



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE POSGRADOS  
MAESTRÍA EN ENFERMERÍA MODALIDAD HÍBRIDA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN CAPSTONE**

Evaluación de la calidad y seguridad en la administración de medicamentos por parte  
del personal de enfermería del Hospital IESS Ceibos

Autora:

Lcda. Aura Janeth Vélez Bravo

Tutora:

Angela Cristina Yáñez Corrales, PhD

2024

## Índice de contenidos

<b>1. Resumen Ejecutivo</b> .....	3
<b>1.1. Problema</b> .....	3
<b>1.2. Objetivo general</b> .....	3
<b>1.3. Metodología</b> .....	3
<b>1.4. Resultados esperados</b> .....	3
<b>2. Antecedentes</b> .....	6
<b>2.1. Profundización del Problema</b> .....	6
<b>2.2. Argumentación Teórica</b> .....	10
<b>2.3. Justificación</b> .....	15
<b>3. Objetivos</b> .....	17
<b>General</b> .....	17
<b>Específicos</b> .....	17
<b>3.1. Resultados esperados</b> .....	19
<b>4. Marco Metodológico</b> .....	19
<b>4.1. Monitoreo y Evaluación del Proyecto</b> .....	20
<b>4.2. Matriz del Marco Lógico</b> .....	22
<b>4.3. Planificación de las Actividades según los Resultados</b> .....	25
<b>5. Presupuesto</b> .....	27
<b>6. Conclusiones</b> .....	28
<b>7. Recomendaciones</b> .....	29
<b>8. Referencias</b> .....	30
<b>9. Apéndices</b> .....	33
<b>Apéndice A. Aplicación del cuestionario Pres y Post test administracion de medicamentos</b> .....	33
<b>Apéndice B. Listado de asistencia de capacitación administración de medicamentos</b> .....	34
<b>Apéndice C. Cuestionario Pre y Post test de control de estres</b> .....	34
<b>Apéndice D. Listado de asistencia a capacitación de control de estres</b> .....	37
<b>Apéndice E. Entrega del protocolo del protocolo de correcta administración de     medicamentos en fisico</b> .....	37
<b>Apéndice F. Socialización del protocolo de correcta administración de medicamentos</b> .....	57

## **1. Resumen Ejecutivo**

### **1.1 Problema**

Las deficiencias en la administración de medicamentos en gastroenterología y nefrología causan graves repercusiones, como riesgos de sobredosificación y reacciones alérgicas. Estas deficiencias también afectan la eficiencia operativa y la verificación automatizada, lo que disminuye la confianza del paciente y puede provocar efectos secundarios, una mayor necesidad de intervenciones médicas y errores en la gestión del trabajo. Estos problemas impactan negativamente en la satisfacción del paciente y la reputación de las instituciones de salud.

### **1.2. Objetivo general**

Fortalecimiento de la aplicación de medidas de seguridad administrativa y asistencial del paciente en el área de hospitalización de especialidades gastroenterología y nefrología del hospital IESS Ceibos, con el propósito de garantizar un entorno hospitalario seguro y mejorar la calidad de la atención prestada.

### **1.3 Metodología**

Para la elaboración de este proyecto de titulación, se aplicó el método CAPSTONE con el fin de abordar los problemas identificados en el servicio de especialidades del Hospital IESS Los Ceibos. Para diagnosticar la situación, se realizaron encuestas y se recopiló información, obteniendo datos precisos para identificar áreas de mejora. Una vez detectado el problema, se propuso la implementación de un protocolo de administración adecuada de medicamentos, para fortalecer la calidad de atención en los pacientes. Es crucial que los profesionales de la salud participen en la capacitando al personal de enfermería.

### **1.4 Resultados esperados**

- Mejorar la precisión y eficiencia en la administración de medicamentos
- Contar con protocolos y procedimientos para la administración de medicamentos.
- Promover la participación continua en programas de formación y capacitación específicos sobre la administración segura de medicamentos.

- Monitoreo continuo para evaluar y mejorar la calidad y seguridad en la administración de medicamentos, detectando áreas de mejora y oportunidades de intervención.
- Contar con un mecanismo eficiente de retroalimentación y comunicación.
- El personal de enfermería concientiza sobre la seguridad en la administración de medicamentos.

**Palabras clave:** protocolo, administración de medicamentos, calidad de atención, gastroenterología, nefrología

## **1. Executive Summary**

### **1.1. Problem**

Deficiencies in drug administration in gastroenterology and nephrology cause serious repercussions, such as risks of overdose and allergic reactions. These deficiencies also affect operational efficiency and automated verification, which decreases patient confidence and can lead to side effects, an increased need for medical interventions, and errors in work management. These problems negatively impact patient satisfaction and the reputation of health institutions.

### **1.2. General Objective**

Strengthening the application of administrative and patient care safety measures in the hospitalization area of gastroenterology and nephrology specialties of the IESS Ceibos hospital, with the purpose of guaranteeing a safe hospital environment and improving the quality of care provided.

### **1.3. Methodology**

To prepare this degree project, the CAPSTONE method was applied in order to address the problems identified in the specialty service of the IESS Los Ceibos Hospital. To diagnose the situation, surveys were conducted and information was collected, obtaining precise data to identify areas for improvement. Once the problem was detected, the implementation of an adequate medication administration protocol was proposed to strengthen the quality of care for patients. It is crucial that health professionals participate in training nursing staff.

### **1.4. Expected results**

- Improve accuracy and efficiency in medication administration
- Have protocols and procedures for the administration of medications.
- Promote continued participation in specific education and training programs on safe medication administration.
- Continuous monitoring to evaluate and improve the quality and safety of medication administration, detecting areas for improvement and opportunities for intervention.
- Nursing staff raise awareness about safety in medication administration.

**Key words:** protocol, medication administration, quality of care, gastroenterology, nephrology

## **2. Antecedentes**

### **2.1. Profundización del Problema**

El complejo hospitalario IESS Los Ceibos, con una capacidad de 600 camas, incluyendo 450 para hospitalización y 131 consultorios polivalentes, brinda servicios en 37 especialidades médicas, entre las cuales se encuentran la gastroenterología y nefrología, donde actualmente estoy realizando prácticas en enfermería avanzada. Durante una fase inicial de observación en el área de hospitalización de estas especialidades, se identifican deficiencias entre las prácticas actuales y las mejores prácticas que garantizan la calidad del paciente, destacando barreras para la implementación de los criterios de mejores prácticas en la administración de medicamentos.

Sabiendo que los medicamentos son la forma de tratamiento más común en la atención médica y están asociados con una mayor incidencia de errores y eventos adversos, su administración por parte de las enfermeras es un aspecto crucial de la práctica profesional.

Se realizó una recopilación de datos estandarizados para evaluar los procesos de preparación y administración de medicamentos, clasificando los errores en categorías como la administración de medicamentos intravenosos, incluyendo aspectos como el nombre del medicamento, el disolvente, el diluyente, la reconstitución, la mezcla, la dosis, el etiquetado, el tiempo, la vía de administración y la velocidad de administración.

Por otra parte, mediante una encuesta sobre la evaluación del cuidado de enfermería en la administración de medicamentos realizada al personal, se logra detectar algunas omisiones realizadas por enfermeros. Además, mediante una lista de chequeo se evaluó el cuidado de enfermería relacionada con la administración de medicamentos, dicho proceso se lo realizó de forma presencial. Del mismo modo, se obtuvo información de fuentes secundarias como los reportes de indicadores de calidad, identificando una ocurrencia del evento del 25% de incremento en relación a años anteriores.

El problema descrito se refiere a una deficiencia en la calidad y seguridad en la administración de medicamentos por parte del personal de enfermería. Esto puede implicar problemas con los sistemas de administración de medicamentos, errores en la dosificación, administración incorrecta o incluso la administración de medicamentos

equivocados. Es importante garantizar que los medicamentos se administren de manera correcta y segura para evitar posibles riesgos para los pacientes. Para abordar este problema, es necesario implementar programas de seguridad y garantizar la capacitación adecuada del personal de enfermería en los procedimientos correctos de administración de medicamentos. También es fundamental fomentar una cultura de seguridad en el lugar de trabajo para que el personal se sienta cómodo reportando errores y se puedan implementar medidas correctivas de manera oportuna. La seguridad y la calidad en la administración de medicamentos son aspectos cruciales en la atención médica y deben ser una prioridad para garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes.

Las causas de esta deficiencia abarcan desde la falta de capacitación adecuada del personal de enfermería hasta problemas sistémicos como errores en la dosificación de medicamentos, falta de verificación de alergias y contraindicación, procesos manuales propensos a errores, tecnología obsoleta o insuficiente y la ausencia de sistemas efectivos de verificación. Esta complejidad hace que sea crucial abordar no solo los síntomas superficiales del problema, sino también las causas subyacentes como la incompleta formación sobre dosificaciones adecuadas, sobrecarga de trabajo, comunicación deficiente entre el personal, ausencia de protocolos claros de verificación, falta de sistemas de verificación automatizados, registro manual de datos propenso a errores, falta de sistemas integrados, inversión insuficiente en la actualización de equipos y sistemas, ausencia de auditorías y revisiones periódicas y escasez de recursos para capacitación y desarrollo profesional para lograr mejoras sostenibles en la administración segura de medicamentos.

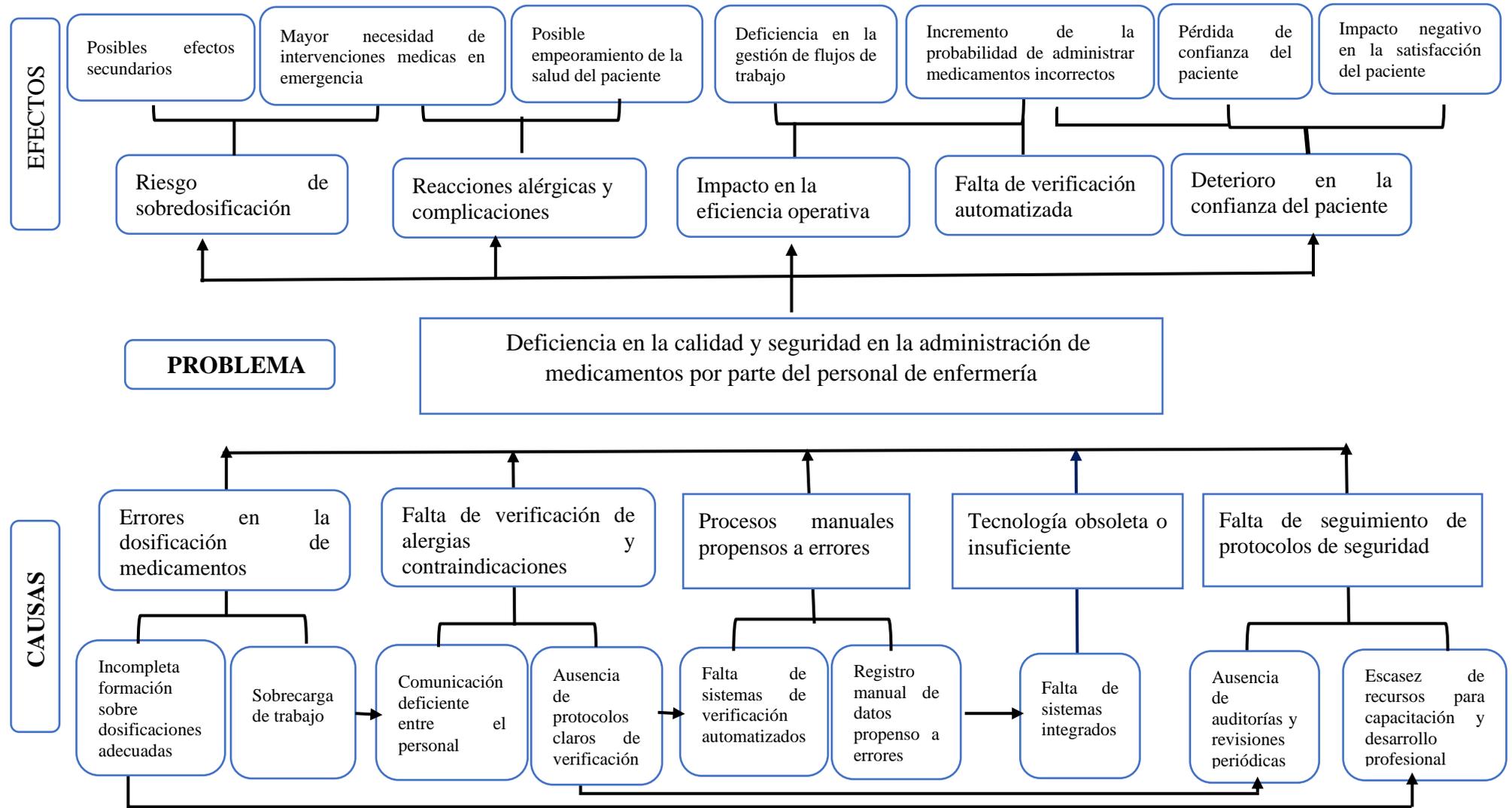
En consecuencia, las deficiencias en la calidad y seguridad en la administración de medicamentos conllevan repercusiones graves. Entre estas se incluyen el riesgo de sobredosificación, reacciones alérgicas y complicaciones, así como un impacto negativo en la eficiencia operativa y la falta de verificación automatizada. Además, se evidencia un deterioro en la confianza del paciente. Estos efectos desencadenan consecuencias subyacentes, tales como posibles efectos secundarios, una mayor necesidad de intervenciones médicas de emergencia, un posible empeoramiento de la salud del paciente y una deficiencia en la gestión del trabajo. También aumenta la probabilidad de administrar medicamentos incorrectos, lo que resulta en la pérdida de confianza del paciente. Este conjunto de problemas puede tener un impacto adverso en la satisfacción

