



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS
EN EL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA.

TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

PINCAY CORDOVA EDITH PAOLA

MACHALA - EL ORO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, PINCAY CORDOVA EDITH PAOLA, con C.I. 0705374312, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL TEÓFILO DÁVILA.

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.

- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 14 de diciembre de 2015



PINCAY CORDOVA EDITH PAOLA
C.I. 0705374312

FRONTISPICIO

AUTORA



EDITH PAOLA PINCAY CÓRDOVA

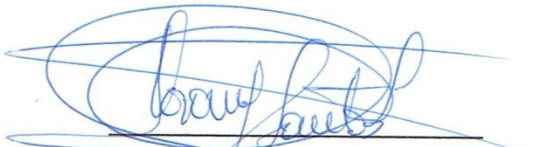
C.I: 070537431-2

Dirección: Las Lajas, El Oro

Teléfono: 2953-177 0967806758

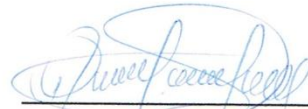
e – mail: edithpincay_23@hotmail.com

COMITÉ EVALUADOR



Lcda. JOVANNY SANTOS LUNA

C.I. 070212545 -1



Lcda. ELIDA REYES RUEDA

C.I.070508583-5



Lcda. GLADIS MORA VEINTIMILLA

C.I.070254731-6

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **PINCAJ CORDOVA EDITH PAOLA**, autora del siguiente trabajo de titulación:
**INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL TEÓFILO
DÁVILA**. Declaro que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y resultados
obtenidos en el siguiente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.



EDITH PAOLA PINCAJ CORDOVA
C.I.:070537431-2

DEDICATORIA

Este trabajo de gran importancia para mi vida profesional lo dedico a **DIOS** que me diste la oportunidad de vivir y quien inspiro mi espíritu para la realización del mismo.

A mi hijo y mi esposo con mucho cariño por darme su comprensión y enseñarme a no decaer y luchar siempre por mi sueño. A mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento, gracias por todo, por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí, aunque hemos pasado momentos muy difíciles, siempre han estado apoyándome y brindándome todo su amor.

A mis compañeros de estudio a mis maestros y amigos, quienes sin su ayuda hubiese podido haber elaborado este proyecto, a todos **GRACIAS**.

AGRADECIMIENTO

Le agradezco a DIOS por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de conocimientos, experiencias y habilidades y sobre todo felicidad.

Le doy gracias a mi esposo e hijo por la comprensión brindada, por apoyarme en todo momento en las buenas y en las malas, por ser una parte importante en mi vida y sobre todo por su paciencia y amor incondicional.

Gracias a mis padres por apoyarme y extenderme su mano en todo momento, por los valores que me han inculcado, y por darme la oportunidad de tener una carrera profesional. Y sobre todo por ser un excelente ejemplo de vida a seguir.

Gracias.....

RESUMEN

La presente investigación tiene como sustento los mecanismos de intervención en la labor de enfermería con respecto al suministro de medicamentos en el área de pediatría con el fin de dar a conocer algunas medidas que él o la profesional de este campo debe considerar en el proceso de la administración de medicinas como los factores relacionados con las vías de administración, las formas farmacéuticas y las normas elementales de seguridad que se deben tener en cuenta al momento de la atención al paciente para controlar los eventos adversos que pudieran presentarse y que pudieran ocasionar un daño grave al paciente.

El presente trabajo consiste en determinar la intervención de enfermería en la administración de medicamentos en el área de pediatría del Hospital Teófilo Dávila, puesto que se considera a la administración de medicamentos como una labor periódica que cumple el profesional, por lo tanto implica responsabilidad y compromiso, tanto para él o la enfermera como para las casas de salud, de ello dependerá que no se presenten complicaciones que pueden ocasionar en casos graves, hasta la muerte del paciente.

La metodología planteada para esta investigación es de tipo descriptivo, esta elección permite identificar a la actividad de administrar medicamentos como una labor propia de enfermería, desde luego, se realiza con prescripción y vigilancia médica, en las cuales la enfermera (o) da muestra de sus conocimientos y aptitudes, las cuales son básicas para aplicar un fármaco al paciente, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las condiciones individuales que afectan a cada uno.

ABSTRACT

The present research is to support the intervention mechanisms in the work of nursing with respect to the supply of medicines in the pediatric area in order to present some measures that the professional in this field must be considered in the process administration of medicines such as factors related to the route of administration, dosage forms and the basic safety standards should be taken into account when patient care to manage adverse events that may occur and could cause serious damage to the patient.

The present work is to determine the nursing intervention in the administration of drugs in the area of pediatrics Hospital Teofilo Davila, since it considers the administration of medication as a regular work accomplished professional, therefore implies responsibility and commitment for both him or nurse to nursing homes, it depends on no complications that can result in severe cases, even death of the patient is present.

