la optimización de los procesos asistenciales. A nivel global, se estima que aproximadamente 1 de cada 10 pacientes hospitalizados sufre algún evento adverso, de los cuales una proporción significativa es prevenible mediante intervenciones organizacionales y administrativas adecuadas(3). En América Latina, estas problemáticas se ven agravadas por la fragmentación de los sistemas de salud, la limitada estandarización de procesos y las restricciones en recursos, lo que incrementa la vulnerabilidad de los pacientes y evidencia debilidades en la gestión hospitalaria (2)

Si bien la literatura científica ha documentado múltiples estrategias administrativas orientadas a mejorar la calidad de la atención —como la gestión por procesos, la digitalización de sistemas y la implementación de modelos de mejora continua—, la evidencia disponible se presenta dispersa y con alta heterogeneidad metodológica, dificultando la identificación de intervenciones efectivas y su aplicabilidad en contextos latinoamericanos. En este sentido, existe un vacío en la literatura científica respecto a la integración sistemática de la evidencia que permita comprender de manera crítica cómo los modelos de gestión administrativa influyen en la seguridad del paciente en la región.

Por lo tanto, se hace necesario desarrollar una revisión sistemática que sintetice la evidencia disponible, identifique las principales estrategias de gestión administrativa y analice su impacto en la seguridad del paciente, con el fin de aportar

información relevante para la toma de decisiones y el fortalecimiento de los sistemas hospitalarios en América Latina.

### **Justificación**

La gestión administrativa hospitalaria se ha consolidado como un factor estratégico para el fortalecimiento de los sistemas de salud, debido a su capacidad para organizar los procesos institucionales y garantizar una atención segura, oportuna y de calidad. En el contexto latinoamericano, caracterizado por limitaciones de recursos, alta demanda asistencial y fragmentación de los servicios, la eficiencia administrativa adquiere un papel fundamental en la mejora del desempeño hospitalario y en la reducción de riesgos asociados a la atención sanitaria(8)

Diversos estudios han demostrado que una gestión administrativa eficaz influye directamente en la seguridad del paciente, al optimizar el uso de los recursos humanos, materiales y financieros, mejorar la coordinación interdepartamental y fortalecer la cultura organizacional orientada a la calidad (9,10). En este sentido, la evidencia reporta que los errores en la administración de medicamentos en hospitales latinoamericanos pueden alcanzar tasas significativas, lo que pone de manifiesto la necesidad de implementar estrategias administrativas basadas en control, estandarización de procesos y mejora continua (11). Asimismo, se ha evidenciado que la cultura de seguridad del paciente en la región presenta niveles moderados, lo que refleja la importancia de fortalecer la gestión institucional como eje central para promover entornos asistenciales más seguros (12).

Estas evidencias ponen de manifiesto la existencia de una brecha entre los modelos tradicionales de gestión administrativa y los enfoques contemporáneos basados en evidencia, calidad y mejora continua, lo que limita la implementación efectiva de estrategias orientadas a la seguridad del paciente. En este contexto, resulta fundamental fortalecer la capacidad de gestión en los hospitales mediante la adopción de modelos organizacionales que integren la evaluación de

indicadores, la gestión por procesos y la toma de decisiones informada.

Desde el punto de vista de las políticas públicas, esta revisión sistemática permitirá generar evidencia útil para orientar el diseño de estrategias sanitarias enfocadas en la calidad y seguridad de la atención, contribuyendo al fortalecimiento de los sistemas de salud en América Latina. A nivel gerencial, los resultados facilitarán la toma de decisiones basada en evidencia, permitiendo identificar prácticas efectivas de gestión administrativa que puedan ser replicadas en diferentes contextos hospitalarios.

Finalmente, desde una perspectiva científica, esta investigación aportará una síntesis sistemática y actualizada de la evidencia disponible sobre la relación entre gestión administrativa y seguridad del paciente, contribuyendo al desarrollo del conocimiento en el área de la gerencia en salud y sentando bases para futuras investigaciones en el contexto latinoamericano.

### **Objetivos**

#### ***Objetivo general***

Analizar la evidencia científica disponible sobre el papel de la gestión administrativa en la optimización de procesos hospitalarios y su influencia en la seguridad del paciente en hospitales latinoamericanos, mediante una revisión sistemática de la literatura publicada entre 2019 y 2025.