de los pacientes en la atención médica y, por ende, afectar la reputación de las instituciones de salud.

La solución a este problema requiere un enfoque integral que incluya la revisión y fortalecimiento de los programas de capacitación, la implementación de sistemas de gestión eficientes, la promoción de una cultura de seguridad del paciente, y la mejora de la comunicación y colaboración entre los diferentes profesionales de la salud.

Al abordar estas áreas, se puede trabajar hacia la mejora continua de la calidad y seguridad en la administración de medicamentos, garantizando así una atención médica más segura y efectiva para los pacientes. En virtud de lo expuesto se recomienda implementar mejores prácticas basadas en evidencia y evaluar la efectividad de estos cambios para maximizar la seguridad de la administración de medicamentos y reducir los riesgos de incidentes adversos.

**Figura 1. Árbol de problema**



## 2.2. Argumentación Teórica

La administración de medicamentos desempeña un papel crucial en el proceso de recuperación del paciente. Aunque la mala ejecución de esta tarea no sea intencional, puede resultar en daños graves para la salud del paciente e incluso poner en peligro su vida. Por lo tanto, es imperativo que el equipo de salud esté debidamente preparado, capacitado y plenamente consciente de la importancia de este procedimiento. A pesar de su naturaleza rutinaria, la administración de medicamentos implica una gran responsabilidad para todos los miembros del personal médico involucrados en la atención hospitalaria (Puma-Quito et al., 2021).

Cabe indicar que la administración de medicamentos es reconocida como un aspecto crítico en la atención de salud, y los errores en este proceso constituyen una de las principales causas de lesiones y daños evitables a nivel mundial (Escandell-Rico, 2022). Según la OMS en 2017, los costos asociados a los errores de medicación ascienden aproximadamente a US\$ 42,000 millones anuales (Organización Mundial de la Salud, 2019). Estos errores pueden ocurrir en diversas etapas del proceso de uso de la medicación y están vinculados a deficiencias en los sistemas de medicación y factores humanos, como fatiga, condiciones ambientales adversas o escasez de personal, lo que puede resultar en daños graves, discapacidad e incluso la muerte (Figueiredo, 2019).

La Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO) informa que los errores de medicación son la cuarta causa de muerte o pérdida de funcionalidad en pacientes hospitalizados, destacando que estas incidencias ocurren principalmente durante las transiciones asistenciales debido a déficits en la comunicación entre los diferentes responsables del paciente (Rogado-Vegas & Sánchez-Gundín, 2021)

Los errores de medicación pueden originarse por diversos factores, incluyendo fallos en la tecnología y equipos biomédicos, así como errores humanos durante la formulación, dispensación, preparación o administración de medicamentos. El informe "To Err is Human" del Institute of Medicine de los Estados Unidos, publicado en 2000, reveló que entre 44,000 y 98,000 muertes anuales en el país estaban vinculadas a errores en la atención médica, y el 30% de estos casos estaban relacionados con errores de medicación (Manzo et al., 2019).

La importancia del uso seguro de medicamentos radica en crear conciencia entre los profesionales de la salud sobre la cadena completa de uso de medicación, desde la

prescripción hasta la administración y seguimiento del paciente. Las prácticas seguras de administración de medicamentos son esenciales para salvaguardar la integridad de los usuarios y constituyen un componente crucial para resguardar la seguridad del paciente (Ortega & Marín, 2021).

En este contexto se define a la administración de medicamentos como el proceso mediante el cual se suministra un fármaco a un paciente con el objetivo de lograr un efecto específico. La entrega de medicamentos puede llevarse a cabo a través de diversas vías (Ilerna, 2019). El mismo se da mediante atención farmacéutica y la participación activa del farmacéutico en la mejora de la calidad de vida del paciente mediante la dispensación, indicación farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico. Esta colaboración implica trabajar en conjunto con el médico y otros profesionales de la salud para obtener resultados que mejoren la calidad de vida del paciente y participar en actividades que promuevan la salud y prevengan enfermedades (Herrera, 2023).

Por otra parte, según la Organización Panamericana de la Salud (2021), la calidad del cuidado en salud se define como la atención centrada en las personas, las familias y las comunidades, con niveles óptimos de seguridad, efectividad, oportunidad, eficiencia y acceso equitativo como atributos fundamentales.

Las instituciones hospitalarias han buscado garantizar condiciones físicas, tecnológicas y humanas para ofrecer servicios eficientes y seguros. La implementación de herramientas que faciliten el trabajo del personal y contribuyan a la seguridad del paciente se ha convertido en una prioridad en el ámbito de la atención médica (Craswell et al., 2021)

Por consiguiente, la OMS (2019), menciona que la seguridad del paciente implica la ausencia de daños prevenibles a un paciente durante el proceso de atención sanitaria. Por lo que se busca reducir al mínimo aceptable los riesgos de daños innecesarios relacionados con la atención de salud.

Para ello se han diseñado estrategias alineadas con los objetivos de la OMS denominada "Medicación sin Riesgo", implementada en 2017, que tiene como objetivo reducir a la mitad los errores asociados con los medicamentos. Esta iniciativa se enfoca en cuatro áreas fundamentales: pacientes y público, profesionales de la salud, medicamentos, y sistemas y prácticas de medicación. En lo que respecta a los profesionales de la salud, se busca proporcionar educación y orientación sobre el uso adecuado de los medicamentos, con el fin de prevenir complicaciones, una meta que

coincide con los hallazgos de la presente revisión y con investigaciones realizadas por otros autores (Rojas-Marín et al., 2021).

Garantizar la seguridad del paciente se vuelve fundamental para ofrecer atención médica de alta calidad; de hecho, no se puede abordar la calidad en la atención sin tener en cuenta el enfoque hacia la seguridad del paciente. Por esta razón, los sistemas de salud han reconocido la importancia de desarrollar directrices y protocolos centrados específicamente en la seguridad del paciente (Ministerio de Salud Pública, 2016).

Los equívocos en la administración de medicamentos pueden resultar en consecuencias sustanciales, como una morbilidad y mortalidad elevadas o, en situaciones menos críticas, una extensión en el período de recuperación. Estas ramificaciones están directamente vinculadas con la vía de administración, la categoría del fármaco empleado y la cantidad prescrita y suministrada (Macías & Solís, 2018).

Según la Organización Panamericana de Salud, la seguridad del paciente implica la prevención de daños, abarcando tanto el cuidado brindado como la prevención de errores. Este enfoque incluye la colaboración de profesionales de la salud, organizaciones y pacientes. La AHRQ Patient Safety Network destaca que la prevención implica evitar daños accidentales o prevenibles, y subraya que el cuidado no se limita a lo médico; todo el equipo de salud comparte la responsabilidad (Melendez-Mogollon et al., 2020).

Con respecto a los eventos adversos, la OMS (2018), refiere que estos se encuentran entre las 10 principales causas de muerte y discapacidad. Se estima que aproximadamente 4 de cada 10 pacientes experimentan algún tipo de daño durante la atención sanitaria, lo que resulta en 2.6 millones de muertes anuales a nivel mundial. Se sugiere que el 80% de estos daños podrían prevenirse, siendo los errores relacionados con el diagnóstico, la prescripción y el uso de medicamentos los que más perjudican al paciente.

El estudio llevado a cabo por Figueiredo (2019) tuvo como finalidad examinar la práctica de los profesionales de enfermería en el proceso de administración de medicamentos y las circunstancias que propician errores. Se trató de una investigación descriptiva y cuantitativa que involucró a 147 profesionales de enfermería en Unidades Intensivas Neonatales y Pediátricas. Los resultados indicaron deficiencias en prácticas como la verificación doble de medicamentos, la administración de medicamentos preparados por colegas, retrasos y la falta de comprobación de prescripciones. Los errores más frecuentes estuvieron asociados a dosis incorrectas y factores ambientales.

En el mismo contexto Ortega y Marín (2021), identificaron otros factores vinculados a prácticas inadecuadas en la administración de medicamentos, como errores en los "5 correctos", interrupciones en las actividades, distractores, carga laboral, estrés y comunicación ineficaz. Se proponen estrategias para mejorar estas prácticas, como la educación continua del personal desde el pregrado, capacitaciones regulares, protocolos, políticas de seguridad y la implementación de tecnología.

Por consiguiente, Oliveira et al., (2018) con el objetivo de evaluar la conformidad de la práctica asistencial del equipo de enfermería durante la administración de medicamentos, observa que en ninguna de las 3402 administraciones de medicamentos evaluadas, el personal de enfermería cumplió con todas las acciones necesarias. Solo el 0.2% de las acciones estuvo precedido por la higiene de manos y el 1.3% desinfectó los frascos multidosis, concluyendo que la administración de medicamentos fue inadecuada.

Además, en Colombia Ortega y Marín (2021) llevaron a cabo una investigación con el propósito de determinar el cumplimiento de prácticas en la administración segura de medicamentos por parte del personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención, revelando que el 61% del personal auxiliar de enfermería y el 49% del personal profesional de enfermería cumplían con las prácticas seguras en la administración de medicamentos.

Puma et al., (2021), deciden evaluar los protocolos de administración de medicamentos con el objetivo de disminuir errores y evitar daños al paciente. Los autores emplearon estrategias como la formación continua del personal de enfermería y el uso de tecnologías como bombas inteligentes y dispositivos preparados para administrar medicación.

