



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA

**TRABAJO DE TITULACIÓN O PROYECTO DE INTEGRACIÓN
CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR: DIANA ROSA VÁZQUEZ GARCÍA

ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA

DIRECTOR: DRA. GLORIA CECILIA DURAZNO MONTESDEOCA

CUENCA - ECUADOR

2020

*Yo me gradué en los
50 años de La Cato!*

Índice

Resumen	3
Palabras clave	3
Abstract	4
Keywords.....	4
Introducción.....	5
Metodología.....	7
Resultados y discusión	9
<i>Normas, reglas o protocolos utilizados para una administración segura de medicamentos en Latinoamérica</i>	<i>9</i>
<i>Factores que afectan la seguridad y administración de medicamentos en Latinoamérica</i>	<i>10</i>
<i>Errores más comunes en la administración de medicamentos por el personal de enfermería en Latinoamérica.....</i>	<i>12</i>
<i>Los correctos más conocidos por el personal de enfermería en Latinoamérica</i>	<i>13</i>
<i>Vía de administración de medicamentos a pacientes con mayores errores de enfermería en Latinoamérica</i>	<i>14</i>
Conclusión	15
Referencias bibliográficas	16

Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica

Autores: Diana Rosa Vázquez García, Erika Fernanda Puma Niola

Directora: Dra. Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca

Resumen

La seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería es un proceso aliado en la recuperación de la salud en diversas áreas hospitalarias o comunitarias, por ello, al ser enfermero la principal responsabilidad es velar por la pronta recuperación del paciente. El objetivo de esta revisión bibliográfica fue investigar la seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica; esta investigación es de tipo narrativa en la que se utilizó información de bases de datos digitales como: Web Of Science, Science Direct, Scopus, Taylor & Francis, Proquest, PudMed, Researchgate y Springer; se obtuvieron 251 artículos científicos de los cuales fueron seleccionados mediante criterios de inclusión y exclusión 50 bibliografías, divididas en 35 artículos originales y 15 documentos de organizaciones y autoridades sanitarias de texto completo publicados en varios idiomas. Como resultados se identificaron varias normas, reglas protocolos o el uso de correctos que se utilizan en los diferentes países de Latinoamérica para asegurar la administración de medicamentos, además se encontraron factores y vías de aplicación que conducen a errores comunes por parte del profesional de enfermería, en conclusión, los diferentes países disponen de manuales o guías para los procedimientos a realizarse con el propósito de garantizar el bienestar de los pacientes.

Palabras clave

Seguridad, Administración, Medicamentos, Enfermería, Latinoamérica.

Abstract

Safety in the administration of medicines by the nursing professional is an allied process in the recovery of health in various hospital or community areas. Therefore, as a nurse, the main responsibility is to ensure the patient's prompt recovery. The objective of this bibliographic review was to investigate the safety in the administration of medicines by the nursing professional in Latin America; this research is of a narrative type in which information from digital databases, such as Web Of Science, Science Direct, Scopus, Taylor & Francis, Proquest, PubMed, Researchgate, and Springer was used. 251 scientific articles were obtained from which 50 bibliographies were selected employing inclusion and exclusion criteria, divided into 35 original articles and 15 full-text documents from health organizations and authorities published in various languages. As result, several norms, rules, protocols, or the use of correct ones were used in the different Latin American countries to ensure the administration of medicines was identified. Additionally, factors and application routes leading to common errors on the part of the nursing professional were found; in conclusion, the different countries have manuals or guidelines for the procedures to be performed to guarantee the well-being of the patients.

Keywords

Safety, Administration, Medicines, Nursing, Latin America.

Introducción

Podemos decir, que la administración de medicamentos es definida como un proceso complejo desde la prescripción inicial hasta la documentación posterior a la administración (1). Por tal motivo, se lo reconoce como aquella actividad con riesgo alto y que es fundamental para transformar e involucrar a los enfermeros para promover el trabajo en equipo y así limitar las interrupciones evitables durante la aplicación de los mismos (2).

Por esta razón, la seguridad en torno al paciente es denominada como una prioridad pública en los sistemas sanitarios (3). Durante una hospitalización, los pacientes están sujetos a numerosas intervenciones o procedimientos, incluidos principalmente a la farmacoterapia; la misma que se caracteriza por la complejidad y dispone de varias etapas, que incluyen la compra, prescripción, dispensación, preparación y administración del medicamento, además; monitorear reacciones, requiriendo decisiones, acciones correlacionadas y conocimiento, las cuales pueden conducir a los diferentes errores si no se cumplen (4,5).

Según estimaciones muestran que, de todos los pacientes hospitalizados, aproximadamente el 3% desarrolla un evento adverso debido al uso de algún medicamento. Aunque existe una frecuencia similar entre niños y adultos, el riesgo potencial de alguna lesión es tres veces mayor en pacientes pediátricos y neonatales. El mayor riesgo en los niños se atribuye al metabolismo de los fármacos, así como en la variación de peso y superficie corporal. En asociación con este tema, podemos agregar que muchos medicamentos usados en pediatría fueron diseñados para adultos; por tal motivo que las dosis pediátricas generalmente se calculan fraccionando la dosis, por tanto, esto significa mayor riesgo de error (6,7).

Durante las últimas décadas, con la implementación de diversos avances tecnológicos, el proceso de asistencia se ha vuelto más eficiente en la atención al paciente, aun así, la posibilidad de que se produzcan errores en la administración de medicamentos no es controlable por tal motivo existe la posibilidad de que ocurran eventos adversos en la aplicación de estos (4). En varios estudios se ha manifestado que tanto las morbilidades seguido de las mortalidades relacionadas con la administración de medicación por los profesionales de la salud en especial los enfermeros son considerados como una de las importantes dificultades de salud que está comenzando a ser reconocido como perjudicial para los diferentes pacientes (3).

Por otra parte, los sistemas de salud se enfrentan al desafío de una población que envejece constantemente (8), así como de aquellos que reciben cuidados de enfermería

domiciliaria o los residentes de hogares de ancianos (9,10), ya que son estimados como grupos de alto riesgo debido a las grandes cantidades de problemas relacionados con los medicamentos en comparación de los hospitales, esto se debe a que las enfermeras de atención domiciliaria tienen una relación menos directa con el paciente y poco contacto con los médicos de los usuarios. Por consiguiente, cada uno de los pacientes que son atendidos en sus domicilios por cuidadores informales a menudo participan en la adquisición de sus propios medicamentos, lo que significa que exista la posibilidad de errores de administración en sus hogares (11,12).

Por lo expuesto, en enfermería la promoción de la seguridad es fundamental para evitar o reducir errores en la administración de medicamentos, entre ellos encontramos: el uso de protocolos, manuales y guías prácticas consideradas como herramientas importantes para enfrentar diferentes problemas (13,14), además, los líderes y las organizaciones de atención médica han actualizado principios y prácticas de seguridad, así como enfoques y análisis del sistema para reducir los errores de medicación (15,16). Por añadidura una enfermera experta es una persona que ha recibido un mayor nivel de formación y educación profesional, siendo esta última un componente necesario en cualquier intervención exitosa para la atención segura de los pacientes (17,18).

No obstante, no se puede olvidar los efectos secundarios de alto riesgo asociados con los medicamentos por razones necesarias (PRN) y medicamentos antipsicóticos por lo que es importante desarrollar protocolos PRN e implementar capacitaciones continuas frente al personal a cargo de cada intervención efectiva para el uso de PRN con un cuidado eficiente en los pacientes (19).

Es preciso señalar que existen otros factores que contribuyen a los errores de medicación como: las interrupciones por el paciente, familia y compañeros de salud; la falta de espacio y recursos en la sala de medicamentos, distracciones (7,20), escasez de enfermeras, falta de conocimiento acerca de la política de notificación de un error (1,21), los descuidos, mala interpretación de las prescripciones médicas y la alta carga de trabajo (22,23).

Por consiguiente, un error de medicación se define como un evento adverso evitable, temporal o permanente, que ocurre en cualquier etapa de la terapia farmacológica y que da como resultado un daño a la salud del paciente y afecta la recuperación, prolongando el tiempo y costo de la hospitalización. Los diferentes errores de medicación se pueden clasificar de acuerdo a lo siguiente: fallos con las prescripciones, etiquetado, preparación, distribución, administración, seguimiento (6,24,25), mal cálculo matemático y los diferentes fallos que

ocurren dentro de la comunicación de profesionales y pacientes (26–29), por este motivo, los errores se dan con mayor frecuencia en pacientes hospitalizados ya que estos repercuten en la morbilidad y mortalidad del paciente (15,30,31).

Por esta razón, los enfermeros son los principales responsables del proceso de dispensación y administración de medicamentos; como también de cumplir con las cinco normas básicas en medicación, así como: medicamento correcto, dosis correcta, momento correcto, ruta correcta y paciente correcto; por tal motivo, la tasa de error en la administración de medicación es mayor para las enfermeras en comparación con los médicos, farmacéuticos u otros profesionales de la salud (7,32).

Cabe señalar que durante las administraciones de fármacos por varias vías favorece de modo considerable a mejorar la atención del paciente, aun así, su utilización no está libre de riesgos, ya que si no se efectúa con una administración segura puede provocar peligro en la vida del usuario y así como también disminuir la calidad de atención prestada (33). Es preciso señalar, la existencia de diferentes vías para la administración de los medicamentos, teniendo en cuenta que, los más aplicados por los profesionales de enfermería son: orales, intravenosos y por sonda (22,34).

Finalmente, la información que se obtuvo contribuyó en la investigación sobre la seguridad en la administración de medicamentos por el personal de enfermería en Latinoamérica, el cual permitió dividir la búsqueda en subtemas como: la utilización de los correctos, las normas, reglas o protocolos usados por el personal de enfermería; así como también los factores, errores y las vías de aplicación que afectan una administración de medicamentos.

Metodología

Esta investigación de revisión bibliográfica, se basó en una orientación narrativa o conocido también como enfoque descriptivo, mediante la contextualización de los contenidos investigados. Se realizó mediante una búsqueda ordenada y exhaustiva de artículos y documentos científicos en texto completo relevantes al tema de estudio, en bases de datos digitales como: Web Of Science, Science Direct, Scopus, Taylor & Francis, Proquest, PudMed, Researchgate y Springer. Con el propósito de filtrar la información de la web 2.0 se utilizaron entre criterios de inclusión los artículos publicados entre los años 2016 y 2020 que contienen información relacionada con el tema de objeto de estudio, además, se cumplió con la selección en los idiomas de español, inglés y portugués, también se utilizaron criterios de exclusión

siendo estos los artículos cuya fecha de publicación sea mayor a 5 años, estudios de casos clínicos, tesis, paginas regionales y artículos que no contengan información relevante con respecto al tema de estudio. Finalmente, para las ecuaciones de búsqueda se utilizaron combinaciones de los operadores booleanos AND, OR y NOT con palabras clave registradas en los descriptores de ciencias de la salud relacionados con este estudio.

En el diseño de la búsqueda bibliográfica se consideraron criterios de inclusión, exclusión y de herramientas de registros de búsqueda de 251 artículos científicos divididos en: Web Of Science 56, Science Direct 11, Scopus 14, Taylor & Francis 37, Proquest 42, PudMed 56, Researchgate 12 y Springer 23; ya que, estos artículos contribuyeron al desarrollo de esta investigación. Finalmente, fueron seleccionadas 50 bibliografías científicas, de las mismas 35 son artículos originales y 15 documentos de organizaciones y autoridades sanitarias de texto completo.

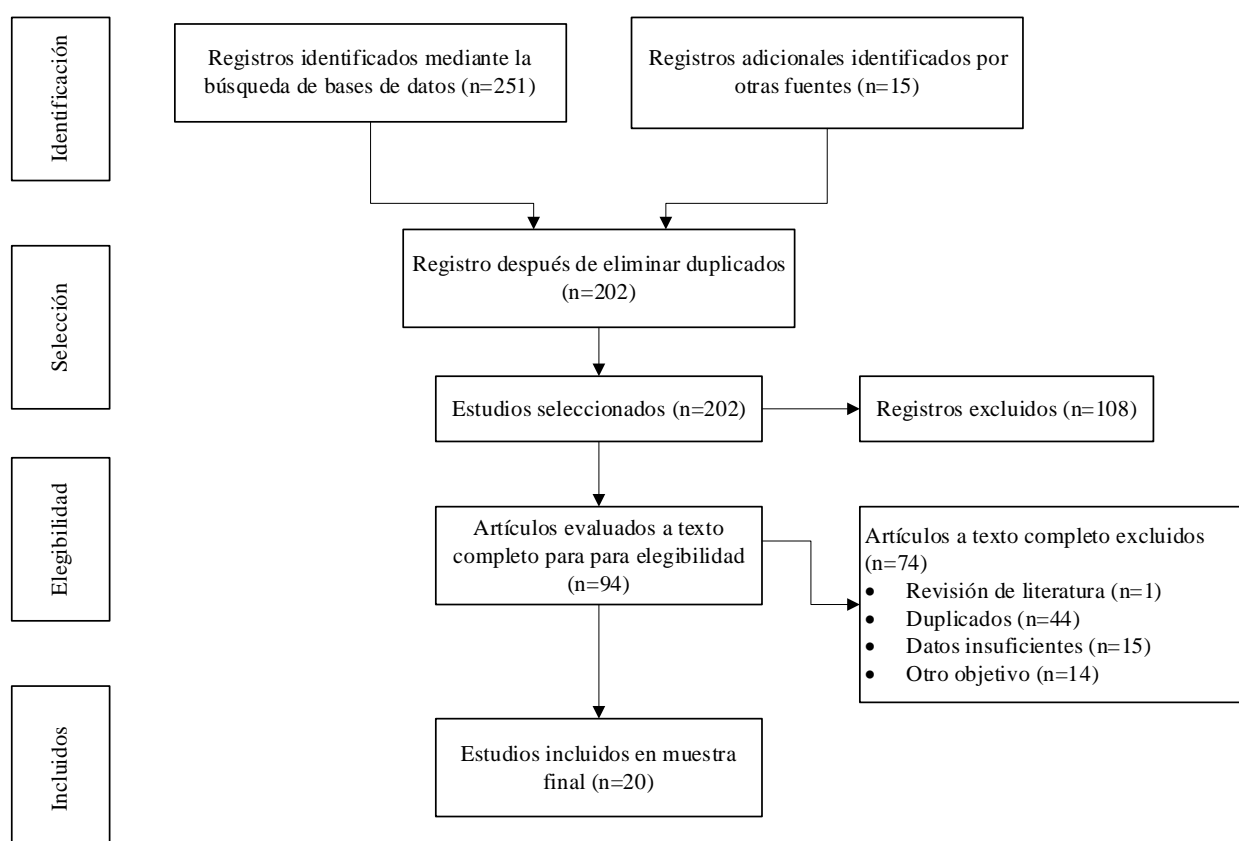


Figura 1:

Flujograma prisma de revisión narrativa.