#### ***Objetivos específicos***

- Caracterizar y comparar los modelos de gestión administrativa implementados en hospitales latinoamericanos que han demostrado impacto en la seguridad del paciente.
- Analizar las estrategias de optimización de procesos hospitalarios que contribuyen a la reducción de eventos adversos.
- Determinar los indicadores de desempeño utilizados para evaluar la efectividad de la gestión administrativa en la seguridad del paciente.

## METODOLOGÍA

### Diseño del estudio

Se realizó una revisión sistemática de la literatura con enfoque cualitativo, siguiendo las directrices de la declaración PRISMA 2020, con el objetivo de sintetizar la evidencia disponible sobre la relación entre la gestión administrativa hospitalaria y la seguridad del paciente en hospitales latinoamericanos.

### Protocolo y registro

El protocolo metodológico fue diseñado conforme a estándares internacionales para revisiones sistemáticas. Aunque no fue registrado en la base de datos PROSPERO, se estructuró siguiendo criterios de transparencia, reproducibilidad y rigor científico.

### Fuentes de información

Se realizó una búsqueda exhaustiva en las siguientes bases de datos: PubMed/MEDLINE, Scopus, SciELO y LILACS, seleccionadas por su relevancia en el ámbito de las ciencias de la salud. Google Scholar fue utilizado únicamente como fuente complementaria para la identificación secundaria de literatura.

### Estrategia de búsqueda

Se emplearon términos MeSH y palabras clave combinadas mediante operadores booleanos AND y OR. La estrategia de búsqueda principal fue:

- ("hospital management" OR "administrative management" OR "healthcare management")
- AND ("patient safety" OR "medical errors")
- AND ("process improvement" OR "quality improvement")
- AND ("Latin America")
- AND (2019:2025)

Las estrategias fueron adaptadas a cada base de datos para maximizar la sensibilidad y especificidad de la búsqueda.

### Criterios de inclusión

- Estudios publicados entre 2019 y 2025

- Investigaciones realizadas en hospitales de América Latina
- Artículos en idioma español o inglés
- Estudios que analicen gestión administrativa y seguridad del paciente
- Diseños: estudios observacionales, ensayos clínicos, estudios cualitativos y revisiones sistemáticas

### Criterios de exclusión

- Estudios realizados fuera del ámbito hospitalario
- Investigaciones no relacionadas con seguridad del paciente
- Publicaciones en idiomas distintos al español o inglés
- Editoriales, cartas al editor o resúmenes sin datos completos

### Proceso de selección de estudios

El proceso de selección se realizó en tres fases:

- Identificación: búsqueda de registros en bases de datos
- Cribado: revisión de títulos y resúmenes
- Elegibilidad: evaluación de textos completos

La gestión de referencias se realizó mediante el gestor bibliográfico Mendeley, eliminando duplicados de forma automática. El proceso se representó mediante un diagrama de flujo PRISMA 2020.

### Evaluación de la calidad metodológica

La calidad de los estudios incluidos fue evaluada mediante herramientas validadas según el tipo de diseño:

- STROBE para estudios observacionales
- AMSTAR 2 para revisiones sistemáticas
- Cochrane Risk of Bias para ensayos clínicos

Los estudios fueron clasificados como de alta, moderada o baja calidad metodológica, lo que permitió valorar la solidez de la evidencia.

### Extracción de datos

Se utilizó una matriz estandarizada para la recolección de la información, que incluyó:

- Autor y año
- País
- Diseño del estudio
- Tipo de gestión administrativa
- Estrategia aplicada
- Indicadores de seguridad del paciente
- Resultados principales

### Síntesis de la evidencia

Se realizó una síntesis cualitativa temática categorial, organizando los hallazgos en las siguientes categorías analíticas:

- Gobernanza y liderazgo
- Cultura organizacional
- Mejora de procesos (Lean Healthcare)
- Digitalización
- Indicadores de desempeño