Manzo et al., (2019) señalan que la prestación de atención médica segura, efectiva, oportuna e individualizada representa un desafío importante en el ámbito de la salud. Destacan que los errores más significativos en la atención médica actual están asociados con la administración incorrecta de medicamentos, lo cual puede ser especialmente perjudicial en el caso de pacientes pediátricos debido a las características específicas de este grupo, como la inmadurez de los órganos y las variaciones en peso y superficie corporal. Los autores se enfocaron en examinar la práctica de los profesionales de enfermería en la administración de medicamentos, identificando debilidades como la falta de verificación doble, la administración de medicamentos preparados por otros, retrasos en el proceso y omisiones en la verificación de

prescripciones. Los errores más comunes estuvieron relacionados con dosis incorrectas, y se destacaron los factores ambientales como puntos críticos. Concluyen que estos hallazgos afectan la implementación de prácticas seguras en la administración de medicamentos, subrayando la necesidad de capacitar al personal y mantener una supervisión continua del proceso de trabajo.

En Ecuador, el sistema nacional de farmacovigilancia fue establecido conforme a la legislación orgánica del país en el año 2011, constituyéndose como el núcleo del Sistema Nacional de Farmacovigilancia y como un punto de referencia a nivel local e internacional. Esto se llevó a cabo mediante el acuerdo N° 705 del 16 de agosto de 2011, publicado el 22 de septiembre de 2011, y fue implementado el 13 de septiembre de 2012 según el registro oficial N° 788 (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2012).

De acuerdo con lo estipulado por el Decreto Ejecutivo N° 544, se estableció la creación de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (ARCSA), la cual, entre sus funciones, tiene la responsabilidad de implementar y ejecutar el Sistema de Farmacovigilancia.

En conformidad con esta normativa, se especificaron los siguientes aspectos: Según el Artículo 20 de la constitución, se establece que "Todas las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos (FT) y Errores de Medicación (EM) que causen daño al paciente o resulten en un error mortal deben ser notificados de manera obligatoria y al menos una vez al mes al CNFV, de acuerdo con los plazos descritos en la presente normativa y de acuerdo a su intensidad" (Agencia Nacional de Regulación, 2018).

El Artículo 33 de la constitución indica que "Se consideran eventos adversos todas las Reacciones Adversas a Medicamentos (RAM), Fallos Terapéuticos (FT), Errores de Medicación (EM) y eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI), las cuales serán clasificadas y evaluadas teniendo en cuenta su intensidad, gravedad, duración y el contexto general en el que se producen" (Agencia Nacional de Regulación, 2018).

En el Artículo 34 de la constitución se establece que "La notificación de los eventos adversos se llevará a cabo en la ficha amarilla para RAM, FT y EM, y en la ficha blanca para ESAVI, hasta que la ARCSA implemente la plataforma virtual para la notificación de eventos adversos" (Agencia Nacional de Regulación, 2018).

### **2.3.Justificación**

La administración de medicamentos constituye un procedimiento complejo que abarca diversos aspectos, desde la prescripción médica y la selección del medicamento en el servicio de farmacia, hasta la administración por parte del personal de enfermería al paciente. A lo largo de todo este procedimiento, es posible que el profesional de enfermería cometa errores, los cuales pueden ser originados por la falta de atención, deficiencias en la formación académica o la falta de experiencia. También pueden ocurrir errores relacionados con la elección de productos inadecuados o no específicos para la enfermedad en cuestión. Sin embargo, los errores más prevenibles se encuentran en la fase de administración directa del medicamento (López, 2018).

En este aspecto la Organización Mundial de la Salud (OMS) 2019, menciona que los errores en la administración de medicamentos constituyen una de las principales causas de mortalidad y morbilidad evitables, además, identificó este problema como su tercer desafío global en seguridad del paciente, e hizo un llamado para reducir a nivel mundial. Esto implica la coordinación de acciones a nivel global para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos (Salas et al., 2021).

En la actualidad, uno de los principales retos de los sistemas de salud radica en ofrecer cuidados seguros, eficaces, oportunos y personalizados. Esto se debe a los constantes avances tecnológicos y científicos, así como a la incorporación de técnicas cada vez más complejas, lo cual ha amplificado los riesgos asociados a la seguridad del paciente. Las estimaciones indican que alrededor del 3% de los pacientes ingresados en hospitales experimentan un evento adverso como resultado del uso incorrecto de algún medicamento (Manzo, 2019)

En general, para garantizar la seguridad del paciente, es imperativo introducir buenas prácticas entre los profesionales en ejercicio. Sin embargo, se observa una adhesión baja del equipo multiprofesional para las medidas preventivas contra los errores, lo que compromete la calidad de la atención volviéndola insegura, sobre todo con relación a la administración de medicamentos (Oliveira et al., 2018). Se destaca que estos errores tienen consecuencias negativas para los pacientes y sus familias, pudiendo resultar en discapacidad, prolongación del tiempo de hospitalización y recuperación, e incluso evolucionar hacia el fallecimiento.

Por tanto, su prevención debe ser responsabilidad de todo el equipo de salud, con especial énfasis en el personal de enfermería, ya que son ellos quienes tienen el papel principal en las fases de preparación y administración de medicamentos. Estos procedimientos requieren conocimientos científicos, técnicos, éticos y legales, que fundamentan la práctica de los profesionales de enfermería, garantizando una atención sin daños derivados de negligencia, defectos o imprudencia (Sandoval et al., 2022).

El personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la reducción de los eventos adversos (EA), ya que actúa ininterrumpidamente en la atención, y la mayoría de las veces representa el porcentaje más alto de los trabajadores en los servicios de salud, involucrado en el manejo de los accesos vasculares durante la administración de medicamentos y apósitos (Oliveira et al., 2018). En virtud de lo expuesto, la presente evaluación se traduce en beneficios significativos en el ámbito social, ya que contribuye a la prevención de errores medicamentosos, mejora la calidad de la atención de salud y, en última instancia, promueve el bienestar y la seguridad de los pacientes.

En el ámbito político tiene implicaciones significativas, ya que contribuyen a fortalecer el sistema de salud, generando confianza en la comunidad y en las políticas de atención médica. Además, una gestión eficaz en este ámbito puede influir positivamente en la formulación de políticas de salud pública, promoviendo estándares elevados y fomentando la participación activa de la enfermería en la toma de decisiones políticas relacionadas. En relación con el enfoque académico se busca mejorar y mantener altos estándares de práctica en el ámbito académico, proporcionando una base sólida para la formación y capacitación continua del personal de enfermería. La evaluación constante de la calidad y seguridad en la administración de medicamentos no solo promueve la excelencia en la atención al paciente, sino que también contribuye al avance del conocimiento y la investigación en enfermería, consolidando así la disciplina como un campo académico riguroso y en constante evolución.

Por consiguiente, en el ámbito profesional, permitirá asegurar prácticas clínicas eficientes y seguras, contribuyendo directamente al desarrollo y el fortalecimiento de la profesión de enfermería. Al mantener estándares elevados en la administración de medicamentos, se promueve la integridad profesional, se garantiza la seguridad del paciente y se consolida la reputación de la enfermería como un pilar esencial del equipo

de atención médica. Además, que respalda la importancia de la formación continua y la adopción de mejores prácticas en el ejercicio profesional de la enfermería. Finalmente, la propuesta se sustenta en la necesidad de proporcionar una atención de calidad, segura y específica para los pacientes con condiciones médicas particulares.

### **3. Objetivos**

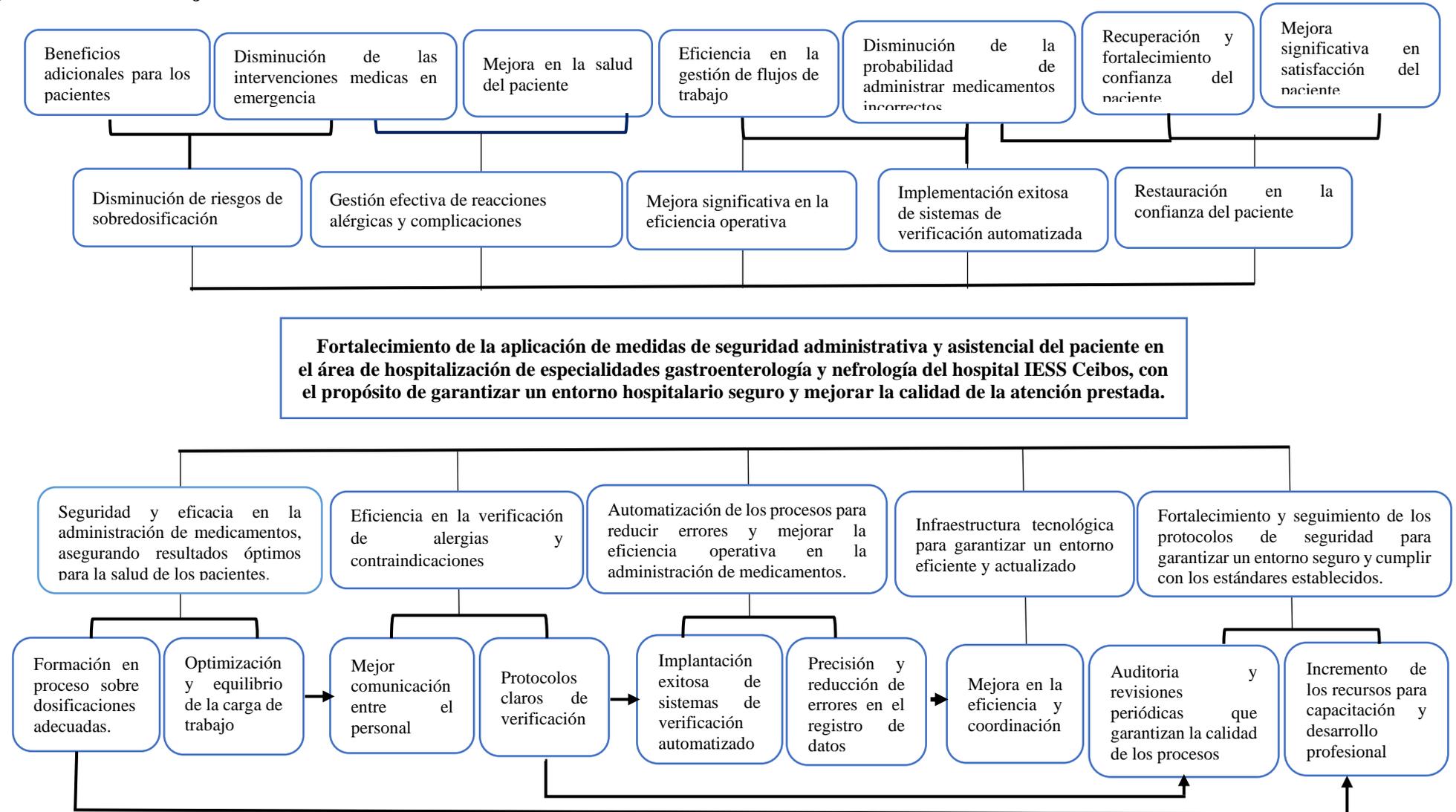
#### **General**

Fortalecimiento de la aplicación de medidas de seguridad administrativa y asistencial del paciente en el área de hospitalización de especialidades gastroenterología y nefrología del hospital IESS Ceibos, con el propósito de garantizar un entorno hospitalario seguro y mejorar la calidad de la atención prestada.

#### **Específicos**

- Seguridad y eficacia en la administración de tratamientos, y asegurando resultados óptimos para la salud.
- Eficiencia en la verificación de alergias y contraindicaciones
- Automatización de los procesos para reducir errores y mejorar la eficiencia operativa en la administración de medicamentos.
- Infraestructura tecnológica para garantizar un entorno eficiente y actualizado.
- Fortalecimiento y seguimiento de los protocolos de seguridad para garantizar un entorno seguro y cumplir con los estándares establecidos.