The methodology proposed in this research is descriptive, this choice allows identifying the activity of administering drugs as a work typical of nursing, of course, is done with a prescription and medical surveillance, in which the nurse (or) gives sample their knowledge and skills, which are essential to apply a drug to the patient, namely assessing the physiological factors, mechanisms of action and individual conditions affecting each

1. INTRODUCCIÓN

La administración de medicamentos se constituye como una acción de tipo frecuente y que supone un grado de compromiso del grupo que trabaja en enfermería y de aquellos establecimientos que brindan servicios relacionados con el área de salud. Es importante decir que este tipo de actividades, cuando se realizan consiente y responsablemente, son indispensables para el buen funcionamiento corporal del paciente.

Es natural que en el proceso surjan dudas por parte del profesional de enfermería, esto puede suceder durante la preparación y administración de medicamentos pues pese a la actuación y utilización de los principios, técnicas y procedimientos adecuados la labor supone un reto para todos los profesionales de la salud¹. Cabe destacar que la administración y prescripción de los medicamentos van de la mano con la enfermería, de hecho es una parte fundamental de las acciones que debe tomar un profesional en este campo, se puede decir que conforme ha avanzado la medicina y la enfermería también se han desarrollado nuevas técnicas en los cuidados al paciente.

Como parte de la bibliografía revisada en este trabajo investigativo, se ha identificado la existencia de un estudio en el que participaron 36 dispensarios americanos obteniendo como resultados que dentro de la actividad de enfermería pueden cometerse faltas que pueden llegar a ser fatales para el paciente, estas tienen una frecuencia de 40 veces por día, en un hospital con 300 camas, y que un paciente está expuesto, en promedio, a dos errores por día¹. En el caso específico del hospital de la ciudad de Machala, ha sido menester identificar el papel del personal de enfermería en cuanto a la administración de medicinas en el área de pediatría, esta función se considera entonces al profesional como eje fundamental en el tratamiento de un paciente.

Este trabajo es la respuesta a la preocupación que se tiene como profesional por la intervención de un enfermero en la administración de medicamentos en el área de pediatría

del hospital Teófilo Dávila, se pretende además de puntualizar y enfatizar sobre la importancia de la enfermería en la actividad de administración de los medicamentos pediátricos e identificar las estrategias a fin de advertir y actuar frente a posibles problemas que puedan presentarse.

2. DESARROLLO

2.1. ANTECEDENTES:

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la calidad en la atención significa determinar de forma adecuada los requerimientos que las personas puedan tener en el área de la salud y a partir de ello predestinar los recursos que fueren necesario, como pueden ser los humanos y materiales a fin de satisfacer las necesidades totalmente y en el tiempo justo, de forma acertada y efectiva conforme a la base de conocimientos que se posee.²

La seguridad de forma general, se puede definir como la imposibilidad de ocasionar lesiones aunque fueren de forma accidental mientras se desarrolla el cuidado de la salud del paciente y de administración de medicamentos. No obstante, las personas, particularmente aquellos que están internos, son susceptibles, en consecuencia, hay una serie de inconvenientes por los que no se puede separar entre aquellos acontecimientos vinculados con los cuidados de salud.²

En el ámbito de la seguridad se puede mencionar el término evento adverso (EA) que puede darse como efecto de una impropia administración de las medicinas, este término se puede calificar como "un tipo de perjuicio hacia otra persona pero sin intención sino a causa de algún tipo de dificultad que ocasiona incapacidad al paciente, o daños más graves como la muerte, o una permanencia obligada del paciente en la casa de salud por un largo tiempo a causa de un mal manejo médico más que por causas propias de la enfermedad del paciente."²

En los países llamados del tercer mundo, el evento adverso (EA) suele presentarse con mayor frecuencia que en aquellos países denominados del primer mundo, esto puede suceder por causas como las malas condiciones del equipamiento, la deficiencia en las instalaciones, la calidad de las medicinas, la falta de preparación del profesional, la falta de previsión frente a un evento adverso, una escasa preparación y predisposición del profesional de salud, y la escasez de recursos para efectuar las actividades primordiales en una casa de salud².

De forma general, puede decirse que la posibilidad a nivel global de que ocurra un Efecto Adverso ha incrementado de forma alarmante. Según los datos consultados en este trabajo de investigación se estima que por cada proceso o por cada labor que se realiza con fines de dar atención al paciente el aumento de riesgo bordea el 1% por lo tanto existe el peligro de que ocurra un EA.

Se ha consultado El Estudio Nacional Sobre Efectos Adversos Ligados a la Atención Hospitalaria [ENEAS], este es un informe que se elaboró en España en el año 2005, cuyos resultados no fueron nada alentadores pues se determinó una ocurrencia del 8,4% en los efectos adversos EA en los pacientes que asistieron a recibir atención médica en alguna casa de salud, este porcentaje está en relación con estudios hechos anteriormente en países como Estados Unidos, Australia y Reino Unido. De la totalidad de pacientes en los que se determinó la existencia de EA en esta investigación, el 17.7% mostró más de un EA durante su hospitalización².

