



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**Conocimiento de enfermería en la administración de
medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital
Universitario de Guayaquil, período 2024.**

AUTORAS:

**Bravo Rodríguez, María José
Chancay Parrales, Johanna Denisse**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Holguín Jiménez, Martha Lorena, Mgs

**Guayaquil, Ecuador
02 de septiembre del 2024**



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Bravo Rodríguez, María José y Chancay Parrales, Johanna Denisse**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciadas en Enfermería**.

TUTORA



Firmado electrónicamente por:
MARTHA LORENA
HOLGUIN JIMENEZ

f. _____
Lcda. Holguín Jiménez, Martha Lorena, Mgs

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____
Lcda. Mendoza Vinces, Angela Ovilla, Mgs

Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Bravo Rodríguez, María José**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Conocimiento de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciada En Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024

LA AUTORA

f. _____

Bravo Rodríguez María José

Bravo Rodríguez, María José



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Chancay PARRALES, Johanna Denisse

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Conocimiento de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciada En Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024



LA AUTORA
CHANCAY PARRALES

f. _____
Chancay PARRALES, Johanna Denisse



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Bravo Rodríguez, María José**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Conocimiento de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024.**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024

LA AUTORA:

f. 

Bravo Rodríguez, María José



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Chancay PARRALES, Johanna Denisse**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Conocimiento de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 días del mes de septiembre del año 2024

LA AUTORA:



Firmado electrónicamente por:
JOHANNA DENISSE
CHANCAY PARRALES

f. _____

Chancay PARRALES, Johanna Denisse

REPORTE DE COMPILATION

 CERTIFICADO DE ANÁLISIS magister

CONOCIMIENTO DE ENFERMERIA EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN GESTANTES



Nombre del documento: CONOCIMIENTO DE ENFERMERIA EN ADMINISTRACION DE MAR.docx
 ID del documento: 5800da9054aa16f13484ff93c2ad3ca83e1987f7
 Tamaño del documento original: 175,16 kB
 Autor: JOHANNA CHANCA Y

Depositante: JOHANNA CHANCA Y
 Fecha de depósito: 2/9/2024
 Tipo de carga: url_submission
 fecha de fin de análisis: 2/9/2024

Número de palabras: 9548
 Número de caracteres: 66.683

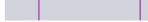
Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www3.paho.org https://www3.paho.org/ecu/dmdocuments/comunicacion-social/Salud_Costitu_08.pdf 33 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (236 palabras)
2	repositorioinstitucional.buap.mx https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/1/1746/20210219105227-5... 27 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (207 palabras)
3	rdi.uncoma.edu.ar http://rdi.uncoma.edu.ar/bitstream/handle/uncomaid/17573/Bustos_Marina_Silvana_-_Trabajo_Final_d... 23 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (141 palabras)
4	Documento de otro usuario #829337 El documento proviene de otro grupo 28 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (131 palabras)
5	repositorio.umsa.bo http://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/123456789/29121/1/TE-1941.pdf 16 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (133 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	latam.redilat.org https://latam.redilat.org/index.php/tz/article/view/928	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (30 palabras)



Firmado electrónicamente por:
MARTHA LORENA
HOLGUIN JIMENEZ

AGRADECIMIENTO

Quiero extender un profundo agradecimiento a Dios por guiarme y bendecirme siempre, con salud, familia, amistades e inteligencia, a mis familiares por motivarme en cada momento, escucharme, celebrar cada logro y siéndome de apoyo en cada bajón.

Agradezco profundamente a mi madre, por haber sido el pilar fundamental en mi vida, aquella que no solo es mi madre, más bien es mi amiga incondicional, aquella que ha hecho grandes sacrificios por mí y por mi carrera.

Agradezco a mi compañera de tesis por acompañarme en este trayecto que es la licenciatura de enfermería y a mi tutora de tesis Lcda. Martha Holguín Jiménez por su apoyo, su gran paciencia y aporte de ideas en todo momento de la elaboración del Trabajo de titulación.

De igual manera agradezco a la Universidad Católica Santiago de Guayaquil por la calidad de enseñanza que me ha brindado y a mi hospital base por haber me permitido formarme como profesional, brindándome enseñanzas de calidad, calidez y con empatía.

María José Bravo Rodríguez

AGRADECIMIENTO

De mis consideraciones, agradezco a Dios por guiarme y permitirme culminar cada uno de mis propósitos, en especial el haber logrado estudiar en esta prestigiosa universidad. Por haberme brindado las fuerzas necesarias para seguir progresando.

Estoy fielmente agradecida con el Hospital Universitario por la acreditación para realizar nuestro trabajo de titulación, a la gestión de Gerencia, a la directora asistencial y a todo el equipo de la gestión de Docencia por haberme brindado gratos momentos durante mi instancia como interna de enfermería y forjar mis habilidades como futura profesional.

Agradezco a los docentes que me brindaron valiosas enseñanzas y a mis compañeros que formaron parte de mi formación académica, en especial a Johan, por sostenerme en los días grises y celebrar conmigo en los días de sol.

Con gran alegría y gratitud, me dirijo a la Licenciada Martha Holguín por habernos guiado hasta el final de nuestra tesis quién siempre estuvo dispuesta a asesorarnos con gran paciencia. Finalmente, agradezco a mi compañera de tesis por acompañarme hasta este paso final de nuestra licenciatura.

Chancay Parrales Johanna Denisse.

DEDICATORIA

El presente Trabajo de titulación está dedicado principalmente a Dios, ya que gracias a él he logrado concluir esta carrera.

A mis padres, Aníbal y Cristina, por haberme formado para ser una mujer grandiosa y me han brindado su apoyo incondicional, sobre todo en los momentos más difíciles donde renunciar parecía una buena opción, pero gracias a su perseverancia estamos logrando cumplir mi primera meta.

A mi hermano, Alessandro, porque ha sido mi cómplice, dándome ánimos para seguir siendo un gran ejemplo como hermana mayor; a mi mascota, Ombra, que me acompaña en mis desvelos.

A mi tía Mercedes que fue una de las primeras personas en abrir las puertas de su corazón a mi retorno al país e incentivó la amabilidad y el amor a la carrera de enfermería.

A aquellas personas que siempre han estado, siguen estando y jamás han dejado de creer en mí, sea que estén cerca o que estén en otro país.

A Francis, Viviana, Katiuska, Heidy, Stephanie, entre otras personas que han sido elementos clave en este proceso, poniendo su granito de arena y apoyándome en los días malos. Agradezco infinitamente a mis mejores amigos Juan Taipe y Isabel Marcillo porque cada que pasa algo, siempre hemos sido y seguimos siendo los 3.

A todas aquellas personas que estuvieron y me apoyaron de forma directa o indirecta, formando parte del proceso a lo largo de mi formación académica y que ahora tomaron rumbos distintos.

María José Bravo Rodríguez.

DEDICATORIA

Sin duda, dedico este trabajo de titulación a mis padres, Jhon y Candy, por su esfuerzo y quiénes siempre confiaron en mis capacidades para convertirme en una profesional de enfermería desde el primer momento que se me propuso la oportunidad de estudiarlo noté una esperanza en sus ojos y esa ha sido una de mis principales motivaciones durante mi carrera. También agradezco a mis hermanos, Terry y Jhon, por su apoyo y aspiro ser motivación para ellos en su realización personal.

Un abrazo al cielo para mi tío Adalberto, estoy segura de que también estaría orgulloso por este gran logro, siempre me impulsó a seguir las cosas que amaba con sus palabras reconfortantes.

Finalmente, destino el presente trabajo de titulación a los pre y profesionales de enfermería, los ángeles de cada hospital, para que día a día se empoderen de su pasión y a la actualización de conocimientos porque es esencial en cada uno de los roles que desempeñamos.

Chancay Parrales Johanna Denisse.



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Lcda. Mendoza Vincés, Angela Ovilla, Mgs
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

Lcda. Holguín Jiménez, Martha Lorena, Mgs
COORDINADORA DEL AREA DE TITULACIÓN

f. _____

Lcda. Franco Poveda, Kristy Glenda
OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

CALIFICACIÓN

Bravo Rodriguez, Maria José

Chancay Parrales, Johanna Denisse

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I	4
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	6
1.3. JUSTIFICACIÓN	7
1.4. OBJETIVOS.....	8
1.4.1. OBJETIVO GENERAL:	8
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	8
CAPÍTULO II	9
2.1. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	9
2.1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:	9
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	14
DEFINICIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.....	14
DEFINICIÓN DE EMBARAZO	14
LA FARMACOLOGÍA Y GESTANTES	15
FÁRMACOS ADMINISTRABLES EN LA ETAPA DE GESTACIÓN Y SUS CATEGORÍAS	16
PREVIAS CONSIDERACIONES PARA EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS DURANTE EL PERÍODO DE GESTACIÓN	18
METAS INTERNACIONALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE. .	19

TERCERA META DE SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO	20
PATRICIA BENNER: "MODELO DE ADQUISICIÓN Y DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS"	22
IMPORTANCIA DEL USO DEL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO	23
2.3. INSTRUMENTO	24
2.4. MARCO LEGAL	25
CAPITULO III	26
3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	26
3.1.1. TIPO DE ESTUDIO.....	26
3.1.2. DISEÑO DEL ESTUDIO	26
3.1.3. POBLACIÓN.....	26
3.1.4. CRITERIOS DEL ESTUDIO	26
3.1.5. PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	27
3.1.6. TÉCNICAS Y ANÁLISIS DE LOS DATOS:.....	28
3.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	30
DISCUSIÓN.....	40
CONCLUSIONES	43
REFERENCIAS	45
ANEXOS.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1 CLASIFICACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA GESTANTES (25) ..	17
TABLA 2 RECOMENDACIONES EN LA CADENA DE FÁRMACOS.	21
TABLA 3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN.....	29
TABLA 4 INTERPRETACIÓN DE CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO	32
TABLA 5 CONOCIMIENTO TEÓRICO Y DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO	33
TABLA 6 INTERPRETACIÓN DE DATOS DE CONOCIMIENTO TEÓRICO SOBRE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.....	35
TABLA 7 INTERPRETACIÓN DE DATOS DE CONOCIMIENTO TEÓRICO SOBRE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO.....	36
TABLA 8 CONOCIMIENTO TEÓRICO SOBRE 3ER META INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.....	37
TABLA 9 INTERPRETACIÓN DE DATOS DE CONOCIMIENTO TEÓRICO SOBRE 3ER META INTERNACIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.	39

ÍNDICE DE FIGURAS

FIGURA 1 CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	30
FIGURA 2 ÁREA DE TRABAJO, ACTUALIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y TIEMPO DE TRABAJO.....	31

RESUMEN

La responsabilidad del personal de enfermería en las actividades que realiza a diario, es fundamental su compromiso en la administración de medicamentos de alto riesgo, por lo tanto; es importante que el personal de salud se mantenga en constante actualización de conocimientos. **Objetivo:** Determinar el Conocimientos que tiene enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo de gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, periodo 2024. **Metodología:** El tipo de estudio es descriptivo, de método cuantitativo. Su diseño es prospectivo y transversal. **Población y muestra:** 80 profesionales de enfermería. **Técnica:** Encuesta/Observación directa. **Instrumento:** Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo. **Resultados:** Se evidencia en las características sociodemográficas que la edad de 20 a 29 predomina un 50%, el tercer nivel educativo un 92%, el 65% supera el sexo femenino y el área de ARO dispone un 48,75% de profesionales enfermeros. Se revela el 92.5% en conocimiento teórico sobre medicamentos de alto riesgo entre los profesionales encuestados, un 85% en conocimiento elevado sobre la administración de medicamentos de alto riesgo demostrando competencia avanzada, el 90% del personal de enfermería muestra un alto conocimiento sobre las normas internacionales de seguridad del paciente. **Conclusión:** En general, el 87.5% del personal de enfermería del Hospital Universitario muestra una alta dedicación a garantizar calidad y seguridad a las gestantes que acuden al establecimiento.

Palabras Clave: Conocimiento, enfermería, administración, medicamentos de alto riesgo, gestantes.