**Figura 2. Árbol de Objetivos**



### **3.1.Resultados esperados**

- Existe seguridad y eficacia en la administración de tratamientos, asegurando resultados óptimos para la salud de los pacientes.
- El personal de enfermería alcanza la eficiencia en la verificación de alergias y contraindicaciones
- El personal de enfermería logra automatizar los procesos para reducir errores y mejorar la eficiencia operativa en la administración de medicamentos.
- Se cuenta con una infraestructura tecnológica actualizada y mejorada, garantizando un entorno eficiente y actualizado.
- El personal de enfermería logra fortalecer y realizar el seguimiento de los protocolos de seguridad para garantizar un entorno seguro y cumplir con los estándares establecidos

## **4. Marco Metodológico**

En la ejecución de este proyecto, se utilizó la metodología Capstone, la cual se fundamenta en la resolución de problemas derivados de situaciones reales. En este contexto particular, se concentra en abordar los desafíos presentes en el área de gastroenterología y nefrología del Hospital IESS Los Ceibos. Esto se llevó a cabo mediante el análisis de información, la recolección de datos y la interpretación de los resultados obtenidos.

El método de análisis de problemas se ejecuta utilizando herramientas de alta calidad, entre las cuales se incluye el diagrama de Ishikawa, empleado para identificar diversas causas y efectos. De este modo, se definen los objetivos centrándose que los mismos sean alcanzables y ejecutables.

Asimismo, se utilizó una encuesta para validar las acciones llevadas a cabo por el personal de enfermería. Este instrumento se adapta a la situación real de las áreas de gastroenterología y nefrología del Hospital IESS Los Ceibos, donde se lleva a cabo la evaluación de dosificación de medicamentos, carga de trabajo, comunicación entre el personal, protocolos de verificación, errores, eficiencia y coordinación.

#### **4.1. Monitoreo y Evaluación del Proyecto**

Este proyecto incluye etapas de seguimiento y evaluación con el propósito de supervisar el cumplimiento de las tareas investigativas en áreas como el marco lógico, cronograma de actividades y presupuesto.

El control se lleva a cabo mediante la observación continua del progreso en relación con la planificación, lo que permite la implementación de medidas correctivas de manera regular.

En la fase de evaluación, se emplearán encuestas según lo definan los indicadores del marco lógico. De esta manera, se evaluarán los resultados y los objetivos establecidos en el proyecto. Los resultados de la evaluación servirán como base para la identificación de planes de mejora, con el objetivo de optimizar los procesos de atención abordando las causas subyacentes del problema.

#### **Objetivos estratégicos**

1. **Mejorar la precisión y eficiencia en la administración de medicamentos:** se realizará programas de capacitación para el personal de enfermería, centrados en las mejores prácticas en la administración de medicamentos, haciendo hincapié en la precisión y la eficiencia.
2. **Protocolos y procedimientos para la administración de medicamentos:** proporcionar manuales de procedimientos claros y accesibles que detallen los protocolos para la administración de medicamentos.
3. **Promover la participación continua en programas de formación y capacitación específicos sobre la administración segura de medicamentos:** formación específicos centrados en las mejores prácticas y últimas actualizaciones en la administración segura de medicamentos.
4. **Monitoreo continuo para evaluar y mejorar la calidad y seguridad en la administración de medicamentos, detectando áreas de mejora y oportunidades de intervención:** evaluar de manera crítica los informes de eventos adversos y errores en la administración de medicamentos.
5. **Mecanismo eficiente de retroalimentación y comunicación:** organizar reuniones periódicas entre el personal de enfermería y los supervisores para discutir experiencias, compartir buenas prácticas y abordar desafíos en la administración de medicamentos.

6. **Cultura de seguridad en la administración de medicamentos:** desarrollar campañas de concientización dirigidas al personal de enfermería.
7. **Intervenciones en la calidad y seguridad de la administración de medicamentos:** definir indicadores clave de desempeño relacionados con la calidad y seguridad en la administración de medicamentos para evaluar el impacto de las intervenciones.

## 4.2. Matriz del Marco Lógico

OBJETIVOS	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS (Riesgos)
<p><b>FIN</b> Fortalecer la aplicación de medidas de seguridad administrativa y asistencial del paciente en el área de hospitalización de especialidades gastroenterología y nefrología del hospital IESS Ceibos, con el propósito de garantizar un entorno hospitalario seguro y mejorar la calidad de la atención prestada.</p>	<p>Índice de Eficiencia Operativa Mejorado (IEOM)</p>	<p>Entrevista al personal de enfermería</p> <p>Indicadores de satisfacción de pacientes</p> <p>Registro de quejas y sugerencias</p>	<p>Fracaso en las iniciativas destinadas a fortalecer la aplicación de medidas de seguridad administrativa y asistencial del paciente</p>
<p><b>PROPÓSITO</b> Fortalecimiento de la aplicación de seguridad administrativa y asistencial del paciente en el área de hospitalización de especialidades gastroenterología y nefrología del hospital IESS Ceibos, con el propósito de garantizar un entorno hospitalario seguro y mejorar la calidad de la atención prestada.</p>	<p>El 90% del personal mejora sus conocimientos en la aplicación de medidas de seguridad administrativa y asistencial del paciente</p>	<p>Registro de incidentes</p>	<p>No se implemente las medidas destinadas al fortalecimiento de la seguridad administrativa y asistencial del paciente en el área de hospitalización de especialidades gastroenterología y nefrología del hospital IESS Ceibos</p>
<p><b>RESULTADOS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Seguridad y eficacia en la administración de tratamientos, asegurando resultados óptimos para la salud de los pacientes.</li> <li>Eficiencia en la verificación de alergias y contraindicaciones</li> </ol>	<p>Disminución del 80% de errores en la administración de medicamentos</p> <p>La rapidez y precisión al evaluar y gestionar la información relacionada con alergias y contraindicaciones de los pacientes aumento en un 85%</p>	<p>Indicadores de resultados clínicos</p> <p>Comparación de datos históricos</p>	<p>Medidas y prácticas destinadas a garantizar la seguridad y eficacia en la administración de tratamientos</p> <p>Falta de formación continua y adecuada al personal para asegurar la comprensión completa de la información sobre alergias y contraindicaciones</p>

<p>3. Automatización de los procesos para reducir errores y mejorar la eficiencia operativa en la administración de medicamentos.</p> <p>4. Infraestructura tecnológica actualizada y mejorada, garantizando un entorno eficiente y actualizado.</p> <p>5. Fortalecimiento y seguimiento de los protocolos de seguridad para garantizar un entorno seguro y cumplir con los estándares establecidos</p>	<p>Aumento del 80% en la precisión y velocidad de las tareas relacionadas con la gestión de medicamentos.</p> <p>Actualización y Mejora del 50% en la Infraestructura Tecnológica, que asegura un entorno eficiente y actualizado para el soporte de operaciones.</p> <p>Fortalecimiento y Seguimiento Efectivo de los Protocolos de Seguridad en un 85%.</p>	<p>Historias clínicas electrónicas</p> <p>Encuesta de satisfacción del usuario</p> <p>Encuesta de satisfacción del usuario</p>	<p>Falta de actualizaciones regulares de software o la inadecuada capacitación del personal</p> <p>Aumentar la complejidad y requerir una curva de aprendizaje por parte del personal</p> <p>Negligencia en su implementación y seguimiento continuo</p>
<p><b>ACTIVIDADES</b></p> <p><b>OE 1.</b> Seguridad y eficacia en la administración de tratamientos, y asegurando resultados óptimos para la salud.</p> <p>1.1 Formación en proceso sobre dosificaciones adecuadas.</p> <p>1.2 Optimización y equilibrio de la carga de trabajo</p> <p><b>OE 2.</b> Elaboración de un protocolo eficiente de verificación de alergias y contraindicaciones.</p> <p>2.1 Mejor comunicación entre el personal</p> <p>2.2 Protocolos claros de verificación</p>	<p>El 95% del personal recibe formación relacionada a la dosificación adecuada de medicamento</p> <p>Se logra optimizar el 75% de la carga de trabajo</p> <p>La comunicación entre miembros del personal mejora en un 90%.</p> <p>Implementación del 95% de Protocolos Claros de Verificación, asegurando un proceso eficiente y consistente en la validación de información y procedimientos.</p>	<p>Registro de profesionales que participan en la capacitación</p> <p>Encuesta de satisfacción del personal</p> <p>Diseño de un programa de comunicación</p> <p>Registro de datos históricos</p>	<p>Ausencia de enfermeros</p> <p>Deficiente liderazgo</p> <p>Organización</p> <p>Que no se automaticen los procesos</p>

<p><b>OE 3</b> Automatización de los procesos para reducir errores y mejorar la eficiencia operativa en la administración de medicamentos.</p> <p>3.1 Implantación exitosa de sistemas de verificación automatizados</p> <p>3.2 Precisión y reducción de errores en el registro de datos</p> <p><b>OE 4.</b> Mejoramiento de la infraestructura tecnológica para garantizar un entorno eficiente y actualizado.</p> <p>4.1 Mejora en la eficiencia y coordinación</p> <p><b>OE 5.</b> Fortalecimiento y seguimiento de los protocolos de seguridad para garantizar un entorno seguro y cumplir con los estándares establecidos.</p> <p>5.1 Auditoria y revisiones periódicas que garantizan la calidad de los procesos</p> <p>5.2 Incremento de los recursos destinados a la capacitación</p>	<p>Implementación de sistemas de verificación automatizados en un 70%</p> <p>Se disminuye el 80% de errores en la captura y almacenamiento de información.</p> <p>Nivel de eficiencia y coordinación en la administración de tratamientos.</p> <p>Cumplimiento del 95% en Auditorías y Revisiones Periódicas.</p> <p>Aumento del 40% en los Recursos Destinados a la Capacitación del personal.</p>	<p>Encuesta de satisfacción del paciente</p> <p>Encuesta de satisfacción del paciente</p> <p>Encuesta de satisfacción del paciente</p> <p>Programas de auditoria</p> <p>Registro de actividades de capacitación</p>	<p>Deficiencia de los sistemas de verificación automatizados</p> <p>Inadecuada implementación</p> <p>Medidas planificadas resultará en mejoras significativas en la eficiencia y coordinación entre la persona</p> <p>No se aborden las raíces de los problemas identificad</p> <p>No se evalúan de manera efectiva los programas de capacitación</p>
---	---	---	---

### 4.3. Planificación de las Actividades según los Resultados

En esta fase, se organizan las actividades que tienen mayor alcance para su ejecución, por tanto se ejecutará la actividad 1 con la finalidad de capacitar al personal enfermero sobre las recomendaciones de los “diez correctos” y manejo y control del estrés laboral. Además se ejecuta el objetivo 2 mediante la elaboración de un protocolo para mejorar la administración de medicamentos y verificación de alergias y contraindicaciones.

Actividades	Semanas																Responsables	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
<b>OE 1. Seguridad y eficacia en la administración de tratamientos, y asegurando resultados óptimos para la salud.</b>																		
1.1 Formación en proceso sobre dosificaciones adecuadas																		Lic. Aura Vélez Encargado/a del programa de formación.
1.2 Optimización y equilibrio de la carga de trabajo																		Líder del área de hospitalización de gastroenterología y nefrología
<b>OE 2. Elaboración de un protocolo eficiente de verificación de alergias y contraindicaciones.</b>																		
2.1 Mejor comunicación entre el personal																		Líder del área de hospitalización de gastroenterología y nefrología
2.2 Protocolos claros de verificación																		Lic. Aura Vélez Encargado/a del programa de formación.