Resultados y discusión

Para el análisis de los resultados y discusión de esta investigación se han seleccionado 20 bibliografías científicas (100%) que han permitido desarrollar esta revisión: 6 (30%) artículos científicos fueron analizados bajo el nombre del autor, año de publicación, metodología y resultados; así mismo, 14 (70%) documentos de salud como guías, manuales y protocolos de los diferentes países de Latinoamérica haciendo énfasis a sus últimas ediciones emitidas; cada una de ellas fueron utilizadas específicamente permitiendo dar contestación a las preguntas de investigación.

Normas, reglas o protocolos utilizados para una administración segura de medicamentos en Latinoamérica

Según, el Instituto Mexicano del Seguro Social (35), establece protocolos claros y detallados en el cual se determina un régimen organizado y efectivo para prácticas en la prevención de los diferentes errores en medicación como: “simplificar y estandarizar los procedimientos, optimizar los procedimientos de información, automatizar los procesos, incorporar barreras o restricciones que limiten u obliguen a realizar los procesos de una determinada forma, anticiparse y analizar los posibles riesgos derivados de la introducción de cambios en el sistema, para prevenir los errores antes y no después de que ocurran” (35). Por otra parte, el Ministerio de Salud de Colombia (36), instauró protocolos de pautas, directrices y escalas dentro de la dosificación en medicamentos que constó de: “correcta prescripción, detección de alergias y recomendaciones específicas que insten a evitar el uso de abreviaturas, prescripciones ambiguas, estandarizar la preparación y administración, haciendo énfasis en incorporar sistemas de alertas informatizadas, prácticas de doble chequeo en la preparación y administración de estos medicamentos” (36).

El Ministerio de Salud De Costa Rica (37), delimitó mediante la utilización de protocolos garantizar la promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como, se espera que los profesionales en enfermería mantengan su responsabilidad y profesionalismo en el cumplimiento del mismo; por lo tanto dentro de este protocolo se establecen determinados patrones como: “acción del medicamento, absorción del fármaco, vida media del medicamento, duración del efecto, precauciones en el uso del medicamento, interacciones del medicamento, efectos adversos, cantidad y tipo de diluyentes y tiempos de administración” (37). Por otro lado, el Ministerio de Salud Pública de Cuba (38), da a conocer el uso racional de

medicamentos mediante la utilización de normas en la administración, las cuales deben tener criterios de eficacia, calidad y seguridad en los mismos, por lo tanto, este ministerio refiere que ante esta situación se debe elegir, prescribir, descargar y utilizar un medicamento en el momento exacto para la solución de los problemas expuestos, ya que de esto resulta necesario la participación activa del paciente y se logre el seguimiento del tratamiento.

Mientras que, el Ministerio de Salud Pública de Perú (39), requiere como norma general el conocimiento del estado clínico del paciente para la administración de medicamentos que incluye la participación de los enfermeros, como reconocer el “nombre genérico y comercial; efectos primarios y secundarios; presentación y concentración; dosis terapéutica máxima y mínima; vida media del medicamento; metabolismo y eliminación; sinergismo y antagonismo con otros medicamentos; requerimientos para la conservación del medicamento; normas relativas a la prescripción; registro y manejo de medicamentos” (39). Además, la República Bolivariana de Venezuela (40), tiene como objetivo la prevención de errores por ello se han implementado reglas que ayuda a una administración segura de medicamentos, encontrando en ellos la notificación, el registro y la evaluación sistemática para la determinar de su incidencia, gravedad y el origen de estos.

Por lo expuesto, varios ministerios de salud como de Colombia, Costa Rica, México y Perú coinciden en sus protocolos y normas que al momento de la administración de medicamentos los enfermeros a cargo aportan conocimientos de los procedimientos para la seguridad del paciente. Sin embargo, la República de Venezuela se enfoca que después de la administración de medicamentos se debe dar una notificación de errores si se presentan.

Factores que afectan la seguridad y administración de medicamentos en Latinoamérica

Según, el Instituto Mexicano del Seguro Social (35), expone algunos factores de riesgo que provocan la aparición de errores por medicación encontrándose: profesionales con reciente titulación, incorporación a la institución y poca experiencia; creación de nuevos protocolos o técnicas, edad del paciente (niños o ancianos), pacientes con enfermedades catastróficas y complejas; hospitalización prolongada, falta de organización por equipo de salud, cambios continuos de rotación, impuntualidad y ausentismo de los trabajadores de salud y sobre todo la escasez de personal y con la consecuente carga laboral.

Así mismo, el Ministerio de Protección Social República de Colombia (41), menciona diferentes factores que pueden causar errores en cualquiera de las etapas que pueden ser desde

la prescripción hasta la aplicación, pasando por la transcripción o almacenamiento. Además, están otros factores como: letra ilegible en las prescripciones, nuevos productos dentro del mercado, falta de conocimiento en las etiquetas de medicamentos, concentraciones similares; frecuencia y dosificación que pueden formar eventos adversos en pacientes ya sea en un ámbito hospitalario o ambulatorio.

Del mismo modo, la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud de Paraguay (42), basa sus etapas en la prescripción y administración de medicamentos, en tanto a esto existen diversos factores que los afectan, entre ellos encontramos: incumplimiento y desconocimiento de los horarios correctos ya sean completos o parciales durante su aplicación; descuido o repetición durante la administración de medicamentos, prescripciones de dosis incorrectas; preparación de fármacos en áreas desordenadas e incumplimiento del aseguramiento de la vía de aplicación.

Algo semejante ocurre en Chile, ya que según datos estadísticos expuestos por la Organización Mundial de la Salud registra diferentes factores que afectan la seguridad en la administración de medicamentos, sin embargo, 50% de todos los medicamentos son recetados, dispensados o se venden en forma inapropiada y el otro 50% restante de usuarios los toman de forma incorrecta. Por otra parte, aproximadamente 1/3 de la población mundial presenta escases durante la adquisición de medicamentos (43).

El Ministerio de Salud Pública de Uruguay (33), dentro de su protocolo señala que los factores que contribuyen a los fallos en la administración segura de medicamentos, pueden deberse a la ignorancia, incompetencia o al exceso de confianza en caso de un procedimiento habitual o conocido por el propio profesional de enfermería así como también la distracción del mismo, afectando de manera directa al paciente y todo el personal a cargo.

Como se ha mostrado, en Colombia y Paraguay coinciden en sus factores que afectan la seguridad y administración de medicamentos como es el cansancio laboral, confianza y el descuido de este procedimiento. Además, México y Uruguay exponen que un factor notorio sería el conocimiento insuficiente del personal de enfermería ante la aplicación de medicamentos. Mientras que, Chile hace un enfoque de cómo se venden inapropiadamente los medicamentos y una utilización inadecuada de estos por parte de los mismos pacientes.

Errores más comunes en la administración de medicamentos por el personal de enfermería en Latinoamérica

Según, Parra, López, Bejarano, Puerto y Galeano (44), en un estudio realizado en el 2017, determinan que los eventos adversos relacionados a algún procedimiento de la medicación son más frecuentes obteniendo un 25,4%. De igual manera, Morales y Galiano (45), dan a conocer que el error más frecuente es la dosis incorrecta con un 66,6%, seguido por la administración errónea de medicamentos y la hora equivocada de aplicación.

De forma semejante, Zárata et al. (46), refiere que los errores relacionados con medicamentos corresponden a casi la mitad de la fase de administración. En cambio, Figueiredo, Guedes, Thibau, Dos Reis, Da Silva y Leite (6), en su estudio da a conocer que cuando se les preguntó si el equipo de enfermería ya se había equivocado en el proceso de preparación y administración de medicamentos dio un resultado del 46,9% de los profesionales respondieron que sí, mientras que el 48,3% dijeron que no (6).

Tal es el caso de Marín, que identifica que los diferentes errores relacionados con medicamentos pueden dar lugar a una utilización incorrecta cuando estos están a cargo por el equipo de salud, familiares o pacientes sin experiencia; por ende, a menudo los incidentes pueden estar relacionados dentro de los procedimientos, conteniendo fallos en las distribuciones, etiquetados, prescripciones, así como también, en la preparación, educación, administración, y seguimiento (47).

Al igual que el Ministerio de Salud Pública de Uruguay (33), determino que los errores pueden comenzar a partir de lo más elemental del procedimiento que es la identificación del usuario, seguido de la dosis equivocada, fármaco incorrecto, descuido de dosis, administración por vía equivocada, administración en el momento que no corresponde, sin omitir los fallos en la utilización de una técnica adecuada.

De hecho, el Ministerio de Salud Pública en Argentina (48), expone que el manejo de fármacos de alto riesgo ocasiona errores en la administración de medicamentos; como también en la conciliación de medicación durante el traspaso del paciente de un área a otra del hospital. Cabe recalcar, que el manejo de medicación en pacientes crónicos aumenta la probabilidad de errores en la administración, ya que al tratar estos pacientes pueden ocurrir diferentes factores como: el deterioro de la función cognitiva y física, y el ingreso hospitalario haciendo más difícil la adherencia al tratamiento y la determinación de medicamentos para dicho tratamiento.

En los estudios de Parra, Morales, Zarate y Figueiredo concuerdan que en la administración de medicamentos es una de las etapas con mayor error en la salud, de este modo, en Colombia, Uruguay y Argentina se recolecto información en la cual los errores de medicación se presentan fallos como la dosificación, traslado de pacientes, vía de administración e incluso procedimiento inadecuado que podría afectar las funciones cognitivas y físicas del paciente.

Los correctos más conocidos por el personal de enfermería en Latinoamérica

En otro orden de ideas, el Instituto Mexicano del Seguro Social (35), sostiene que, para la aplicación segura de fármacos, por las diferentes vías se debe utilizar las denominadas reglas de oro, comprobando: “fármaco correcto, paciente correcto, dosis correcta, vía correcta y horario correcto. Así como también, la caducidad del medicamento, la velocidad de infusión durante la transcripción, preparación y administración de los medicamentos” (35).

Cabe considerar que, el Ministerio de Salud Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria de Brasil (49), con referencia a los derechos en la administración de medicamentos establece la presencia de 9 correctos: “paciente correcto, medicamento correcto, camino correcto, momento correcto, dosis correcta, registro correcto, acción correcta, camino correcto y respuesta correcta” (49). Cabe recalcar, que el uso de los nueve correctos no garantiza la aparición de errores de administración.

De igual forma, el Ministerio de Salud de Colombia (36), reconoce los diferentes correctos como: “medicamento correcto, dosis correcta, paciente correcto, la hora correcta, verificar la orden médica y ruta correcta” (36). En relación con este tema, el Ministerio de Salud De Costa Rica (37), el cual expone la creación de 10 correctos en la administración segura de medicamentos, entre ellos se encuentra: “paciente correcto, medicamento correcto, vía correcta, dosis correcta, hora correcta, educación correcta, registro correcto, interacción correcta, conservación y temperatura correcta, velocidad y administración correcta” (37).

El Ministerio de Salud Pública de Uruguay (50), plantea en enfermería la existencia de 5 correctos los mismos que durante el cumplimiento siempre que se realizan los procedimientos de administración de medicamentos, los cuales describen: “fármaco correcto, dosis correcta, vía correcta, paciente correcto, hora correcta” (50). Lo mismo ocurre con el Ministerio de Salud Pública de Perú (39), que menciona que los correctos incluyen: “administrar el fármaco

correcto, administrar el fármaco al paciente correcto, administrar la dosis correcta, administrar el fármaco por la vía correcta, administrar el fármaco a la hora correcta” (39).

Dentro de este marco, la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud en Paraguay (42), abarcan que la administración de medicamentos se ejecutara según los 8 correctos tales como: “paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía correcta, horario correcto, velocidad correcta, dilución correcta, registro correcto” (42). No obstante, se incluyeron a estos correctos la implementación de los 4 yo, encontrándose: “yo registró, yo preparo, yo administro y yo respondo” (42).

Mientras tanto, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (33), describe la existencia de correctos entre ellos encontramos: “paciente correcto, medicamento correcto, vía correcta, forma correcta, hora correcta, dosis correcta, registro de la administración correcta, educar al paciente, acción correcta, respuesta correcta” (33). Es preciso señalar que, la aplicación de los correctos no garantiza la aparición de los errores en medicación.

En todos los países nombrados hay una discrepancia en cuanto al número de correctos, pero fundamentándose en el uso de 5 correctos bases como son el paciente, medicamento, hora, dosis y vía correcta, ya que respaldan la seguridad del paciente en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería, por consiguiente, Ecuador con sus 10 correctos y Brasil con 9 llegan a una similitud en la cual manifiestan que la utilización de estos correctos no garantiza la aparición de errores.

Vía de administración de medicamentos a pacientes con mayores errores de enfermería en Latinoamérica

Según, Kreling y Müller (22), en su estudio se utilizaron diferentes vías para la administración de medicamentos, dependiendo del tipo de medicamento prescrito y administrado, siendo la vía intravenosa predominantemente en errores de administración. Tal cual ocurre, en el Instituto Mexicano del Seguro Social (35), que coordina el proceso de la aplicación de medicamentos intravenosos, destacando que esta misma vía es una de las que presenta mayores errores en los pacientes.

De modo similar, Dos Santos, De Almeida, Pontes y Da Costa (4), en su investigación determinaron que el error se da con mayor frecuencia al administrar la medicación por vía intravenosa siendo un 87,68% de error, seguida de la vía oral. Por otra parte, Morales y Galiano

(45), reportaron que dentro del 100% de los medicamentos administrados en su estudio “por vía endovenosa, el 58,3% fue por vía venosa central y el 41,7% por vía venosa periférica” (45).

En síntesis, los diferentes autores como Kreling, el Instituto Mexicano del Seguro Social, Dos Santos y Morales, coinciden que una de las vías más utilización para la administración de medicamentos es la intravenosa determinando que es la vía con mayores errores. Aunque en otro sentido, Dos Santos refiere que la vía oral también es considerada de igual manera como una vía con errores en la administración de medicamentos.

Conclusión

En conclusión, las normas, reglas y protocolos utilizados en Latinoamérica para la administración segura de medicamentos permitirán al profesional de enfermería ejecutar respuestas ante situaciones que no solo implican un pensamiento empírico si no también científico, por ende, al utilizar estos se sintetiza y optimiza los recursos para disminuir los posibles riesgos derivados de la no utilización de estos, por lo que, se espera una atención ordenada, eficaz y prolija ante la atención del paciente, centrándose en gran medida en el trabajo en equipo.

Como se ha expuesto anteriormente, existe un sin número de factores que afectan la seguridad y administración de medicamentos en Latinoamérica, exponiendo en primera línea a los profesionales de enfermería, quienes por razones como la falta de conocimiento, experiencia, carga laboral, escasez de personal y la falta de trabajo en equipo han demostrado una curva decreciente en la atención hacia el paciente; además, no hay que olvidar que los recursos materiales han sido un factor predominante ante esta situación, no obstante, cada uno de estos factores identificados por los directivos han favorecido a mejorar estas situaciones y a disminuir el riesgo de que sean constantes.