ABSTRACT

The responsibility of nursing staff in the activities they perform daily is crucial, especially their commitment to the administration of high-risk medications. Therefore, it is important for nursing staff to stay continually updated with knowledge. **Objective:** To determine the knowledge that nursing staff have regarding the administration of high-risk medications to pregnant women attending the Hospital Universitario de Guayaquil during the 2024 period. **Methodology:** The study is descriptive and uses a quantitative method. Its design is prospective in terms of time and transversal in terms of nature. **Population and Sample:** 80 nursing professionals. **Technique:** Survey. **Instrument:** High-Risk Medications Knowledge Questionnaire. **Results:** Sociodemographic characteristics reveal that 50% of participants are aged between 20 and 29 years, 92% have a third-level education, 65% are female, and 48.75% work in the ARO area. The survey indicates that 92.5% of respondents have theoretical knowledge of high-risk medications, 85% have advanced knowledge of the administration of these medications demonstrating advanced competence, and 90% of nursing staff show high knowledge of international patient safety standards. **Conclusion:** Overall, 87.5% the nursing staff at the Hospital Universitario demonstrates a high level of dedication to ensuring quality and safety for pregnant patients attending the facility.

Keywords: Knowledge, nursing, administration, high-risk medications, pregnant
wo

INTRODUCCIÓN

La administración de medicamentos es una de las intervenciones más comunes realizadas por los profesionales de enfermería. Su habilidad y eficacia en esta tarea posee un gran impacto en el mantenimiento de la salud, la prevención de enfermedades, la recuperación y el final de la vida de cada usuario. Por lo tanto, es una tarea que requiere gran atención y conocimiento, ya que las decisiones y acciones tomadas en este ámbito son cruciales para los resultados en salud y la calidad de vida de los pacientes (1). Dentro de este escenario, los medicamentos de alto riesgo son aquellos con un margen terapéutico limitado, que puedan causar efectos adversos serios o letales o que sean importantes para tratar enfermedades muy graves (2). Los anticoagulantes, la insulina, los opioides, las terapias contra el cáncer y los medicamentos para la anestesia son ejemplos fundamentales (3).

En línea con este propósito, se ofrecen pautas generales para garantizar la administración segura de medicamentos de alto riesgo.

Ahora bien, si los medicamentos de alto riesgo representan una preocupación significativa aún más en el cuidado de las mujeres embarazadas debido a su potencial para causar efectos adversos tanto en la madre como en el feto en desarrollo. La administración de estos medicamentos durante el embarazo requiere una atención especial y medidas de precaución adicionales para minimizar cualquier riesgo para la salud materna y fetal (4).

La importancia del presente trabajo investigativo es abordar el conocimiento en la administración de la farmacología de alto riesgo que poseen los enfermeros que laboran en el Hospital Universitario de Guayaquil, de modo que contribuirá al propósito reducir las complicaciones asociadas con la medicación debido a que se debe evaluar a cada paciente antes de administrar un medicamento o suspenderla si es necesario (5). Además, también es importante que los enfermeros tengan las habilidades necesarias para

administrar un medicamento para que pueda surtir efecto en el fármaco y de mejorar la calidad de la atención médica prenatal, promoviendo así el bienestar tanto de la madre como del bebé (6).

Por consiguiente, el propósito del presente proyecto es: Determinar el Conocimiento de Enfermería en la administración de Medicamentos de Alto Riesgo en gestantes que acuden al hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil, periodo 2024. Dicho estudio será realizado con un enfoque metodológico descriptivo cuantitativo, mediante el instrumento de “Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo” (2). Nuestro trabajo de titulación comprende un estudio cuantitativo, descriptivo, su diseño es prospectivo de tipo transversal.

CAPITULO I

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Administrar fármacos de alto riesgo conlleva un alto potencial de generar efectos perjudiciales significativos o mortales en los entornos hospitalarios (7). Además, es ampliamente conocido que el personal de enfermería realiza la administración medicamentosa a los pacientes por el cual es fundamental sus altos principios éticos, conocimiento, considerar los efectos adversos, así como sobre los gastos y complicaciones que esto puede generar tanto para el paciente como para la institución de salud (7), (8).

Los errores relacionados con la medicación son una de las principales áreas de enfoque en el ámbito mundial (9). La prestigiosa Organización Mundial de la Salud (OMS) nos indica que la seguridad del paciente es un conjunto integrado de acciones que orientan a la promoción de procedimientos, culturas, tecnologías, comportamientos, procesos y entornos de salud que, de manera constante y sostenible, reduzcan los riesgos, eviten daños prevenibles y disminuyan la probabilidad de errores y sus repercusiones cuando ocurren (9). En los Estados Unidos, se estima que los errores en la medicación resultan en al menos una muerte diaria y afectan a aproximadamente 1.3 millones de personas cada año (1). En un estudio realizado en España, se encontró que el 92,4% de las mujeres embarazadas consumían algún tipo de medicamento durante la gestación, y casi la mitad de ellas (45%) tomaban tres o más fármacos (6). Por otro lado, en Alemania, el Proyecto Pegasus llevado a cabo entre 1996 y 1997 reveló que el 84% de las mujeres embarazadas habían ingerido o administrado algún medicamento, siendo el 59% de ellos recetados por médicos, el 14% autoadministrados y el resto de origen desconocido. Los medicamentos más comúnmente recetados incluyen analgésicos, antieméticos, suplementos vitamínicos y minerales, antibióticos, entre otros (10). Sin embargo, algunos de

estos medicamentos pueden representar un riesgo para el desarrollo adecuado del feto (7).

En América Latina, se ha observado que aproximadamente el 13.6 % de los errores en la administración de medicamentos resultan en lesiones para los pacientes. Además, se ha notificado que, de 314 incidentes adversos identificados, los relacionados con la medicación representan un 9.8% en términos de incidencia y un 8.2% en términos de prevalencia (2) (7).

En fomento de nuestro país; los errores en la administración de fármacos es una situación alarmante, al igual que en otros países. A pesar de que no existen datos específicos actualizados sobre el uso de Medicamentos de Alto Riesgo en Ecuador, es de importancia tomar en consideración que existen medicamentos que durante la gestación puede conllevar riesgos para el feto, es fundamental que consulten al profesional de la salud antes de administrarse cualquier medicamento (11).

En la actualidad, uno de los retos más significativos para los servicios de salud es ofrecer una atención segura, eficaz, oportuna y personalizada a las mujeres gestantes. Los avances tecnológicos y científicos, junto con la incorporación de técnicas cada vez más complejas, han incrementado los riesgos relacionados con la seguridad de los pacientes en especial las gestantes (10). En el Hospital Universitario de Guayaquil, se brinda atención ginecológica-obstétrica, al cual se les prescribe y se administra medicamentos de alto riesgo, durante las practicas del internado se ha podido evidenciar que existe una creciente preocupación por la seguridad y eficacia en la administración de estos fármacos en gestantes hospitalizadas; quienes en determinado momento no previenen los errores en la administración de los electrolitos entre otros.

Esta preocupación se fundamenta en la necesidad de garantizar el bienestar tanto de la madre como del feto, considerando las posibles repercusiones adversas que ciertos medicamentos pueden tener durante el embarazo.

1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Qué conocimientos tiene enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo de gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, periodo 2024?
- ¿Qué características sociodemográficas tiene el personal de enfermería que labora en el Hospital Universitario de Guayaquil durante el período del 2024?
- ¿Cuál es el conocimiento Teórico y de administración de medicamentos de alto riesgo posee el personal de enfermería que labora en el Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024?
- ¿Qué conocimiento tiene el personal de enfermería sobre la Tercera Meta de seguridad en la administración de Medicamentos de Alto Riesgo en la Gestante durante el periodo del 2024?

1.3. JUSTIFICACIÓN

Indagar sobre los procedimientos que realizan los enfermeros durante la administración de medicamentosa de índole de alto riesgo es esencial debido a su impacto en la seguridad del paciente, la responsabilidad profesional, la optimización de recursos y la calidad de la atención. La seguridad del paciente se ve comprometida por errores en la administración de estos medicamentos, lo que puede tener consecuencias graves (8). Los profesionales de enfermería tienen la responsabilidad ética y legal de administrar medicamentos de manera segura y efectiva. Mejorar estas prácticas puede reducir errores, optimizar recursos y mejorar la calidad de la atención (9)

Por consiguiente, los médicos y otros profesionales de la salud deben estar capacitados para brindar información precisa y consejos sobre la seguridad de los medicamentos durante el embarazo, ayudando así a prevenir posibles complicaciones para la madre y el bebé. Además, investigar este tema contribuye al avance del conocimiento y la práctica en el campo de la enfermería, proporcionando una base sólida para futuras políticas y prácticas clínicas.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general:

Determinar el Conocimientos que tiene enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo de gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, periodo 2024.

1.4.2. Objetivos específicos:

- Identificar las características socio laborales del personal de enfermería que labora en el Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024.
- Identificar el conocimiento Teórico y de administración de Medicamentos de Alto Riesgo que posee el personal de Enfermería que labora en el Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024.
- Describir el nivel de conocimiento que tiene el personal de enfermería que labora en el Hospital Universitario de Guayaquil sobre la Tercera Meta de Seguridad en la administración de Medicamentos de Alto Riesgo en la Gestante, período 2024.

CAPÍTULO II

2.1. FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN:

- El tema titulado “Proceso Enfermero en el conocimiento en la administración de medicamentos de alto riesgo” de autoridad del L.E. Israel Jiménez Garrido, descriptivo, prospectivo y de alcance trasversal. Se incluyeron personal enfermero que trabaja en las unidades de cuidados intensivos (UCI) de hospitales públicos y privados en el Estado de Puebla, formando así una muestra de 30 participantes (7). Según los datos sociodemográficos, el 90% eran mujeres, con una edad promedio de 29.1 años y el 76.7% son solteros. En cuanto al nivel académico, el 86.7% son licenciados, y el 46.7% trabajan en instituciones públicas, seguidos por el 43.3% que trabajan en instituciones privadas. El dato más significativo es que el 60% de los participantes tienen un alto nivel de conocimiento sobre la administración de medicamentos de alto riesgo, lo cual es crucial para la seguridad y la calidad del cuidado en las UCI. Este hallazgo subraya la importancia de la educación continua y la capacitación especializada en áreas críticas de la enfermería (7).
- En base a la investigación transversal con abordaje cuantitativo realizado por los autores Natielen Pierobon, Josemar Batista, Larissa Marcondes, Danieli Parreira-da Silva, el cual se titula “Conocimiento de enfermeras en la administración y regulación de fármacos de alta vigilancia en oncología” el cual Participaron 26 enfermeras que respondieron *Nurses’ knowledge of high alert medications*. Se analizaron los datos mediante preguntas y estadística descriptiva, se obtuvo el $\geq 70\%$ del conocimiento con

puntuaciones positivas (9). En resumen, aunque se observan fortalezas importantes en la formación y el conocimiento de los enfermeros, es fundamental seguir avanzando en la educación y la capacitación para garantizar la excelencia en el cuidado crítico (11).

- El tema “Adhesión a las barreras de seguridad en la administración de medicamentos: percepción del paciente” el cual su estudio estudio es transversal y correlacional realizado en un hospital de São Paulo, con 249 pacientes adultos hospitalizados (12). El objetivo de este estudio fue analizar la percepción de pacientes sobre la adhesión de los profesionales de salud a las barreras de seguridad en la administración de medicamentos, el puntaje de percepción promedio fue de 0,29 y, de las 15 barreras analizadas, ocho nunca son adheridas por los profesionales, en la opinión de la mayoría de los pacientes (12). En conclusión, se reconoce la importancia de la relación de asociación con los pacientes y las familias para la mejora de los resultados de salud, así como para la promoción de un entorno de atención más seguro y productivo para ambas partes (12).
- Desde el ámbito de las gestantes, citamos el tema “Factores maternos y el consumo de medicamentos durante el embarazo asociados a la aparición de alteraciones neonatales” realizado por los autores García Arcia Mailen, García Arcia Maiyen, Jimenez Fernandez Liset, Padrón Ortega Raúl y Chala Tandrón Miguel (13). Este estudio descriptivo longitudinal retrospectivo tiene como objetivo describir los factores de las gestantes y la administración de fármacos durante el período de gestación que están relacionados a iniciativas de alteraciones a neonatos (13). La población del estudio incluyó a 779 gestantes captadas durante ese período, de las cuales se seleccionó una muestra aleatoria de 518 gestantes. Los datos obtenidos permitieron analizar variables maternas, como su consumo de medicamentos durante la gestación, características demográficas de las madres que consumieron dichos medicamentos, si los medicamentos fueron prescritos o no, y el trimestre del embarazo en que se consumieron (13). Además, se evaluó la presencia o ausencia de

alteraciones neonatales en los recién nacidos. Los resultados del estudio subrayan la importancia de identificar y monitorizar cuidadosamente los factores maternos y el uso de medicamentos durante el embarazo. La identificación de las alteraciones neonatales asociadas con el consumo de ciertos medicamentos destaca la necesidad de protocolos estrictos para la prescripción y el seguimiento de tratamientos farmacológicos en mujeres embarazadas (13).