<b>OE 3. Automatización de los procesos para reducir errores y mejorar la eficiencia operativa en la administración de medicamentos.</b>																	
3.1 Implantación exitosa de sistemas de verificación automatizados																	Lic. Aura Vélez Encargado/a del proyecto de investigación
3.2 Precisión y reducción de errores en el registro de datos																	Líder del área de hospitalización de gastroenterología y nefrología
<b>OE 4. Mejoramiento de la infraestructura tecnológica para garantizar un entorno eficiente y actualizado.</b>																	
4.1 Mejora en la eficiencia y coordinación																	Líder del área de hospitalización de gastroenterología y nefrología
<b>OE 5. Fortalecimiento y seguimiento de los protocolos de seguridad para garantizar un entorno seguro y cumplir con los estándares establecidos.</b>																	
5.1 Auditoria y revisiones periódicas que garantizan la calidad de los procesos																	Departamento de Aseguramiento de la Calidad.
5.2 Incremento de los recursos destinados a la capacitación																	Área de Recursos Humanos Área de Formación y Desarrollo del personal Líder del área de hospitalización de gastroenterología y nefrología

## 5. Presupuesto

<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio unitario</b>	<b>Costo</b>
Movilización	10	20.00	200.00
Trípticos 10 correctos en la administración de medicamentos	50	1.00	50.00
Trípticos manejo y control de estrés	50	1.00	50.00
Impresiones de cuestionario	100	0.15	15.00
Impresiones de Proyecto	57	0.15	8.55
Protocolo administración correcta de medicamentos en físico	20 pág.	0.15	3.00
Internet	1	40	40
<b>Total</b>			<b>\$ 316.55</b>

## 6. Conclusiones

El proyecto Capstone, está basado en una metodología de diagnóstico situacional, que permite llevar un control y plantear una intervención inmediata a la problemática identificada.

- La formación del personal de enfermería en los procesos de dosificación adecuada de medicamentos y la optimización de la carga laboral, permiten disminuir los riesgos de errores y eventos adversos relacionados con la calidad de atención del paciente, además permite elevar el nivel de conocimientos del personal y satisfacción del paciente y la familia en general.
- La elaboración e implementación de protocolos de administración segura de medicamentos, permite la mejora en la comunicación del personal de enfermería en un 90%, por otra parte, al contar con protocolos claros de verificación, se asegura el proceso eficiente y consistente en la validación de información y procedimientos.
- La implementación de sistemas de verificación automatizados ha alcanzado un nivel de éxito del 70%, lo que ha resultado en una reducción del 80% en errores relacionados con la captura y almacenamiento de información. Esto ha contribuido significativamente a mejorar la eficiencia y coordinación en la administración de tratamientos.
- Se ha logrado un alto cumplimiento del 95% en auditorías y revisiones periódicas, lo que refleja un compromiso sólido con la calidad y la seguridad en la administración de tratamientos. Además, se ha registrado un aumento significativo del 40% en los recursos destinados a la capacitación del personal, lo que indica una inversión estratégica en el desarrollo profesional y la mejora continua de las prácticas de administración de medicamentos.

## **7. Recomendaciones**

Una vez identificado el contexto situacional sobre la correcta administración de medicamentos, a continuación se presentan las recomendaciones en base a los resultados y las conclusiones previamente establecidas.

- Los líderes del área de especialidades de gastroenterología y nefrología deben priorizar la formación del personal de enfermería en dosificación adecuada de medicamentos y optimización de la carga laboral para reducir riesgos de errores y eventos adversos, elevando el nivel de conocimientos del personal y la satisfacción del paciente y su familia.
- Elaborar o modificar los protocolos con una periodicidad no mayor a un año, los mismos deben presentar información clara, con la finalidad de mejorar la comunicación del personal y asegurar un proceso eficiente de verificación de información y procedimientos.
- Monitorear y controlar el sistema de verificación automatizados, para garantizar la efectividad de su aplicación, considerando que con el mismo se ha conseguido una reducción del 80% en errores de administración y almacenamiento de información, mejorando la eficiencia y coordinación en la administración de tratamientos.
- Finalmente, se recomienda realizar auditorías y revisiones periódicas, para ver reflejado el compromiso sólido y de calidad en la administración de tratamientos, junto con un aumento significativo y progresivo en recursos destinados a la capacitación del personal, para garantizar el desarrollo profesional y mejora continua.

## 8. Referencias

- Agencia Nacional de Regulación. (2018). Instructivo externo Notificación de Eventos Adversos a Medicamentos para Establecimientos de la Red Pública, Integral de Salud, Red Privada, Profesionales de Salud y pacientes. 4(5).
- Craswell, A., Bennett, K., Hanson, J., Dalgliesh, B., & Wallis, M. (2021). Implementation of distributed automated medication dispensing units in a new hospital: Nursing and pharmacy experience. . *Journal of clinical nursing*, 30(19-20), 2863–2872. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jocn.15793>
- Escandell-Rico, F. M. (2022). Percepciones de los estudiantes de enfermería sobre la administración segura de medicamentos. *Enfermería Global*, 21(67), 514-547. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.505691>
- Figueiredo, B. (2019). Seguridad en la administración de medicamentos: Investigación sobre la práctica de enfermería y circunstancias de errores. *Enferm Glob [Internet]*. , 18(4), 19–31. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n56/1695-6141-eg-18-56-18.pdf>
- Figueiredo, B. (2019). Seguridad en la administración de medicamentos: Investigación sobre la práctica de enfermería y circunstancias de errores. *Enferm Glob [Internet]*. , 18(4), 19-31. <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n56/1695-6141->
- Herrera, M. V. (2023). RECOMENDACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROGRAMA DE MANEJO SEGURO DE MEDICAMENTOS EN UN HOSPITAL ACREDITADO EN COLOMBIA, 2023. BOGOTÁ , Colombia. <https://repositorio.fucsalud.edu.co/bitstream/handle/001/3275/TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
- Ilerna. (2019). La administración de medicamentos: vías y técnicas. <https://www.ilerna.es/blog/fp-a-distancia/enfermeria/administracion-de-medicamentos/>
- López, C. M. (2018). Cumplimiento de administración segura de antibióticos intravenosos en pacientes pediátricos del Hospital San Luis de Otavalo, periodo 2017. <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7336/1/06%20ENF%20842%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Macías, M. M., & Solís, C. L. (2018). Errores en la administración de medicación en un servicio de urgencias: conocer para disminuir el riesgo. *Rev Esp Salud Pública*. <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e201806038.pdf>
- Manzo, B. e. (2019). Seguridad en la administración de medicamentos: investigación sobre la práctica de enfermería y circunstancias de errores. *Enfermería Global*, 18(4), 19-56. <https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.344881>.

- Manzo, B., Brasil, C. L., Guedes Barbosa, R. F., Simão, D. A., & Costa, A. C. (2019). Seguridad en la administración de medicamentos: investigación sobre la sobre la práctica de enfermería y circunstancias de errores. *Enfermería Global*, 18(56), 19-56. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.344881>
- Melendez-Mogollon, I., Macías-Maroto, M., & Álvarez-González, A. (2020). Cultura de seguridad del paciente en la formación de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 36(2). <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3239/585>
- Ministerio de Salud Pública (MSP). (2012). Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria .
- Ministerio de Salud Pública (MSP). (2016). *biblioteca*. [http://181.211.115.37/biblioteca/juri/LEGSALUD/Manual del paciente.pdf](http://181.211.115.37/biblioteca/juri/LEGSALUD/Manual%20del%20paciente.pdf)
- Oliveira, J. K., Llapa-Rodriguez, E. O., Lobo, I. M., Silva, L. S., & Silva, G. G. (2018). Patient safety in nursing care during medication administration. *Rev Lat Am Enfermagem*. 2018;26(e3017):1–8. *Revista latino-americana de enfermagem*, 26(3017), 1-8. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1518-8345.2350.3017>
- Oliveira, J., Llapa-Rodriguez, E., Lobo, I., LSL, S., Godoy, S., & Silva, G. (2018). Patient safety in nursing care during medication administration. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. [https://doi.org/DOI: https://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2350.3017](https://doi.org/DOI:https://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2350.3017).
- OMS. (2019). *who.int*. [https://www.who.int/es/health-topics/patientsafety#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/patientsafety#tab=tab_1)
- Organización Mundial de la Salud. (13 de septiembre de 2019). Seguridad del paciente. . <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patientsafety>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). *paho.org*. <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
- Ortega, M., & Marín, D. (2021). Prácticas seguras en administración de medicamentos en un hospital de segundo nivel de atención. *Rev Investig y Educ en Ciencias la Salud*, 6(2), 11–26. <https://www.riecs.es/index.php/riecs/article/view/276/376>
- Ortega, M., & Marín, D. (2021). Prácticas seguras en administración de medicamentos en un hospital de segundo nivel de atención. <https://riecs.es/index.php/riecs/article/view/276>
- Ortega, M., & Marín, D. (2021). Prácticas seguras en administración de medicamentos en un hospital de segundo nivel de atención. *Rev Investig y Educ en Ciencias la Salud*, 6(2), 11–26. <https://www.riecs.es/index.php/riecs/article/view/276/376>
- Puma, R., Mesa, I., Ramírez, A., & Pacurucu, N. (2021). Effectiveness of nursing interventions based on protocols for the safe administration of medicines by venous route: A systematic review. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 274-282. <https://doi.org/https://doi.org/10.5281/zenodo.5039444>

- Puma-Quito, R., Mesa-Cano, I., Ramírez-Coronel, A., & Pacurucu-Avila, N. J. (2021). Efectividad de intervenciones de enfermería basada en protocolos de administración segura de medicamentos por vía venosa: revisión sistemática. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 274-282. <https://doi.org/> <https://doi.org/10.5281/zenodo.5039444>
- Rogado-Vegas, B., & Sánchez-Gundín, J. (2021). Análisis de errores de conciliación en un Servicio de Urgencias. *Revista de la OFIL*, 31(4), 398-403. <https://doi.org/> <https://dx.doi.org/10.4321/s1699-714x20210004000012>
- Rojas-Marín, M. Z., Castillo-Penagos, C. D., Orduz-Díaz, Y. D., & Segura-Suárez, M. A. (2021). Estrategias para la prevención de errores en la administración de medicamentos intravenosos. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 23. <https://doi.org/> <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.epea>
- Salas, M. E., Rivas, S. N., Rodríguez, G. L., Sánchez, M. J., Villamor, O. A., & Zabalegui, Y. A. (2021). Evaluación de una intervención para mejora en la administración segura de medicación en el turno de noche. *Rev Cubana Enfermer*, 37(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192021000200014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200014&lng=es)
- Sandoval, L., Lima, F., Barbosa, L., Pascoal, L., Almeida, P., & Moran, Y. (2022). Professional performance in the administration of medicines in pediatrics: a study cross-sectiona observational. *Rev Bras Enferm.* 2022;75(3):. 75(3). <https://doi.org/> <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0299>

## 9. Apéndices

### Apéndice A. Aplicación del cuestionario de Pre y Post test capacitación administración de medicamentos.



  
CUESTIONARIO PRE-TEST DE CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

FORMA: 08-01-2014

NOMBRE: Suzette Sagor

1.- ¿Qué acción debe realizarse antes de administrar cualquier medicamento a un paciente?

a) Leer el prospecto del medicamento.  
 b) Consultar al médico.  
 c) Verificar la identidad del paciente y la prescripción médica.  
 d) Administrar el medicamento sin más.

2.- ¿Qué información es esencial para registrar después de administrar un medicamento a un paciente?

a) La hora del día.  
 b) La temperatura de la habitación.  
 c) El color del medicamento.  
 d) La cantidad y vía de administración del medicamento.

3.- ¿Cuál es la forma correcta de administrar medicamentos líquidos a un paciente que no puede tragar?

a) Mezclar el medicamento con otra bebida sin informar al paciente.  
 b) Inyectar el medicamento directamente en la boca del paciente.  
 c) Vertir el medicamento en una cucharita o jeringa de dosificación.  
 d) No administrar el medicamento si el paciente no puede tragar.

