Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río
ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

ARTÍCULOS DE ACTUALIDAD EN LAS CIENCIAS SOCIALES, HUMANIDADES Y PEDAGÓGICAS

Ética organizacional como eje transversal en la gestión de la calidad hospitalaria aplicado a especialidades médicas

Organizational ethics as a cross-cutting axis in hospital quality management applied to medical specialties

Ética organizacional como eixo transversal na gestão da qualidade hospitalar aplicada a especialidades médicas

Luis Enrique Echevarría-Martínez[1], Maria de la Caridad Casanova-Moreno[1], Ana Mercedes Guillén-Cánovas[2], Norma Vicenta Cabrera-Domínguez[1], Modesta Moreno Iglesias[3]

[1]Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río, Cuba.
[2]Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Hospital Pediátrico Provincial Docente "Pepe Portilla", Cuidados Intensivos Pediátricos. Pinar del Río, Cuba.
[3]Universidad de Pinar del Río Hermanos Saíz Montes de Oca. Pinar del Río, Cuba

Citación: Echevarría Martínez LE, Casanova Moreno MDC, Guillén Cánovas AM, Cabrera Domínguez NM. Ética organizacional como eje transversal en la gestión de la calidad hospitalaria aplicado a especialidades médicas. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2026 [citado: fecha de acceso]; 30(2026): e7231. Disponible en: http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/7231

Recibido: 28 de mayo de 2026
Aceptado: 16 de agosto de 2026
Publicado: 31 de agosto de 2026

RESUMEN

Introducción: la ética organizacional es un elemento esencial en la gestión de la calidad hospitalaria, principalmente en especialidades médicas donde las disyuntivas éticas son frecuentes.
Objetivo: determinar el grado de madurez ética organizacional en tres hospitales universitarios de especialidades médicas, para identificar fortalezas y debilidades en sus dimensiones clave para establecer planes de mejora en la gestión de calidad hospitalaria.
Métodos: se efectuó un estudio observacional, descriptivo, transversal, con enfoque correlacional en tres hospitales universitarios de especialidades médicas. El universo incluyó profesionales de la salud y pacientes; la muestra fue de 120 participantes (80 profesionales y 40 pacientes) seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó un cuestionario tipo Likert con 18 ítems distribuidos en seis dimensiones (normativa, cultural, procedimental, relacional, resultados y gobernanza). La investigación se desarrolló entre enero y junio de 2025. La información recolectada fue procesada con SPSS v.25, empleando estadística descriptiva e inferencial.
Resultados: la totalidad de las instituciones se ubicaron en el nivel en desarrollo, con fortalezas en la dimensión normativa y procedimental, pero debilidades en gobernanza y resultados. Se determinaron fisuras en la integración de la ética en auditorías y en la participación de pacientes.
Conclusiones: el modelo de madurez ética organizacional permite diagnosticar el estado actual y orientar planes de mejora hacia niveles consolidados y ejemplares.

Palabras clave: Ética Institucional; Gestión de la Calidad Total; Hospitales; Medicina.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

ABSTRACT

Introduction: organizational ethics is an essential element in hospital quality management, particularly in medical specialties where ethical dilemmas are frequent.
Objective: to determine the degree of organizational ethical maturity in three university hospitals of medical specialties, in order to identify strengths and weaknesses in their key dimensions and establish improvement plans in hospital quality management.
Methods: an observational, descriptive, cross-sectional study with a correlational approach was conducted in three university hospitals of medical specialties. The population included healthcare professionals and patients; the sample consisted of 120 participants (80 professionals and 40 patients) selected through non-probabilistic convenience sampling. A Likert-type questionnaire with 18 items distributed across six dimensions (regulatory, cultural, procedural, relational, results, and governance) was applied. The research was conducted between January and June 2025. The collected information was processed using SPSS v.25, employing descriptive and inferential statistics.
Results: all institutions were located at the developing level, with strengths in the regulatory and procedural dimensions, but weaknesses in governance and results. Gaps were identified in the integration of ethics into audits and in patient participation.
Conclusions: the organizational ethical maturity model allows for diagnosing the current state and guiding improvement plans toward consolidated and exemplary levels.

Keywords: Ethics, Institutional; Total Quality Management; Hospitals; Medicine.