Si bien es cierto, los errores más comunes en la administración de medicamentos por los profesionales de enfermería juegan un papel importante en este estudio, centrándose en gran medida durante la administración de estos, pues con frecuencia el personal está expuesto a varias modificaciones en torno a las medicaciones, por ejemplo: nuevos fármacos en el mercado, mal cálculo de dosis, vía, preparación, entre otros. De esta manera, el profesional de salud trata de aprender de estos errores y no volver a cometerlos optimizando la atención del paciente en la administración de medicamentos.

Es por eso, que con la utilización de los diversos correctos enunciados por los diferentes países de Latinoamérica en esta investigación, se logró conocer significativamente cuales son y los riesgos que pueden ocasionar ante la aplicación de estos. Cabe destacar, que ciertamente en algunos de estos estudios la utilización de los correctos en alguno de los casos no elimina la aparición de estos errores, pero en su gran mayoría ayuda a prevenirlos mejorando y garantizando la seguridad del paciente, así como, la calidad de atención.

Para finalizar, es primordial establecer que existen diferentes vías para la administración de medicamentos que a su vez algunas de estas presentan mayores errores, por ello, es crucial nombrar que la vía intravenosa es la de mayor riesgo debido a la cantidad de medicamentos administrados, por lo que, resulta primordial que el personal de enfermería tenga mayor cuidado ante la utilización de está, implementando medidas específicas para prevenir posibles complicaciones, cambios físicos o fisiológicos que puedan manifestarse en el paciente.

Referencias bibliográficas

1. Hayes C, Power T, Davidson P, Daly J, Jackson D. Learning to liaise: using medication administration role-play to develop teamwork in undergraduate nurses. *Contemp Nurse* [Internet]. 3 de septiembre de 2018 [citado 16 de junio de 2020];55(4-5):278-87. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10376178.2018.1505435>
2. Flynn F, Evanish J, Fernald J, Hutchinson D, Lefaiver C. Progressive Care Nurses Improving Patient Safety by Limiting Interruptions During Medication Administration. *Crit Care Nurse* [Internet]. 1 de agosto de 2016 [citado 16 de junio de 2020];36(4):19-35. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27481799/>
3. Hajj A, Hallit S, Ramia E, Salameh P. Medication safety knowledge, attitudes and practices among community pharmacists in Lebanon. *Curr Med Res Opin* [Internet]. 2 de enero de 2017 [citado 16 de junio de 2020];34(1):149-56. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/03007995.2017.1361916>
4. Dos Santos T, De Almeida E, Pontes L, Da Costa A. Protocol for the safe use of medications in a bone marrow transplant service. *Cogitare Enferm* [Internet]. 23 de enero de 2020 [citado 17 de agosto de 2020];25. Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/63859>
5. World Health Organization. Patient safety Globalaction on patient safety [Internet].

- Primera. World Health Organization. Ginebra: World Health Organization; 2019 [citado 17 de agosto de 2020]. 1-8 p. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_26-en.pdf
6. Figueiredo B, Guedes C, Thibau F, Dos Reis A, Da Silva D, Leite A, et al. Segurança na administração de medicamentos: Investigação sobre a prática de enfermagem e circunstâncias de erros. *Enfermería Glob* [Internet]. 15 de septiembre de 2019 [citado 16 de junio de 2020];18(4):19-56. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/344881/271371>
 7. Alomari A, Wilson V, Solman A, Bajorek B, Tinsley P. Pediatric Nurses' Perceptions of Medication Safety and Medication Error: A Mixed Methods Study. *Compr Child Adolesc Nurs* [Internet]. 3 de abril de 2018 [citado 16 de junio de 2020];41(2):94-110. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24694193.2017.1323977>
 8. Johansen J, Havnes K, Halvorsen K, Haustreis S, Skaue L, Kamycheva E, et al. Interdisciplinary collaboration across secondary and primary care to improve medication safety in the elderly (IMMENSE study): Study protocol for a randomised controlled trial. *BMJ Open* [Internet]. 1 de enero de 2018 [citado 12 de agosto de 2020];8(1):e020106. Disponible en: <http://bmjopen.bmj.com/lookup/doi/10.1136/bmjopen-2017-020106>
 9. Krause O, Wiese B, Doyle I, Kirsch C, Thürmann P, Wilm S, et al. Multidisciplinary intervention to improve medication safety in nursing home residents: protocol of a cluster randomised controlled trial (HIOPP-3-iTBX study). *BMC Geriatr* [Internet]. 25 de diciembre de 2019 [citado 16 de junio de 2020];19(1):24. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30683060/>
 10. Vogelsmeier A, Anderson R, Anbari A, Ganong L, Farag A, Niemeyer M. A qualitative study describing nursing home nurses sensemaking to detect medication order discrepancies. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 4 de agosto de 2017 [citado 12 de agosto de 2020];17(1):531. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28778158/>
 11. Parand A, Faiella G, Franklin B, Johnston M, Clemente F, Stanton N, et al. A prospective risk assessment of informal carers' medication administration errors within the domiciliary setting. *Ergonomics* [Internet]. 2 de enero de 2018 [citado 12 de agosto de 2020];61(1):104-21. Disponible en:

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/00140139.2017.1330491>

12. Elliott R, Lee C, Beanland C, Vakil K, Goeman D. Medicines Management, Medication Errors and Adverse Medication Events in Older People Referred to a Community Nursing Service: A Retrospective Observational Study. *Drugs - Real World Outcomes* [Internet]. 15 de marzo de 2016 [citado 16 de junio de 2020];3(1):13-24. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s40801-016-0065-6>
13. Johnson M, Sanchez P, Langdon R, Manias E, Levett T, Weidemann G, et al. The impact of interruptions on medication errors in hospitals: an observational study of nurses. *J Nurs Manag* [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 16 de junio de 2020];25(7):498-507. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28544351/>
14. Sessions L, Nemeth L, Catchpole K, Kelechi T. Nurses' perceptions of high-alert medication administration safety: A qualitative descriptive study. *J Adv Nurs* [Internet]. 5 de diciembre de 2019 [citado 16 de junio de 2020];75(12):3654-67. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jan.14173>
15. Armstrong G, Dietrich M, Norman L, Barnsteiner J, Mion L. Nurses' Perceived Skills and Attitudes About Updated Safety Concepts. *J Nurs Care Qual* [Internet]. 2017 [citado 16 de junio de 2020];32(3):226-33. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27607849/>
16. Pitkänen A, Teuvo S, Uusitalo M, Kaunonen M. Improving Medication Safety Based on Reports in Computerized Patient Safety Systems. *CIN Comput Informatics, Nurs* [Internet]. 23 de marzo de 2016 [citado 16 de junio de 2020];34(3):122-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26657620/>
17. Lau B, Shaffer D, Hobson D, Yenokyan G, Wang J, Sugar E, et al. Effectiveness of two distinct web-based education tools for bedside nurses on medication administration practice for venous thromboembolism prevention: A randomized clinical trial. Leroyer C, editor. *PLoS One* [Internet]. 16 de agosto de 2017 [citado 16 de junio de 2020];12(8):e0181664. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28813425/>
18. Wilson A, Palmer L, Levett T, Gilligan C, Outram S. Interprofessional collaborative practice for medication safety: Nursing, pharmacy, and medical graduates' experiences and perspectives. *J Interprof Care* [Internet]. 2 de septiembre de 2016 [citado 12 de

- agosto de 2020];30(5):649-54. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/13561820.2016.1191450>
19. Harper L, Reddon J, Hunt C, Royan H. PRN Medication Administration in a Geriatric Psychiatric Hospital: Chart Review and Nursing Perspective. *Clin Gerontol* [Internet]. 20 de octubre de 2017 [citado 12 de agosto de 2020];40(5):392-400. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07317115.2017.1311287>
 20. Bravo K, Cochran G, Barrett R. Nursing Strategies to Increase Medication Safety in Inpatient Settings. *J Nurs Care Qual* [Internet]. 1 de septiembre de 2016 [citado 17 de agosto de 2020];31(4):335-41. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26945258/>
 21. Raman R, Green K. Multi-level factors affecting timely electronic documentation of medication administration: a hierarchical linear modeling approach. *Heal Syst* [Internet]. 19 de julio de 2017 [citado 12 de agosto de 2020];6(2):171-85. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1057/hs.2016.3>
 22. Kreling A, Müller A. Administração de medicamentos – Carga de trabalho da equipe de enfermagem em unidade de internação clínica. *Cogitare Enferm* [Internet]. 15 de enero de 2018 [citado 17 de agosto de 2020];23(1):9. Disponible en: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/50974>
 23. Hung C, Lee B, Liang H, Chu T. Factors influencing nurses' attitudes and intentions toward medication administration error reporting. *Japan J Nurs Sci* [Internet]. 1 de julio de 2016 [citado 16 de junio de 2020];13(3):345-54. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/291327863_Factors_influencing_nurses'_attitudes_and_intentions_toward_medication_administration_error_reporting
 24. Fernández C, Martínez C, Ávila A, Balboa V, Giménez V, Yáñez P, et al. Impacto de la implantación de la prescripción electrónica asistida en la seguridad del paciente pediátrico. *An Pediatr* [Internet]. 1 de agosto de 2020 [citado 17 de agosto de 2020];93(2):103-10. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320300230>
 25. Koprivnik S, Albiñana M, López L, Taboada R, Rodríguez I. Improving patient safety through a pharmacist-led medication reconciliation programme in nursing homes for the

- elderly in Spain. *Int J Clin Pharm* [Internet]. 28 de abril de 2020 [citado 16 de junio de 2020];42(2):805-12. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s11096-020-00968-8>
26. Bagnasco A, Galaverna L, Aleo G, Grugnetti A, Rosa F, Sasso L. Mathematical calculation skills required for drug administration in undergraduate nursing students to ensure patient safety: A descriptive study. *Nurse Educ Pract* [Internet]. 1 de enero de 2016 [citado 16 de junio de 2020];16(1):33-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1471595315000992>
 27. Garzón G, Montero L, De Miguel S, Jiménez C, Domínguez N, Mediavilla I. Análisis descriptivo de los errores de medicación notificados en atención primaria: aprendiendo de nuestros errores. *Atención Primaria* [Internet]. 1 de abril de 2019 [citado 16 de junio de 2020];52(4):233-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656718305407?via%3Dihub>
 28. Parro M, Muñoz M, Delgado E, Martín S, Bermejo T. Medication errors in the care transition of trauma patients. *Eur J Clin Pharmacol* [Internet]. 16 de diciembre de 2019 [citado 16 de junio de 2020];75(12):1739-46. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s00228-019-02757-3>
 29. Yung H, Yu S, Chu C, Hou I, Tang F. Nurses' attitudes and perceived barriers to the reporting of medication administration errors. *J Nurs Manag* [Internet]. 1 de julio de 2016 [citado 16 de junio de 2020];24(5):580-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26888342/>
 30. Shawahna R, Abbas A, Ghanem A. Medication transcription errors in hospitalized patient settings: a consensual study in the Palestinian nursing practice. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 6 de diciembre de 2019 [citado 16 de junio de 2020];19(1):644. Disponible en: <https://www.springermedizin.de/medication-transcription-errors-in-hospitalized-patient-settings/17146800>
 31. Wondmieneh A, Alemu W, Tadele N, Demis A. Medication administration errors and contributing factors among nurses: a cross sectional study in tertiary hospitals, Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Nurs* [Internet]. 13 de diciembre de 2020 [citado 16 de junio de 2020];19(1):4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31956293/>

32. Xie N, Kalia K, Strudwick G, Lau F. Understanding Mental Health Nurses' Perceptions of Barcode Medication Administration: A Qualitative Descriptive Study. *Issues Ment Health Nurs* [Internet]. 3 de abril de 2019 [citado 12 de agosto de 2020];40(4):326-34. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/01612840.2018.1528321>
33. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Seguridad del Paciente - Usuario Manual [Internet]. Primera. Quito: Dirección Nacional de Normatización-MSP; 2016 [citado 17 de agosto de 2020]. 25-30 p. Disponible en: <http://www.calidadsalud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/05/Manual de Seguridad del Paciente.pdf>
34. Schnock K, Dykes P, Albert J, Ariosto D, Cameron C, Carroll D, et al. A Multi-hospital Before-After Observational Study Using a Point-Prevalence Approach with an Infusion Safety Intervention Bundle to Reduce Intravenous Medication Administration Errors. *Drug Saf* [Internet]. 1 de junio de 2018 [citado 12 de agosto de 2020];41(6):591-602. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s40264-018-0637-3>
35. Instituto Mexicano del Seguro Social. Guía de práctica clínica - Intervenciones de Enfermería para la Seguridad en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo en el Adulto [Internet]. Primera. Distrito Federal De Mexico: Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad; 2014 [citado 17 de agosto de 2020]. 12-28 p. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/712GER.pdf>
36. Ministerio de Salud de Colombia. Mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos [Internet]. Segunda. Bogotá: MinSalud; 2015 [citado 17 de agosto de 2020]. 5-22 p. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-la-utilizacion-de-medicamentos.pdf>
37. Ministerio de Salud De Costa Rica. Manual de Procedimientos de Enfermería [Internet]. Segunda. San José: Caja Costarricense de Seguro Social; 2014 [citado 27 de agosto de 2020]. 194-244 p. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/protocolos/manualenfermeria.pdf>
38. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Formulario Nacional de Medicamentos [Internet]. Cuarta. Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014 [citado 17 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/hospmiguelenriquez/files/2018/01/Formulario-nacional-de->

medicamentos.pdf

39. Ministerio de Salud Pública de Perú. Manual de guías de administración de medicamentos [Internet]. Primera. Lima: Hospital de Apoyo María Auxiliadora; 2011 [citado 17 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://www.hma.gob.pe/calidad/GUIAS-PRAC/GUIAS-15/GUIAS-14/GUIA-ENFER-2014/GUIA DE MEDICAMENTOS, 24 ENERO 2011.pdf>
40. República Bolivariana de Venezuela. Ministerio del poder popular para la salud [Internet]. Primera. Caracas: Ministerio del poder popular para la salud; 2014 [citado 17 de agosto de 2020]. Disponible en: <http://oras-conhu.org/Data/201633042353.pdf>
41. Ministerio de Protección Social República de Colombia. Seguridad en el uso de medicamentos [Internet]. Primera. Bogotá: Imprenta Nacional de Colombia; 2014 [citado 17 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://www.invima.gov.co/documents/20143/453029/CARTILLA+2+-+SEGURIDAD+EN+EL+USO+DE+MEDICAMENTOS.PDF/532594f2-c02e-416d-77c4-2200622d6c64>
42. Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud - Paraguay. Protocolos de Seguridad del Paciente [Internet]. Primera. Asunción: Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud; 2017 [citado 17 de agosto de 2020]. 43-50 p. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/porta/adjunto/765d50-ProtocoloSeguridaddelPaciente.2018.pdf>
43. Ministerio de Salud Pública de Chile. Guía para la gestión del uso de medicamentos [Internet]. Primera. Santiago de Chile: Subsecretaria de redes asistenciales – Minsal; 2010 [citado 17 de agosto de 2020]. 4-24 p. Disponible en: <https://www.minsal.cl/porta/url/item/92fb636790a543cce04001011e010193.pdf>
44. Parra C, López J, Bejarano C, Puerto A, Galeano M. Eventos adversos en un hospital pediátrico de tercer nivel de Bogotá. Rev Fac Nac Salud Pública [Internet]. 10 de mayo de 2017;35(2):284-92. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/22602/20784479>
45. Morales M, Galiano M. Etiquetas prediseñadas para prevenir errores de medicación en