4.- ¿Qué debe hacer un enfermero/a si encuentra un error en la prescripción médica de un medicamento?

a) Administrar el medicamento según la prescripción y no informar del error.  
 b) Contactar al médico para verificar la prescripción.  
 c) Modificar la dosis del medicamento según su criterio.  
 d) Ignorar el error y continuar con la administración del medicamento.

5.- ¿Por qué es importante verificar la identidad del paciente antes de administrar cualquier medicamento?

a) Porque así se evita perder tiempo.  
 b) Para asegurarse de que el paciente reciba el medicamento correcto.  
 c) Porque es un requisito obligatorio del hospital.  
 d) Para evitar hablar con el paciente.



  
CUESTIONARIO POST-TEST DE CAPACITACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

FORMA: 08-01-2014

NOMBRE: Suzette Sagor

1.- ¿Cuál es la primera acción que debe realizarse antes de administrar un medicamento a un paciente?

a) Verificar la identidad del paciente y la prescripción médica.  
 b) Consultar al médico.  
 c) Leer el prospecto del medicamento.  
 d) Administrar el medicamento sin más.

2.- ¿Qué información es esencial para registrar después de administrar un medicamento a un paciente?

a) La hora del día.  
 b) La temperatura de la habitación.  
 c) El color del medicamento.  
 d) La cantidad y vía de administración del medicamento.

3.- ¿Cuál es la forma correcta de administrar medicamentos líquidos a un paciente que no puede tragar?

a) Mezclar el medicamento con otra bebida sin informar al paciente.  
 b) Inyectar el medicamento directamente en la boca del paciente.  
 c) Vertir el medicamento en una cucharita o jeringa de dosificación.  
 d) No administrar el medicamento si el paciente no puede tragar.

4.- ¿Qué debe hacer un enfermero/a si encuentra un error en la prescripción médica de un medicamento?

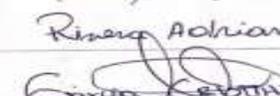
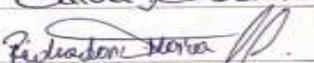
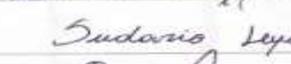
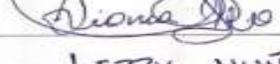
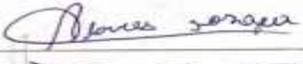
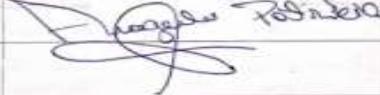
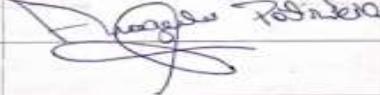
a) Administrar el medicamento según la prescripción y no informar del error.  
 b) Contactar al médico para verificar la prescripción.  
 c) Modificar la dosis del medicamento según su criterio.  
 d) Ignorar el error y continuar con la administración del medicamento.

5.- ¿Por qué es importante verificar la identidad del paciente antes de administrar cualquier medicamento?

a) Porque así se evita perder tiempo.  
 b) Para asegurarse de que el paciente reciba el medicamento correcto.  
 c) Porque es un requisito obligatorio del hospital.  
 d) Para evitar hablar con el paciente.



**Apéndice B.** Listado de asistencia capacitación de administración de medicamentos

 MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ADMINISTRACIÓN ADECUADA DE MEDICAMENTOS				
PROVINCIA: GUAYAS		CANTÓN:	GUAYAQUIL	
FECHA: 08-07-2024		RESPONSABLE: LIC. AURA VÉLEZ		
LUGAR: AULA 2 DOCENCIA		TEMA: ADMINISTRACION ADECUADA DE MEDICAMENTOS		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA	FIRMA
1	COELLO SANCHEZ GREGORIO ALEXANDER	LIC. ENFERMERÍA	0929746097	
2	SOLEDISPA REYES SHIRLEY JANET	LIC. ENFERMERÍA	02400094195	
3	RIVERA GONZALEZ ADRIANA ELIZABETH	LIC. ENFERMERÍA	0941162380	Rivera Adriana
4	GARCIA ACOSTA CRISTIHIAN XAVIER	LIC. ENFERMERÍA	1309654786	
5	REDROBAN VASQUEZ MARIA JOSE	LIC. ENFERMERÍA	0927359109	
6	SUDARIO FIERRO LEYDI ELENA	LIC. ENFERMERÍA	0921538773	Sudario Leydi
7	ARMIJOS UBILLA SOLANGE ARACELY	LIC. ENFERMERÍA	0931941454	
8	DIANA MICHELLE LOPEZ CORDOVA	LIC. ENFERMERÍA	0940622004	
9	LIZZY DENNISE NUNEZ IDROVO	LIC. ENFERMERÍA	0928420488	LIZZY NUÑEZ
10	ALVAREZ GARCIA SORAYA BRIGGETE	LIC. ENFERMERÍA 1786	0917804684	
11	DEMERA LUCAS ANGELA PATRICIA	LIC. ENFERMERÍA 130896	1308960515	
12	SUAREZ LOPEZ JENNIFER GABRIELA	LIC. ENFERMERÍA 09505E	0950594309	

## Apéndice C. Cuestionario Pre y Post test control de estrés



**udo**  
UNIVERSIDAD DE CALDAS

CUESTIONARIO DE AUTO-COMUNICACIÓN DE ANSIEDAD Y CONTROL DEL ESTRÉS PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA

Fecha: 07-02-2014

NOMBRE: Geovani Acosta Cruz

1. ¿Cómo califico su nivel de estrés en el trabajo en una escala del 1 al 10, siendo 1 muy bajo y 10 muy alto?

1) Muy bajo (1)  
 2) Bajo (2-3)  
 3) Moderado (4-6)  
 4) Alto (7-8)  
 5) Muy alto (9-10)

2. ¿Qué factores contribuyen más a su estado laboral como enfermero/a?

A) Carga de trabajo  
 B) Falta de recursos  
 C) Ambiente laboral  
 D) Falta de capacitación  
 E) Falta de comunicación  
 F) Otros (especificar):

3. ¿Qué estrategias o métodos utiliza actualmente para manejar el estrés en su entorno laboral?

A) Ejercicio físico  
 B) Identificación / Autoconciencia  
 C) Reevaluación de prioridades  
 D) Apoyo social  
 E) Tiempo libre / Hobbies  
 F) Otras (especificar):

4. ¿Qué tipo de estado afecta su desempeño laboral y su bienestar personal?

A) Si afecta fuertemente  
 B) Si afecta poco fuertemente  
 C) Si no afecta  
 D) Si afecta ligeramente  
 E) No afecta en absoluto

5. ¿Ha recibido capacitación previa en técnicas de manejo del estrés en el ámbito laboral?

A) Si  
 B) No  
 C) No pero me gustaría  
 D) No deseo responder

**udo**  
UNIVERSIDAD DE CALDAS

CUESTIONARIO DE AUTO-COMUNICACIÓN DE ANSIEDAD Y CONTROL DEL ESTRÉS PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA

Fecha: 07-02-2014

NOMBRE: Geovani Acosta Cruz

2. ¿Cómo que la capacitación en manejo del estrés ha sido del tipo verbal?

A) Si, muy útil  
 B) Si, útil  
 C) No, no útil  
 D) No deseo responder

3. ¿Ha implementado alguna de las técnicas o estrategias aprendidas durante la capacitación de su vida laboral?

A) Si, regularmente  
 B) Si, ocasionalmente  
 C) No, no las he implementado  
 D) No deseo responder

3. ¿Ha recibido alguna instrucción en su capacitación para manejar situaciones estresantes en el trabajo después de la capacitación?

A) Si, fuertemente  
 B) Si, un poco  
 C) No, no he recibido ninguna  
 D) No deseo responder

4. En una escala del 1 al 10, ¿cómo califico su nivel de estrés después de haber recibido la capacitación?

A) Muy bajo (1-2)  
 B) Bajo (3-4)  
 C) Moderado (5-6)  
 D) Alto (7-8)  
 E) Muy alto (9-10)  
 F) No deseo responder

5. ¿Recomendaría esta capacitación en manejo del estrés a sus colegas de enfermería?

A) Si, fuertemente  
 B) Si, probablemente  
 C) No, probablemente no  
 D) No deseo responder

Apéndice D. Listado de asistencia a la capacitación control de estrés

 INSTITUCIÓN NACIONAL ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA PARA EL MANEJO Y CONTROL DEL ESTRÉS			
PROVINCIA: GUAYAS		CANTÓN:	GUAYAQUIL
FECHA: 09-02-2024		RESPONSABLE: LIC. AURA VELEZ	HORA: 10H00
LUGAR: AULA 2- DOCENCIA		TEMA: MANEJO Y CONTROL DEL ESTRÉS	
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CÉDULA
1	COELLO SANCHEZ GREGORIO ALEXANDER	LIC. ENFERMERÍA	0929746097
2	SOLEDISPA REYES SHIRLEY JANET	LIC. ENFERMERÍA	02400094195
3	RIVERA GONZALEZ ADRIANA ELIZABETH	LIC. ENFERMERÍA	0941162380
4	GARCIA ACOSTA CRISTIHIAN XAVIER	LIC. ENFERMERÍA	1309654786
5	REDROBAN VASQUEZ MARIA JOSE	LIC. ENFERMERÍA	0927359109
6	SUDARIO FIERRO LEYDI ELENA	LIC. ENFERMERÍA	0921538773
7	ARMIJOS UBILLA SOLANGE ARACELY	LIC. ENFERMERÍA	0931941454
8	DIANA MICHELLE LOPEZ CORDOVA	LIC. ENFERMERÍA	0940622004
9	LIZZY DENNISE NUNEZ IDROVO	LIC. ENFERMERÍA	0928420488
10	ALVAREZ GARCIA SORAYA BRIGGETE	LIC. ENFERMERÍA	0917804684
11	DEMERA LUCAS ANGELA PATRICIA	LIC. ENFERMERÍA	1308960515
12	SUAREZ LOPEZ JENNIFER GABRIELA	LIC. ENFERMERÍA	0950594309
13	VAZCONEZ MERELO MIRIAM	AUX. ENFERMERÍA	0917675605
14	GENESIS MARIA MUÑIZ CHOEZ	AUX. ENFERMERÍA	0955164496
15	GAVILANES MEDINA SHIRLEY	AUX. ENFERMERÍA	0930960034

FIRMA

Coello Gregorio Alexander

Rivera Adriana Elizabeth

Garcia Cristian Xavier

Redroban Maria Jose

Sudario Leydi Elena

Armijos Solange Aracely

Diana Michelle Lopez Cordova

Lizzy Nunez Idrovo

Alvarez Soraya Briggete

Demera Angela Patricia

Suarez Jennifer Gabriela

Vazquez Merelo Miriam

Genesis Maria Muniz Choez

Gavilanes Shirley Medina

**Apéndice E.** Entrega del protocolo sobre correcta administración de medicamentos en físico

# PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS



**GESTION DE LA CALIDAD**  
**FEBRERO 2024**

	<b>GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	COD: P1-09-ER-002 Versión: 01
	<b>PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS</b>	Fecha: 02/2024 Página 2 de 20

## ACTA FINAL DE APROBACIÓN

	FECHA: 06/02/2024	VERSION: 1
--	-------------------	------------

### PROTOCOLO DE ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS

APROBACIÓN	FIRMA	FECHA
Dr. Carlos Carrasco Moisés Docencia e Investigación		06/02/2024
REVISADO	FIRMA	FECHA
Ldo. Coello Gregorio Líder del Área de Especialidades		06/02/2024
ELABORACIÓN	FIRMA	FECHA
Lda. Aura Vélez Bravo Calidad (Investigador)		06/02/2024

 Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COU: P1-UP-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024
		Página 3 de 20

#### CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN DE LA MODIFICACIÓN	APROBADO POR:
1	06/02/2024	Documento inicial	Sub director de Docencia e Investigación

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COU: P1-UP-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024
		Página 4 de 20

## ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN .....	5
2. BASE LEGAL .....	5
3. TÉRMINOS Y DEFINICIONES .....	6
4. OBJETIVOS .....	8
5. ÁMBITO DE APLICACIÓN.....	8
6. POBLACIÓN OBJETIVO.....	8
7. DESARROLLO .....	9
8. BIBLIOGRAFIA .....	19
9. ANEXOS .....	20

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	CDU: P1-UP-EN-002
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Versión: 01 Fecha: 02/2024 Página 5 de 20

## 1. INTRODUCCIÓN

Dentro de las responsabilidades de los profesionales de enfermería en el Hospital IESS Los Ceibos se encuentra la gestión segura de medicamentos en todas sus formas, incluyendo la realización de cálculos de dosificación precisos y la supervisión del cumplimiento terapéutico adecuado. Además, tienen la tarea de educar a los pacientes sobre la planificación de sus cuidados en este ámbito de la atención médica. Según datos internacionales, una proporción significativa de errores de medicación se debe a la omisión o la administración inapropiada de medicamentos, por lo que es crucial que los profesionales de enfermería cuenten con un sólido conocimiento en áreas como farmacocinética, farmacodinamia y terminología farmacéutica.