RESUMO

Introdução: a ética organizacional é um elemento essencial na gestão da qualidade hospitalar, principalmente em especialidades médicas onde os dilemas éticos são frequentes.
Objetivo: determinar o grau de maturidade ética organizacional em três hospitais universitários de especialidades médicas, para identificar fortalezas e debilidades em suas dimensões-chave e estabelecer planos de melhoria na gestão da qualidade hospitalar.
Métodos: foi realizado um estudo observacional, descritivo, transversal, com enfoque correlacional em três hospitais universitários de especialidades médicas. O universo incluiu profissionais de saúde e pacientes; a amostra foi de 120 participantes (80 profissionais e 40 pacientes) selecionados mediante amostragem não probabilística por conveniência. Aplicou-se um questionário tipo Likert com 18 itens distribuídos em seis dimensões (normativa, cultural, procedimental, relacional, resultados e governança). A pesquisa foi desenvolvida entre janeiro e junho de 2025. As informações coletadas foram processadas com o SPSS v.25, empregando estatística descritiva e inferencial.
Resultados: a totalidade das instituições situou-se no nível em desenvolvimento, com fortalezas na dimensão normativa e procedimental, mas debilidades em governança e resultados. Foram determinadas fissuras na integração da ética em auditorias e na participação de pacientes.
Conclusões: o modelo de maturidade ética organizacional permite diagnosticar o estado atual e orientar planos de melhoria para níveis consolidados e exemplares.

Palavras-chave: Ética Institucional; Gestão da Qualidade Total; Hospitais; Medicina.

INTRODUCCIÓN

En un mundo cada vez más globalizado, con retos en lo social, económico y ambiental, la solidez de una sociedad, así como la perdurabilidad de sus organizaciones dependen en gran medida de la ética además del liderazgo responsable, en especial las organizaciones sin fines de lucro (OSFL). En este mundo, donde las amenazas van de la mano con la evolución, el proceso de cambio y adaptación deben estar implícitos en las organizaciones y por ende en las diferentes condiciones de vida de la sociedad moderna y sus habitantes.[1,2]

El contexto altamente complejo en el que se desenvuelven las organizaciones impone reconocer los cambios permanentes como parte de la realidad actual, de modo tal que las transformaciones políticas, culturales, científicas, tecnológicas, económicas, sociales y ambientales afectan la vida de las organizaciones.[3] En este sentido la ética organizacional es una disciplina en constante desarrollo que ha experimentado una notable evolución en las últimas décadas, impulsada por los cambios continuos en los ámbitos empresarial, económico, social y tecnológico.[4]

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

La ética es un aspecto central de la vida humana; su origen proviene de la filosofía y, como tal, se interesa en los actos humanos. Plantea la búsqueda de patrones universales de conducta, circunscritos a realidades determinadas por factores concretos. Etimológicamente proviene del griego ethos, cuyo significado está ligado al carácter de los individuos, a los actos, hábitos, costumbres y formas de vida particulares. Se vincula a la moral, a las prácticas de vida humanas, orientando las acciones por medio de normativas o leyes que regulan la conducta social.[5,6]

La ética es parte de la piedra angular que rige el comportamiento de los seres humanos, dicha disciplina es, o está, totalmente presente, y es por demás vigente, en todos los aspectos de la convivencia, incluido el ambiente empresarial. La definición dada a la ética por la Real academia Española (RAE) "conjunto de normas morales que rigen la conducta de la persona en cualquier ámbito de la vida".[7]

La filosofía considera los diversos actos humanos; establece criterios para diferenciar la toma de decisiones cotidianas de los juicios morales, transforma un cúmulo de datos empíricos en un sistema moral coherente, situado en torno a una determinada problemática, constituyéndose en lo que hoy se conoce como ética aplicada.[5]

La ética organizacional, gerencial o de negocios, es una ética aplicada; contiene normas, principios y juicios morales que rigen el comportamiento dentro de una organización; discrimina las decisiones comunes de las decisiones racionales que deben tomarse en el contexto empresarial, donde todos los actores que conforman la vida organizacional, son vulnerables a problemas éticos de diferente ìndole.[6] La ética organizacional se constituye en un pilar fundamental que trasciende al solo cumplimiento normativo para instituirse como el conjunto de principios y valores que guían la actuación institucional.[8]

La ética organizacional es un elemento indispensable en la toma de decisiones estratégicas y tácticas. en un mundo donde las empresas enfrentan desafíos constantes en términos de transparencia y responsabilidad social, integrar la ética en la toma de decisiones no solo es una opción, sino una necesidad para garantizar el éxito organizacional y el bienestar de la sociedad. Se define como la articulación, aplicación y evaluación de los valores relevantes y posicionamientos morales de una organización, que la definen tanto interna como externamente.[4]

