

### **Escala de Priorización de Riesgos Institucional (EPRI-Estomatología)**

**Objetivo:** Crear y aplicar una herramienta cuantitativo-cualitativa que permita clasificar y priorizar los riesgos identificados en función de su probabilidad de ocurrencia y su gravedad de impacto, generando una lista objetiva para la toma de decisiones.

#### **Escala de probabilidad de ocurrencia (P)**

Se asigna una valoración del 1 al 5 basada en la frecuencia histórica y el análisis prospectivo.

| <b>Valor</b> | <b>Categoría</b> | <b>Criterio descriptivo para el contexto docente-asistencial</b>  |
|--------------|------------------|---|
| 5            | Muy Alta         | Evento casi seguro. Ha ocurrido en la institución o región en los últimos 2 años, o su recurrencia es anual/estacional (ej: brotes estacionales de IRA, interrupciones breves de energía en temporada de lluvias).                                      |
| 4            | Alta             | Evento probable. Ha ocurrido en los últimos 5 años, o existe evidencia de alta vulnerabilidad específica (ej: falla en el suministro de agua en la clínica, alta prevalencia de enfermedades transmisibles en la comunidad asignada).                   |
| 3            | Media            | Evento posible. Ha ocurrido en contextos similares a nivel nacional o existe algún factor de vulnerabilidad identificado (ej: tormenta tropical de intensidad media, ausentismo docente por enfermedad masiva).   |
| 2            | Baja             | Evento poco probable, pero no imposible. Registros históricos distantes (más de 5 años) o vulnerabilidades controladas (ej: terremoto de alta intensidad en zona de bajo riesgo sísmico, escasez total de un insumo crítico con múltiples proveedores). |
| 1            | Muy Baja         | Evento altamente improbable. No hay registros históricos relevantes y los controles existentes son robustos (ej: conflicto bélico en la zona, pandemia de un agente patógeno desconocido).  |

#### **Escala de gravedad de impacto (I)**

Se asigna una valoración del 1 al 5 según la magnitud de las consecuencias en tres dimensiones clave.

| Valor | Categoría | Criterio Descriptivo del Impacto (Consecuencias)   |
|-------|-----------|--|
| 5     | Crítico   | Paralización total y prolongada (>7 días) de la actividad docente y asistencial. Pérdida de vidas o secuelas graves. Daño mayor a infraestructura o equipos esenciales. Crisis reputacional severa.    |
| 4     | Muy Alto  | Interrupción severa (3-7 días) de una de las áreas (docente o asistencial). Lesiones graves o brote infeccioso intrahospitalario. Pérdida de datos importantes. Afectación a pacientes de alto riesgo. |
| 3     | Alto      | Interrupción moderada (1-3 días) de las actividades. Afectación significativa a la bioseguridad o al currículo. Estrés elevado en el personal. Pérdida material considerable.                          |
| 2     | Moderado  | Interrupción menor (<1 día) o disrupción operativa manejable. Retrasos en el cronograma. Impacto económico bajo. Molestia para pacientes y estudiantes.  |
| 1     | Bajo      | Impacto negligible. Molestia operativa mínima, resuelta con recursos habituales. Sin afectación a la seguridad, el currículo o la atención clínica.  |

Matriz de Priorización de Riesgos Institucional (EPRI-Estomatología) y niveles de riesgo: el nivel de riesgo (NR), se obtiene del cruce en la matriz. El índice de priorización (IP) se calcula como  $IP = P \times I$ , dando un rango de 1 a 25 para un ordenamiento más granular.

| Probabilidad (p) \<br>impacto (i) | 1 (bajo)           | 2 (moderado)       | 3 (alto)              | 4 (muy alto)          | 5 (crítico)           |
|-----------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 5 (muy alta)                      | NR: medio<br>IP: 5 | NR: alto<br>IP: 10 | NR: crítico<br>IP: 15 | NR: crítico<br>IP: 20 | NR: crítico<br>IP: 25 |
| 4 (alta)                          | NR: bajo<br>IP: 4  | NR: medio<br>IP: 8 | NR: alto<br>IP: 12    | NR: crítico<br>IP: 16 | NR: crítico<br>IP: 20 |
| 3 (media)                         | NR: bajo<br>IP: 3  | NR: medio<br>IP: 6 | NR: alto<br>IP: 9     | NR: alto<br>IP: 12    | NR: crítico<br>IP: 15 |
| 2 (baja)                          | NR: bajo<br>IP: 2  | NR: bajo<br>IP: 4  | NR: medio<br>IP: 6    | NR: alto<br>IP: 8     | NR: alto<br>IP: 10    |
| 1 (muy baja)                      | NR: bajo<br>IP: 1  | NR: bajo<br>IP: 2  | NR: bajo<br>IP: 3     | NR: medio<br>IP: 4    | NR: alto<br>IP: 5     |

**Interpretación:** cada riesgo del mapa se valora en P e I. Se localiza en la matriz para obtener su nivel de riesgo (NR) y se calcula su Índice de Priorización (IP). La lista final se ordena de mayor a menor IP, agrupada por NR. Los riesgos críticos y altos serán el foco inmediato para el desarrollo de planes de contingencia detallados.

**Resultado:** Se obtiene un documento oficial: "Lista Priorizada de Riesgos de Contingencia EPRI-Estomatología", que sirve de base científica y objetiva para la asignación de recursos y la planificación estratégica de la preparación institucional.