### Prisma (flujograma de prisma)

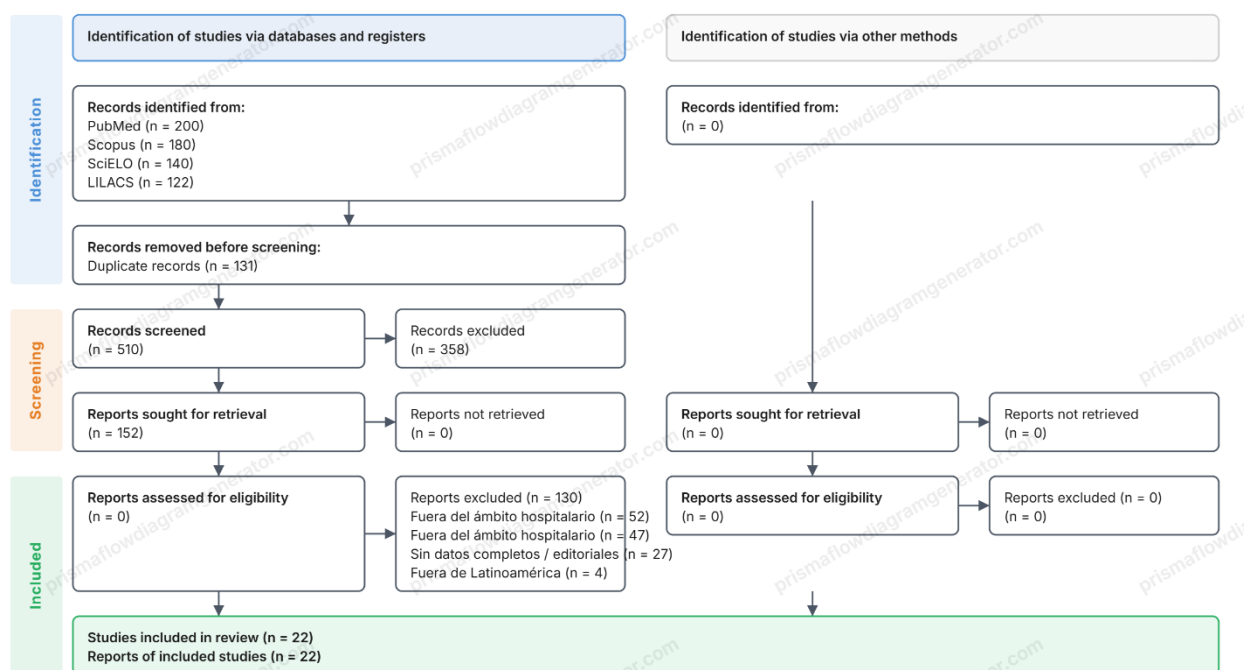


Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020

## RESULTADOS

Tabla 1

Características y resultados de estudios incluidos sobre gestión administrativa y seguridad del paciente (2019–2025)

Autor (año)	País	Diseño	Estrategia administrativa	Impacto en seguridad del paciente
Assunção-Costa (2022)	Brasil	Revisión sistemática	Control y gestión de medicamentos	Disminución de errores de medicación (32%)
Camacho-Rodríguez (2022)	Colombia	Revisión sistemática con metaanálisis	Cultura de seguridad del paciente	Incremento de la percepción de seguridad (48%)
Wang (2025)	China	Revisión sistemática	Lean Healthcare	Reducción de errores y mejora de eficiencia
Braithwaite (2020)	Australia	Revisión integrativa	Programas de mejora continua	Mejora del desempeño organizacional

<b>Autor (año)</b>	<b>País</b>	<b>Diseño</b>	<b>Estrategia administrativa</b>	<b>Impacto en seguridad del paciente</b>
Borycki (2023)	Canadá	Estudio analítico	Digitalización de sistemas de salud	Reducción de errores clínicos
Almehwari (2024)	Arabia Saudita	Revisión sistemática y metaanálisis	Gestión de eficiencia hospitalaria	Optimización de recursos y calidad

*Fuente:* elaboración propia a partir de los estudios incluidos

Se incluyeron un total de 22 estudios en la presente revisión sistemática, los cuales fueron analizados y organizados en cinco categorías principales: gobernanza y liderazgo, cultura organizacional, mejora de procesos (Lean Healthcare), digitalización de los sistemas de información e indicadores de desempeño.