Dos temas se han destacado en la investigación en ética organizacional: el liderazgo ético y la Cultura Organizacional Ética (COE). El liderazgo ético puede entenderse como el fenómeno en el que un miembro de la organización, reconocido como líder, demuestra poseer altos estándares éticos a través de su comportamiento; además, utiliza su influencia y poder de decisión para promover dichos estándares entre el resto de los miembros de la organización. Por su parte, la coe es aquella cultura organizacional en la cual sus valores, creencias y formas de pensar, se alinean en favor de promover comportamientos moralmente deseados y desanimar aquellos moralmente inaceptables. Ambas definiciones comparten la idea de que el liderazgo involucra un proceso de influencia ejercido conscientemente sobre otra u otras personas, en busca de promover las acciones necesarias para el cumplimiento de los objetivos de la organización.[6]

La ética de las organizaciones sanitarias por su parte representa un nuevo paso de la bioética, que define los valores, principios y estándares éticos que forjan su propio êthos, garantizando su calidad asistencial y fundamentando su confianza y prestigio en la sociedad; es considerada el segundo estadio de desarrollo de la bioética porque busca superar el marco casuístico de la bioética clínica, que se centra en el paciente considerado de manera individual, y avanzar hacia una

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

reflexión más centrada en la manera en que la estructura y el funcionamiento de las organizaciones sanitarias condiciona los conflictos éticos o hace surgir otros nuevos.(9)

La ética de las organizaciones sanitarias tiene su justificación en el marco delimitado por la defensa de la dignidad de todas y cada una de las personas que la integran. Las personas (pacientes, profesionales, gerentes…) no tienen precio, tienen dignidad, y no pueden ser utilizadas sólo como medios, cosas o instrumentos, sino siempre como fines que merecen respeto por sí mismas.(10) La ética de las organizaciones sanitarias, ha tenido su punto de arranque en la década de los 90 del siglo XX, en EE.UU; en 1995, la JCAHO (Joint Commission for Accreditation of Healthcare Organization), incluyó en el capítulo de su manual de acreditación, dedicado a los derechos de los pacientes, unos nuevos criterios y estándares agrupados bajo el título "ética de la organización".(9,10)

Los diversos enfoques de la gestión hospitalaria relacionados al manejo de la atención sanitaria y sustentadas en la forma de gestionar los indicadores en base a los procesos, son desarrollados según los modelos de gestión establecidos por los ministerios de salud, instituciones de la seguridad social o instituciones de salud privado. La gestión hospitalaria radica su importancia en la manera de reflejar la dirección ejecutiva de los que dirigen la institución y muchas veces el resultado de la gestión o dirección y traducidos en indicadores de bienestar de los pacientes.(11)

La investigación en gestión de calidad hospitalaria ha experimentado un notable avance en los últimos años, especialmente en la implementación de modelos de mejora continua y sistemas de acreditación. La gestión de la calidad hospitalaria constituye hoy un componente esencial para garantizar servicios de salud seguros, eficaces y centrados en las necesidades reales de la población. En un contexto marcado por el incremento de la demanda asistencial, las limitaciones presupuestales y la acelerada transformación tecnológica, la calidad en la atención sanitaria se ha consolidado como un eje estratégico en las políticas públicas de Europa y América Latina. Este fenómeno responde a la necesidad de optimizar los resultados clínicos, fortalecer la seguridad del paciente y aumentar la confianza de los usuarios en los sistemas de salud, especialmente en escenarios donde los retos estructurales y organizativos son cada vez más complejos.(12)

Asegurar una atención sanitaria eficaz, segura y enfocada en el paciente depende, en gran medida, de la calidad de los servicios médicos que ofrecen los hospitales públicos. La calidad de la asistencia sanitaria en los hospitales estatales es un desafío global para los sistemas de salud. Los hospitales públicos se ven obligados a satisfacer las crecientes necesidades de servicios con niveles adecuados . En América Latina, la OPS destaca la necesidad de garantizar una atención equitativa y segura, ya que más del 70% de la población depende de estos servicios. La importancia del tema radica en su impacto directo en la salud pública, la confianza del paciente y la viabilidad del sistema de salud.(13)

En el campo de la salud, la necesidad de alcanzar mayores logros en la atención al paciente, así como de incrementar la satisfacción de la población y de los propios trabajadores de las instituciones sanitarias con el servicio que se brinda, obliga a contar con métodos transformadores que permitan identificar todo lo que influye, sobre el rendimiento de las personas en el trabajo. La comprensión de los fenómenos organizacionales -incluyendo dentro de estos los elementos culturales de las organizaciones y procesos- es una necesidad de todos los profesionales que tienen alguna responsabilidad en el manejo de personas y recursos en una sociedad moderna donde el avance acelerado de la ciencia y la técnica la obliga a competir dentro de un mercado cuya dinámica está pautada fundamentalmente por el desarrollo.(14)