- Relacionado a lo que menciona Alegre del Rey y colaboradores en su trabajo investigativo titulado “Riesgo De Medicamentos En El Embarazo: Un Problema De Transferencia Del Conocimiento Con Repercusiones Éticas” refiere que el uso de medicamentos durante el embarazo es necesario y puede ser beneficioso, pero es crucial verificar su seguridad. La evidencia científica disponible es limitada y difícil de interpretar. Las clasificaciones de riesgo de los medicamentos han sido demasiado simples y categóricas, lo que lleva a percepciones incorrectas del riesgo y decisiones inadecuadas, como el abandono del tratamiento o el aborto (14).
- En base a la revista académica “Enfermería Global” el cual el artículo citado se titula “Seguridad en la administración de medicamentos: investigación sobre la práctica de enfermería y circunstancias de errores (10)” es de importancia en nuestro trabajo de titulación debido al estudio descriptivo, cuantitativo realizado a 147 licenciados de enfermería de los cuales en base al cuestionario elaborado por los autores Manzo, Barbosa, Thibau, da Silva y Leite tuvo el resultado de debilidades en la práctica en la administración de medicamentos (10).
- Desde la perspectiva nacional, de conocimiento citamos el artículo “Administración de medicamentos de alto riesgo asociado a la práctica de enfermería y circunstancias de errores en Ecuador (15)” de Sánchez Gabriela y colaboradores, entre los hallazgos se destaca que, a pesar de los esfuerzos de los profesionales de enfermería para asegurar la seguridad en la administración de medicamentos de alto riesgo, es

necesario recurrir a una formación continua e intensiva para implementar mejoras que maximicen la seguridad del paciente(15). Las circunstancias en las que ocurren errores incluyen el cálculo incorrecto de la dosis, el uso de diluyentes que no son compatibles, el tiempo en administrarse y desconcierto sobre los medicamentos con otros que son parecidos. Estos errores surgen de la sobrecarga laboral y la necesidad de un mayor conocimiento (15).

- La actualización de conocimientos es esencial en los profesionales, el presente artículo de carácter descriptivo titulado “Proceso de atención de enfermería vinculado a la farmacovigilancia, reacciones adversas e interacción de medicamentos (16)” del 2023, se elabora con el propósito de examinar y reducir la relación entre el proceso de atención de enfermería y la farmacovigilancia, las reacciones adversas y la interacción de medicamentos, promueve la capacitación continua y actualizada para disminuir la mortalidad existente por fármacos (16).
- Esta revisión del artículo “Uso de fármacos durante el embarazo” de los autores Sandoval Paredes y Sandoval Paz, analiza cómo los cambios fisiológicos durante el embarazo alteran significativamente la farmacocinética de los medicamentos (17). Se discute la clasificación de la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) (17) y los criterios que se utilizan para dicha clasificación, sus limitaciones y su vigencia limitada en la actualidad. Además, se propone un nuevo conjunto de reglas para el etiquetado de medicamentos que considera la evaluación clínica, la exposición inadvertida y los riesgos conocidos (17).
- Los autores Sánchez y López en su artículo “Manejo de fármacos durante el embarazo” mencionan que embarazo es una etapa especial desde el punto de vista terapéutico, debido a la frecuencia de consumo de medicamentos y las posibles consecuencias que esto puede tener. Durante la gestación, se producen cambios fisiológicos y farmacocinéticos que pueden influir tanto en la eficacia como en la seguridad de los medicamentos. Además, la mayoría de los fármacos utilizados

habitualmente pueden atravesar la barrera placentaria, lo que podría afectar el desarrollo del embrión. Es esencial que los profesionales que atienden a mujeres embarazadas comprendan las alteraciones farmacocinéticas que ocurren en este periodo y conozcan cuáles medicamentos son seguros y cuáles pueden ser teratogénicos para asegurar su uso adecuado (18).

- La autora Bustos Marina, en su trabajo investigativo titulado “Conocimientos De Enfermería En La Administración Endovenosa De Medicamentos De Alto Riesgo En Terapia Intensiva Pediátrica (19)” teniendo como objetivo principal de este estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, el evaluar los conocimientos del personal enfermero en la administración endovenosa de medicamentos de alto riesgo en el Servicio de Terapia Intensiva Pediátrica del Hospital Provincial Neuquén (19), donde se aplicó el instrumento a 43 profesionales del servicio mencionado. Los resultados mostraron que el 74,4% de los encuestados posee un conocimiento "suficiente", el 14% tiene un conocimiento "insuficiente" y el 11,6% posee un conocimiento "satisfactorio". En conclusión, los conocimientos de los profesionales de enfermería son suficientes y se fortalecen con el nivel de formación y la experiencia laboral (19).

2.2. Marco conceptual

Definición de Medicamentos de Alto Riesgo

Se denominan “medicamentos de alto riesgo” aquellos que tienen un “riesgo” muy elevado de causar daños graves o incluso mortales cuando se produce un error en el curso de su utilización (20), (5). Esta definición no sugiere que los errores estén vinculados a estos medicamentos sean más comunes, sino que suelen tener consecuencias más severas para los pacientes (19). Por lo tanto, es necesario el adecuado manejo de estos medicamentos que poseen un alto riesgo del cual debe ser un objetivo prioritario de todos los programas de seguridad clínica que se establezcan en los nosocomios de salud (21).

Definición de Embarazo

La NIH utiliza el término embarazo para describir el período de desarrollo fetal en el útero de una mujer (22). En el diccionario médico (23), se define a la mujer gestante como una “mujer embarazada, durante periodo de 280 días, es decir, 10 meses lunares”.

La Oficina para la Salud de la Mujer (24) establece que existen 3 etapas o trimestres en los que se divide el proceso de embarazo dividido en;

A. Primer trimestre

Durante el primer trimestre del embarazo se producen muchos cambios en el cuerpo. Los cambios hormonales afectan a la mayoría de los sistemas de sus órganos. Durante estos cambios suelen aparecer síntomas incluso desde la primera semana de gestación, por ejemplo, retraso de la menstruación. Se incluyen otros cambios, por ejemplo, el “agotamiento, senos sensibles e inflamados, malestar estomacal (vómitos), deseo o desagrado hacia ciertos alimentos, cambios de humor, estreñimiento, necesidad de orinar con mayor frecuencia, dolor de cabeza, acidez, aumento o pérdida de peso”, entre otros.

B. Segundo Trimestre

Algunos síntomas, como náuseas y fatiga, desaparecerán. Pero ahora el cuerpo experimentará nuevos cambios y serán más evidentes. A medida que el bebé crece, el vientre se expande. El cuerpo de la madre se acoplará para hacer espacio para que el bebé crezca y se pueden experimentar síntomas tales como; “dolor corporal, estrías en senos, abdomen, muslos o nalgas, oscurecimiento de las aureolas, machas oscuras en la piel, entumecimiento u hormigueo en las manos, comezón en el abdomen, inflamación en los tobillos, dedos y rostros”.

C. Tercer Trimestre

Continuarán algunas molestias del segundo trimestre. Además, muchas mujeres experimentan dificultad para respirar y necesitan ir al baño con más frecuencia. Esto se debe a que el feto se hace cada vez más grande, lo que ejerce cada vez más presión sobre los órganos. El bebé está bien y estos problemas desaparecerán cuando nazca. Los cambios físicos que notarás en el tercer trimestre incluyen; “falta de aire, acidez, hemorroides, ombligo abultado, sensibilidad en los senos, secreción de calostro, dificultad para dormir, desplazamiento del bebé hacia la parte inferior del abdomen, contracciones que pueden indicar trabajo de parto real o una falsa alarma” (24).

LA FARMACOLOGÍA Y GESTANTES

La administración segura de medicamentos se considera una de las prácticas esenciales para asegurar la excelencia y la protección del paciente en los diferentes sistemas de salud. Los errores en la medicación se abordan con la importancia que merecen, dado que la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2019) ha declarado la seguridad del paciente como el tercer desafío global, con

el objetivo de reducir en un 50% los daños asociados a esta problemática en un plazo de cinco años (15).

Los autores Sánchez y López en su artículo “Manejo de fármacos durante el embarazo” mencionan que embarazo es una etapa especial desde el punto de vista terapéutico, debido a la frecuencia de consumo de medicamentos y las posibles consecuencias que esto puede tener. Durante la gestación, se producen cambios fisiológicos y farmacocinéticos que pueden influir tanto en la eficacia como en la seguridad de los medicamentos. Además, la mayoría de los fármacos utilizados habitualmente pueden atravesar la barrera placentaria, lo que podría afectar el desarrollo del embrión. Es esencial que los profesionales que atienden a mujeres embarazadas comprendan las alteraciones farmacocinéticas que ocurren en este periodo y conozcan cuáles medicamentos son seguros y cuáles pueden ser teratogénicos para asegurar su uso adecuado (18).

En la actualidad, preocupa mucho el elevado uso de medicamentos durante el embarazo. Un 5% de las mujeres embarazadas padecen de alguna enfermedad crónica preexistente, como asma, HTA, diabetes, por el cual es necesario registrarse a un tratamiento farmacológico. Según registros de la OMS, alrededor del 85% de las gestantes consumen uno o más medicamentos durante el embarazo, y una proporción significativa lo hace sin prescripción médica (17).

FÁRMACOS ADMINISTRABLES EN LA ETAPA DE GESTACIÓN Y SUS CATEGORÍAS

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) emplea una clasificación creada en 1979 como reacción a la tragedia ocasionada por el uso de talidomida en mujeres embarazadas. Esta clasificación, probablemente debido a su simplicidad, es la más reconocida y utilizada a nivel mundial. La tabla III presenta esta clasificación de riesgos (18), (25).

Tabla 1 Clasificación de medicamentos para Gestantes (25)

CATEGORIA	SEGURIDAD	DESCRIPCION
A	Estudios controlados no han demostrado riesgo. Riesgo remoto de daño fetal (26).	Investigaciones en mujeres embarazadas no han demostrado riesgo para el feto durante el primer trimestre de gestación ni se han encontrado pruebas de riesgo en el resto del embarazo (26).
B	No hay descritos riesgos en humanos. Se acepta su uso durante el embarazo (26).	Las investigaciones en animales no han mostrado riesgos, aunque no hay suficientes estudios en gestantes. Sin embargo, algunos estudios en animales han demostrado efectos adversos, pero no han sido confirmados en mujeres gestantes (26).
C	No podemos descartar riesgo fetal. Su utilización debe realizarse valorando beneficio/riesgo (26).	Las investigaciones en animales han revelado efectos adversos, pero no hay estudios disponibles en gestantes, o no se dispone de estudios en ninguno de ambos grupos (26).
D	Existen indicios de riesgo fetal. Usarse solo en casos de no existencia de alternativas médicas (26).	Las investigaciones en mujeres embarazadas han mostrado riesgos de efectos adversos, aunque en algunos casos los beneficios pueden superar estos riesgos (26).
X	Contraindicados en el embarazo (26).	Las investigaciones tanto en mujeres embarazadas como en animales han indicado que los riesgos potenciales superan claramente los posibles beneficios (26).

PREVIAS CONSIDERACIONES PARA EL CONSUMO DE MEDICAMENTOS DURANTE EL PERÍODO DE GESTACIÓN

- En caso de confirmar un embarazo debemos reevaluar los medicamentos que hayan sido consumidos (27).
- Prescribir únicamente los medicamentos que sean absolutamente necesarios.
- Restringir estrictamente la prescripción de medicamentos durante el primer trimestre del embarazo.
- Utilizar medicamentos con experiencia comprobada en su seguridad. Si esto no es posible, optar por la alternativa farmacológica con menor riesgo potencial.
- Evitar el uso de nuevos medicamentos con poca experiencia en cuanto a su seguridad.
- Administrar la dosis efectiva más baja y durante el menor tiempo posible.
- Evitar la polimedicación siempre que sea posible.
- Informar sobre los riesgos de la automedicación en estas etapas.
- Monitorear la aparición de posibles complicaciones al recetar un medicamento (17) (18).