- pacientes hospitalizados: estudio cuasiexperimental. Medwave [Internet]. 10 de octubre de 2017 [citado 16 de junio de 2020];17(08):e7038-e7038. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28885996/>
46. Zárate R, Salcedo R, Olvera S, Hernández S, Barrientos J, Pérez M, et al. Eventos adversos en pacientes hospitalizados reportados por enfermería: un estudio multicéntrico en México. Enfermería Univ [Internet]. 1 de octubre de 2017 [citado 17 de agosto de 2020];14(4):277-85. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706317300659>
 47. Marín A, Manchola A, Rojas Z, Guarnizo M. Manual para la administración de medicamentos desde el proceso de atención de enfermería un enfoque para la seguridad del paciente [Internet]. Primera. Bogotá: Universidad El Bosque – Facultad de Enfermería; 2017 [citado 17 de agosto de 2020]. 132 p. Disponible en: <https://www.unbosque.edu.co/sites/default/files/2018-09/Manual para la administración de medicamentos.pdf>
 48. Ministerio de Salud y Desarrollo Social de Argentina. Acciones para la seguridad de los pacientes en el ámbito de la atención sanitaria [Internet]. Primera. Buenos Aires: Secretaria de Gobierno de Salud; 2019 [citado 17 de agosto de 2020]. 14-19 p. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/acciones-seguridad-pacientes.pdf>
 49. Ministério da Saúde Agência Nacional de Vigilância Sanitária do Brasil. Protocolo de segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos [Internet]. Primera. Ministério Da Saúde; 2013. 45 p. Disponible en: <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/publicacoes/item/seguranca-na-prescricao-uso-e-administracao-de-medicamentos>
 50. Ministerio de Salud Pública de Uruguay. Manual de enfermería [Internet]. Primera. Montevideo: División Salud; 2012 [citado 27 de agosto de 2020]. 32-45 p. Disponible en: https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_06_-_manual_de_enfermeria.pdf

ANEXO 1. SOLICITUD DE MODALIDAD DE TITULACION

Cuenca, 18 de mayo del 2020

Lcda. Priscila Caderón, Mgst.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA – MATRIZ

De mi consideración

Yo, DIANA ROSA VÁZQUEZ GARCÍA con cédula de identidad 0150694495. Estudiante de "Decimo Ciclo" de la Carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca – Matriz, mediante el presente hago conocer la modalidad de proceso de titulación. He decidido optar como modalidad: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA O DOCUMENTAL.

Por la favorable acogida que dispense a la misma reciba mis agradecimientos.

Atentamente:



DIANA ROSA VÁZQUEZ GARCÍA

C.I. 0150694495

Cuenca, 18 de mayo del 2020

Lcda. Priscila Caderón, Mgst.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA – MATRIZ

De mi consideración

Yo, ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA con cédula de identidad 0106655012. Estudiante de "Decimo Ciclo" de la Carrera de Enfermería de la Unidad Académica de Salud y Bienestar de la Universidad Católica de Cuenca – Matriz, mediante el presente hago conocer la modalidad de proceso de titulación. He decidido optar como modalidad: REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA O DOCUMENTAL.

Por la favorable acogida que dispense a la misma reciba mis agradecimientos.

Atentamente:



ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA

C.I. 0106655012

**ANEXO 2. CERTIFICADO DE ACEPTACIÓN DEL TEMA POR
LA COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DEL TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

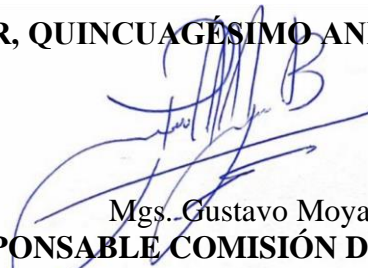
A los 29 días del mes de junio del 2020 se aprueba por la Comisión de Investigación, Titulación y el Docente Revisor de la Carrera de Enfermería- Matriz el protocolo de Trabajo de Titulación de las estudiantes: **Diana Rosa Vázquez García**, portadora de la cédula de identidad Nro 0150694495 y, **Erika Fernanda Puma Niola** portadora de la cédula de identidad Nro. 0106655012 titulado: “**Seguridad En La Administración De Medicamentos Por El Profesional De Enfermería En Latinoamérica**” el mismo que cumple con la estructura solicitada para la aprobación en el Consejo Directivo de la Unidad Académica y posterior desarrollo del proyecto final.

Es todo cuanto se puede certificar en honor a la verdad.

Atentamente;

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Mgs. Gustavo Moyano Brito
RESPONSABLE COMISIÓN DE INVESTIGACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

ANEXO 3. CERTIFICADO DE DESIGNACIÓN DEL DIRECTOR

ÁREA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 31 de julio del 2020.

Asunto: Designación de Director de Trabajo de Titulación de los estudiantes **Diana Rosa Vázquez García - Erika Fernanda Puma Niola.**

Doctora

Cecilia Durazno Montesdeoca, Mgs

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Su despacho.

De mi consideración:

Luego de un cordial saludo y deseos de éxitos en sus funciones diarias, por medio del presente, me permito informarle que mediante Resolución de Consejo Directivo desarrollado el 27 de Julio del año en curso, se designó a Usted como Directora del Trabajo de Titulación: **“SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA”**, de los estudiantes: **Diana Rosa Vázquez García - Erika Fernanda Puma Niola**, correspondiente al periodo mayo – octubre 2020. Para lo cual, envió a su correo electrónico institucional una copia del anteproyecto de Trabajo de Titulación aprobado y Guía para Trabajos de Titulación de la Carrera de Enfermería.

En caso de objeción a la presente designación, comunicar por escrito a Dirección de Carrera.

Si más por el momento me suscribo de usted reiterando mis sentimientos de consideración y respeto.

Atentamente,



Lcda. Nube Pacurucu Avila, Mgs.

COMISIÓN DE TITULACIÓN

**ANEXO 4. CERTIFICADO DE DESIGNACIÓN DEL ASESOR
METODOLÓGICO**

ÁREA DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 04 de agosto del 2020.

Asunto: Designación de Asesor Metodológico de Trabajo de Titulación de las estudiantes **Diana Rosa Vázquez García - Erika Fernanda Puma Niola**.

Ingeniero

Claudio Guevara

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Su despacho.

De mi consideración:

Luego de un cordial saludo y deseos de éxitos en sus funciones diarias, por medio del presente, me permito informarle que se designó a Usted como Asesor Metodológico del Trabajo de Titulación: **“Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica”**, de las estudiantes **Diana Rosa Vázquez García - Erika Fernanda Puma Niola**”, correspondiente al periodo mayo – octubre 2020. Para lo cual, envió a su correo electrónico institucional una copia del anteproyecto de Trabajo de Titulación aprobado y Guía para Trabajos de Titulación de la Carrera de Enfermería.

En caso de objeción a la presente designación, comunicar por escrito a Dirección de Carrera. Si más por el momento me suscribo de usted reiterando mis sentimientos de consideración y respeto.

Atentamente,



Lcda. Nube Pacurucu Avila, Mgs.

COMISIÓN DE TITULACIÓN

**ANEXO 5. CARTA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DEL
TRABAJO DE TITULACIÓN**

**CARTA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

Cuenca 3 de agosto 2020

Lcda. Nube Pacurucu Ávila, Mgst.

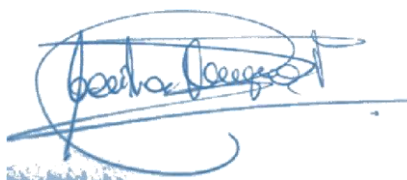
**RESPONSABLE DE LA COMISIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA- MATRIZ**

Presente

Me dirijo a usted(es) por medio de la presente para dejar constancia que, yo Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca, portadora de la cédula de identidad Nro.0102502911, acepto la dirección del Trabajo de Titulación “**Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica**”, llevada a cabo las estudiantes: **Diana Rosa Vázquez García**, portadora de la cédula de identidad Nro.0150694495 y **Erika Fernanda Puma Niola**, portadora de la cédula de identidad Nro.0106655012.

Sin otro particular, suscribo.

Atentamente,



Dra. Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca

DOCENTE DE LA CARRERA ENFERMERÍA – MATRIZ

**ANEXO 6. CARTA DE ACEPTACIÓN DEL ASESOR
METODOLÓGICO**

COMISIÓN DE TITULACIÓN

CARTA DE ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ

Cuenca, 07 de agosto 2020

Comisión de Titulación e Investigación

Presente

Me dirijo a usted(es) por medio de la presente para dejar constancia que, yo **Claudio Guevara Vizcaíno**, acepto la dirección del Trabajo de **Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica** “llevada a cabo por las estudiantes **Diana Rosa Vázquez García - Erika Fernanda Puma Niola**.

Sin otro particular, suscribo.

Atentamente,



Mgs Claudio Guevara Vizcaíno

C.I. 0104946876

ANEXO 7. PROTOCOLO APROBADO



UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

**CARRERA DE ENFERMERÍA MATRÍZ
PROTOCOLO**

Datos generales:

Título: Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica.

Línea de Investigación: Ciencias médicas y de la salud.

Ámbito de investigación: Servicios de salud.

Tópico de Investigación: Proceso enfermero en área hospitalaria y comunitaria.

1. Datos de los autores

Nombres y Apellidos		Cargo en la Investigación
Diana Rosa Vázquez García		Autor
Correo electrónico institucional: drvazquezg95@est.ucacue.edu.ec	Teléfono: -----	Celular: 0981393657

Nombres y Apellidos		Cargo en la Investigación
Erika Fernanda Puma Niola		Autor
Correo electrónico institucional: efpuman12@est.ucacue.edu.ec	Teléfono: 4132229	Celular: 0993013939

2. Descripción de la propuesta

2.1. Justificación de la Necesidad de Revisión

La seguridad en la administración de medicamentos en los pacientes es una prioridad pública en los sistemas sanitarios, el mismo que tiene como objetivo salvaguardar la máxima calidad asistencial hacia los pacientes que se merecen una atención oportuna en la rama de la salud, por lo tanto, este término no solo implica la ausencia de errores si no una actitud positiva y proactiva acorde a los conocimientos del profesional de enfermería (1,2).

La administración de medicamentos son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripción médica; los enfermeros deben enfocarse en reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarias para la administración de un fármaco al paciente; asimismo, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que pueden afectar la acción del fármaco y todo lo que puede involucrar una mala práctica médica (3,4).

Según estadísticas de estudios previos, se estima que a nivel mundial 4 de cada 10 pacientes sufren daños en la atención sanitaria siendo el uso de medicamentos un factor predominante ante esta situación (5), así tenemos que, los resultados de investigaciones anteriores en este campo establecen que la Unidad de Cuidados Intensivos tienen una mayor incidencia de errores en el proceso de administración de medicamentos que en otras unidades de hospitalización. Actualmente, las principales fallas en la asistencia a la salud están relacionados con errores de administración de medicamentos, por lo que estas falencias pueden ocasionar daños en el organismo del paciente y a su vez desencadenar desconfianza en el área de servicio (6).

De este modo, existen múltiples factores que pueden conducir a un error en la administración de medicamentos entre ellos encontramos: las interrupciones, distracciones, la escasez de enfermeras, etc. Así mismo, existen diferentes vías para la correcta administración de medicamentos sin embargo la vía más utilizada y de mayor riesgo es la vía parenteral, puesto que esta es de mayor elección en pacientes críticos por la gran cantidad de fármacos que se pueden administrar por la misma (7,8).

Por otra parte, la importancia de este estudio es conocer la intervención del personal de enfermería en la administración segura de medicamentos en Latinoamérica, considerando la existencia de

factores y errores que puedan presentarse en el proceso, por lo que, es necesario indagar los protocolos, directrices, manuales o reglas utilizados en la aplicación de fármacos, que ayudarían a una educación oportuna al paciente, así como a la detección de reacciones adversas sin olvidar la responsabilidad que tiene el personal de enfermería para brindar una atención con calidad y calidez hacia el paciente (9,10).

2.2. Formulación de las Preguntas de Investigación.

1. ¿Cuáles son las normas, reglas o protocolos utilizados para una administración segura de medicamentos en Latinoamérica?
2. ¿Cuáles son los factores que afectan la seguridad y administración de medicamentos en Latinoamérica?
3. ¿Cuáles son los errores más comunes en la administración de medicamentos por el personal de enfermería en Latinoamérica?
4. ¿Cuáles son los correctos más conocidos por el personal de enfermería en Latinoamérica?
5. ¿Cuál es la vía de administración de medicamentos a pacientes con mayores errores de enfermería en Latinoamérica?

3. Metodología de búsqueda

Esta investigación de revisión bibliográfica, se realizará mediante una búsqueda ordenada y exhaustiva de artículos y documentos científicos en textos completos relevantes al tema de estudio, en bases de datos digitales científicas como: Web Of Science, Science Direct, Scopus, Taylor & Francis, Proquest, PudMed, Dialnet, Researchgate y Springer. Por ello dentro de los criterios de inclusión se utilizará artículos publicados entre los años 2016 – 2020 que contienen información relacionada a la investigación, por esta razón, se realizará la selección en varios idiomas mediante criterios explícitos y reproducibles que fueron incluidos, además en la revisión se excluirán artículos cuya fecha de expedición sea mayor a 5 años, estudios de casos clínicos, tesis, paginas regionales y artículos que no contengan información relevante con respecto al tema de estudio. De la misma forma se utilizará combinaciones de los operadores booleanos como AND, OR, NOT; la búsqueda se ampliará con palabras clave registradas en los descriptores de ciencias de la salud: “Seguridad en enfermería”, “Administración de medicamentos”, “Seguridad en administración”,

“Medicación por enfermería”, “Errores en administración” y “Errores en enfermería” en español”; “Nursing safety”, “Medicine administration”, “Administration security”, “Nursing medication”, “Errors in administration” y “Nursing mistakes” en inglés; “Segurança de enfermagem”, “Administração de medicamentos”, “Segurança de administração”, “Medicação de enfermagem”, “Erros de administração”, “Erros de enfermagem” en portugués.

El diseño de la búsqueda bibliográfica se basará en la obtención de la información que contribuirá a la investigación sobre la Seguridad en la administración de medicamentos por el personal de enfermería en Latinoamérica; para ello, se dividirá la búsqueda en subtemas como: la utilización de los correctos, las normas, reglas o protocolos usados por el personal de enfermería; así como también los factores, errores y las vías de aplicación que afectan la administración de medicamentos.

Resultados de búsqueda inicial.