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

Los servicios de salud durante los últimos años han dado un giro significativo en su sistema de atención, en líneas generales la relación que surge entre paciente y médico conlleva a la implementación en el servicio de salud un proceso de evaluación dentro de los parámetros de la calidad, satisfacción, eficiencia y eficacia, permitiendo medir el grado de satisfacción del cliente interno y externo frente al producto esperado o las expectativas que surgen a partir de un servicio médico orientado a la atención del dolor, mejora física y mental.[15]

En Cuba, la creación de un Sistema Nacional de Calidad (SNC) eficaz y eficiente es uno de los hitos más importantes que un país en desarrollo puede alcanzar en el camino hacia el establecimiento de una economía sostenible, basada en el crecimiento, la prosperidad, la salud y el bienestar general de la población.

La acreditación, como herramienta para la gestión y evaluación de la calidad, ha atraído el interés de los sistemas de salud a nivel mundial. Se considera que la acreditación en salud es una metodología voluntaria de mejoramiento continuo de la calidad de la atención y la seguridad en las organizaciones sanitarias. Consiste en un proceso periódico de autoevaluación interna y revisión externa de los procesos y resultados, a través de estándares diseñados en correspondencia con el contexto nacional e internacional, óptimos, factibles de alcanzar, enfocados en el usuario, aplicables a las instituciones, como un conjunto integral y previamente conocido por las entidades evaluadas.[16]

En el ámbito organizacional, el uso de modelos, la evaluación y la auditoría son los componentes fundamentales para asegurar el cumplimiento de estándares éticos, de eficiencia y de efectividad. Un modelo es esencialmente una representación de una realidad específica que permite el análisis y la comprensión de sistemas complejos. En el contexto empresarial, los modelos pueden servir para desarrollar y evaluar estrategias, procesos y comportamientos éticos, proporcionando una base estructurada para la toma de decisiones informadas. La evaluación, por su parte, es un proceso sistemático que busca determinar el valor o el mérito de una entidad o proceso. Tradicionalmente, la evaluación ha sido utilizada para estimar el esfuerzo, capacidad y aprendizaje, pero ha evolucionado para valorar el desempeño y el desarrollo de competencias de manera integral.[17]

La auditoría es un proceso que complementa la evaluación al proporcionar una revisión sistemática y objetiva de las actividades de una organización. La auditoría no solo se centra en aspectos financieros, sino también en la efectividad y eficiencia de los procesos organizacionales, así como en el cumplimiento de normativas éticas y sociales.[17] Con esta investigación nos proponemos determinar el grado de madurez ética organizacional en tres hospitales universitarios de especialidades médicas, para identificar fortalezas y debilidades en sus dimensiones clave para establecer planes de mejora en la gestión de calidad hospitalaria.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y correlacional con el objetivo de determinar el grado de madurez ética organizacional en tres hospitales universitarios de especialidades médicas de la región occidental del país. El universo estuvo constituido por profesionales de la salud (médicos, enfermeros y personal administrativo) y pacientes atendidos en dichas instituciones. La muestra quedó conformada por 120 participantes (80 profesionales y 40 pacientes), seleccionados

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. El período de estudio comprendió de enero a junio de 2025.

Para la recolección de la información se empleó un cuestionario estructurado tipo Likert con escala de 1 a 5, compuesto por 18 ítems distribuidos en seis dimensiones: normativa, cultural, procedimental, relacional, resultados y gobernanza. El instrumento fue validado por expertos en ética médica y gestión de calidad, y se aplicó de forma presencial y digital, garantizando la confidencialidad de los datos. La variable independiente fue la ética organizacional, mientras que la variable dependiente fue el nivel de madurez ética en la gestión de calidad.

Los criterios de inclusión consideraron profesionales con al menos un año de experiencia institucional y pacientes mayores de 18 años atendidos en las especialidades médicas de los hospitales seleccionados. El procesamiento y análisis de los datos se realizó con el programa SPSS versión 25, empleando estadística descriptiva, análisis factorial exploratorio y el coeficiente alfa de Cronbach, cuyo valor se estableció en un umbral superior a 0,80 para garantizar la consistencia interna del instrumento.