METAS INTERNACIONALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Las metas de índole internacional buscan fomentar mejoras específicas en la seguridad del paciente; enfatizando las áreas problemáticas en la atención médica y describiendo soluciones consensuadas, basadas en la evidencia y el conocimiento de expertos, para estos problemas. Los objetivos, siempre que sea factible, se enfocan en soluciones que cubran todo el sistema, reconociendo que una estructura robusta del sistema es importante para ofrecer atención médica segura y de alta calidad (28). La Joint International Commission propone 6 objetivos o metas para garantizar la seguridad del paciente (29), (30):

- 1. Identificar correctamente a los pacientes.** Identificar el nombre y Fecha de nacimiento, por lo que es necesario verificar con el paciente antes de cada tratamiento. Por lo tanto, es necesario confirmar con el paciente su Nombre y Apellido, así como la fecha de nacimiento antes de cada procedimiento (28).
- 2. Mejorar la Comunicación Efectiva.** Debido a que se proporcionará información oportuna, precisa, completa y clara para quienes la reciben, la implementación de un proceso de comunicación estandarizado entre las personas involucradas en el cuidado del paciente garantizará la calidad y seguridad adecuadas (28).
- 3. Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo (28).** La administración incorrecta de electrolitos concentrados es un problema común de seguridad de los medicamentos. Para garantizar la seguridad del paciente, es crucial manejar adecuadamente los medicamentos incluidos en el plan de tratamiento (28).
- 4. Garantizar cirugías en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto (28).** Es necesario que los establecimientos trabajen juntos para crear una política y/o un procedimiento efectivo para eliminar este preocupante problema.

- 5. Reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención médica (28).** En la mayoría de los campos de la atención médica, es difícil controlar y prevenir las infecciones que están relacionadas con la atención médica. La higiene adecuada de las manos es esencial para eliminar estas y otras infecciones relacionadas con el cuidado de la salud.
- 6. Reducir el riesgo de daño al paciente por causa de caídas (28).** Un componente crucial de las lesiones sufridas por los pacientes hospitalizados son las caídas. El establecimiento debe evaluar el peligro de caídas y tomar medidas para disminuir el riesgo de lesiones y caídas en caso de caída, teniendo en cuenta la población que se atiende, los servicios que se brindan y las características de sus instalaciones.

Tercera meta de Seguridad en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo

Los errores evitables en la medicación representan el 37,4% de los eventos adversos en pacientes, según el estudio ENEAS, y constituyen una significativa fuente de demandas por responsabilidad profesional, especialmente en entornos hospitalarios. El 29 de marzo de 2017, la Organización Mundial de la Salud tomó la iniciativa mundial "TERCER RETO MUNDIAL: MEDICACIÓN SIN DAÑO", con el objetivo de reducir a la mitad los daños evitables asociados con la medicación en un plazo de cinco años (31). Esta iniciativa pretende mejorar todas las etapas del proceso de medicación, incluyendo la prescripción, dispensación, administración, seguimiento y uso (21). Este Boletín aborda los errores de medicación asociados con la similitud ortográfica, fonética o visual entre ciertos medicamentos, un fenómeno conocido como LASA ("Look-Alike, Sound-Alike"). Incluye una lista detallada de los medicamentos que presentan estos fenómenos LASA y ofrece recomendaciones para prevenir errores relacionados con ellos

(29). A continuación, se detallan las recomendaciones internacionales para los controles en los diferentes estadios de la cadena de la farmacología al paciente.

Tabla 2 Recomendaciones en la cadena de fármacos.

1	Dispensación: La farmacia, incluyendo farmacéuticos y técnicos, es responsable de la dispensación, que debe basarse en las prescripciones médicas. Los enfermeros responsables del turno son los últimos responsables de los errores.
2	Prescripción: Exclusiva responsabilidad de médicos y residentes, debe registrarse en el sistema informatizado y seguir normativas específicas para psicotrópicos y estupefacientes. Las adiciones manuales deben realizarse en letra mayúscula, sin abreviaturas.
3	Preparación: Los enfermeros son responsables de la preparación de medicamentos, siguiendo los procedimientos correctos establecidos.
4	Administración: Los enfermeros en las unidades de internación y los médicos anesthesiólogos durante las cirugías se encargan de la administración, siendo el último paso en el proceso.
5	Monitoreo: El farmacéutico y los jefes de enfermería o encargados de turno supervisan el monitoreo, con el comité de seguridad del paciente como responsable final.

PATRICIA BENNER: "MODELO DE ADQUISICIÓN Y DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS"

Benner afirma que la enfermería incluye tanto el cuidado como el análisis de las experiencias vinculadas a la salud., la enfermedad y las interacciones con el entorno, describiendo la práctica desde un enfoque fenomenológico interpretativo. Por lo tanto, la formación en enfermería debe integrar conocimientos y práctica mediante experiencias de aprendizaje que desarrollen habilidades, conocimientos y actitudes necesarias para ofrecer un cuidado de alta calidad. Dado el avance en ciencia y tecnología, es esencial actualizar estas competencias (32).

Benner establece cinco grados de habilidad: principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto (33). Este modelo sugiere que, durante la transición entre estos niveles de habilidad, ocurren cambios en cuatro áreas: a) se pasa de depender de principios abstractos a utilizar la experiencia previa; b) se sustituye la confianza en el pensamiento analítico por la intuición; c) se empieza a distinguir entre la importancia relativa de la información en una situación; y d) se avanza de observar externamente a participar activamente en la situación. Benner también subraya que, en cada etapa de transición, la responsabilidad hacia los pacientes se desarrolla a través de la experiencia práctica y el conocimiento perceptivo, elementos cruciales para una práctica intuitiva. Esto permite a los enfermeros buscar evidencia para validar los cambios observados en los pacientes y tomar decisiones informadas. Según Blum (2010), menciona que el conocimiento intuitivo combina comprensión y observación clínica especializada derivada de la experiencia (33).

Además, Benner identificó y describió el conocimiento que fundamenta la práctica de enfermería, diferenciando entre conocimiento práctico y teórico. Según Brykczynski (2015), Benner sostuvo que el avance del conocimiento en una disciplina práctica implica expandir el conocimiento práctico a través de investigaciones científicas y explorar el conocimiento práctico acumulado

mediante la experiencia clínica (33). Es de importancia el presente modelo de la dama Patricia Benner ya que nos conlleva a identificar que las buenas prácticas que se adquieren mediante la labor diaria se complementan con el conocimiento científico, en la literatura el cual hoy en día está al alcance de todas las personas.

Importancia del uso del cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo

En relación con nuestro trabajo de titulación, nuestro interés es comprender el índice de conocimiento que tienen nuestros profesionales que laboran en el Hospital Universitario de Guayaquil, ya que día a día realizan su rol asistencial con las gestantes y también pacientes pediátricos, el cual es importante la actualización y empoderamiento de sus conocimientos en las actividades a realizar. El presente cuestionario acoge todas esas dimensiones que necesitamos abordar desde el primer punto del cuestionario: marco teórico sobre los medicamentos de alto riesgo, el dominio existente en la administración los medicamentos de alto riesgo y finalmente el conocimiento de la Tercera Meta Internacional de Seguridad del Paciente.

2.3. INSTRUMENTO

El “Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo (7)” Elaborado por las autoras Zapata, Betancourt, Landeros, García, Cheverría y Torres consta de tres subescalas (7). La primera evalúa el conocimiento teórico sobre medicamentos de alto riesgo (9 ítems), el conocimiento teórico sobre la práctica de enfermería en la administración de Medicamentos de Alto Riesgo (7) (12 ítems) y el conocimiento teórico sobre la 3ª Meta Internacional de Seguridad del Paciente y Guía de Intervenciones de Enfermería para la Seguridad en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo en el Adulto (7) (10 ítems). La forma de calificación del presente instrumento corresponderá a: se asignará 1 punto a las respuestas “verdadero” para las preguntas 1, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 17, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30, mientras que las respuestas “falso” obtendrán 0 puntos. En cambio, para las preguntas 2, 3, 8, 13, 15, 16, 18, 21, 22, 28 y 29, elegir “verdadero” acertará 0 puntos y “falso” dará 1 punto (7). Los puntos de corte establecidos son los siguientes: nivel de conocimiento bajo de 0 a 15 puntos, nivel de conocimiento medio de 16 a 23 puntos y nivel de conocimiento alto de 24 a 30 puntos (2).

2.4. MARCO LEGAL

La Constitución de la REPÚBLICA DEL ECUADOR menciona:

- **Art. 23.-** Sin perjuicio de los derechos establecidos en esta Constitución y en los instrumentos internacionales vigentes, el Estado reconocerá y garantizará a las personas los siguientes: 20. El derecho a una calidad de vida que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, saneamiento ambiental; educación, trabajo, empleo, recreación, vivienda, vestido y otros servicios sociales necesarios (34).
- **Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua... El Estado garantizará el derecho a la salud mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva; el derecho a la salud se rige por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, y enfoque de género y generacional (34).
- **Art. 362.-** La atención de salud como servicio público se prestará a través de las entidades estatales, privadas, autónomas, comunitarias y aquellas que ejerzan las medicinas ancestrales alternativas y complementarias. Los servicios de salud serán seguros, de calidad y calidez, y garantizarán el consentimiento informado, el acceso a la información y la confidencialidad de la información de los pacientes. Los servicios públicos estatales de salud serán universales y gratuitos en todos los niveles de atención y comprenderán los procedimientos de diagnóstico, tratamiento, medicamentos y rehabilitación necesarios (34).

CAPITULO III

3.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. TIPO DE ESTUDIO

- **Nivel.** Descriptivo
- **Método.** Cuantitativo

3.1.2. DISEÑO DEL ESTUDIO

- **Según el tiempo:** Prospectivo por que se realizará desde mayo 2024 a julio 2024.
- **Según la naturaleza:** transversal.

3.1.3. POBLACIÓN

- Población total conformado por 155 licenciados/as pertenecientes al área de ginecología.
- 80 Lcdo./as en enfermería que trabajan en el Hospital Universitario de Guayaquil en área de ARO, BOX y UCIM.

3.1.4. Criterios del estudio

Criterios de inclusión:

- ✓ Licenciadas/os que laboren en el Hospital Universitario de Guayaquil en el área de ARO, BOX y UCIM.

Criterios de exclusión:

- Licenciadas/os que laboren en el Hospital Universitario de Guayaquil que no laboren en el área de ARO, BOX y UCIM.

- Pacientes que acudan al hospital Universitario de Guayaquil.
- Otro personal de la salud, personal administrativo u otro que desempeñe cargo de empleado en el Hospital Universitario de Guayaquil.
- Estudiantes de Enfermería que realice sus prácticas en el hospital Universitario de Guayaquil.
- Internos de enfermería que asistan al Hospital Universitario de Guayaquil.

3.1.5. Procedimientos para la recolección de la información

- **Técnica:** Encuesta /Observación directa.
- **Instrumento:** “Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo” Elaborado por las autoras Zapata, Betancourt, Landeros, García, Cheverria y Torres (2018)

El “Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo (7)” Elaborado por las autoras Zapata, Betancourt, Landeros, García, Cheverria y Torres consta de tres subescalas (7). La primera evalúa el conocimiento teórico sobre medicamentos de alto riesgo (9 ítems), el conocimiento teórico sobre la práctica de enfermería en la administración de Medicamentos de Alto Riesgo (7) (12 ítems) y el conocimiento teórico sobre la 3ª Meta Internacional de Seguridad del Paciente y Guía de Intervenciones de Enfermería para la Seguridad en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo en el Adulto (7) (10 ítems). En este instrumento, si las preguntas 1, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 17, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27, 30 se responden como "verdadero", se otorgará 1 punto; mientras que las respuestas "falso" obtendrán 0 puntos. Por otro lado, en las preguntas 2, 3, 8, 13, 15, 16, 18, 21, 22, 28 y 29, seleccionar "verdadero" dará 0 puntos y seleccionar "falso" otorgará 1 punto. Los puntos de corte establecidos son los siguientes: nivel de conocimiento bajo de 0 a 15 puntos, nivel de conocimiento medio de 16 a 23 puntos y nivel de conocimiento alto de 24 a 30 puntos (5).