DESCRIPTORES O PALABRAS CLAVE EN ESPAÑOL, INGLÉS Y PORTUGUES.					
Español		Inglés		Portugués	Sinónimos
Seguridad en enfermería	en	Nursing safety		Segurança de enfermagem	Vigilancia en enfermería
Administración de medicamentos	de	Medicine administration		Administração de medicamentos	Aplicación de medicamentos
Seguridad administración	en	Administration security		Segurança de administração	Vigilancia en la aplicación
Medicación por enfermería	por	Nursing medication		Medicação de enfermagem	Tratamiento por enfermería

Errores en administración	Errors in administration	Erros de administração	Faltas en aplicación
Errores en enfermería	Nursing mistakes	Erros de enfermagem	Fallas en enfermería

Paso 2: Registro escrito de la búsqueda					
Base de datos consultada	Fecha de la búsqueda	Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda	N.º de artículos encontrados	N.º de artículos seleccionados	
Web of Science	16/06/2020	Seguridad en la administración de medicamentos en Latinoamérica	12	1	
Science Direct	16/06/2020	Seguridad en la administración de medicamentos	21	5	

Scopus	16/06/2020	Seguridad en la administración de medicamentos	9	2
Taylor & Francis	16/06/2020	Seguridad en la administración de medicamentos	27	5
Proquest	16/06/2020	Seguridad en la administración de medicamentos en Latinoamérica	32	0
PubMed	16/06/2020	Profesionales de enfermería y administración de medicamentos	86	12
Dialnet	16/06/2020	Seguridad en la administración de medicamentos	5	1

Researchgate	16/06/2020	Seguridad en la administración de medicamentos en Latinoamérica	7	2
Springer	16/06/2020	Administración de medicamentos en enfermería.	37	4

Referencias Bibliográficas:

1. Bravo K, Cochran G, Barrett R. Nursing Strategies to Increase Medication Safety in Inpatient Settings. J Nurs Care Qual [Internet]. 2016 Sep 1 [cited 2020 Jun 16];31(4):335–41. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26945258/>
2. Hung C, Lee B, Liang H, Chu T. Factors influencing nurses' attitudes and intentions toward medication administration error reporting. Japan J Nurs Sci [Internet]. 2016 Jul 1 [cited 2020 Jun 16];13(3):345–54. Available from: https://www.researchgate.net/publication/291327863_Factors_influencing_nurses'_attitudes_and_intentions_toward_medication_administration_error_reporting
3. Hung C, Chu T, Lee B, Hsiao C. Nurses' attitude and intention of medication administration error reporting. J Clin Nurs [Internet]. 2016 Feb 1 [cited 2020 Jun 16];25(3–4):445–53. Available from: https://www.researchgate.net/publication/283324801_Nurses'_attitude_and_intention_of_medication_administration_error_reporting
4. Koprivnik S, Albiñana M, López L, Taboada R, Rodríguez I. Improving patient safety

- through a pharmacist-led medication reconciliation programme in nursing homes for the elderly in Spain. *Int J Clin Pharm* [Internet]. 2020 Apr 28 [cited 2020 Jun 16];42(2):805–12. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s11096-020-00968-8>
5. Lau B, Shaffer D, Hobson D, Yenokyan G, Wang J, Sugar E, et al. Effectiveness of two distinct web-based education tools for bedside nurses on medication administration practice for venous thromboembolism prevention: A randomized clinical trial. Leroyer C, editor. *PLoS One* [Internet]. 2017 Aug 16 [cited 2020 Jun 16];12(8):e0181664. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28813425/>
 6. Flynn F, Evanish J, Fernald J, Hutchinson D, Lefaiver C. Progressive Care Nurses Improving Patient Safety by Limiting Interruptions During Medication Administration. *Crit Care Nurse* [Internet]. 2016 Aug 1 [cited 2020 Jun 16];36(4):19–35. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27481799/>
 7. Barbagelata E. Implementación de estrategias de prevención de errores en el proceso de administración de medicamentos: un enfoque para enfermería en cuidados intensivos. *Rev Médica Clínica Las Condes* [Internet]. 2016 Sep [cited 2020 Jun 16];27(5):594–604. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864016300852>
 8. Parro M, Muñoz M, Delgado E, Martin S, Bermejo T. Medication errors in the care transition of trauma patients. *Eur J Clin Pharmacol* [Internet]. 2019 Dec 16 [cited 2020 Jun 16];75(12):1739–46. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s00228-019-02757-3>
 9. Hajj A, Hallit S, Ramia E, Salameh P. Medication safety knowledge, attitudes and practices among community pharmacists in Lebanon. *Curr Med Res Opin* [Internet]. 2018 Jan 2 [cited 2020 Jun 16];34(1):149–56. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/03007995.2017.1361916>
 10. Alomari A, Wilson V, Solman A, Bajorek B, Tinsley P. Pediatric Nurses' Perceptions of Medication Safety and Medication Error: A Mixed Methods Study. *Compr Child Adolesc Nurs* [Internet]. 2018 Apr 3 [cited 2020 Jun 16];41(2):94–110. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/24694193.2017.1323977>

Bibliografía:

1. Bagnasco A, Galaverna L, Aleo G, Grugnetti A, Rosa F, Sasso L. Mathematical calculation skills required for drug administration in undergraduate nursing students to ensure patient safety: A descriptive study. *Nurse Educ Pract* [Internet]. 2016 Jan 1 [cited 2020 Jun 16];16(1):33–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1471595315000992>
2. Carnovale C, Mazhar F, Pozzi M, Gentili M, Clementi E, Radice S. A characterization and disproportionality analysis of medication error related adverse events reported to the FAERS database. *Expert Opin Drug Saf* [Internet]. 2018 Dec 2 [cited 2020 Jun 16];17(12):1161–9. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14740338.2018.1550069>
3. Eid K. Innovación en la práctica: una iniciativa multidisciplinaria sobre la seguridad de la medicación. *Nurs (Ed española)* [Internet]. 2016 Mar [cited 2020 Jun 16];33(2):56–8. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S021253821630019X?via%3Dihub>
4. Elliott R, Lee C, Beanland C, Vakil K, Goeman D. Medicines Management, Medication Errors and Adverse Medication Events in Older People Referred to a Community Nursing Service: A Retrospective Observational Study. *Drugs - Real World Outcomes* [Internet]. 2016 Mar 15 [cited 2020 Jun 16];3(1):13–24. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s40801-016-0065-6>
5. Figueiredo B, Guedes C, Thibau F, Dos Reis A, Da Silva D, Leite A. Segurança na administração de medicamentos: Investigação sobre a prática de enfermagem e circunstâncias de erros. *Enfermería Glob* [Internet]. 2019 Sep 15 [cited 2020 Jun 16];18(4):19–56. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7089315>
6. Forough A, Wong S, Lau E, Santos J, Kyle G, Steadman K, et al. Nurse experiences of medication administration to people with swallowing difficulties living in aged care facilities. *JBI Database Syst Rev Implement Reports* [Internet]. 2018 Jan 1 [cited 2020 Jun 16];16(1):71–86. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29324559/>
7. García E, Thalhauser S, Loscertales H, Modamio P, Lastra C, Mariño E. Current evidence in the stability of medicines in dose administration aids: implications for patient safety.

- Expert Opin Drug Deliv [Internet]. 2018 Jun 3 [cited 2020 Jun 16];15(6):577–87. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17425247.2018.1480610>
8. Garzón G, Montero L, De Miguel S, Jiménez C, Domínguez N, Mediavilla I. Análisis descriptivo de los errores de medicación notificados en atención primaria: aprendiendo de nuestros errores. *Atención Primaria* [Internet]. 2020 Apr 1 [cited 2020 Jun 16];52(4):233–9. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656718305407?via%3Dihub>
 9. Hayes C, Power T, Davidson P, Daly J, Jackson D. Learning to liaise: using medication administration role-play to develop teamwork in undergraduate nurses. *Contemp Nurse* [Internet]. 2019 Sep 3 [cited 2020 Jun 16];55(4–5):278–87. Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10376178.2018.1505435>
 10. Johnson M, Sanchez P, Langdon R, Manias E, Levett T, Weidemann G, et al. The impact of interruptions on medication errors in hospitals: an observational study of nurses. *J Nurs Manag* [Internet]. 2017 Oct 1 [cited 2020 Jun 16];25(7):498–507. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28544351/>
 11. Kelly K, Harrington L, Matos P, Turner B, Johnson C. Creating a Culture of Safety Around Bar-Code Medication Administration. *JONA J Nurs Adm* [Internet]. 2016 Jan 1 [cited 2020 Jun 16];46(1):30–7. Available from: <http://journals.lww.com/00005110-201601000-00008>
 12. Krause O, Wiese B, Doyle I, Kirsch C, Thürmann P, Wilm S, et al. Multidisciplinary intervention to improve medication safety in nursing home residents: protocol of a cluster randomised controlled trial (HIOPP-3-iTBX study). *BMC Geriatr* [Internet]. 2019 Dec 25 [cited 2020 Jun 16];19(1):24. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30683060/>
 13. Lapkin S, Levett T, Chenoweth L, Johnson M. The effectiveness of interventions designed to reduce medication administration errors: a synthesis of findings from systematic reviews. *J Nurs Manag* [Internet]. 2016 Oct 1 [cited 2020 Jun 16];24(7):845–58. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1111/jonm.12390>
 14. Morales M, Galiano M. Predesigned labels to prevent medication errors in hospitalized patients: a quasi-experimental design study. *Medwave* [Internet]. 2017 Oct 10 [cited 2020 Jun 16];17(08): e7038–e7038. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28885996/>

15. Pitkänen A, Teuho S, Uusitalo M, Kaunonen M. Improving Medication Safety Based on Reports in Computerized Patient Safety Systems. *CIN Comput Informatics, Nurs* [Internet]. 2016 Mar 23 [cited 2020 Jun 16];34(3):122–7. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26657620/>
16. Sessions L, Nemeth L, Catchpole K, Kelechi T. Nurses' perceptions of high-alert medication administration safety: A qualitative descriptive study. *J Adv Nurs* [Internet]. 2019 Dec 5 [cited 2020 Jun 16];75(12):3654–67. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/jan.14173>
17. Shah K, Lo C, Babich M, Tsao N, Bansback N. Bar Code Medication Administration Technology: A Systematic Review of Impact on Patient Safety When Used with Computerized Prescriber Order Entry and Automated Dispensing Devices. *Can J Hosp Pharm* [Internet]. 2016 Oct 31 [cited 2020 Jun 16];69(5):394–402. Available from: <http://www.cjhp-online.ca/index.php/cjhp/article/view/1594>
18. Shawahna R, Abbas A, Ghanem A. Medication transcription errors in hospitalized patient settings: a consensual study in the Palestinian nursing practice. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2019 Dec 6 [cited 2020 Jun 16];19(1):644. Available from: <https://www.springermedizin.de/medication-transcription-errors-in-hospitalized-patient-settings/17146800>
19. Vogelsmeier A, Anderson R, Anbari A, Ganong L, Farag A, Niemeyer M. A qualitative study describing nursing home nurses sensemaking to detect medication order discrepancies. *BMC Health Serv Res* [Internet]. 2017 Aug 4 [cited 2020 Jun 16];17(1):531. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31492182/>
20. Wondmieneh A, Alemu W, Tadele N, Demis A. Medication administration errors and contributing factors among nurses: a cross sectional study in tertiary hospitals, Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Nurs* [Internet]. 2020 Dec 13 [cited 2020 Jun 16];19(1):4. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31956293/>
21. Yung H, Yu S, Chu C, Hou I, Tang F. Nurses' attitudes and perceived barriers to the reporting of medication administration errors. *J Nurs Manag* [Internet]. 2016 Jul 1 [cited 2020 Jun 16];24(5):580–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26888342/>

22. Armstrong G, Dietrich M, Norman L, Barnsteiner J, Mion L. Nurses' Perceived Skills and Attitudes About Updated Safety Concepts. J Nurs Care Qual [Internet]. 2017 [cited 2020 Jun 16];32(3):226–33. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27607849/>



Diana Rosa Vázquez García

C.I 0150694495

AUTOR



Erika Fernanda Puma Niola

C.I 0106655012

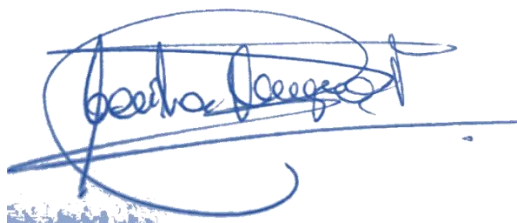
AUTOR

APROBADO	X
NO APROBADO	



Firma:

NOMBRE: Dr. Gustavo Moyano Brito, Mgs
RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN



Firma:

NOMBRE: Dra. Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca
DOCENTE REVISOR

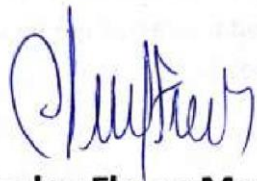
**ANEXO 8. CERTIFICADO DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE
SERES HUMANOS**

**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE SERES HUMANOS (CEISH)
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Cuenca, 11 de agosto de 2020

CERTIFICA

Informa que ha conocido, revisado y aprobado los aspectos éticos de la revisión bibliográfica, cuyo tema es: **Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica**”, de la Srta. Estudiante: **Diana Rosa Vázquez García** con C.C.: **01506994495**.



Dr. Carlos Flores Montesinos

CC # 0102107018

Docente de la Carrera de Medicina

Presidente del CEISH

Universidad Católica de Cuenca

**ANEXO 9. CONSOLIDADO DE TUTORÍAS REALIZADAS,
EMITIDO POR EL DIRECTOR DEL TRABAJO DE
TITULACIÓN Y FIRMADO POR DIRECTOR Y ESTUDIANTES**

MISIÓN DE TITULACIÓN-INVESTIGACIÓN

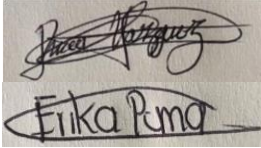
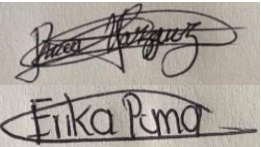
INFROME DE AVANCES DE PLANIFICACIÓN DE TUTORIAS DE TRABAJOS DE TITULACIÓN

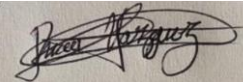
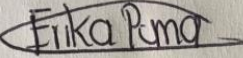
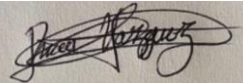
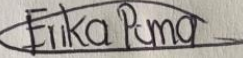
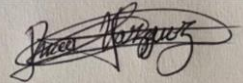
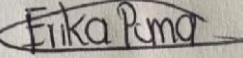
TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica.

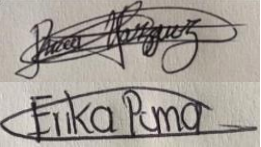
DOCENTE DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN: Dra. Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca.

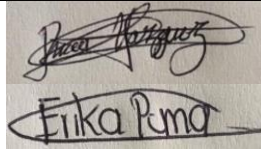
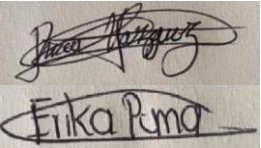
NOMBRES DEL ESTUDIANTE/S: Diana Rosa Vázquez Gracia, Erika Fernanda Puma Niola.

CICLO: Decimo.