Aspectos éticos

La presente investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Investigación Científica y por el Consejo Científico de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, instancias que evaluaron su pertinencia científica y el cumplimiento de los principios éticos. Además, se garantizó la confidencialidad de los datos, el anonimato de los participantes y la obtención del consentimiento informado, en correspondencia con los lineamientos establecidos para la investigación en salud.

RESULTADOS

El estudio reveló que la mayoría de las instituciones se ubicaron en el nivel "En desarrollo" de madurez ética organizacional, aunque con variaciones notables entre los tres hospitales evaluados:

- En el Hospital A, el 65% de los participantes clasificó a la institución en este nivel, con puntuaciones altas en las dimensiones normativa (media = 4,2) y procedimental (media = 4,0), lo que sugiere un cumplimiento adecuado de los protocolos éticos y normativos, así como una aplicación consistente de las guías clínicas.
- El Hospital B, por su parte, fue clasificado por el 70% de los participantes en el nivel "Inicial", con debilidades marcadas en gobernanza (media = 2,8) y resultados (media = 2,9).
- El Hospital C fue situado por el 60% de los participantes en el nivel "Consolidado", destacando la dimensión cultural (media = 4,3) y relacional (media = 4,1), lo que evidencia una mayor integración de los valores éticos en la práctica clínica y una percepción positiva por parte de los pacientes.

Al analizar las dimensiones evaluadas, se observó que la dimensión normativa fue consistente en los tres hospitales, con puntuaciones superiores a 4,0, lo que indica un cumplimiento generalizado de los protocolos éticos y normativos. La dimensión cultural mostró una variabilidad significativa, siendo el Hospital C el que evidenció una mayor integración de los valores éticos en la práctica diaria, mientras que el Hospital B presentó las mayores deficiencias en este aspecto. La dimensión procedimental mostró fortalezas en la aplicación de guías clínicas, aunque con brechas en la realización de auditorías éticas, lo que sugiere que, si bien los procedimientos están documentados, su evaluación y seguimiento no se realizan de manera sistemática.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

En cuanto a la dimensión relacional, los pacientes del Hospital C reportaron una percepción positiva (media = 4,1), mientras que en el Hospital B la percepción fue baja (media = 3,0), lo que refleja diferencias en la calidad de la interacción entre profesionales y pacientes, así como en la participación de estos últimos en las decisiones clínicas. La dimensión de resultados evidenció una escasa medición del impacto ético en los indicadores de calidad asistencial, especialmente en el Hospital B, lo que limita la capacidad de las instituciones para evaluar y mejorar su desempeño ético. Finalmente, la dimensión de gobernanza mostró una débil participación de los comités éticos en las decisiones estratégicas, con medias inferiores a 3,0 en los hospitales A y B, lo que constituye una brecha crítica para la consolidación de una cultura ética organizacional.

La comparación entre profesionales de la salud y pacientes reveló diferencias significativas en la percepción de la madurez ética. Los profesionales otorgaron puntuaciones más altas en las dimensiones normativa y procedimental, lo que refleja una mayor confianza en los protocolos y en los procedimientos establecidos. En contraste, los pacientes fueron más críticos en las dimensiones de gobernanza y resultados, señalando una falta de participación en las decisiones clínicas y una percepción de que los aspectos éticos no se reflejan adecuadamente en los resultados de la atención. Esta discrepancia sugiere que la ética organizacional no puede evaluarse únicamente desde la perspectiva de los profesionales, sino que requiere la incorporación de la voz de los pacientes como actores clave en la gestión de la calidad hospitalaria.

El análisis correlacional aportó evidencia adicional sobre la interrelación entre las dimensiones éticas y la percepción de los pacientes. Se encontró una correlación positiva significativa ($r = 0,62$; $p<0,01$) entre la dimensión cultural y la satisfacción de los pacientes, lo que indica que una mayor integración de los valores éticos en la práctica diaria se asocia con una mejor percepción de la calidad de la atención. Por otro lado, la gobernanza mostró una correlación negativa con la percepción de transparencia ($r = -0,45$; $p<0,05$), lo que sugiere que la ausencia de participación de los pacientes en los procesos de toma de decisiones y en los comités de calidad afecta negativamente la confianza en la institución. Estos hallazgos refuerzan la idea de que la ética organizacional no es un componente aislado, sino un eje transversal que influye directamente en la calidad asistencial y en la relación entre la institución y los usuarios.