### **Gobernanza y liderazgo**

La evidencia revisada indica que los modelos de liderazgo organizacional y gobernanza hospitalaria constituyen un elemento fundamental para fortalecer la seguridad del paciente en hospitales latinoamericanos. Diversos estudios señalan que las instituciones que adoptan enfoques de liderazgo participativo y estructuras de gobernanza bien definidas presentan mayores niveles de cultura de seguridad, mejor comunicación entre los equipos de salud y mayor capacidad para implementar políticas orientadas a la prevención de eventos adversos. Estos modelos permiten alinear la toma de decisiones estratégicas con los objetivos de calidad, facilitando la identificación temprana de riesgos y la mejora continua de los procesos asistenciales. Asimismo, la consolidación de equipos directivos comprometidos con la seguridad favorece la implementación de sistemas de reporte de incidentes y el aprendizaje organizacional, contribuyendo a la generación de entornos asistenciales más seguros y eficientes(12). Por otra parte, la literatura muestra que la implementación de sistemas de gestión de calidad y programas de mejora continua se asocia con mejoras significativas en el desempeño institucional. La adopción de estándares de calidad, procesos de acreditación y mecanismos de evaluación periódica permite estandarizar procedimientos y reducir la variabilidad en la práctica clínica, lo que impacta positivamente en la seguridad

del paciente. Estos sistemas promueven la evaluación sistemática de los procesos, el monitoreo de indicadores y la retroalimentación constante, elementos que facilitan la detección de fallas organizacionales y el fortalecimiento de la coordinación interdepartamental. En este sentido, la gestión administrativa orientada a la calidad se consolida como un componente clave para garantizar la prestación de servicios seguros y centrados en el paciente (13)

### **Cultura organizacional y seguridad del paciente**

Asimismo, se ha observado que el desarrollo de una cultura organizacional orientada a la seguridad constituye un factor determinante en la reducción de riesgos asociados a la atención sanitaria. Las organizaciones que promueven valores como la comunicación abierta, el trabajo en equipo y la responsabilidad compartida tienden a presentar menores tasas de eventos adversos y mayor compromiso del personal con las prácticas seguras. La evidencia sugiere que la cultura de seguridad no solo depende de la formación del personal, sino también del apoyo institucional y de la existencia de políticas claras que fomenten el aprendizaje a partir de los errores. De esta manera, la gestión administrativa desempeña un papel esencial en la creación de entornos organizacionales que prioricen la seguridad como eje transversal de la atención(9)

### **Mejora de procesos: Lean Healthcare**

En relación con las estrategias de optimización de procesos hospitalarios, los estudios analizados evidencian que la implementación de metodologías de mejora continua, como el enfoque Lean Healthcare, contribuye a mejorar la eficiencia operativa y a

reducir la probabilidad de errores en la atención. Estas metodologías se centran en la eliminación de actividades que no agregan valor, la simplificación de los flujos de trabajo y la mejora de la coordinación entre los diferentes servicios, lo que se traduce en una reducción de tiempos de espera y en una mayor capacidad de respuesta institucional. La literatura señala que la aplicación de estos enfoques permite fortalecer la seguridad del paciente al disminuir la variabilidad de los procesos y promover prácticas estandarizadas que facilitan la detección temprana de fallas.(14)

### **Digitalización de los sistemas de información**

De igual manera, la digitalización de los sistemas de información hospitalaria ha sido identificada como una estrategia clave para mejorar la gestión administrativa y la seguridad del paciente. La incorporación de registros electrónicos, sistemas de monitoreo y herramientas de apoyo a la toma de decisiones facilita la trazabilidad de la atención y reduce errores asociados a la gestión manual de la información. Además, estos sistemas permiten el seguimiento continuo de indicadores de desempeño y favorecen la comunicación entre los equipos de salud, contribuyendo a la mejora de la calidad asistencial. La evidencia sugiere que la integración de tecnologías digitales en los procesos hospitalarios constituye un elemento fundamental para fortalecer la eficiencia organizacional y promover prácticas seguras(15)

Asimismo, la estandarización de protocolos clínicos y administrativos, junto con la implementación de programas de gestión de riesgos, se asocia con una disminución significativa de eventos adversos y una mejora en la calidad de la atención. La adopción de guías clínicas, listas de verificación y sistemas de control permite reducir la variabilidad en la práctica y garantizar la aplicación consistente de procedimientos basados en evidencia. Estas estrategias facilitan la identificación de vulnerabilidades en los procesos y promueven una cultura de prevención que contribuye a la

seguridad del paciente y al fortalecimiento institucional.(9)