3.1.6. Técnicas y Análisis de los datos:

Mediante el programa de Microsoft EXCEL, esta herramienta permitirá realizar análisis estadísticos mediante la estadística descriptiva; contribuyendo así a la obtención de conclusiones robustas.

PROCEDIMIENTOS QUE GARANTIZAN ASPECTOS ÉTICOS EN LA INVESTIGACIÓN CON SUJETOS HUMANOS

- Aprobación de la solicitud de Investigador del Hospital Universitario de Guayaquil y uso de consentimiento informado.
- Aprobación de tema por parte de comité de investigación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.
- Previo a su participación en la investigación, confirmarnos su acuerdo durante la realización de sus actividades de enfermería debido a que nuestro instrumento es un cuestionario basado en la observación y comunicación con el profesional, sin embargo; si los participantes optan por no proporcionar datos que conciernen a la investigación o deciden retirarse durante la entrevista, su decisión será respetada y se agradeceremos su cooperación en nuestro trabajo de titulación.

VARIABLE GENERAL: Conocimiento De Enfermería en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo en Gestantes.

VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
	Edad	<ul style="list-style-type: none">● 20 – 29● 30 - 39● 40 - 49

Características socio demográficas	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> ● Mujer ● hombre
	Nivel educativo	<ul style="list-style-type: none"> ● Tercer nivel ● Especialidad ● maestrías ● PHD ● Otros
	Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> ● Soltero/a ● Casado/a ● Unión libre ● Divorciado/a
	Actualización de conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> ● Si ● No
	Área de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> ● UCIM ● ARO ● BOX
	Tiempo de ejercicio profesional	<ul style="list-style-type: none"> ● Menos de 5 años ● 5 años ● 10 años
Conocimiento teórico sobre medicamentos de alto riesgo	Preguntas del 1 al 9	
Cuestionario de Prácticas seguras en la administración de medicamentos de alto riesgo	Pregunta de la 10 a la 21	<ul style="list-style-type: none"> ● Verdadero ● Falso
Conocimiento Teórico sobre la 3º Meta Internacional del Paciente.	Pregunta del 22 al 30	

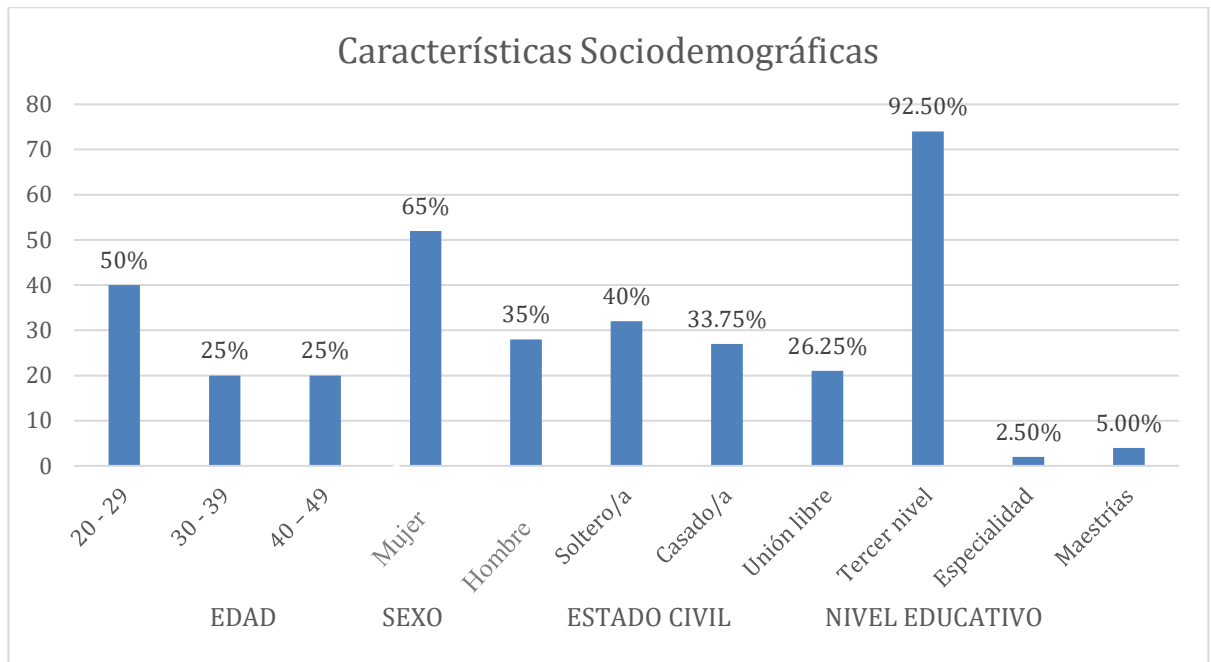
Tabla 3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Elaborado por: Bravo Rodríguez, María y Chancay Parrales, Johanna.

3.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

A continuación, se da a conocer los resultados recabados mediante el “Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo” el mismo que fue elaborado por las autoras Zapata et al., (2018), el cual se aplicó a 80 licenciados en enfermería que laboran en el hospital Universitario de Guayaquil.

FIGURA 1 Características Sociodemográficas



Fuente: Datos obtenidos del Departamento de Estadística del Hospital.

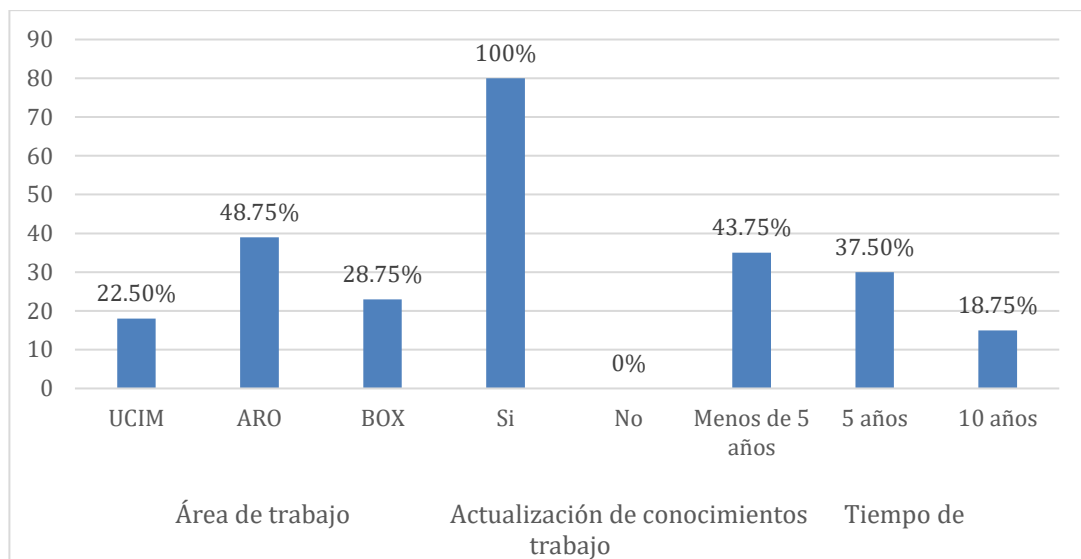
Elaborado por: Bravo Rodríguez, María José y Chancay Parrales, Johanna Denisse.

Análisis

En base a la Figura 1 se puede evidenciar que, en mayor instancia, el 50% de los trabajadores de enfermería tiene edades que oscilan entre 20 y 29 años reflejando una predominancia de profesionales jóvenes en el equipo del Hospital Universitario de Guayaquil, dejando en alto una distribución equilibrada entre personal de experiencia intermedia y avanzada. De igual modo, se observa que el 65% del personal de enfermería del Hospital es femenino, mientras que el 35% es masculino. Asimismo, se evidencia que el 40% del personal se encuentra

soltero/a. Esta distribución muestra una diversidad en el estado civil de los profesionales de enfermería, lo cual puede influir en aspectos como la disponibilidad de tiempo, la carga emocional y las responsabilidades personales. Por otra parte, el nivel educativo entre el personal se constató que el 92.5% de los profesionales posee un título de tercer nivel, lo cual representa la mayoría, esto permite inferir que, debido a las condiciones económicas, los horarios de trabajo y otros factores relacionados.

Figura 2 Área de trabajo, Actualización de medicamentos y Tiempo de trabajo



Fuente: Datos obtenidos a través del Departamento de Estadística del Hospital.

Elaborado por: Bravo Rodríguez, María José y Chancay PARRALES, Johanna Denisse.

Análisis

La Figura 2 presentada, muestra la distribución del personal de enfermería según las áreas de trabajo en el Hospital Universitario. Se observa que el 48,75% del personal trabaja en el área de Alto Riesgo Obstétrico (ARO), lo que indica que hay mayor concentración de personal en esta área de cuidado de la gestante. Un 28,75% trabaja en BOX, atendiendo a las emergencias, y un 22,50% en el área de Unidad de Cuidados Intensivos Maternos (UCIM), lo que indica una minoría de concentración de recursos humanos en esta área crítica. Además, muestra

que el 100% del personal de enfermería del Hospital ha recibido actualización de conocimientos. Este dato es indicativo de un fuerte compromiso institucional con la formación continua y el desarrollo profesional. Hecho esencial para asegurar la calidad y seguridad en la atención de los pacientes, especialmente en áreas críticas como la administración de medicamentos de alto riesgo. Se destaca que el 43,75% de los profesionales tiene menos de 5 años de experiencia, seguido por un 37.5% con 5 años de experiencia y un 18.75% con 10 años. Esta distribución deja entrever que existe personal relativamente nuevo en el campo, lo cual puede aportar dinamismo y nuevas perspectivas a la práctica clínica.

Tabla 4 Interpretación de Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Frecuencia	%
Alto= 24 - 30	70	87.5%
Medio= 16 - 23	10	12.5%
Bajo= 0 - 15	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Datos obtenidos del instrumento.

Elaborado por: Bravo Rodríguez, María José y Chancay PARRALES, Johanna Denisse.

Análisis

En la tabla 4 se destaca que el 87.5% de los profesionales de enfermería cuentan con buen conocimiento de “Conocimiento de medicamentos de alto riesgo” según la interpretación del cuestionario elaborado por Zapata, Betancourt, Landeros, García, Cheverría y Torres (2018) valorada por los rangos del cuestionario obteniendo un puntaje de 24 a 30 puntos, seguido por un 12.5% con nivel medio con puntaje de que varía entre 16 a 23 puntos. La falta del porcentaje en un nivel de conocimiento bajo indica que el compromiso del personal que labora en el establecimiento tiene un gran compromiso con respecto al conocimiento de medicamentos de alto, por ende, en ofrecer un óptimo servicio a los pacientes.

Tabla 5 Conocimiento teórico y de administración de medicamentos de alto riesgo

No	ENUNCIADO	RESPUESTA CORRECTA	VERDADERO	FALSO
Conocimiento teórico sobre medicamentos de alto riesgo				
1	Los “medicamentos de alto riesgo” tienen un riesgo elevado de causar daños graves al paciente.	VERDADERO	91.25%	8.75%
2	No es necesario la bomba de infusión cuando administro soluciones de electrolitos.	FALSO	98.75%	1.25%
3	Son considerados medicamentos de alto riesgo: los antibióticos, analgésicos y corticoesteroides.	FALSO	92.5%	7.5%
4	Los MAR como los anticoagulantes, son responsables del 4% de los eventos adversos evitables.	VERDADERO	92.5%	7.5%
5	La clasificación de los medicamentos de alto riesgo, tienen el objetivo de alcanzar la máxima calidad asistencial.	VERDADERO	100%	0%
6	En la administración de medicamentos de alto riesgo, se debe identificar al paciente por su nombre.	VERDADERO	100%	0%
7	Los medicamentos de alto riesgo deben estar resguardados y clasificados.	VERDADERO	71.25%	28.75%
8	La administración de medicamentos de alto riesgo solo consiste en preparar y administrar el medicamento.	FALSO	6.25%	93.75%
9	Según la OMS considera los MAR son los sedantes, trombolíticos,	VERDADERO	95%	5%

	anticoagulantes, anestésicos, adrenérgicos, etc.	agentes		
--	--	---------	--	--

Conocimiento teórico sobre la administración de medicamentos de alto riesgo.