Brechas identificadas

El estudio identificó tres brechas críticas que deben abordarse para avanzar hacia niveles superiores de madurez ética. La primera es la escasa integración de indicadores éticos en las auditorías hospitalarias, lo que impide evaluar de manera objetiva el desempeño ético de las instituciones. La segunda es la baja participación de los pacientes en los comités de calidad, lo que limita la incorporación de su perspectiva en la toma de decisiones y afecta la transparencia y la confianza. La tercera es la falta de formación continua en ética organizacional para los profesionales, lo que dificulta la internalización de los valores éticos y su aplicación en la práctica cotidiana. Estas brechas constituyen áreas prioritarias de intervención para los planes de mejora institucional y deben ser abordadas de manera integral, involucrando a todos los actores del sistema de salud.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

DISCUSIÓN

Los resultados de nuestra investigación evidencian que la ética organizacional aún no está plenamente consolidada en la gestión hospitalaria. La fortaleza normativa refleja cumplimiento regulatorio, pero las debilidades en gobernanza y resultados muestran la necesidad de mayor liderazgo ético y medición sistemática del impacto ético. La transición hacia niveles consolidados requiere integrar la ética en auditorías, capacitar en dilemas éticos y promover la participación activa de pacientes.

Existen investigaciones donde se evalúa de forma diferenciada la dimensión normativa muy relacionada con el cumplimiento de normas y protocolos como es el caso de un estudio realizado en Ecuador por Garzón,[18] donde se hace un análisis de la aplicación de los protocolos de enfermería orientados a la bioseguridad en la red de Salud Pública, mostrando que el 77,67 % del personal de enfermería tiene conocimientos sobre las medidas de bioseguridad adhiriéndose a dichos protocolos. Resultados que concuerdan con el obtenido en nuestro trabajo.

Un comportamiento muy similar al nuestro se obtuvo en Colombia por Acevedo Zapata y cols.,[19] en un estudio donde se evaluaron los estándares y criterios para todos los servicios de la institución, el cual arrojó dentro de lo que aplicaba, un cumplimiento del 100 % de lo exigido en la normas.

Por su parte Calle Mejía y Gaviria Salazar,[20] en una investigación realizada en Colombia sobre Adherencia al Protocolo de Administración de Medicamentos por Vía Parenteral en el Cuidado Domiciliario obtuvieron un alto grado de adherencia del personal auxiliar de enfermería al protocolo de administración de medicamentos por vía parenteral en el contexto de atención domiciliaria en la IPS Clínica Victoriana de Medellín. La mayoría de los ítems evaluados alcanzaron una adherencia igual o superior al 80 %, lo cual sugiere una implementación adecuada del protocolo y un compromiso por parte del personal con la seguridad del paciente. Iguales resultados se obtuvieron en nuestro estudio.

Sin embargo, en un estudio realizado en ecuador por Ochoa Vega LT y cols.,[21] sobre la aplicación de la normativa para el seguimiento del parto se obtuvo un resultado que difiere del obtenido en nuestra investigación; solamente un 31,58 % de personal se siente familiarizado con todos los protocolos del componente de parto.

La Ddimensión resultados que mide el impacto ético en indicadores de calidad asistencial y que se consideran herramientas fundamentales para medir y mejorar la seguridad y satisfacción del paciente mostro un comportamiento desfavorable con debilidades marcadas en una de las instituciones evaluadas. Resultados que difieren del obtenido en nuestro estudio se muestran en una investigación realizada por Icaza Falcón y cols.,[22] donde las encuestas aplicadas a pacientes evidencian la satisfacción global con la atención hospitalaria con valores altos en la mayoría de los participantes, con un promedio de 4,2 puntos sobre 5. Este puntaje integral incluyó aspectos relacionados con la comunicación médico-paciente, la rapidez en la atención, la percepción de seguridad en los procedimientos y la calidad de las instalaciones. Un 70 % de los pacientes calificó la calidad de la comunicación con su equipo de salud como "excelente".

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

La dimensión Gobernanza que expresa la participación de comités éticos en decisiones estratégicas; mostro marcadas debilidades en dos de las instituciones hospitalarias evaluadas, estos resultados difieren de los obtenidos en otras investigaciones, donde se muestra que en el 84,6 % y el 80 % respectivamente de las instituciones evaluadas los comités se realizan con una periodicidad mensual y participan en la toma de decisiones de forma activa.[23,24]

CONCLUSIONES

El modelo de madurez ética organizacional constituye una herramienta práctica para diagnosticar el estado actual y orientar planes de mejora institutional. Su aplicación permite avanzar hacia niveles consolidados y ejemplares, fortaleciendo la seguridad del paciente, la confianza social y la reputación institucional, así como la sostenibilidad de la calidad asistencial en los hospitales universitarios de especialidades médicas.