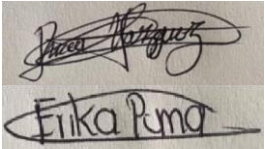
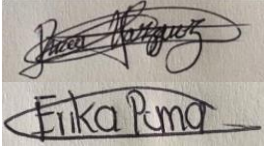
FIRMAS DE TUTORÍAS RECIBIDAS	FECHAS DE EJECUCIÓN	LINK DEL REPORTE DEL ZOOM	AVANCES
	28/Julio/2020 – 18:30pm	https://cedia.zoom.us/meeting/tJ0lf--qpjgoG9AMuxfev7qBecAGTiNDfV7d/ics?icsToken=98tyKuChpjMsGNyWshiDRox5GoqgM-rxiHZBjfp8sQr9BSVFNRLUM-FjFYZ2PvzW	Presentación del protocolo de investigación.
	29/Julio/2020 – 14:30pm	https://cedia.zoom.us/meeting/tJ0lf--qpjgoG9AMuxfev7qBecAGTiNDfV7d/ics?icsToken=98tyKuChpjMsGNyWshiDRox5GoqgM-rxiHZBjfp8sQr9BSVFNRLUM-FjFYZ2PvzW	Presentación de avance de protocolo de investigación. Envío de carta de aceptación por parte de la tutora designada para proceso de titulación.

 	6/Agosto/2020 – 14:30pm	ID: 998 8628 3214	Envió para revisión de anteproyecto a director metodológico (Ing. Claudio Guevara, Mgs.)
 	20/Agosto/2020 – 19:30pm	ID: 998 8628 3214	Presentación de arreglos de las correcciones enviadas por parte del director metodológico a la tutora de investigación. Presentación de avances de guía de desarrollo de trabajo de titulación (por recomendaciones dadas por parte de la tutora, se procedió al inicio con la elaboración de las tablas de revisión bibliográfica).
 	21/Agosto/2020 – 17:00pm	ID: 998 8628 3214	Revisión final de anteproyecto para aprobación por parte de bioética. Revisión de avances de avances de tablas de revisión bibliográfica.

	28/Agosto/2020 – 17:30pm	ID: 998 8628 3214	Revisión de avances de avances de tablas de revisión bibliográfica. Indicaciones generales de los parámetros para la elaboración de la introducción el trabajo de titulación.
---	-----------------------------	-------------------	--

FIRMAS DE TUTORÍAS RECIBIDAS	FECHAS DE EJECUCIÓN	LINK DEL REPORTE DEL ZOOM	AVANCES
	04/Septiembre/ 2020 – 18:00pm	ID: 998 8628 3214	Presentación de avance de introducción de trabajo de titulación.
	05/Septiembre/ 2020 – 20:00pm	ID: 998 8628 3214	Presentación de avance de introducción de trabajo de titulación. Presentación de tablas de búsqueda.

 	07/ Septiembre /2020 – 15:00 pm 18:30 pm	ID: 998 8628 3214	Presentación de avance de introducción de trabajo de titulación.
 	09/ Septiembre /2020 – 19:15pm	ID: 998 8628 3214	Presentación de las correcciones del anteproyecto.
 	10/ Septiembre /2020 – 17:30pm	ID: 998 8628 3214	Tutoría con relación a anteproyecto.
 	16/Septiembre/ 2020 – 15:00pm	ID: 998 8628 3214	Revisión de avances de resultados y discusión.
 	21/Septiembre/ 2020 – 18:15pm	ID: 998 8628 3214	Revisión de avances de introducción, metodología, resultados y discusión, por parte del director metodológico: Ing. Claudio Guevara.

	28/Septiembre/ 2020 – 15:00pm	ID: 998 8628 3214	Revisión de avances de introducción, resumen, metodología, resultados, discusión y conclusiones. Revisión de resultados por parte de Turnitin.
	29/Septiembre/ 2020 – 14:45pm	ID: 998 8628 3214	Revisión de avances de introducción, resumen, metodología, resultados, discusión y conclusiones.

NOTA: recordándoles que los informes de avances se envían cada último viernes de cada mes.

ANEXAR CAPTURAS DE PANTALLA DE LAS TUTORIAS

Tesis Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica - Word Diana vazquez

Inicio Insertar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Cortar Copiar Pegar Copiar formato

Times New Roman 12

de Brasil (47), con referencia a los derechos en la administración de medicamentos establece la presencia de 9 momentos correctos y una respuesta correcta. La aparición de errores en la administración de medicamentos se debe a los diferentes factores como: "paciente incorrecto, medicamento incorrecto, vía incorrecta, dosis incorrecta, hora incorrecta, educación incorrecta, registro incorrecto, interacción incorrecta, conservación y temperatura incorrecta, velocidad y administración incorrecta" (41).

De igual forma, el Ministerio de Salud Pública de Uruguay (50), plantea en enfermería la existencia de 5 correctos los mismos que durante el cumplimiento siempre que se realizan los procedimientos de administración de medicamentos, entre ellos se encuentra: "paciente correcto, medicamento correcto, vía correcta, dosis correcta, hora correcta, educación correcta, registro correcto, interacción correcta, conservación y temperatura correcta, velocidad y administración correcta" (37).

El Ministerio de Salud Pública de Uruguay (50), plantea en enfermería la existencia de 5 correctos los mismos que durante el cumplimiento siempre que se realizan los procedimientos de administración de medicamentos, entre ellos se encuentra: "paciente correcto, medicamento correcto, vía correcta, dosis correcta, hora correcta, educación correcta, registro correcto, interacción correcta, conservación y temperatura correcta, velocidad y administración correcta" (37).

1 cual expone la creación de 10 correctos en la administración segura de medicamentos, entre ellos se encuentra: "paciente correcto, medicamento correcto, vía correcta, dosis correcta, hora correcta, educación correcta, registro correcto, interacción correcta, conservación y temperatura correcta, velocidad y administración correcta" (37).

Participants (3)

- Erika Fernanda Puma Niola (Me)
- gduraznom@ucacue.edu.ec (Host)
- Diana Vazquez Garcia

Invite Unmute Me Raise Hand

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Página 13 de 23 6753 palabras Español (Ecuador)

Escribe aquí para buscar

16:44 29/9/2020

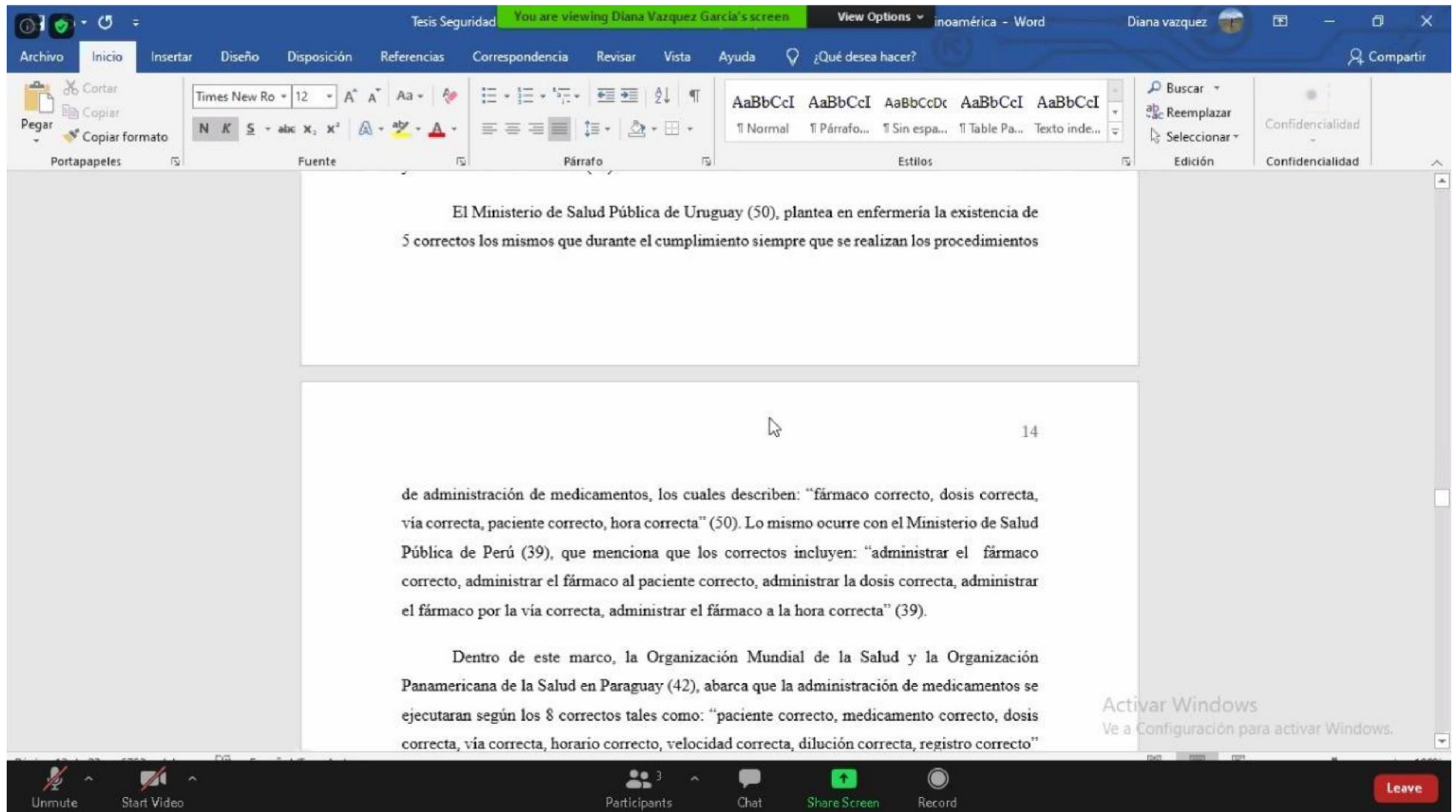
The screenshot shows a Zoom meeting window titled "Zoom Meeting" with a subtitle "You are viewing Diana Vazquez García's screen". The main content is a document with the following text:

verificar la orden médica y ruta correcta" (36). Tal como ocurre con el Ministerio de la Protección Social República de Colombia (41), que señala diversos correctos en la administración de medicamentos tal como: "paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía de administración del medicamento correcta y concentración de medicamento" (41).

En relación con este tema, el Ministerio de Salud De Costa Rica (37), el cual expone la creación de 10 correctos en la administración segura de medicamentos, entre ellos se encuentra: "paciente correcto, medicamento correcto, vía correcta, dosis correcta, hora correcta, educación correcta, registro correcto, interacción correcta, conservación y temperatura correcta, velocidad y administración correcta" (37).

El Ministerio de Salud Pública de Uruguay (36) plantea en enfermedad la existencia de 5 correctos los mismos que durante el cumplimiento siempre que se realizan los procedimientos

The document is displayed in a Microsoft Word window titled "Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica - Word". The Zoom meeting controls at the bottom include Unmute, Start Video, Participants (3), Chat, Share Screen, More, and Leave. The Windows taskbar at the bottom shows the search bar, task view, and various application icons. The system tray on the right indicates the time as 04:45 p. m. on 29/09/2020.



Tesis Seguridad You are viewing Diana Vazquez Garcia's screen View Options inoamérica - Word Diana vazquez

Archivo Inicio Insertar Diseño Disposición Referencias Correspondencia Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Cortar Copiar Pegar Copiar formato

Portapapeles Fuente Párrafo Estilos Edición Confidencialidad

Times New Ro 12 A⁺ A⁻ Aa abc X₂ X² N K S abc X₂ X² AaBbCcI AaBbCcI AaBbCcDc AaBbCcI AaBbCcI T Normal T Párrafo... T Sin espa... T Table Pa... Texto inde...

El Ministerio de Salud Pública de Uruguay (50), plantea en enfermería la existencia de 5 correctos los mismos que durante el cumplimiento siempre que se realizan los procedimientos

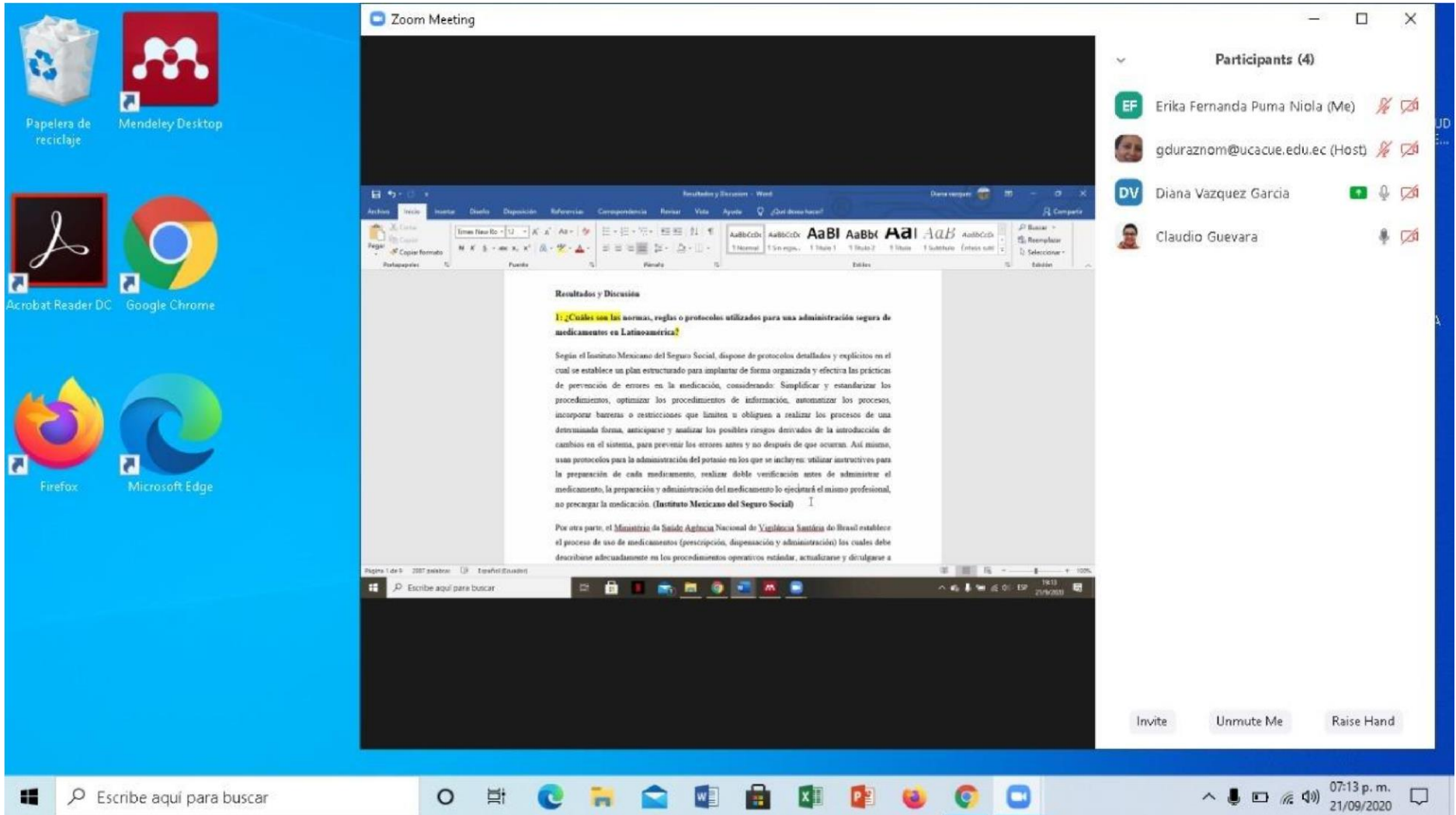
14

de administración de medicamentos, los cuales describen: “fármaco correcto, dosis correcta, vía correcta, paciente correcto, hora correcta” (50). Lo mismo ocurre con el Ministerio de Salud Pública de Perú (39), que menciona que los correctos incluyen: “administrar el fármaco correcto, administrar el fármaco al paciente correcto, administrar la dosis correcta, administrar el fármaco por la vía correcta, administrar el fármaco a la hora correcta” (39).