### **Indicadores de desempeño**

En cuanto a los indicadores de desempeño utilizados para evaluar la efectividad de la gestión administrativa en la seguridad del paciente, la literatura destaca que la cultura de seguridad constituye un indicador fundamental para medir la madurez organizacional y la capacidad institucional para gestionar riesgos. La evaluación periódica de la percepción del personal sobre la seguridad permite identificar áreas de mejora, fortalecer la comunicación y promover la implementación de intervenciones orientadas a la calidad. Estudios en hospitales latinoamericanos han demostrado que niveles más altos de cultura de seguridad se asocian con mejores resultados clínicos y menor incidencia de eventos adversos, lo que resalta la importancia de incorporar este indicador en los sistemas de evaluación institucional (12)

Asimismo, los indicadores relacionados con eventos adversos y errores clínicos, como las tasas de errores de medicación y la frecuencia de incidentes reportados, son ampliamente utilizados para evaluar el impacto de las intervenciones administrativas en la seguridad del paciente. Estos indicadores permiten monitorear la efectividad de las estrategias implementadas y orientar la toma de decisiones basada en evidencia, contribuyendo a la mejora continua de los procesos asistenciales. La evidencia señala que el seguimiento sistemático de estos indicadores facilita la identificación de patrones de riesgo y el diseño de intervenciones preventivas que fortalecen la seguridad en los servicios de salud (15)

Los indicadores de eficiencia operativa, como los tiempos de espera, la utilización de recursos y el desempeño en la gestión de procesos, se consideran herramientas clave para evaluar la efectividad de la gestión administrativa. La literatura indica que la mejora en estos indicadores se relaciona con una mayor calidad de la atención y con la optimización de los recursos disponibles, lo que contribuye a fortalecer la sostenibilidad de los sistemas de salud. En este sentido, el uso

integrado de indicadores clínicos, organizacionales y de eficiencia permite una evaluación integral del desempeño hospitalario y facilita la implementación de estrategias orientadas a la mejora continua(13)

## DISCUSIÓN

La presente revisión sistemática permitió analizar la evidencia disponible sobre el papel de la gestión administrativa en la optimización de procesos hospitalarios y su influencia en la seguridad del paciente en hospitales latinoamericanos, evidenciando que los modelos de gobernanza institucional, la cultura organizacional y las estrategias de mejora continua constituyen factores determinantes para la reducción de riesgos y la mejora del desempeño sanitario. Estos hallazgos coinciden con investigaciones recientes que destacan que la seguridad del paciente debe abordarse desde una perspectiva sistémica, considerando no solo los aspectos clínicos, sino también los determinantes organizacionales y estructurales que influyen en la calidad de la atención (16)

Desde una perspectiva global, la literatura internacional señala que los sistemas de salud que integran procesos de gestión basados en evidencia presentan mayor capacidad para prevenir eventos adversos y mejorar la eficiencia operativa (16) En este sentido, los resultados del presente estudio se alinean con investigaciones que evidencian que la implementación de modelos de liderazgo participativo y sistemas de gestión de calidad se asocia con mejoras en la cultura de seguridad, favoreciendo la comunicación organizacional y el aprendizaje institucional (17)

Asimismo, los hallazgos evidencian que la adopción de estrategias de optimización de procesos, como la mejora continua y la digitalización de los sistemas de información, contribuye significativamente a la reducción de errores y al fortalecimiento de la seguridad del paciente. Esto puede explicarse por la capacidad de estas herramientas para mejorar la trazabilidad de los procesos asistenciales, optimizar la coordinación entre los equipos de salud y facilitar la toma de decisiones basada

en evidencia (18). De igual manera, la estandarización de procesos mediante protocolos clínicos y administrativos se ha identificado como una estrategia eficaz para disminuir la variabilidad en la práctica y fortalecer la calidad de la atención (19)

Por otra parte, los indicadores de desempeño emergen como herramientas fundamentales para evaluar el impacto de las intervenciones administrativas, destacándose la importancia de medir no solo los resultados clínicos, sino también aspectos organizacionales como la cultura de seguridad y la eficiencia operativa. La literatura señala que el uso de indicadores integrales permite identificar áreas críticas de mejora y orientar la toma de decisiones basada en evidencia, contribuyendo al fortalecimiento institucional (20)

En el contexto latinoamericano, estos hallazgos adquieren especial relevancia debido a las limitaciones estructurales de los sistemas de salud, caracterizados por fragmentación, desigualdad y restricciones de recursos. En este escenario, la gestión administrativa se posiciona como un elemento clave para mejorar la eficiencia, optimizar el uso de los recursos y garantizar la seguridad del paciente, lo que coincide con estudios que resaltan la necesidad de fortalecer la cultura organizacional y los procesos de mejora continua en los servicios de salud (21)