10	Cuando se administra un MAR, el profesional de salud o enfermera(o), se debe presentar con el paciente.	VERDADERO	88.75%	11.25%
11	Cuando administro MAR, previamente realizo un lavado de manos.	VERDADERO	91.25%	8.75%
12	Se deben corroborar las indicaciones médicas, antes de la preparación de MAR.	VERDADERO	100%	0%
13	Cuando administro MAR, evito informar sobre los efectos secundarios, para no causar alteraciones emocionales.	FALSO	15%	85%
14	Corroborar la funcionalidad del acceso venoso, es una acción que debe realizar enfermería, antes de la administración del medicamento.	VERDADERO	91.25%	8.75%
15	Cuando administro MAR, coloco la etiqueta roja según protocolo de la institución.	FALSO	81.25%	18.75%
16	Cuando administro MAR, considero que no exige cuidado intenso ni conocimientos específicos y especializados.	FALSO	0%	100%
17	Cuando administro infusión de insulina evito la sobredosificación, ya que puede causar: hipoglucemia,	VERDADERO	100%	0%

	astenia, confusión, vomito, cefalea, diaforesis.			
18	Cuando administro MAR, si el paciente presenta extravasación durante la administración, no detengo la infusión.	FALSO	0%	100%
19	Cuando administro MAR, si el paciente presenta extravasación durante la administración notifico al médico.	VERDADERO	100%	0%
20	Cuando administro MAR, monitorizo la velocidad de infusión.	VERDADERO	100%	0%

Fuente: Datos obtenidos del instrumento.

Elaborado por: Bravo Rodríguez, María José y Chancay Parrales, Johanna Denisse.

Tabla 6 Interpretación de datos de Conocimiento Teórico sobre Medicamentos de Alto Riesgo

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	74	92.5%
Medio	6	7.5%
Bajo	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Datos obtenidos del instrumento.

Elaborado por: Bravo Rodríguez, María José y Chancay Parrales, Johanna Denisse.

Análisis

En cuanto al análisis de los datos recopilados en la Tabla 6 se deja clara evidencia un predominio importante del conocimiento teórico elevado sobre medicamentos de alto riesgo entre los profesionales encuestados, con un 92.5% lo cual demuestra erudición es fundamental, considerando la complejidad inherente a la administración de fármacos de alto riesgo, como anticoagulantes y sedantes, que poseen un elevado potencial para causar eventos adversos severos. No obstante, el 7.5% de los participantes que se sitúan en un nivel medio de conocimiento pusieron en manifiesto la existencia de áreas que requieren fortalecimiento. Este grupo, aunque posee una comprensión básica, necesita una potenciación en competencias críticas como la utilización de dispositivos de infusión para la administración precisa de soluciones concentradas de electrolitos.

Tabla 7 Interpretación de datos de Conocimiento teórico sobre la administración de medicamentos de alto riesgo.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	68	85%
Medio	8	10%
Bajo	4	5%
TOTAL	80	100%

Fuente: Datos obtenidos del instrumento.

Elaborado por: Bravo Rodríguez, María José y Chancay Parrales, Johanna Denisse.

Análisis

En concordancia con lo expuesto en la Tabla 7, se evidencia una notable preponderancia de conocimiento elevado, con un 85% demostrando competencia avanzada. Esta información es clave en el contexto clínico, donde la

administración segura de medicamentos es vital para la prevención de eventos adversos graves. La elevada proporción de personal con conocimientos rico deja entrever un alto nivel de competencia clínica y por ende atención de calidad. No obstante, el 10% de los participantes que se sitúan en un nivel medio de conocimiento pusieron en manifiesto la existencia de áreas que requieren fortalecimiento. Sin embargo, el 5% de los encuestados con un conocimiento bajo destaca una preocupación latente, ya que estos profesionales probablemente no están plenamente familiarizados con los protocolos rigurosos necesarios para el manejo seguro de medicamentos de alto riesgo.

Tabla 8 Conocimiento teórico sobre 3er Meta Internacional de Seguridad del paciente.

No	ENUNCIADO	RESPUESTA CORRECTA	VERDADERO	FALSO
Conocimiento teórico sobre 3er Meta Internacional de Seguridad del paciente.				
21	Cuando administro medicamento de alto riesgo, no lo registro en la hoja de enfermería.	FALSO	0%	100%
22	Las políticas institucionales son una serie de acciones específicas que previenen y disminuyen la probabilidad de eventos adversos.	FALSO	66.25%	33.75%
23	El doble “chequeo” sirve para prevenir errores de medicación durante la preparación y administración.	VERDADERO	100%	0%

24	No es necesario realizar doble verificación cuando preparo y administro medicamentos.	VERDADERO	57.50%	42.50%
25	La seguridad en la administración de MAR, se obtiene a través de las barreras de seguridad estipuladas en la 3era Meta Internacional de Seguridad del Paciente	VERDADERO	100%	0%
26	La seguridad en la administración de los MAR, se logra a través de la clasificación, almacenamiento, conservación.	VERDADERO	100%	0%
27	Los MAR, se deben resguardar y almacenar en lugares como una farmacia, servicio farmacéutico o en la central de enfermería.	VERDADERO	91.25%	8.75%
28	No es necesario que los electrolitos concentrados se identifiquen a través de colores por tipo de electrolitos.	FALSO	0%	100%
29	Los MAR deberán estar en todas las unidades hospitalarias del paciente.	FALSO	66.25%	33.75%
30	La seguridad de los MAR se logra a través de la aplicación de los correctos en la administración de medicamentos.	VERDADERO	100%	0%

Fuente: Datos obtenidos del instrumento.

Elaborado por: Bravo Rodríguez, María José y Chancay PARRALES, Johanna Denisse.

Tabla 9 Interpretación de datos de Conocimiento teórico sobre 3er Meta Internacional de Seguridad del paciente.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	%
Alto	72	90%
Medio	8	10%
Bajo	0	0%
TOTAL	80	100%

Fuente: Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo.

Elaborado por: Bravo Rodríguez, María José y Chancay Parrales, Johanna Denisse.

Análisis

Según los resultados reflejados en la Tabla 9, se observa que el 90% de los profesionales de la salud encuestados poseen un conocimiento elevado sobre la 3ª Meta Internacional de Seguridad del Paciente y la Guía de Práctica Clínica. Este conocimiento es fundamental para la correcta implementación de medidas de seguridad que previenen riesgos y disminuyen la probabilidad de eventos adversos y centinelas, como se plantea en los ítems evaluados. Por ejemplo, la doble verificación de medicamentos y la correcta identificación de pacientes son prácticas críticas que estos profesionales deben dominar. Mientras el 10% de los encuestados que presentan un conocimiento medio señala áreas donde es necesario un mayor enfoque en la capacitación continua. A pesar de que este grupo minoritario muestra una comprensión básica de las prácticas de seguridad, es radical que alcancen un nivel más avanzado para asegurar que todos los procedimientos se realicen conforme a los estándares internacionales. La correcta implementación de barreras de seguridad, como el etiquetado claro y la clasificación adecuada de los medicamentos de alto riesgo, es básico para reducir errores y garantizar la seguridad del paciente.

DISCUSIÓN

Con el propósito de realizar un análisis comparativo del estudio actual, se incluyeron las contribuciones de otros autores para evaluar el conocimiento que posee el personal de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en los distintos grupos de investigación. A continuación, se presentan los autores considerados en esta índole investigativa.

El autor L.E. Israel Jiménez Garrido en su estudio en base a las características sociodemográficas mostró que el personal de enfermería predomina el sexo femenino con un 90%, lo que concuerda con el Hospital Universitario de Guayaquil, donde predomina el sexo femenino con el 65%, mientras se puede considerar que el personal enfermero de sexo masculino va incrementando con el pasar de los años (7). Según los datos sociodemográficos poseen una edad promedio de 20 a 29 años con un 50% de los encuestados, resultando ser jóvenes y con mayor dinamismo, concordando con el estudio realizado por Jiménez Garrido, y el 40% son solteros en el hospital de estudio. En cuanto al nivel educativo el 93% de los encuestados poseen el título de tercer nivel, un dato de relevancia es el área de trabajo donde el 49% del personal que trabaja en ginecología predomina el área de ARO o también conocido como área de “Alto riesgo obstétrico” con un personal joven que tiene menos de 5 años de ejercer la profesión con un porcentaje del 44%. El dato de mayor relevancia es que los participantes poseen un nivel considerado como bueno de conocimiento sobre la administración de medicamentos de alto riesgo, con un 87.5%, esto indica que el personal que labora en el Hospital Universitario de Guayaquil demuestra un gran compromiso en brindar calidad de servicios de seguridad a las gestantes que acuden al establecimiento (7).

En el estudio de Pierobon et al. (30) los resultados exhiben que el 47% de las enfermeras tenía conocimiento teórico insuficiente sobre los medicamentos de

alto riesgo, lo que se reflejaba en una alta tasa de errores de administración. En contraste, en el presente estudio se muestra una alta prevalencia de conocimiento adecuado entre las enfermeras, lo cual podría estar relacionado con programas de actualización y capacitación efectiva implementados en el Hospital Universitario de Guayaquil. No obstante, resaltamos el estudio de Dirik et al. (28) en la cual se analizó la capacidad de las enfermeras para identificar y reportar errores de medicación. Utilizando un enfoque cuantitativo, se aplicaron cuestionarios en unidades de cuidados intensivos. Los resultados indicaron que el 42.5% de las enfermeras fallaron más de la mitad de las preguntas en la prueba de conocimiento de medicamentos. Este bajo nivel de conocimiento se correlacionó con una alta incidencia de errores de medicación en las unidades estudiadas.

Por su parte, Jiménez et al. (31) en su estudio utiliza un diseño observacional y encuestas, encontraron que las interrupciones durante la administración de medicamentos y la carga de trabajo elevada eran factores significativos que contribuían a los errores. Similarmente, en el presente estudio se observa que, a pesar de un alto nivel de conocimiento, la carga de trabajo y las interrupciones podrían ser factores que considerar para seguir mejorando la seguridad en la administración de medicamentos.

Respecto al nivel de conocimiento, en el estudio de Garrido sobre el conocimiento teórico de la Tercera Meta Internacional de Seguridad del Paciente y los conocimientos Teóricos y prácticos durante la administración de medicamentos de alto riesgo (1) se descubrió que el 60% de los participantes poseían un alto grado de conocimiento; estos datos coinciden con los reportados por Carmona et al. (2015), quienes hallaron que el 59.1% de los profesionales mostraron un conocimiento elevado. Estos resultados contrastan con los de Zapata et al. (2018), autor original del instrumento utilizado del cual encontraron que solo el 1.5% de los participantes tenía un conocimiento alto (1). Podemos inferir que en base a los resultados recopilados durante nuestro análisis un 92.5% en el conocimiento teórico sobre los medicamentos de alto riesgo, no obstante, un

7.5% representa un conocimiento intermedio, indicando áreas donde es necesario reforzar la formación para asegurar una atención homogénea y de alta calidad. En base al conocimiento teórico sobre la administración de medicamentos de alto riesgo se observa un 85% de alto conocimiento, un 10% nivel medio y un 5% de nivel bajo, aunque los porcentajes sean positivos se sugiere estrategias de capacitación al personal que labora en el nosocomio.

Además, se verificó que el 90% del personal de enfermería tiene un conocimiento avanzado sobre la 3ª Meta Internacional de Seguridad del Paciente y la Guía de Práctica Clínica, lo que permite una alta implementación de las estrategias de prevención de riesgos y manejo de eventos adversos. El 10% con conocimiento intermedio requiere programas de actualización y capacitación continua para asegurar que todo el personal esté alineado con las normativas internacionales y las mejores prácticas clínicas.