Dentro de este marco, la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud en Paraguay (42), abarca que la administración de medicamentos se ejecutaran según los 8 correctos tales como: “paciente correcto, medicamento correcto, dosis correcta, vía correcta, horario correcto, velocidad correcta, dilución correcta, registro correcto”

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

Unmute Start Video Participants 3 Chat Share Screen Record Leave



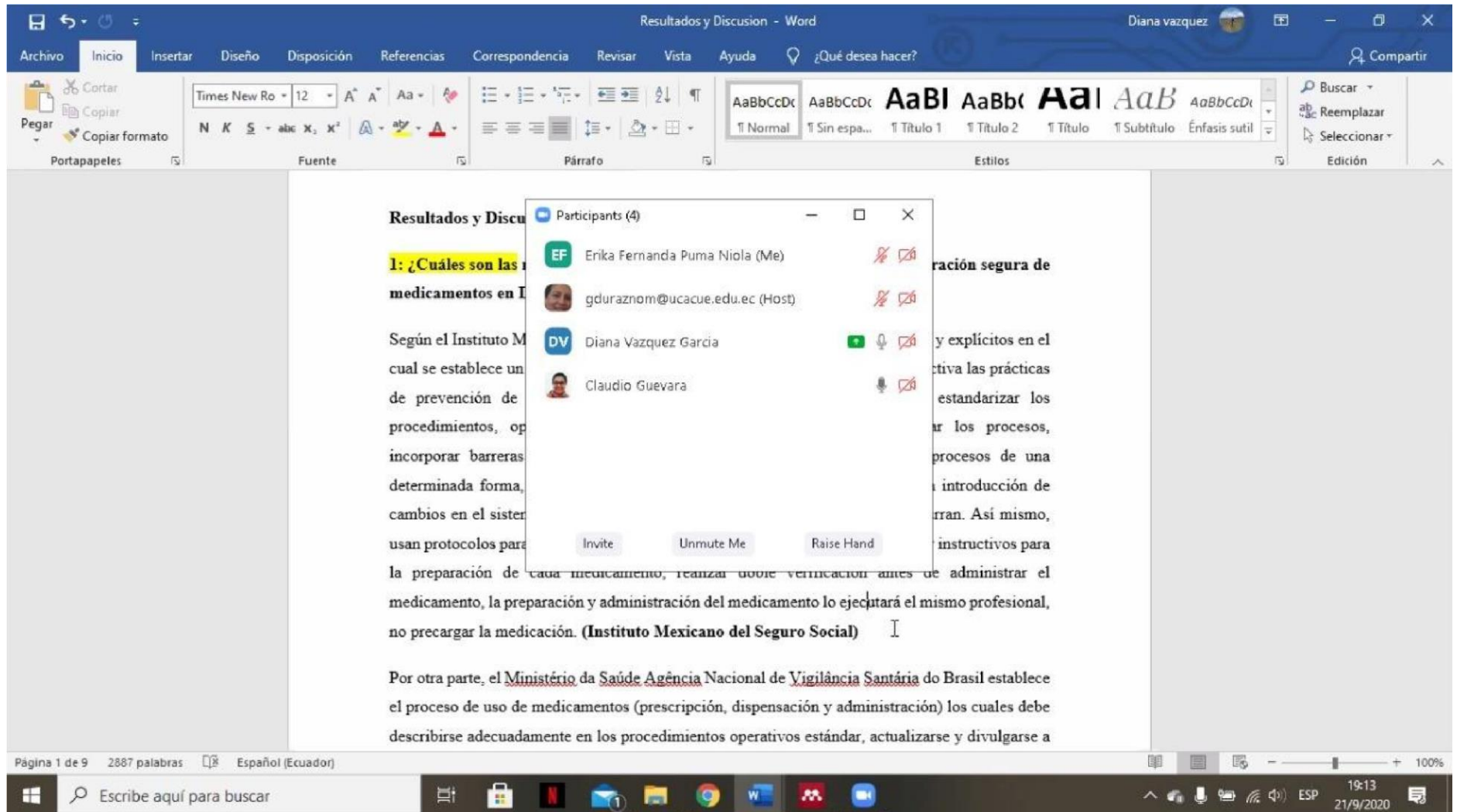
The screenshot displays a Zoom meeting interface. On the left, the Windows taskbar shows icons for 'Papelería de reciclaje', 'Mendeley Desktop', 'Acrobat Reader DC', 'Google Chrome', 'Firefox', and 'Microsoft Edge'. The main window is a Zoom Meeting titled 'Zoom Meeting'. The central content is a document titled 'Resultados y Discusión' with the following text:

1. ¿Cuáles son las normas, reglas o protocolos utilizados para una administración segura de medicamentos en Latinoamérica?

Según el Instituto Mexicano del Seguro Social, dispone de protocolos detallados y explícitos en el cual se establece un plan estructurado para implantar de forma organizada y efectiva las prácticas de prevención de errores en la medicación, considerando: Simplificar y estandarizar los procedimientos, optimizar los procedimientos de información, automatizar los procesos, incorporar barreras o restricciones que limiten u obliguen a realizar los procesos de una determinada forma, anticiparse y analizar los posibles riesgos derivados de la introducción de cambios en el sistema, para prevenir los errores antes y no después de que ocurren. Así mismo, usar protocolos para la administración del portainjerto en los que se incluyen: utilizar instructivos para la preparación de cada medicamento, realizar doble verificación antes de administrar el medicamento, la preparación y administración del medicamento lo ejecutará el mismo profesional, no precargar la medicación. (Instituto Mexicano del Seguro Social)

Por otra parte, el Ministerio de Salud Pública Nacional de Venezuela establece el proceso de uso de medicamentos (prescripción, dispensación y administración) los cuales debe describirse adecuadamente en los procedimientos operativos estándar, actualizarse y divulgarse a

On the right, the Zoom meeting controls show 'Participants (4)' with a list of attendees: Erika Fernanda Puma Niola (Me), gduraznom@ucacue.edu.ec (Host), Diana Vazquez Garcia, and Claudio Guevara. At the bottom, there are buttons for 'Invite', 'Unmute Me', and 'Raise Hand'. The Windows taskbar at the bottom shows the search bar 'Escribe aquí para buscar', system tray icons, and the date/time '07:13 p. m. 21/09/2020'.



The image shows a Microsoft Word document titled "Resultados y Discusion" with a blue ribbon interface. The ribbon includes tabs for Archivo, Inicio, Insertar, Diseño, Disposición, Referencias, Correspondencia, Revisar, Vista, Ayuda, and ¿Qué desea hacer?. The Inicio tab is active, showing options for Portapapeles (Pegar, Cortar, Copiar, Copiar formato), Fuente (Times New Roman, size 12, bold, italic, underline, text color, background color), Párrafo (bullet points, numbering, indentation, alignment, spacing, hyphenation), Estilos (Normal, Sin espacio, Título 1, Título 2, Título, Subtítulo, Énfasis sutil), and Edición (Buscar, Reemplazar, Seleccionar). The document text includes a highlighted heading "1: ¿Cuáles son las medicaciones en I", followed by a paragraph starting with "Según el Instituto M...". A meeting window titled "Participants (4)" is overlaid on the document, listing participants: Erika Fernanda Puma Niola (Me), gduraznom@ucacue.edu.ec (Host), Diana Vazquez Garcia, and Claudio Guevara. The Windows taskbar at the bottom shows the Start button, a search bar with "Escribe aquí para buscar", and several application icons including File Explorer, Edge, Word, and Teams. The system tray on the right shows the date and time as 19:13 on 21/9/2020.

**ANEXO 10. DOCUMENTO DE CRITERIO FAVORABLE DEL
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 27 de octubre del 2020

Asunto: Criterio favorable del Director previa designación de Docentes Revisores

Sres. Docentes

COMISIÓN DE TITULACIÓN

**CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

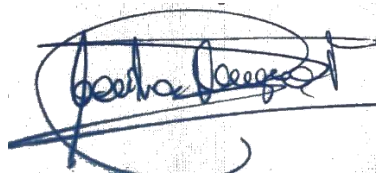
Reciba un atento y cordial saludo, yo **GLORIA CECILIA DURAZNO MONTESDEOCA** con cédula de identidad No 0102502911 en calidad de Directora del Trabajo de Titulación, con el tema: **“SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA”** presentado por los estudiantes **DIANA ROSA VÁZQUEZ GARCÍA** y **ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; informo que: una vez revisado el contenido del Trabajo de Titulación, doy fe que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido al análisis de prevención de plagio y su posterior evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 11. SOLICITUD PARA REVISIÓN POR TURNITIN,
EMITIDO POR EL ESTUDIANTE Y DIRIGIDO A LA
COMISIÓN DE TITULACIÓN**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 28 octubre del 2020

Asunto: Solicitud para análisis de plagio.

Sres. Docentes

**COMISIÓN DE TITULACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA**

Presente.

De mi consideración:

Yo DIANA ROSA VAZQUEZ GRACIA con cédula de identidad No 01506994495 y ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA con cédula de identidad No 0106655012 autores del Trabajo de Titulación, sobre “SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA”, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente Director, solicitamos sea sometido a análisis del sistema de prevención de plagio, para su correspondiente certificación.

Aprovechamos la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



**ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**



**ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ**

www.ucacue.edu.ec

ANEXO 12: CERTIFICADO DEL SISTEMA DE PREVENCIÓN DE PLAGIO CON UNA SIMILITUD DE HASTA EL 10%, OTORGADO POR EL DOCENTE RESPONSABLE DE TITULACIÓN, O SUS COLABORADORES DEL ÁREA DE INVESTIGACIÓN

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 29 de octubre de 2020

Asunto: Certificado de análisis del sistema de prevención de plagio.

Yo **Jhohana Rosalí Vintimilla Molina** con cédula de identidad No **0301919304** en calidad de responsable de la Comisión de Titulación, certifico que:

El Trabajo de Titulación bajo el tema: “**Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica**”, presentado por la estudiante **Diana Rosa Vázquez García**, con cédula de identidad No. **01506994495** y **Érica Fernanda Puma Niola**, con cédula de identidad No. **0106655012**, para optar por el grado de Licenciada en Enfermería; tras haber sido analizado por el sistema de prevención de plagio Turnitin presenta una similitud de 5%, por lo que **procede** para continuar con el trámite respectivo para la evaluación por parte de los Docentes Revisores.

Como aspectos generales se sugiere:

- Eliminar la primera portada de color azul y dejar únicamente la segunda.
- Colocar adecuadamente el nombre de la figura.

Particular que se pone a su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Lcda. Jhohana Vintimilla Molina, Mgs.
RESPONSABLE DE LA COMISIÓN DE TITULACIÓN
CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

ANEXO 12. CERTIFICADO COMPLETO, AL CUAL SE ANEXA EL INFORME DE TURNITIN CON LAS OBSERVACIONES DE PLAGIO Y EL PORCENTAJE DEL MISMO

SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA

ORIGINALITY REPORT

5%

SIMILARITY INDEX

5%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

4%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.kkfomswp.com Internet Source	1%
2	Submitted to Universidad Católica De Cuenca Student Paper	1%
3	dspace.ucacue.edu.ec Internet Source	1%
4	repositorio.utn.edu.ec Internet Source	1%
5	www.scielo.sa.cr Internet Source	<1%
6	www.scribd.com Internet Source	<1%
7	pesquisa.bvsalud.org Internet Source	<1%

**ANEXO 13. CERTIFICADO DE SECRETARÍA VERIFICANDO
QUE EL TRABAJO DE TITULACIÓN PRESENTE SU
DESARROLLO EN AL MENOS TRES MESES DE TIEMPO
ENTRE LA FECHA DE APROBACIÓN DEL TEMA Y LA
PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

Cuenca, 04 de noviembre de 2020

La Auxiliar de Secretaría de la Carrera de Enfermería – Matriz, tras haber verificado en las resoluciones del Honorable Consejo Directivo sobre las aprobaciones de los trabajos de titulación.

CERTIFICA

Que de acuerdo a la Resolución N°. 416 C.D. – 2020 del Consejo Directivo de fecha 27 de julio de 2020, se aprueba el trabajo de titulación de la Srta. **VAZQUEZ GARCIA DIANA ROSA**, portadora de la cedula de ciudadanía No. **0150694495**, por lo que, tras cotejar la fecha de aprobación antes señalada con la fecha de presentación de la solicitud para la designación de docentes revisores de su trabajo de titulación, se verifica que han transcurrido al menos tres meses entre las mismas.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Atentamente,



LCDA. CARMITA VICUÑA MERCHÁN

ANEXO 14. SOLICITUD DEL ESTUDIANTE PARA LA REVISIÓN POR PARES DIRIGIDA A DIRECCIÓN DE CARRERA

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 2 de noviembre del 2020

Asunto: Solicitud para asignación de docente revisor

Licenciada

Lilia Carina Jaya Vásquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Yo DIANA ROSA VAZQUEZ GRACIA con cédula de identidad No 01506994495 y ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA con cédula de identidad No 0106655012 autores del Trabajo de Titulación, sobre “SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA”, una vez concluida la redacción del Trabajo de Titulación, el cual ha sido revisado por el correspondiente Director, solicitamos sea sometido a evaluación por parte de los Docentes Revisores que se designen.

Aprovechamos la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ



ESTUDIANTE
CARRERA DE ENFERMERÍA MATRIZ

**ANEXO 15. DELEGACIÓN DE DOCENTES REVISORES DE
TRABAJOS DE TITULACIÓN EMITIDO POR DIRECCIÓN DE
CARRERA**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio Nro.: UCACUE-UASB-DCE-2020-264-OF

Cuenca, 5 de noviembre de 2020

Asunto: Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Licenciada

Isabel Mesa Cano, Esp.

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designada como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título “**Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica**”, realizado por los estudiantes **Diana Rosa Vázquez Gracia** con cédula de identidad No **0150694495** y **Erika Fernanda Puma Niola** con cédula de identidad No **0106655012**, a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO
“AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Oficio Nro.: UCACUE-UASB-DCE-2020-263-OF
Cuenca, 5 de noviembre de 2020

Asunto: Designación de docentes revisores para trabajo de titulación.

Licenciada

Ana Guapacasa Yanza, Esp.

**DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

Su despacho.