Finalmente, los resultados de esta revisión refuerzan la importancia de integrar enfoques de gestión que consideren tanto los aspectos organizacionales como las competencias del personal de salud, ya que factores como el trabajo en equipo, la comunicación efectiva y el compromiso institucional influyen directamente en la calidad de la atención y en la seguridad del paciente (22)

### Limitaciones del estudio

Entre las limitaciones de la presente revisión se encuentra la heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos, lo que dificulta la comparación directa de los resultados. Asimismo, el predominio de estudios observacionales puede influir en la

solidez de la evidencia analizada. Se reconoce además la posible existencia de sesgo de publicación, debido a la mayor probabilidad de difusión de estudios con resultados positivos. Finalmente, la ausencia de metaanálisis limita la cuantificación del efecto de las intervenciones administrativas sobre la seguridad del paciente.

## CONCLUSIÓN

La evidencia analizada en la presente revisión sistemática demuestra que la gestión administrativa constituye un determinante clave en la optimización de los procesos hospitalarios y en el fortalecimiento de la seguridad del paciente en los hospitales latinoamericanos. Los resultados evidencian que la implementación de modelos de gobernanza efectiva, liderazgo organizacional, sistemas de gestión de calidad y estrategias de mejora continua contribuye significativamente a la reducción de eventos adversos y a la mejora del desempeño institucional.

Asimismo, la adopción de herramientas como la estandarización de procesos, la digitalización de los sistemas de información y la evaluación mediante indicadores de desempeño permite optimizar la eficiencia operativa, mejorar la coordinación entre los equipos de salud y fortalecer la toma de decisiones basada en evidencia. Estos elementos se consolidan como pilares fundamentales para garantizar una atención segura, eficiente y centrada en el paciente.

Desde una perspectiva de políticas públicas, los hallazgos de esta revisión resaltan la necesidad de fortalecer los modelos de gestión hospitalaria en América Latina mediante la implementación de estrategias orientadas a la calidad, la seguridad y la eficiencia. En este sentido, se recomienda promover la integración de sistemas de evaluación continua, el fortalecimiento de la gobernanza institucional y el desarrollo de capacidades en gestión para el personal de salud.

En el ámbito gerencial, se sugiere que las instituciones de salud adopten enfoques de gestión basados en evidencia, prioricen la cultura de seguridad del paciente y promuevan

la innovación organizacional como mecanismos para mejorar la calidad asistencial y reducir riesgos en la atención. La incorporación de herramientas como la mejora continua, la digitalización y el uso de indicadores permitirá fortalecer la eficiencia institucional y la sostenibilidad de los servicios de salud.

Finalmente, la seguridad del paciente debe comprenderse como un fenómeno emergente de sistemas complejos, donde la gestión administrativa actúa como un eje articulador entre procesos, recursos y resultados, configurando un enfoque integral de la calidad en los servicios de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández Pérez, Paloma, ed. *Business History of Hospitals in the 20th Century*. Cham: Springer Nature Switzerland, 2024. <https://doi.org/10.1007/978-3-031-59423-6>.
2. Pan American Health Organization (PAHO). *Evaluation of the Pan American Health Organization Response to COVID-19 2020–2022. Volume I. Final Report*. Washington, DC: Pan American Health Organization, 2023. <https://doi.org/10.37774/9789275127421>.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Global Patient Safety Report 2024*. 2024. <https://iris.who.int/>.
4. Almehwari, S. A., I. S. Almalki, B. A. Abumilha, and B. H. Altharwi. "Improving Hospital Efficiency and Cost Management: A Systematic Review and Meta-Analysis." *Cureus*, October 17, 2024. <https://doi.org/10.7759/cureus.71721>.
5. World Health Organization. *Global Patient Safety Action Plan 2021–2030: Towards Eliminating Avoidable Harm in Health Care*. Geneva: WHO, 2021.
6. Alwan, A., S. Siddiqi, M. Safi, R. Zaidi, M. Khalid, R. Baltussen, et al. "Addressing the UHC Challenge Using the Disease Control Priorities 3 Approach: Lessons Learned and an Overview of the Pakistan Experience." *International Journal of Health Policy and Management* 13 (Special issue), 2024. <https://doi.org/10.34172/ijhpm.2023.8003>.
7. Rotter, Thomas, Crystal Plishka, Azeez Lawal, Laurie Harrison, Naomi Sari, Donna Goodridge, et al. "What Is Lean Management in Health Care? Development of an Operational Definition for a Cochrane