Para lograr una administración segura y efectiva de medicamentos, es esencial contar con capacitación continua, tiempo adecuado para realizar las tareas, suministros completos y de alta calidad, así como un entorno tranquilo para llevar a cabo estas actividades. Esto garantizará la administración oportuna y precisa de todos los medicamentos.

Reconociendo el importante papel de enfermería en la seguridad del paciente, se propone la creación de un manual institucional que establezca los principios básicos para la administración segura de medicamentos. Este manual servirá como una referencia y guía para todos los profesionales de enfermería y auxiliares, y será actualizado regularmente de acuerdo con las normativas del Ministerio de Salud Pública y los estándares internacionales.

## 2. BASE LEGAL

### LEY ORGÁNICA DE LA SALUD

Art. 4.- La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias.

	GESTION DE LA CALIDAD	COU: P1-UP-EN-002
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Versión: 01
		Fecha: 02/2024
		Página 6 de 20

### 3. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

Previo al desarrollo del procedimiento es necesario aclarar algunos conceptos que son importantes tener claros cuando el personal de enfermería administra la medicación.

**MEDICAMENTO.** - Sinónimo de fármacos o drogas; sustancias que al introducirse en el organismo humano vivo, altera sus funciones mediante interacción molecular y se utiliza con el propósito de curar, prevenir, rehabilitar y diagnosticar.

**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.** - Es un procedimiento mediante el cual se proporciona un medicamento a un paciente. Esta función es realizada por el personal de intermedia para lo cual poseen conocimientos que les permiten garantizar seguridad para el paciente.

**VÍAS DE ADMINISTRACIÓN:** Vía oral, enteral, rectal, vaginal, ocular, ótica, nasal, inhalatoria, dérmica, intramuscular, subcutánea, intradérmica, intravenosa, epidural, intratecal y otras.

**ACCION DE LOS MEDICAMENTOS.** - Se llama acción de los medicamentos a las reacciones físico – químicas que provoca un fármaco en el organismo y el resultado de dichas acciones se denomina efecto el cual puede ser local, general o ambos.

**INCOMPATIBILIDAD.** - Es necesario señalar y comunicar entre el personal de enfermería los medicamentos que no pueden emplearse juntos.

**INDICACIÓN MÉDICA.** -Terapia farmacológica diaria indicada por el médico en forma escrita completa, con letra clara y legible.

**ERROR DE MEDICACIÓN.** - Hace referencia a cualquier incidente prevenible, que pueda causar daño al paciente, o de lugar a utilización inapropiada de los medicamentos, mientras la medicación está bajo control del personal de salud.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	CDU: PI-UF-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024 Página 7 de 20

**METABOLISMO DE LOS MEDICAMENTOS.** - Para que los medicamentos produzcan los efectos específicos deben estar en concentraciones apropiadas y en sus sitios de acción. Para esto es necesario saber:

**Absorción.** – Es la transferencia del fármaco desde el sitio de entrada hasta la circulación. Está influida por algunos factores como: el gradiente de concentración, pH, área de superficie disponible, etc., dando como resultado la biodisponibilidad del medicamento en el organismo.

**b. Distribución.** – Una vez que el medicamento ha llegado al torrente sanguíneo puede ser distribuido a los diferentes compartimentos corporales. Esto está determinado por principios como: la unión a las proteínas plasmáticas, flujo sanguíneo, capacidad para atravesar las membranas y solubilidad tisular.

**c. Biotransformación.** – Es la conversión del fármaco en sustancias más fáciles de eliminar, que por lo general se efectúa en el hígado que es el órgano principal para el metabolismo de los fármacos.

**d. Eliminación.** – Proceso por el cual los medicamentos son eliminados del organismo. Los riñones son la vía principal para la eliminación de los metabolitos a través de la orina. Pero también existen medicamentos que pueden eliminarse por el aliento, las heces, sudor, saliva y leche materna.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COD: PI-OP-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024 Página 8 de 20

#### 4. OBJETIVOS

##### 4.1. General

Implementar un protocolo que garantice la administración segura de medicamentos en el área de especialidades de gastroenterología y nefrología del Hospital IESS Los Ceibos

##### 4.2. Específicos

- Conocer la metodología de la administración de los medicamentos, tanto en las situaciones más frecuentes, como en aquellas de carácter excepcionales.
- Preparar y administrar medicación para usuarios de manera segura, eficaz y ética.
- Promover la correcta administración de terapias medicamentosas para obtener una mayor eficiencia.
- Disminuir los factores asociados a los errores en la administración de medicamentos
- Fomentar una cultura de seguridad del paciente mediante la administración segura de medicamentos.
- Detectar y notificar las reacciones adversas que se presenten durante la administración de los medicamentos.

#### 5. AMBITO DE APLICACIÓN

Este protocolo se aplicará de manera obligatoria en el área de especialidades de gastroenterología y nefrología.

#### 6. POBLACIÓN OBJETIVO

Engloba a todos los pacientes ingresados en el Hospital.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COO: P1-OP-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024 Página 9 de 20

## 7. DESARROLLO

### Normas en la Preparación de Medicamentos:

1. Al preparar los medicamentos hay que leer la tarjeta del medicamento con los 5 correctos: paciente, medicamento, dosis, vía y hora correcta.
2. Durante la preparación la Enfermera/o debe evitar distracciones, por consiguiente, debe concentrarse en lo que está haciendo.
3. Leer tres veces la etiqueta:
  - Cuando lo coge el medicamento.
  - En el momento de verter o cargar el medicamento.
  - Al regresar el medicamento a su lugar.
4. Al verter líquidos hacerlo por el lado contrario de la etiqueta para evitar que se manche.
5. Al vaciar el medicamento en la copa graduada colocarlo a la altura de los ojos y señalar con el pulgar para reafirmar que es la dosis correcta a administrar.
6. Nunca se debe de administrar medicamentos que estén sin etiqueta o que no sea legible su escritura.
7. No regresar el medicamento que ya ha sido sacado del envase que lo contiene ya que puede contaminar todo el medicamento.
8. La enfermera/o que prepara los medicamentos debe ser quien lo administre. 9. Preparar los medicamentos con anticipación para así tenerlos listos a la hora de su administración, pero no debe de ser excesivos para evitar riesgos.
10. Si está cursando un proceso gripal protéjase con una masacrilla por cuanto puede toser o estornudar sobre los medicamentos y contaminarlos.

	<b>GESTIÓN DE LA CALIDAD</b>	COD: P1-UP-EN-002 Versión: 01
	<b>PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS</b>	Fecha: 02/2024 Página 10 de 20

**Principios en la administración de medicamentos:**

El conocimiento completo del fármaco reduce la posibilidad de cometer errores en su administración. La preparación individual de los medicamentos asegura la precisión en su administración.

- Observar la reacción del paciente durante el procedimiento.
- Mantener el área de trabajo limpia y ordenada para evitar contaminación, errores, accidentes y lesiones.
- Seguir las reglas universales para el manejo y desecho de jeringas y agujas.
- Colocar la tarjeta de medicamento con los 5 correctos al lado, frente o atrás de la jeringa que contiene el medicamento.
- Evitar inyectar en zonas con heridas o zonas infectadas.
- Si se contamina la jeringa o la aguja hay que desecharlo inmediatamente.
- Usar algodón para proteger los dedos al romper la ampolleta.
- El tejido subcutáneo es abundante en pacientes bien nutridos o con obesidad, y es escaso en delgados y desnutridos. Por lo tanto en estos pacientes y niños/as, hay que formar el músculo.

**Procedimiento para la aplicación de prácticas seguras en la administración de medicamentos:**

La aplicación de prácticas seguras en la administración de medicamentos, hace referencia a las medidas que se aplicarán para la prevención de potenciales riesgos:

1. Relacionados con la prescripción: La prescripción del tratamiento farmacológico y/o cualquier indicación diagnóstica, terapéutica es de responsabilidad médica, quien debe registrar por escrito en la ficha clínica del paciente. – Nombre completo del paciente.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COU: PI-UP-EN-002
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Versión: 01
		Fecha: 02/2024
		Página 11 de 20

2. a y hora de la indicación. – Nombre del medicamento. – Dosis según presentación del fármaco. – Vía de administración. – Frecuencia de la administración. – Nombre y firma del médico

2. Relacionados con la transcripción de la prescripción médica:

a. La transcripción de la indicación médica será realizada por un profesional enfermero/a que se encuentre en su turno de trabajo.

b. La transcripción deberá ser copia fiel de las indicaciones médicas y realizadas en:

– Las tarjetas asignadas para el efecto.

– En el formulario 022 del Kardex. Enfermera/o que realice la transcripción lo realizará con letra clara de molde y legible.

Para una administración efectiva de los medicamentos: Se utilizará el tarjetero en el mismo que esta numerado las 24 horas del día, 12 horas con color azul para el día y 12 horas con color rojo para la noche, en todos los servicios de hospitalización, estará bajo la responsabilidad de la enfermera/o.

a. Las tarjetas que se emplearán para la transcripción y administración de medicamentos deben incluir:

– Nombre del paciente.

– Sala y cama.

– Nombre del medicamento.

– Dosis indicada.

– Vía de administración.