De mi consideración:

Reciba un cordial y afectuoso saludo a la vez que le deseo éxito en las funciones que viene desempeñando a diario, por medio del presente me permito poner a su conocimiento que ha sido designada como docente revisor del trabajo de titulación que lleva por título **“Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica”**, realizado por los estudiantes **Diana Rosa Vázquez Gracia** con cédula de identidad No **0150694495** y **Erika Fernanda Puma Niola** con cédula de identidad No **0106655012**, a fin de que en un plazo máximo de siete días, una vez emitida la presente designación, entregue un informe firmado con uno de los siguientes criterios:

- Aprobado para la sustentación;
- Aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación;
- Reprobado

Para cuyo efecto anexo la siguiente documentación:

- El trabajo de titulación elaborado por las estudiantes en formato PDF, junto con las tablas de registro de la búsqueda bibliográfica.
- La rúbrica de calificación del docente revisor
- Modelo de informe del docente revisor.

Sin otro particular que informar, suscribo de Usted con sentimientos de consideración, agradecimiento y estima.

Atentamente,

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO “AÑO JUBILAR, QUICUAGÉSIMO
ANIVERSARIO FUNDACIONAL”**



Lic. Lilia Jaya Vásquez, Mgs.

**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

www.ucacue.edu.ec

**ANEXO 16. INFORME DE LOS DOCENTES REVISORES CON
UNA DE LAS TRES OPCIONES: APROBACIÓN PARA LA
SUSTENTACIÓN/APROBACIÓN CON OBSERVACIONES
PARA CORRECCIÓN PREVIA
SUSTENTACIÓN/REPROBACIÓN**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

Cuenca, 16 de noviembre del 2020

Asunto: Informe del Docente Revisor

Lcda. Lilia Jaya Vásquez. Mgs
DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Presente.

De mi consideración:

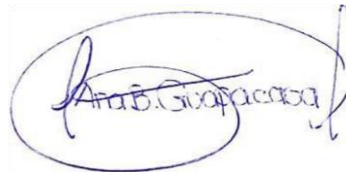
Yo **ANA BEATRIZ GUAPACASA YANZA**, con cédula de identidad **0105830202**, Docente Revisor del Trabajo de Titulación, sobre **SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA** presentado por los estudiantes **DIANA ROSA VÁZQUEZ GRACIA** con cedula de identidad **0150694495**, y **ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA** con cedula de identidad **0106655012** para optar por el grado de Licenciadas en Enfermería, informo que: el Trabajo de Titulación se encuentra **aprobado con observaciones para corrección previa a la sustentación** Se adjunta la rúbrica aplicada.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



**DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN DOCENTE DE LA
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Cc: Comisión de Titulación

**ANEXO 17. RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE LOS
DOCENTES REVISORES**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

TEMA: Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Diana Rosa Vázquez Gracia Erika Fernanda Puma Niola
CÉDULA DE IDENTIDAD: 0150694495 0106655012
FECHA DE ENTREGA: 16 de noviembre de 2020
NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: Isabel Cristina Mesa Cano

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 4: Cumple. No necesita corrección *Metodología y, resultados y conclusión*.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 9: Cumple. No necesita corrección

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen				X
Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				X
Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				X

Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				X
Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción.				X
	1	4	7	9
Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.			X	
Resultados y discusión: posee en su primer párrafo e l número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				X
	1	2	3	4
Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).				X
Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
Puntuación total	48/50			

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
0 - 34 puntos	REPROBADO	
35 - 48 puntos	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	
50 puntos	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	X


*Observaciones: ver en las referencias y colocar en español, citado y disponible en.

Isabel Cristina Mesa Cano



Isabel Cristina Mesa Cano

FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR

Realizado por:	Comisión de Titulación	
Revisado por:	Lcda. Prissila Calderón Guaraca, Mgs. DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ	
Autorizado por:	Dr. Santiago Reinoso, O, Esp. SUBDECANO UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR	

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

TEMA: SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: DIANA ROSA VÁZQUEZ GRACIA
CÉDULA DE IDENTIDAD: 0150694495
FECHA DE ENTREGA: 16/noviembre/2020
NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: Lcda. Ana Guapacasa.

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 4: Cumple. No necesita corrección *Metodología y, resultados y conclusión.*

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 9: Cumple. No necesita corrección

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen				X
Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.			X	
Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				X
Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				X
Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción.				X
	1	4	7	9



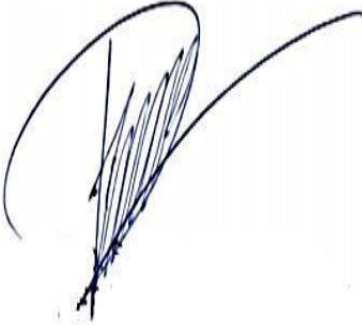
Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				X
Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				X
	1	2	3	4
Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).			X	
Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
Puntuación total	48			

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
0 - 34 puntos	REPROBADO	
35 - 48 puntos	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	X
50 puntos	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	

*Observaciones: Se recomienda revisar ortografía y gramática.



FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR

<p>Realizado por:</p>	<p>Comisión de Titulación</p>	
<p>Revisado por:</p>	<p> Lcda. Prissila Calderón Guaraca, Mgs. DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ </p>	
<p>Autorizado por:</p>	<p> Dr. Santiago Reinoso O, Esp. SUBDECANO UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR </p>	

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ RÚBRICA. DOCENTE REVISOR

La presente rúbrica hace referencia a la revisión que realizan los docentes de la carrera de Enfermería Matriz, relacionado al Trabajo de Titulación, la cual deberá ser revisada paralelamente a la Guía de elaboración de los Trabajos de Titulación (Revisión bibliográfica).

TEMA: SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA
CÉDULA DE IDENTIDAD: 0106655012
FECHA DE ENTREGA: 16/noviembre/2020
NOMBRE DEL DOCENTE REVISOR: Lcda. Ana Guapacasa.

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 2: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 3: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 4: Cumple. No necesita corrección *Metodología y, resultados y conclusión*.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. 4: Cumple débilmente. La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. 7: Cumple mayoritariamente. Presenta errores el algún aspecto del parámetro que puede ser corregido. 9: Cumple. No necesita corrección

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen				X
Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.			X	
Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				X
Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				X
Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción.				X
	1	4	7	9



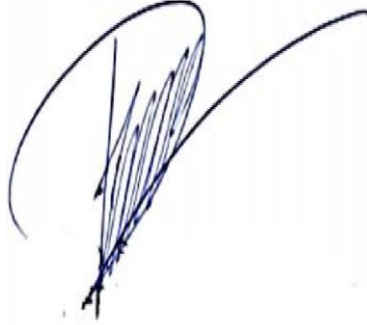
Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				X
Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				X
	1	2	3	4
Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y prospectivas futuras (sin citas bibliográficas).			X	
Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				X
Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				X
Puntuación total	48			

PUNTUACIONES		RESOLUCIÓN (marcar con una x donde corresponda)
0 - 34 puntos	REPROBADO	
35 - 48 puntos	*APROBADO CON OBSERVACIONES PARA CORRECCIÓN PREVIA A LA SUSTENTACIÓN	X
50 puntos	APROBADO PARA SUSTENTACIÓN	

*Observaciones: Se recomienda revisar ortografía y gramática.



FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE REVISOR

<p>Realizado por:</p>	<p>Comisión de Titulación</p>	
<p>Revisado por:</p>	<p>Lcda. Prissila Calderón Guaraca, Mgs. DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ</p>	
<p>Autorizado por:</p>	<p>Dr. Santiago Reinoso, O, Esp. SUBDECANO UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR</p>	

**ANEXO 18. CERTIFICADO DEL DIRECTOR DEL TRABAJO
DE TITULACIÓN PARA LA SUSTENTACIÓN Y DEFENSA**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

Cuenca, 17 de noviembre del 2020

Asunto: Certificado de haber realizado correcciones sugeridas por los Docentes Revisores

Licenciada

Lilia Carina Jaya Vásquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo, yo **Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca** con cédula de identidad No **0102502911** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación, con el tema: **“Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica”** presentado por los estudiantes **Diana Rosa Vázquez García y Erika Fernanda Puma Niola**, para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; certifico que: se ha procedido a realizar las correcciones sugeridas por los Docentes Revisores al trabajo de titulación en mención.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 19. CERTIFICADO EMITIDO POR EL DIRECTOR
DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PARA LA SUSTENTACIÓN
Y DEFENSA**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

Cuenca, 17 de noviembre del 2020

Asunto: Certificado de Director de Trabajo de Titulación para sustentación y defensa

Licenciada

Lilia Carina Jaya Vásquez, Mgs.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA-MATRIZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente.

De mi consideración:

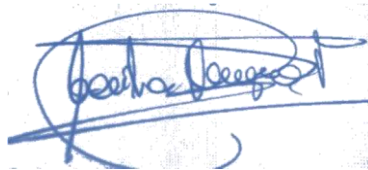
Reciba un atento y cordial saludo, yo **Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca** con cédula de identidad No **0102502911** en calidad de Directora del Trabajo de Titulación, con el tema: **“Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica”** presentado por los estudiantes **Diana Rosa Vázquez García y Erika Fernanda Puma Niola** para optar por el grado de Licenciados en Enfermería; certifico que: el Trabajo de Titulación reúne los requisitos y méritos suficientes para la sustentación y defensa ante el Tribunal que se designe.

Aprovecho la ocasión para reiterarles éxitos en el desempeño de sus funciones.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



**DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

**ANEXO 20: RÚBRICA DE CALIFICACIÓN DE LA PARTE
ESCRITA DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN,
SOBRE 50 PUNTOS**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ

RÚBRICA. CALIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

La presente rúbrica hace referencia a la calificación del Director de Trabajo de Titulación, otorgada a la parte escrita.

TEMA: Seguridad en la administración de medicamentos por el profesional de enfermería en Latinoamérica.
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Diana Rosa Vázquez García CÉDULA DE IDENTIDAD: 0150694495 NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Erika Fernanda Puma Niola CÉDULA DE IDENTIDAD: 0106655012 FECHA DE ENTREGA: 17 de noviembre de 2020
NOMBRE DEL DOCENTE DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: Dra. Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca

Puntuaciones:

Todos los parámetros excepto metodología y, resultados y conclusión.

1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **2: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **3: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores en algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. **4: Cumple.** No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

Metodología y, resultados y conclusión.

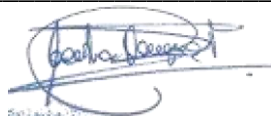
1: No cumple. Ningún aspecto de los parámetros es consistente y coherente. **4: Cumple débilmente.** La mayor parte del parámetro es inconsistente e incoherente. **7: Cumple mayoritariamente.** Presenta errores en algún aspecto del parámetro que no involucra afección al documento de tipo sustancial. **9: Cumple.** No presenta errores de ningún aspecto en cada parámetro.

PROCESO				
PARÁMETROS	1	2	3	4
Formato del Trabajo de Titulación (numeral 2.12 al 2.16 de la Guía) y posee título, autor/es, tutor y asesor antes del resumen				x
Resumen: en 250 palabras que recoge, introducción, metodología, los principales resultados y conclusión o conclusiones más relevantes de la revisión.				x
Palabras clave: incluir de 4-5 palabras clave que describan y orienten al lector sobre el tema de la revisión. Debe ser escrito de acuerdo al Medical Subject Headings (MeSH) o los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS).				x
Introducción: entre 2 a 3 hojas, en la cual se presenta la problemática que aborda el trabajo de titulación, se definen los conceptos principales y/o los principales antecedentes en relación al tema objeto de estudio.				x

Preguntas de investigación: redactadas en un párrafo al final de la introducción.				x
	1	4	7	9
Metodología: constituido por el tipo de estudio realizado, las fuentes bibliográficas consultadas, el uso de palabras clave utilizadas; así como, las estrategias de búsqueda o ecuaciones de búsqueda. También se debe incluir los limitadores de búsqueda y/o criterios de inclusión exclusión. Contiene el diagrama de búsqueda.				x
Resultados y discusión: posee en su primer párrafo el número de artículos totales consultados y los seleccionados finalmente para la realización del trabajo, deben responder a las preguntas de investigación planteadas de forma ordenada por medio de subtítulos. Discute y/o compara los resultados con aportaciones de interés, sobre el tema tratado.				x
	1	2	3	4
Conclusión: da respuesta a las preguntas del estudio, además incluye las limitaciones del estudio y perspectivas futuras (sin citas bibliográficas).				x
Citas y referencias bibliográficas: presentadas según las Normas Vancouver. Constituido por un mínimo de 50 referencias bibliográficas científicas citadas a lo largo de todo el trabajo de titulación.				x
Anexos Obligatorio: tablas de registro de la búsqueda de información científica los cuales no serán referidos en el Trabajo de Titulación *En caso de tener otro anexo, debe indicarse dentro del artículo y enumerado por orden de aparición.				x
Puntuación total	50			

Calificación final: ___50___/50

Observaciones:



FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Realizado por:	Comisión de Titulación	
Revisado por:	Lcda. Lilia Jaya Vázquez, Mgs. DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ	
Autorizado por:	Dr. Santiago Reinoso, Esp. SUBDECANO UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR	

**ANEXO 21: PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR
AL REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ

**PERMISO DEL AUTOR DE TESIS PARA SUBIR AL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Nosotros **DIANA ROSA VÁZQUEZ GARCÍA** portadora de la cédula de ciudadanía N°. **0150694495** y **ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA** portadora de la cédula de ciudadanía N°. **0106655012**. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de Economía Social de Los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Así mismo, autorizo a la Universidad para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 17 de noviembre de 2020

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

“AÑO JUBILAR, QUINCUAGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



DIANA ROSA VÁZQUEZ GARCÍA



ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA

ANEXO 22. CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA – MATRIZ
CARTA DE CESIÓN DE DERECHOS

En la ciudad de Cuenca el día 17 del mes de noviembre del año 2020, el estudiante que suscribe **DIANA ROSA VÁZQUEZ GARCÍA** portadora de la cédula de ciudadanía N°. **0150694495** y **ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA** portadora de la cédula de ciudadanía N°. **0106655012**, de la Carrera de Enfermería-Matriz, de la Universidad Católica de Cuenca, manifiesta que es autor intelectual del presente trabajo de titulación bajo la dirección de la Dra. Gloria Cecilia Durazno Montesdeoca, cede los derechos del trabajo titulado **“SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LATINOAMÉRICA”**, a la Carrera de Enfermería – Matriz de la Universidad Católica de Cuenca, para su difusión, con fines académicos y de investigación.

Los usuarios de la información no deben reproducir el contenido textual, gráficas o datos del trabajo sin el permiso expreso del autor y/o director del trabajo. Este puede ser obtenido escribiendo a las siguientes direcciones drvazquezg95@est.ucacue.edu.ec, efpuman12@est.ucacue.edu.ec, gduraznom@ucacue.edu.ec. Si el permiso se otorga, el usuario deberá dar el agradecimiento correspondiente y citar la fuente del mismo.

Atentamente,

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

“AÑO JUBILAR, QUINCUGÉSIMO ANIVERSARIO FUNDACIONAL”



DIANA ROSA VÁZQUEZ GARCÍA



ERIKA FERNANDA PUMA NIOLA