- Systematic Review.” *Evaluation and the Health Professions* (2019): 366–90. <https://doi.org/10.1177/0163278718756992>.
8. Organización Panamericana de la Salud (OPS). *Fortalecimiento de los sistemas de salud basados en la atención primaria: Estrategias para la gestión hospitalaria*. Washington, DC: OPS, 2021.
  9. Organización Mundial de la Salud (OMS). *Global Patient Safety Action Plan 2021–2030*. Geneva: OMS, 2021.
  10. Lenoci-Edwards, J. *A Framework for Safe, Reliable, and Effective Care*. Institute for Healthcare Improvement, 2020.
  11. Assunção-Costa, L., I. C. de Sousa, M. R. A. de Oliveira, C. R. Pinto, J. F. F. Machado, C. G. Valli, et al. “Drug Administration Errors in Latin America: A Systematic Review.” *PLoS ONE* (2022). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0272123>.
  12. Camacho-Rodríguez, D. E., D. A. Carrasquilla-Baza, K. A. Domínguez-Cancino, and P. A. Palmieri. “Patient Safety Culture in Latin American Hospitals: A Systematic Review with Meta-Analysis.” *International Journal of Environmental Research and Public Health* (2022). <https://doi.org/10.3390/ijerph192114380>.
  13. Braithwaite, J., K. Ludlow, L. Testa, J. Herkes, H. Augustsson, G. Lamprell, et al. “Built to Last? The Sustainability of Healthcare System Improvements, Programmes and Interventions: A Systematic Integrative Review.” *BMJ Open* 10, no. 6 (2020): e036453. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-036453>.
  14. Wang, J., H. Lv, M. Chen, C. Liu, W. Ren, H. Jiang, et al. “A Systematic Review of Lean Implementation in Hospitals: Impact on Efficiency, Quality, Cost, and Satisfaction.” *International Journal of Health Policy and Management* (2025). <https://doi.org/10.34172/ijhpm.8974>.
  15. Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). *The Economics of Patient Safety*. OECD Health Working Papers, no. 145, 2022. <https://doi.org/10.1787/761f2da8-en>.
  16. Holmgren, A. J., et al. *Technology as a Tool for Improving Patient Safety*. 2023. <https://psnet.ahrq.gov/perspective/technology-tool-improving-patient-safety>.
  17. Maritsa, E., A. Goula, A. Psychogios, and G. Pierrakos. “Leadership Development: Exploring Relational Leadership Implications in Healthcare Organizations.” *International Journal of Environmental Research and Public Health* (2022). <https://doi.org/10.3390/ijerph192315971>.
  18. Borycki, Elizabeth M., and Andre W. Kushniruk. “Health Technology, Quality and Safety in a Learning Health System.” *Healthcare Management Forum* 36, no. 2 (2023): 79–85. <https://doi.org/10.1177/08404704221139383>.
  19. Danso, G., and O. O. Lasim. “The Impact of Health Information Technology on Patient Safety.” 2024. <https://doi.org/10.1101/2024.11.11.24317119>.
  20. Vincent, Charles, and René Amalberti. *Safer Healthcare Strategies for the Real World*. Report.
  21. Thomas, E., and M. MacGillivray. “Advancing the Culture of Patient Safety and Quality Improvement.” *Methodist DeBakey Cardiovascular Journal*.
  22. Imperial, G. S. L., E. E. Feliciano, A. Z. Feliciano, M. A. P. Bagaoisan, C. D. Agunod, D. J. D. Magtubo, et al. “Nurses’ Cultural Competence and Its Impact on Work Engagement and Teamwork in Community Medical Centers Healthcare Network in Central California, USA.” *International Journal of Advanced and Applied Sciences* 11, no. 9 (2024): 173–83. <https://doi.org/10.21833/ijaas.2024.09.019>.

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

La autora declara no tener conflictos de intereses.



## DERECHOS DE AUTOR

Paredes Aguilar, A. E. (2026)



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo la licencia Creative Commons de Atribución No Comercial 4.0, que permite su uso sin restricciones, su distribución y reproducción por cualquier medio, siempre que no se haga con fines comerciales y el trabajo original sea fielmente citado.



El texto final, datos, expresiones, opiniones y apreciaciones contenidas en esta publicación es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la revista.