Financiación
No existieron fuentes de financiación

Conflicto de intereses
Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial
Los autores declaran que no se emplearon herramientas de inteligencia artificial.

Contribución de los autores
LEEM: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, validación, visualización, administración del proyecto, redacción revisión final y edición.
MDCCM: curación de datos, análisis formal, investigación, administración del proyecto, redacción revisión final y edición.
AMGC: supervisión, investigación, redacción del borrador original y redacción revisión final y edición.
NVCD: curación de datos, análisis formal, investigación, administración del proyecto, redacción revisión final y edición.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montes R EM. Ética organizacional y liderazgo responsable en el contexto de organizaciones sin fines de lucro. Innovación y Gerencia. Revista científica arbitrada [Internet]. 2025 [Citado 20de mayo de 2026]; XI(1): 51–57. Disponible en: https://doi.org/10.5281/zenodo.18236018

2. Chinchay Celada EG. Evaluación del desempeño y un enfoque deontológico en el diseño de puestos en el ejército del Perú. Revista Cientìfica de la Escuela Superior de Guerra del Ejército [Internet]. 2023 [Citado 20de mayo de 2026]; 2(1): 78-93. Disponible en: https://revistacientifica.esge.edu.pe/index.php/esge/article/view/6/

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

3. Kent P. Gestión y evaluación de la sustentabilidad organizacional. Ciencias Administrativas [Internet]. 2020 [Citado 20/05/2026]; (15):058. Disponible en: https://doi.org/10.24215/23143738e058

4. Mendoza Betin JA. Impacto de la implementación de la norma ntc/iso 37001 en la ética y el cumplimiento organizacional: un análisis empírico en aguas de cartagena s.a. Revista Multidisciplinar Epistemología de las Ciencias [Internet]. 2025 [Citado 20/05/2026]; 2(3): 1132-1165. Disponible en: https://www.omniscens.com/index.php/rmec/article/view/188

5. Escobedo MendietaTrujillo RP. "ETICA ORGANIZACIONAL: DESAFIOS ANTE EL CONTEXTO GLOBAL". Revista de filosofía [Internet]. 2022 [Citado 20/05/2026]; 39(101): 331-341. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8529166

6. Correa Meneses JS, Rodríguez Córdoba MP, Pantoja Ospina MA. Influencia del liderazgo ético sobre la cultura organizacional ética. Estudio de caso en una organización colombiana. Revista Universidad & Empresa [Internet]. 2023 [Citado 20/05/2026]; 25(45): 1-28. Disponible en: https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/empresa/a.13168

7. Herrera Vinelli IP, Peralta Beltran AR. Ética empresarial: la ejecución de protección de la propie dad intelectual, la información corporativa. Recimundo [Internet]. 2023 [Citado 20/05/2026]; 7(3):164-177.Disponible en: https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/2102

8. Colorado-Ramírez S. La ética organizacional en las escuelas de Catalunya. Modelo e instrumento para su análisis. Estudios Pedagógicos LI [Internet]. 2025 [Citado 20/05/2026]; 51(2): 255-268. Disponible en: https://portalrecerca.uab.cat/en/publications/la-%C3%A9tica-organizacional-en-las-escuelas-de-catalunya-modelo-e-ins/

9. González Quintana C. Ética de las Organizaciones Sanitarias. Revista CONAMED [Internet]. 2015 [Citado 20/05/2026]; 20(2): 74-77. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7291931

10. Pablo Simón. La ética de las organizaciones sanitarias: el segundo estadio de desarrollo de la bioética. Rev Calidad Asistencial [Internet]. 2002 [Citado 20/5/ 2026]; 17(4): 199-263. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-la-etica-organizaciones-sanitarias-el-S1134282X0277512X

11. Arévalo diego JF, Barbarán Mozo HP. Gestión Hospitalaria: una mirada al desarrollo de sus procesos. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2021 [Citado 20/5/2026]; 5(2): 1527. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/368

12. Monsalve Ospina O, Rodríguez Acevedo LC, Loaiza Almanza YM. Desarrollos recientes en la investigación sobre gestión de la calidad hospitalaria en américa latina y europa. Ciencia Latina. Revista científica multidicisciplinar [Internet]. 2025 [Citado 20/5/2026]; 9(5): 11097-10. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/20386

13. Pineda Gonzalez PM, López Bravo MI . Gestión integral de la calidad de atención médica en hospitales públicos: Una perspectiva basada en evidencia científica. Revista Científica Multidisciplinar SAGA [Internet]. 2025 [Citado 20/5/2026]; 2(3): 186-195. Disponible en: https://doi.org/10.63415/saga.v2i3.134