La administración de medicamentos de alto riesgo representa un aspecto crítico en la práctica de enfermería, demandando un alto grado de precisión y conocimiento debido a las potenciales consecuencias adversas tanto para la madre como para el feto. Sin embargo, en base a los resultados se puede destacar la existencia de una base de conocimientos sustancial entre el personal de enfermería del Hospital Universitario de Guayaquil. La comparación de estos hallazgos con otros estudios demuestra la importancia de adoptar estrategias de verificación, estandarización de procedimientos y una gestión efectiva de la carga de trabajo para minimizar los errores y optimizar los resultados clínicos.

CONCLUSIONES

Acorde a los resultados del presente trabajo titulación se concluye que las características sociodemográficas del personal de enfermería del Hospital Universitario de Guayaquil muestran una predominancia de profesionales jóvenes, con el 50% de los empleados en el rango de 20 a 29 años donde el 65% lo representa el sexo femenino. La formación académica del personal es destacadamente alta, con el 92.5% contando con un tercer nivel y un 100% de actualización de conocimientos lo que refleja un fuerte compromiso con la educación continua y la excelencia profesional. Además, el 43.75% refleja menos de 5 años laborando en el área de salud y el 37.50% del personal tiene más de 5 años esta distribución sugiere un entorno dinámico y preparado para enfrentar problemas clínicos, con una adecuada combinación de experiencia y nuevas perspectivas al poseer variedad de características sociodemográficas. Aunque el personal encuestado fue del área de UCIM, ARO y Box, se muestra un 48.75% de concentración de personal en el área de ARO debido a que el Hospital Universitario de Guayaquil es un hospital especializado en ginecología y pediatría existe un número significativo de pacientes que requieren la atención especializada.

Finalmente, en base a la interpretación y análisis de datos concluimos que el 87.5% del personal de enfermería posee un alto conocimiento puntuando desde 24 a 30, el 12.5% restante posee un nivel medio de conocimiento global en la encuesta puntuado desde 16 a 23 puntos. Esta es una clave esencial ya que no se demostró un conocimiento bajo del cual podemos inferir que el personal que labora en el hospital Universitario de Guayaquil está altamente capacitado y actualizado en el conocimiento de administración de medicamentos de alto riesgo.

RECOMENDACIONES

Durante nuestra estancia como internas de enfermería podemos mencionar que el Hospital Universitario de Guayaquil nos permite desarrollar diferentes roles como el asistencial, administrativa y más aun de docencia e investigación debido a la calidad de profesionales que laboran en las respectivas áreas aparte existe un día en específico el cual se designa a un licenciado en enfermería para que brinde sus conocimientos a los internos de la misma especialidad. Esto conlleva a las siguientes recomendaciones:

- Se sugieren métodos para la evaluación continua del conocimiento y para el monitoreo de las prácticas en la administración de medicamentos de alto riesgo para con ello pulir individualmente las fortalezas y debilidades que cada personal de enfermería posee.
- Se aconseja que las autoridades realicen programas de actualización y formación especializada a enfermeros debido a que, si se realizan las capacitaciones de las guías prácticas clínicas, pero se incluye a todo el personal de salud.
- Como futuras licenciadas de enfermería recomendamos fomentar la literatura actualizada de fuentes confiables, de los protocolos estandarizados de nuestro país y a nivel mundial para asegurar una administración segura de medicamentos y seguridad al paciente.

REFERENCIAS

1. Marín Morales A, Manchola AB, Marín ZR, Tole MG. Manual para la administración de medicamentos desde el proceso de atención de enfermería: Un enfoque para la seguridad del paciente [Internet]. 1.^a ed. Universidad del Bosque; 2018 [citado 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://www.jstor.org/stable/10.2307/jj.5329324>
2. AESP_CSG-DGCES_16_junio_2023.pdf [Internet]. [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/919499/AESP_CSG-DGCES_16_junio_2023.pdf
3. Hansen LB. Medication Errors. Am J Pharm Educ [Internet]. 15 de junio de 2007 [citado 20 de agosto de 2024];71(3):59. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1913310/>
4. highAlert2018-Acute-Final.pdf [Internet]. [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.ismp.org/sites/default/files/attachments/2018-08/highAlert2018-Acute-Final.pdf>
5. Diaz Reynoso LR. Competencias del profesional de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en pacientes adultos del Hospital Arco Iris La Paz segundo trimestre 2021 [Internet] [Thesis]. 2022 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29121>
6. Arriaga García A. Conocimientos y prácticas sobre administración de medicamentos inotrópicos por enfermeros del servicio de emergencias del hospital Santa Gema de Yurimaguas, 2022. 2023;76. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8373/T061_45709671_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Jiménez Garrido I. Proceso enfermero en el conocimiento en la administración de medicamentos de alto riesgo. agosto de 2020 [citado 11 de julio de 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12371/11746>
8. Aplicación del protocolo de administración de medicamentos por los profesionales de enfermería del hospital Marco Vinicio Iza - Nueva Loja, 2018 [Internet]. [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://1library.co/document/qor6rxjq-aplicacion-protocolo-administracion-medicamentos-profesionales-enfermeria-hospital-vinicio.html>
9. Pierobon N, Batista J, Marcondes L, Parreira-da Silva D, Pierobon N, Batista J, et al. Conocimiento de enfermeras en la administración y regulación de

- fármacos de alta vigilancia en oncología. *Enferm Glob* [Internet]. 2022 [citado 20 de agosto de 2024];21(67):82-108. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412022000300082&lng=es&nrm=iso&tlng=es
10. Manzo BF, Brasil CLGB, Reis FFT, Corrêa ADR, Simão DADS, Leite Costa AC. Segurança na administração de medicamentos: Investigação sobre a prática de enfermagem e circunstâncias de erros. *Enferm Glob* [Internet]. 15 de septiembre de 2019 [citado 7 de agosto de 2024];18(4):19-56. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/344881>
 11. Pierobon N, Batista J, Marcondes L, Parreira-da Silva D. Conocimiento de enfermeras en la administración y regulación de fármacos de alta vigilancia en oncología. *Enferm Glob* [Internet]. 2022;21:82-108. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000300082&nrm=iso
 12. Fleck JMC, Pereira RA, Silva AEB de C, Gimenes FRE. Adesão às barreiras de segurança na administração de medicamentos: percepção do paciente. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 8 de noviembre de 2021 [citado 2 de septiembre de 2024];29:e3497-e3497. Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/rlae/article/view/192415>
 13. García Arcia M, García Arcia M, Jiménez Fernández L, Armada Esmores Z, Padrón Ortega R, Chala Tandón JM, et al. Factores maternos y el consumo de medicamentos durante el embarazo asociados a la aparición de alteraciones neonatales. *Acta Médica Cent* [Internet]. marzo de 2023 [citado 11 de julio de 2024];17(1):145-53. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2709-79272023000100145&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 14. ALEGRE-DEL REY EJ. RIESGO DE MEDICAMENTOS EN EL EMBARAZO: UN PROBLEMA DE TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO CON REPERCUSIONES ÉTICAS. *Cuad Bioet* [Internet]. 2019 [citado 11 de julio de 2024];199-207. Disponible en: <https://doi.org/10.30444/CB.33>
 15. Viñan GNS, Caillagua YCS, Carrión MGC, Iñahuazo JFI. Administración de medicamentos de alto riesgo asociado a la práctica de enfermería y circunstancias de errores en Ecuador. *Rev InveCom ISSN En Línea 2739-0063* [Internet]. 16 de marzo de 2024 [citado 7 de agosto de 2024];4(2):1-9. Disponible en: <https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3177>
 16. Tamay Chamba DF. Proceso de atención de enfermería vinculado a la farmacovigilancia, reacciones adversas e interacción de medicamentos. 2023 [Internet]. 2023;4(2):11. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/928>

17. Sandoval Paredes J, Sandoval Paz C. Uso de fármacos durante el embarazo. Horiz Méd Lima [Internet]. 31 de diciembre de 2018 [citado 7 de agosto de 2024];18(2):71-9. Disponible en: <http://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/732>
18. Sánchez O, Gil L. Manejo de fármacos durante el embarazo.
19. Silvana M. CONOCIMIENTOS DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN ENDOVENOSA DE MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO EN TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA.
20. Diaz Reynoso LR. Competencias del profesional de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en pacientes adultos del Hospital Arco Iris La Paz segundo trimestre 2021. [citado 20 de agosto de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/29121>
21. MEDICAMENTOS-DE-ALTO-RIESGO TERCERA META [Internet]. [citado 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://clinica.sanagustin.com.ar/wp-content/uploads/2022/04/PRO-FAR-004-META-3-MEDICAMENTOS-DE-ALTO-RIESGO.pdf>
22. Información sobre el embarazo | NICHD Español [Internet]. 2020 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/pregnancy/informacion>
23. Clínica Universidad de Navarra. <https://www.cun.es>. 2024 [citado 10 de agosto de 2024]. Mujer gestante. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/mujer-gestante>
24. OASH. Etapas del embarazo | Oficina para la Salud de la Mujer [Internet]. 2021 [citado 10 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/youre-pregnant-now-what/stages-pregnancy>
25. MEDICAMENTOS Y EMBARAZO.pdf [Internet]. [citado 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://1aria.com/images/entry-pdfs/MEDICAMENTOS%20Y%20EMBARAZO.pdf>
26. Alfaro Alfaro A, Castejón Navas I, Magán Sánchez R, Alfaro Alfaro MJ, Alfaro Alfaro A, Castejón Navas I, et al. Embarazo y salud oral. Rev Clínica Med Fam [Internet]. 2018 [citado 2 de septiembre de 2024];11(3):144-53. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699-695X2018000300144&lng=es&nrm=iso&tlng=es

27. Ministerio de Sanidad [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/>
28. enfermeria. | METAS INTERNACIONALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE. JOINT COMMISSION INTERNATIONAL. [Internet]. Enfermería y Seguridad del Paciente. 2020 [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.enfermeriayseguridaddelpaciente.com/2020/09/20/metas-internacionales-para-la-seguridad-del-paciente-joint-commission-international/>
29. IGNACIO. Medicamentos de Alto Riesgo (meta 3 de seguridad del paciente) [Internet]. Adox. 2023 [citado 7 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://adox.com.ar/medicamentos-de-alto-riesgo-meta-3-de-seguridad-del-paciente/>
30. Numero-271-333-Seguridad-paciente.pdf [Internet]. [citado 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://revistapediatria.com.ar/wp-content/uploads/2019/01/Numero-271-333-Seguridad-paciente.pdf>
31. PRO-FAR-004-META-3-MEDICAMENTOS-DE-ALTO-RIESGO.pdf [Internet]. [citado 2 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://clinica.sanagustin.com.ar/wp-content/uploads/2022/04/PRO-FAR-004-META-3-MEDICAMENTOS-DE-ALTO-RIESGO.pdf>
32. Carrillo Algarra AJ, Martínez Pinto PC, Taborda Sánchez SC, Carrillo Algarra AJ, Martínez Pinto PC, Taborda Sánchez SC. Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería. Rev Cuba Enferm [Internet]. junio de 2018 [citado 7 de agosto de 2024];34(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-03192018000200015&lng=es&nrm=iso&tlng=es
33. Escobar - Castellanos B, Jara - Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. marzo de 2019 [citado 7 de agosto de 2024];28(54):182-202. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1019-94032019000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
34. Bach MK, Brashler JR. On the nature of the presumed receptor for IgE on mast cells. III. Kinetics of the blocking of the PCA reaction by cell-free particulate preparations from rat peritoneal mast cells and effect of pH and calcium concentration on the reaction. Immunology. enero de 1976;30(1):101-5.

ANEXOS

AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL



Ministerio de Salud Pública

Hospital Universitario de Guayaquil
Gestión de Docencia e Investigación

Memorando Nro. MSP-CZ8S-HUG-DOC-2024-0101-M

Guayaquil, 18 de junio de 2024

PARA: johanna Denisse Chancay Parrales

Sra. Ing. Verónica Noemí Suárez Velastegui
**Responsable de la Gestión de Admisiones y Estadística del Hospital
Universitario de Guayaquil**

ASUNTO: RESPUESTA SOLICITUD DE INVESTIGADOR CHANCAY
PARRALES JOHANNA DENISSE - BRAVO RODRIGUEZ MARIA
JOSE

.Saludos cordiales.