– Horario programado.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COU: PI-UF-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024 Página 12 de 20

- b. Para el tratamiento por vía oral se usará tarjeta de color blanco.
  - c. Para las infusiones la tarjeta será de color rosado.
  - d. Para los cuidados de enfermería se utilizará la tarjeta color amarillo.
  - e. Si un medicamento no se encuentra disponible, comunicar al médico.
3. Relacionados con la dispensación: La profesional de bioquímica o el personal de farmacia será quien provea y revise que los medicamentos despachados sean los solicitados en la receta.
4. Relacionados con la administración: Será responsabilidad de la Enfermera que este de turno o el Auxiliar de Enfermería capacitado para ello:
- Las Enfermeras líderes de cada Unidad o Servicio clínico deberán realizar la orientación, entrenamiento y capacitación del personal de enfermería en todo lo relacionado con la administración de medicamentos.
  - Cuando nos referimos a la seguridad del paciente, la administración de medicamentos de forma segura, constituye un pilar fundamental, las cuales se basan según la literatura actual en normas a cumplir, denominados:
- Los **15 CORRECTOS** en la administración de medicamentos se refiere a las reglas de seguridad que se deben llevar a cabo cuando se suministra un fármaco con el objetivo de evitar errores. Por ello la administración de medicamentos exige un cuidado intenso y requiere conocimientos específicos, pues cualquier fallo durante esta actividad puede acarrear consecuencias tales como reacciones adversas, alergias y errores de medicación los cuales pueden ser irreversibles y devastadores.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COU: PI-OP-EN-002
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Versión: 01 Fecha: 02/2024 Página 13 de 20

### Higiene de las manos

- 1.- Estar enterado de antecedentes alérgicos del paciente.
- 2.- Tomar los signos vitales antes de la administración del fármaco.
- 4.- Medicamento correcto.
- 5.- Dosis correcta.
- 6.- Vía de administración correcta.
- 7.- Hora correcta.
- 8.- Paciente correcto.
- 9.- Técnica de administración correcta.
- 10.- Velocidad de infusión correcta.
- 11.- Verificar la fecha de caducidad.
- 12.- Prepare y administre usted mismo el medicamento.
- 13.- Realice el registro de los medicamentos usted mismo después de administrarlos.
- 14.- No administrar medicamentos bajo órdenes verbales.
- 15.- Educar al paciente y su familia sobre el fármaco que se administra.

### Higiene de las manos.

#### Lavado de manos según protocolo.

Realizarlo antes y después de preparar y administrar un medicamento, además se debe limpiar el área de preparación, como medida de seguridad para evitar la contaminación de los fármacos. Estar enterado de antecedentes alérgicos del paciente.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COD: P1-UP-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024 Página 14 de 20

– Esto evitara que se administren medicamentos que puedan causar reacciones adversas como rash cutáneo y aún más grave un shock anafiláctico. Tomar los signos vitales antes de la administración del fármaco.

- Tomando en cuenta que ciertos medicamentos pueden alterarlos. Medicamento correcto.

– Significa identificar el medicamento y comprobar la fecha de caducidad del mismo. Comprobar la prescripción y la etiqueta del fármaco dispensado por farmacia y que ambas estén claramente escritas. Verificar que el medicamento se encuentre envasado en un recipiente que sea el apropiado y que mantiene la integridad de la medicación.

La Enfermera constatará que la composición del medicamento se mantenga íntegra antes de su administración, en caso de detectar cambios en la misma no se debe administrar. Dosis correcta.

– Significa que debemos comprobar la dosis prescrita para realizar el cálculo de la dosis correspondiente.

**Vía de administración correcta.**

– Debemos asegurarnos que la vía de administración sea la prescrita, verificar si el medicamento a administrar es por vía enteral, parenteral o tópica. En fármacos de alto poder irritante comprobar la permeabilidad de la vía. En situaciones de urgencia, se debe de repetir en voz alta el nombre y dosis del medicamento a administrar, sobre todo en medicamentos de alto riesgo. Existen ocho vías distintas para administrar fármacos:

**Vía oral:** el medicamento se ingiere y se absorbe a través del tracto gastrointestinal. Es la vía más utilizada y el fármaco puede tomar forma de gotas, jarabes, elixires, comprimidos, cápsulas, pastillas, etc.

• **Vía sublingual:** el fármaco se administra debajo de la lengua, donde debe permanecer hasta

	GESTION DE LA CALIDAD	COU: PI-OP-EN-002
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Versión: 01
		Fecha: 02/2024
		Página 15 de 20

- Vía tópica: el fármaco se administra directamente sobre la piel o las mucosas (incluyendo genitales y ojos). Los más comunes son medicamentos dermatológicos e instilaciones oftálmicas.
- Vía parenteral: el fármaco se introduce atravesando la piel o las membranas mediante una aguja hueca en su interior (inyección o catéter).
- Vía respiratoria: el medicamento se administra a través de las vías respiratorias altas en pequeñas dosis.
- Vía rectal: el fármaco se introduce en el recto. Se utiliza cuando existen dificultades para la administración por otras vías.
- Vía vaginal: el medicamento se introduce en la vagina, a veces mediante un aplicador.
- Vía percutánea o transdérmica: el fármaco o sustancia pasa a través de la piel hasta los capilares dérmicos.

**Hora correcta.**

– Debemos cumplir con la prescripción a la hora correcta para cumplir con el intervalo de dosificación estricto. Administrar el medicamento a la hora correcta evitando que el margen de tiempo no supere a una hora de lo planificado. Conocer los medicamentos que se encuentra tomando el usuario, para prevenir posibles interacciones medicamentosas, así como con los alimentos, permitiendo la reprogramación de horario que favorezca su absorción y efecto deseado.

**Paciente correcto.**

– Para esto tenemos que comprobar la identidad del paciente, elemento indispensable en el inicio de todo procedimiento terapéutico, evitando así errores de identidad, siendo un momento propicio para establecer empatía con el paciente o usuario.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COD: PI-UP-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024
		Página 16 de 20

– Cualquier prescripción que genera algún tipo de duda deberá ser clarificada antes de su administración. Los medicamentos no deben de ser administrados hasta que las dudas se hayan aclarado.

**Técnica de administración correcta.**

– Se deberá aplicar la técnica correcta según el medicamento prescrito y la vía de administración del mismo. Velocidad de infusión correcta.

– En la orden medica debe estar indicada la velocidad de infusión en el caso de medicación intravenosa. Verificar la fecha de caducidad.

– Comprobar por lo menos 3 veces al sacarlo del recipiente, al prepararlo y antes de administrarlo. IESS Los Ceibos.

. – Lo correcto es realizar esta tarea uno mismo para poder estar seguros de lo que se está administrando, no permitir que terceras personas preparen el medicamento y administrarlo sin estar seguros de su correcta preparación. Realice el registro de los medicamentos usted mismo después de administrarlos.

– Todos los medicamentos administrados y firmar la administración del medicamento en el formulario 022 del Kardex. Si por alguna razón no se administra un medicamento, informar de manera verbal y escrita en la hoja de evolución de enfermería especificando el motivo por el cual no se administró el medicamento.

– La “no administración de un medicamento” deberá ser registrado en el formulario 005 de enfermería, especificando las causas por las que no se administró.

– La administración errónea de un medicamento debe ser informada de inmediato al médico tratante o residente de turno y líder del servicio; y notificarse como evento adverso de acuerdo al protocolo, en el formulario correspondiente y de igual forma deberá informarse y registrarse cualquier reacción adversa que presente el paciente. No administrar medicamentos bajo órdenes verbales.

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	CDU: P1-UP-EN-002
	PROTOCOLO	Versión: 01
	ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024
		Página 17 de 20

- Las ordenes siempre deben estar por escrito con la firma del médico tratante antes de administrar cualquier fármaco, en caso de tratarse de una urgencia el fármaco se administrará y se anotará en la hoja de enfermería y se deberá conseguir la firma del médico tratante lo antes posible. Educar al paciente y su familia sobre el fármaco que se administra.

- Informar y educar al paciente o al acompañante sobre los medicamentos que está recibiendo, es importante para obtener la colaboración en la administración del mismo, además de recordarle la importancia de cumplir el tratamiento y no automedicarse.

Relación del proceso de enfermería:

RELACIÓN ENTRE EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y LA FARMACOLOGÍA	
<b>VALORACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobar la prescripción.</li> <li>• Verificar historia de alergias.</li> <li>• Indagar conocimientos y recursos del paciente.</li> <li>• Explorar: la vía de administración, dificultades, etc.</li> </ul>
<b>DIAGNOSTICO</b>	Diagnósticos de enfermería relacionados con: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo de medicamentos: incumplimiento del tratamiento. Manejo correcto del esquema terapéutico. Complicaciones potenciales</li> <li>• Detectar oportunamente el efecto no deseado y la toxicidad.</li> </ul>
<b>PLANIFICACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación y manipulación de medicamentos, cálculo de dosis.</li> <li>• Permeabilizar la vía.</li> <li>• Observar signos de infección e inflamación.</li> </ul>
<b>EJECUCION</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Administrar los medicamentos por las diferentes vías</li> <li>• Educar al paciente y la familia.</li> </ul>
<b>EVALUACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprobar el efecto terapéutico o tóxico del medicamento.</li> <li>• Reporte.</li> </ul>

Evaluación: Para evaluar la aplicación de este protocolo se realizará un monitoreo del mismo mediante el formulario de verificación. (Ver anexo)

	GESTIÓN DE LA CALIDAD	COU: PI-UF-EN-002 Versión: 01
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Fecha: 02/2024 Página 19 de 20

## 8. BIBLIOGRAFÍA

- Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames, Protocolo de Administración de Medicamentos Endovenosos, Iquique – Chile, Enero 2015, disponible en: <http://www.hospitaliquique.cl/images/PCI/GCL-1.2.6-Adm-Med-E.V.pdf>
- Hospital Nuestra Señora del Pilar, Protocolo de Administración Segura de Medicamentos, Málaga – España, Julio 2014, disponible en: <http://www.esehospitalmedina.gov.co/documentos/protocolos/hospitalizacion/enfermeria/procedimientos/HS%20PR%2002%20ADMINISTRACION%20DE%20MEDICAMENTOS.pdf>
- Ministerio de Salud Pública, Hospital Homero Castanier Crespo, Protocolo de Administración Segura de Medicamentos, Azogues – Ecuador, enero 2015.
- Ministerio de Salud, Gobierno de Chile, Protocolo de Administración Segura de Medicamentos, Linares – Chile, enero 2014, disponible en: <https://www.hospitaldelinares.cl/hoslina/wp-content/uploads/2016/03/GCL-2.2-Protocolo-Administracion-Segura-de-Medicamentos.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú, Hospital María Auxiliadora, Manual de Guías de Administración de Medicamentos, Lima – Perú, 2011, disponible en: <http://www.lma.gob.pe/calidad/GUIAS-PRAC/GUIAS-15/GUIAS-14/GUIA-ENFER2014/GUIA%20DE%20MEDICAMENTOS,%2024%20ENERO%202011.pdf>
- Universidad Industrial de Santander, Protocolo de Administración de medicamentos, Santander – España, febrero 2016, disponible en: [https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/bienestar\\_estudiantil/protocols/TBE.42.pdf](https://www.uis.edu.co/intranet/calidad/documentos/bienestar_estudiantil/protocols/TBE.42.pdf)

	GESTION DE LA CALIDAD	CDU: P1-UP-EN-002
	PROTOCOLO ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS	Versión: 01
		Fecha: 02/2024
		Página 20 de 20

## ANEXOS

### Anexo 1: Formulario para la verificación del cumplimiento del protocolo

Nombre de la Enfermera:				
Área:		FECHA:		
<b>CRITERIOS</b>	<b>%</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>DC</b>
La transcripción de los medicamentos a las tarjetas está en correspondencia con la prescripción médica de la historia clínica del paciente.				
Utiliza el tarjetero correctamente.				
Aplica los 15 correctos.				
Registra en el formulario 022 Kardex los medicamentos administrados, de acuerdo a protocolo.				
Las soluciones parenterales están con identificación según protocolo.				
Realiza el registro en el formulario 005 de enfermería los medicamentos no administrados y sus causales.				
La prescripción médica está escrita en la ficha clínica del paciente.				
Le informa al paciente sobre los medicamentos que está administrando.				
Se lava las manos antes y después de realizar la administración de medicamentos.				
<b>TOTAL</b>				
Observaciones:				

**Criterios:** 80 y 100% de los requisitos cumple con norma establecida - 79% de los requisitos

No cumple con norma establecida

**Aplicado por:** Aura Vélez

**Apéndice F. Socialización del protocolo de correcta administración de medicamentos**