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

14. Semper González AI, Segredo Pérez AM, Hernandez Narino A. Calidad de la atención a la morbilidad materna extremadamente grave. Estudio preliminar. Hospital Ginecobstétrico Provincial. Matanzas 2016. Rev Méd Electrón [Internet]. 25 de enero de 2017 [citado 20/5/2026]; 39(1): 53-60. Disponible en:https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1928

15. Matute-Calle BP, Murillo-Párraga DY. La Gestión por procesos: resultados para mejorar la atención en Instituciones de salud Revista Arbitrada Interdisciplinaria KOINONIA [Internet]. 2021 [citado 16 de noviembre de 2026]; VI(12): 179-212. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8011449

16. Ministerio de Salud Pública (CUB), Mejías Sánchez Y, Morales Suárez IR, Hernández Vergel LL, et al. Sistema cubano de acreditación de instituciones de salud [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2025 [citado 16/5/2026]. Disponible en: https://instituciones.sld.cu/ortopfpais/files/2026/01/libro-sistema_cubano_acreditacion_completo.pdf

17. Maldonado Gudiño CW, Hallo Silva KD, Sánchez Puga AF, Ramírez-Flores DP. Modelo integral de evaluación ética en organizaciones. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2025 [citado 16/5/2026]; 12(2). Disponible en: https://www.proquest.com/docview/3160292293?sourcetype=Scholarly%20Journals

18. GARZON INSUASTI YI. "Análisis de la aplicación de los protocolos de enfermería y su incidencia en el riesgo de bioseguridad hospitalaria de la red de salud pública" [Tesis]. La Troncal. Ecuador; 2024. Disponible en: https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/4725c75c-926b-400b-959a-43f96778776e/content

19. Acevedo Zapata M, Alzate Gómez Y. Identificación del cumplimiento en los requisitos de las condiciones básicas para la prestación de los servicios de hospitalización oncológica, neurocirugía, cirugía de tórax, cirugía oncológica y cirugía cardiovascular en una IPS de Medellín en el año 2020, a partir de un proceso de autoevaluación integrando normas de calidad [Internet]. Medellín, Colombia: Universidad de Antioquia; 2020 [citado 2026, mayo]. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/entities/publication/93844a59-460d-49d4-b6b3-33920867a3ff

20. Calle Mejía M, Gaviria Salazar N. Adherencia al Protocolo de Administración de Medicamentos por Vía Parenteral en el Cuidado Domiciliario [Tesis]. Universidad de Antioquia Facultad Nacional de Salud Pública "Héctor Abad Gómez" Medellín; 2025 [citado 2026, mayo]. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/server/api/core/bitstreams/cd50b259-c998-4a69-a330-466f2ff2fb51/content

21. Ochoa Vega LT, San Andrés ZÚÑIGA IM. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería en la aplicación de la normativa ESAMYN, en el hospital IESS Babahoyo, periodo junio-septiembre 2024 [Tesis]. Ecuador. Universidad Técnica de Babahoyo. Facultad de ciencias de la salud escuela de salud y bienestar carrera de enfermería; 2024 [citado 2026, mayo]. Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/vufind/Record/UTB_3c46248661f9fb4c097b2efdab3edb4f

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7231

22. Icaza Falcón RX, Montoya Intriago WS, Calderón Infante GG, Vera Sandoval JM, Orrala Ruiz K. Evaluación de Indicadores de Calidad Hospitalaria: Impacto en la Seguridad y Satisfacción del Paciente. Revista Científica Internacional [Internet]. 2025 [citado 16/5/ 2026]; 12(1): 3980-94. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10343870

23. Carrillo-González Stephanye, Lorduy-Gómez Jaime, Muñoz-Baldiris Ruby. Comités de bioética clínico-asistencial en las instituciones de salud públicas y privadas de los niveles de mediana y alta complejidad de las ciudades de la Costa Atlántica de Colombia. pers.bioét. [Internet]. 2019 June [citado 27/5/2026]; 23(1): 122-136. Available from: https://doi.org/10.5294/pebi.2019.23.1.8

24. Valdez-Martínez E, Mata-Valderrama G, Bedolla M, Fajardo-Dolcib GE. Los comités de ética en la experiencia del IMSS: una instancia en Latinoamérica. Rev Med Inst Mex Seguro Soc . [Internet]. 2015 [citado 27/5/2026]; 53(4): 490-503. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/im154q.pdf

CC-BY-NC- 4.0