En respuesta al Documento MSP-CZ8S-HUG-GERENCIA-2024-0262-E, Solicitud de los Srtas. IRE: Chancay Parrales Johanna Denisse/IRE.Bravo Rodriguez Maria José , Internas de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil se autoriza realizar investigación previamente aprobada con el tema: "Conocimiento de Enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, periodo 2024".

Solicitándole como Responsable de la Gestión de Estadística y Admisiones se brinden facilidades para que se desarrolle la investigación, en el período comprendido entre el 01 de Enero del 2024 hasta el 01 de Julio del 2024 .Por tal se autoriza al personal de estadística facilitar toda la información pertinente de acuerdo a las necesidades requeridas, con los CIE-10:

.T88.7 Efectos adversos no especificados de drogas, medicamentos y sustancias biológicas

.Y57.9 Otros efectos adversos de otros fármacos y medicamentos ,no clasificados en otra parte.

.Z91.1 Historia personal de la mala adherencia médica y biológica al tratamiento y régimen.

CORREO. denichancay@gmail.com

Particular que se comunica para los fines pertinentes

Atentamente,

Memorando Nro. MSP-CZ8S-HUG-DOC-2024-0101-M

Guayaquil, 18 de junio de 2024

Documento firmado electrónicamente

Dra. Janet del Rocio Gordillo Cortaza

**RESPONSABLE DE DOCENCIA E INVESTIGACION DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL**

Referencias:

- MSP-CZ8S-HUG-GERENCIA-2024-0262-E

Copia:

Sra. Mgs. Jessica Paola Flor Calero

Directora Asistencial del Hospital Universitario de Guayaquil

Sra. Mgs. Denis Paulette Granja Lainez

Enfermera de Docencia del Hospital Universitario de Guayaquil



JANET DEL ROCIO
GORDILLO CORTAZA

Dirección: Km. 23 vía Perimetral contiguo al Terminal de Víveres Montebello
Código postal: 090706 / Guayaquil-Ecuador. **Teléfono:** +593-4-2594-760
www.hug.gob.ec

* Documento firmado electrónicamente por Guipul

EL NUEVO
ECUADOR

2/2

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA UCSG PARA EL TRABAJO DE TITULACIÓN



CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y
Estética
Terapia Física

Tel.: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 11 de Junio del 2024

Srta. Bravo Rodríguez María José
Srta. Chancay Parrales Johanna Denisse
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico, que su tema de trabajo de titulación, **“Conocimiento de Enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, periodo 2024”** ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, la tutora asignada es la Lic. Martha Holguín Jiménez.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,



Lcda. Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

cc. Archivo

Guayaquil, 13 de junio del 2024

CARTA DE CONFIDENCIALIDAD

Estimada

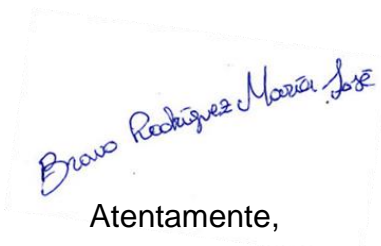
Dr. Luis Miranda Cali, Mgs.

Gerente del Hospital Universitario de Guayaquil

En su despacho:

Por medio de la presente, yo **María José Bravo Rodríguez** portadora de la Cédula de Identidad **092569146-1** ciudadana mayor de edad y en plena facultades mentales, me comprometo con esta casa de salud a no divulgar, ni utilizar en mi conveniencia personal la distinta información facilitada por el establecimiento, no proporcionaré a otras personas o instituciones ni de manera verbal, ni escrita, ya sea directa o indirectamente información sobre la identidad de los pacientes ni información alguna que pueda perjudicar los intereses de este nosocomio, sin perjuicio de la difusión de los resultados a los cuales llegará investigación realizada.

En constancia de mi compromiso firmo el presente documento.



Atentamente,

IRE. María José Bravo Rodríguez

C.I. 092569146-1

Guayaquil, 13 de junio del 2024

CARTA DE CONFIDENCIALIDAD

Estimado

Dr. Luis Miranda Cali, Mgs.

Gerente del Hospital Universitario de Guayaquil

En su despacho:

Por medio de la presente, yo **CHANCAY PARRALES JOHANNA DENISSE** portadora de la Cédula de Identidad **0955075486** ciudadana mayor de edad y en plena facultades mentales, me comprometo con esta casa de salud a no divulgar, ni utilizar en mi conveniencia personal la distinta información facilitada por el establecimiento, no proporcionaré a otras personas o instituciones ni de manera verbal, ni escrita, ya sea directa o indirectamente información sobre la identidad de los pacientes ni información alguna que pueda perjudicar los intereses de este nosocomio, sin perjuicio de la difusión de los resultados a los cuales llegará investigación realizada.

En constancia de mi compromiso firmo el presente documento.



Atentamente,

IRE. CHANCAY PARRALES JOHANNA DENISSE

C.I. 0955075486

- **Cuestionario** (Características sociodemográficas, conocimiento y prácticas seguras en la administración de medicamentos de alto riesgo)

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Características socio demográficas	Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 20 – 25 • 30-35
	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • femenino
	Nivel educativo	<ul style="list-style-type: none"> • Tercer nivel • Especialidad • maestrías • PHD • Otros
	Estado civil	<ul style="list-style-type: none"> • Soltero/a • Casado/a • Unión libre • Divorciado/a
	Actualización de conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No
	Area de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • UCIM • ARO • BOX
	Tiempo de ejercicio profesional	<ul style="list-style-type: none"> • Menos de 5 años • 5 años • 10 años

ENUNCIADO	VERDADERO	FALSO
Conocimiento teórico sobre medicamentos de alto riesgo		

1. Los “medicamentos de alto riesgo” son aquellos que tienen

un riesgo muy elevado de causar daños graves al paciente o incluso provocar su muerte cuando se produce un error en el curso de su utilización

2. No es necesario utilizar la bomba de infusión cuando administro soluciones concentradas de electrolitos.

3. Son considerados medicamentos de alto riesgo: los antibióticos, analgésicos y corticoesteroides.

4. Los medicamentos de alto riesgo como los anticoagulantes, son los responsables del 4% de los eventos adversos evitables.

5. La clasificación de los medicamentos de alto riesgo, tienen el objetivo de alcanzar la máxima calidad asistencial a través de la disminución de incidentes adversos relacionados con su manejo.

6. En la administración de medicamentos de alto riesgo, se debe identificar al paciente

por su nombre, antes de la administración del mismo.

7. Los medicamentos de alto riesgo deben estar resguardados y clasificados, antes de su preparación.

8. La administración de medicamentos de alto riesgo, solo consiste en preparar y administrar el medicamento.

9. Algunos de los medicamentos de alto riesgo según la OMS son los sedantes, trombolíticos, anticoagulantes, anestésicos, agentes adrenérgicos, etc.

Conocimiento teórico sobre la administración de medicamentos de alto riesgo

10. Cuando se administra un medicamento de alto riesgo, el profesional de salud enfermera(o), se debe presentar con el paciente.

11. Cuando administro medicamentos de alto riesgo, previamente realizo un lavado de manos.

12. Se deben corroborar las indicaciones médicas, antes de la preparación de medicamentos de alto riesgo.

13. Cuando administro medicamentos de alto riesgo, evito informar sobre los efectos secundarios al paciente, para no causar alteraciones emocionales.

14. Corroborar la funcionalidad del acceso venoso, es una acción que debe realizar enfermería, antes de la administración del medicamento de alto riesgo.

15. Cuando administro medicamentos de alto riesgo, coloco la etiqueta roja según protocolo de la institución.

16. Cuando administro medicamentos de alto riesgo, considero que no exige cuidado intenso ni tampoco requiero de conocimientos específicos y especializados.

17. Cuando administro infusión de insulina evito la sobredosificación, ya que puede causar: hipoglucemia, astenia, confusión, vomito, cefalea, diaforesis.

18. Cuando administro medicamentos de alto riesgo, si el paciente presenta extravasación durante la

administración, no detengo la infusión.

19. Cuando administro medicamentos de alto riesgo, si el paciente presenta extravasación durante la administración notifico al médico.

20. Cuando administro medicamentos de alto riesgo, monitorizo la velocidad de infusión.

21. Cuando administro medicamento de alto riesgo, no lo registro en la hoja de enfermería.

Conocimiento teórico sobre 3er Meta Internacional de Seguridad del paciente y Guía de Práctica Clínica: Intervenciones de Enfermería para la Seguridad en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo en el Adulto.

22. Las políticas institucionales son una serie de acciones específicas que previenen los riesgos y disminuyen la probabilidad de que ocurran eventos adversos y centinelas.

23. La doble verificación o doble “chequeo” sirve para prevenir errores de medicación durante

la preparación y administración de los medicamentos.

24. No es necesario realizar doble verificación cuando preparo y administro medicamentos de alto riesgo.

25. La seguridad en la administración de medicamentos de alto riesgo, se obtiene a través de las barreras de seguridad estipuladas en la tercera Meta Internacional de Seguridad del Paciente como lo son la etiqueta individual con alerta visual separado de

26. La seguridad en la administración de los medicamentos de alto riesgo, se logra a través de la clasificación, almacenamiento, conservación y resguardos en sitios específicamente.

27. Los medicamentos de alto riesgo, se deben resguardar y almacenar en lugares como una farmacia, servicio farmacéutico o en la central de enfermería.

28. No es necesario que los electrolitos concentrados se identifiquen a través de colores

por tipo de electrolito con la finalidad de diferenciarlos unos de otros.

29. Los medicamentos de alto riesgo deberán estar en todas las unidades hospitalarias del paciente.

30. La seguridad de los medicamentos de alto riesgo se logra a través de la aplicación de los correctos en la administración de medicamentos, además de corroborar la indicación médica, doble verificación y el resguardo de estos medicamentos.

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Chancay PARRALES, Johanna DENISSE**, con C.C: # **0955075486** autora del trabajo de titulación: **Conocimiento de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de septiembre de 2024**



firmado electrónicamente por:
JOHANNA DENISSE
CHANCAY PARRALES

Chancay PARRALES, Johanna DENISSE

0955075486



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Bravo Rodríguez, María José**, con C.C: # **0925691461** autora del trabajo de titulación: **Conocimiento de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **02 de septiembre de 2024**.

Bravo Rodríguez María José

Bravo Rodríguez, María José

0925691461



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Conocimiento de enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo en gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, período 2024.		
AUTOR(ES)	Chancay Parrales, Johanna Denisse Bravo Rodríguez, María José		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Mgs. Lcda. Holguin Jiménez, Martha Lorena		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la Salud		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciadas en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de septiembre de 2024	No. DE PÁGINAS:	59
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud de la mujer y materno infantil.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Conocimiento, enfermería, administración, medicamentos de alto riesgo, gestantes.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):			
<p>La responsabilidad del personal de enfermería en las actividades que realiza a diario, es fundamental su compromiso en la administración de medicamentos de alto riesgo, por lo tanto; es importante que el personal de salud se mantenga en constante actualización de conocimientos. Objetivo: Determinar el Conocimiento que tiene enfermería en la administración de medicamentos de alto riesgo de gestantes que acuden al Hospital Universitario de Guayaquil, periodo 2024. Metodología: El tipo de estudio es descriptivo, de método cuantitativo. Su diseño es prospectivo y transversal. Población y muestra: 80 profesionales de enfermería. Técnica: Encuesta/observación directa. Instrumento: Cuestionario de Conocimientos de Medicamentos de Alto Riesgo. Resultados: Se evidencia en las características sociodemográficas que la edad de 20 a 29 predomina un 50%, el tercer nivel educativo un 92%, el 65% supera el sexo femenino y el área de ARO dispone un 48,75% de profesionales enfermeros. Se revela el 92.5% en conocimiento teórico sobre medicamentos de alto riesgo entre los profesionales encuestados, un 85% en conocimiento elevado sobre la administración de medicamentos de alto riesgo demostrando competencia avanzada, el 90% del personal de enfermería muestra un alto conocimiento sobre las normas internacionales de seguridad del paciente. Conclusión: En general, el 87.5% del personal de enfermería del Hospital Universitario muestra una alta dedicación a garantizar calidad y seguridad a las gestantes que acuden al establecimiento.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-960784232 +593-995954762	E-mail: • denichancay@gmail.com • rodriguez-majo@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (CORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena.		
	Teléfono: +593-993142597		
	E-mail: martha.holquin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			