El evento adverso puede ocasionarse por una cadena de acontecimientos en los que puede haber varias personas implicadas, es decir que el compromiso de la labor no la asume un solo profesional, es preciso recordar que cada labor que conforma el proceso de atención al paciente implica un peligro. Sin embargo, se vuelve necesario tomar en cuenta que

elementos como la estadía extensa en la casa de salud y el nivel de fragilidad del paciente, pueden ser causas determinantes para que se produzca un EA, y en consecuencia, su tipificación se hace indispensable, sobre todo en grupos de personas de mayor vulnerabilidad, este es el caso de los infantes, porque en este grupo pueden provocar la discapacidad posterior.

Se ha determinado la baja cantidad de estudios sobre EA en pediatría. En algunos casos que representan la mayor parte de los estudios describen los acontecimientos en prescripción de medicinas o bien expone en la población de infantes lo que ocurre en los adultos, esto a pesar de que existen diferencias marcadas entre los dos grupos de personas. ².

2.2. DEFINICIONES

2.2.1. MEDICAMENTOS

Un medicamento es un preparado químico que tiene características curativas para tratar dolencias que afectan a determinado órgano del cuerpo o puede usarse también para la prevención de padecimientos futuros en las personas. Además de los conceptos mencionados, se consideran medicinas a aquellas composiciones que se utilizan o se aplican con el fin de restituir, corregir o transformar funciones orgánicas del cuerpo humano o aquellas utilizadas para determinar un diagnóstico médico³.

Estos pueden ser administrados al paciente en cantidades muy pequeñas, a fin de dar únicamente la cantidad precisa, y que además estos sean manejables para el médico y el paciente. Las diversas formas en que se elaboran pueden ser: comprimidos, jarabes, supositorios, inyecciones, ungüentos, etc. se denominan formas farmacéuticas³.

2.2.2. ADMINISTRAR.

La administración del medicamento se cumple con las consideraciones que hace el médico y de acuerdo a la guía de prescripción del laboratorio fabricante.

2.2.3. FORMAS FARMACÉUTICAS.

Se considera a las formas farmacéuticas como la práctica específica a la que se adecúan las preparaciones de medicinas, principios activos y excipientes necesarios para elaborar un determinado remedio.

Se pueden denominar de diferentes formas, como por ejemplo, preparados farmacéuticos, variaciones medicamentosas, formas farmacéuticas o de dosis, o sencillamente preparados a aquellos productos que se elaboran desde los compuestos para poder ser aplicadas y prescritas al cuerpo humano. Son el resultado de todo un procedimiento que utiliza como base la tecnología que le dota al preparado de particularidades apropiadas:

- Las cantidades adecuadas
- La efectividad en el tratamiento
- La permanencia de los efectos⁵.

2.2.3.1. TIPOS DE FORMAS FARMACÉUTICAS SEGÚN SU ESTADO FÍSICO:

Formas farmacéuticas solidas.- pueden dividirse en polvos, comprimidos, tabletas, calas.

Formas farmacéuticas semisólidas.- ungüentos, bálsamos, pomadas, cremas.

Formas farmacéuticas líquidas.- ampollas, soluciones, jarabes, lociones.

Formas farmacéuticas gaseosas.- aerosoles⁵.

2.2.4. VÍAS DE ADMINISTRACIÓN.

Para que los diferentes medicamentos o preparaciones que se administran al paciente deben existir diferentes vías de administración, las mismas que hacen que exista la permeabilidad necesaria, desde la conceptualización en farmacología, se puede decir que la absorción de un medicamento es el camino de un medicamento a partir de su lugar de la aplicación en el cuerpo hasta el plasma.

2.2.4.1. ENTERAL

La filtración de un medicamento se origina en la vía gástrica.

- **Oral:** Esta forma toma su nombre porque se aplica por la boca. Puede ser un medicamento en forma de tableta, gragea o píldora.
- **Sublingual.-** Esta manera de administrar el medicamento es muy parecida a la anterior aunque en este procedimiento, la diferencia es que el remedio debe permanecer debajo de la lengua del paciente y puede también ser una pastilla, tabletas o comprimidos varios. Esta aplicación es para promover una absorción más efectiva del medicamento en los capilares debajo de la lengua.
- **Rectal.-** En la vía rectal se puede administrar un determinado medicamento, como por ejemplo, los supositorios cuando se busca que el efecto sea rápido y en un solo lugar del cuerpo. Puede servir cuando se ha determinado la imposibilidad de administrar medicamentos por otras vías.
- **Gastroenterica.-** es una forma de aplicar el medicamento solamente a la mucosa gástrica o intestinal, esto se realiza por medio de una sonda y puede administrarse a las personas que tienen inconvenientes en el proceso de digestión⁵.

2.2.4.2.PARENTERAL.

Esta es la forma que se utiliza para administrar medicamentos como inyecciones. La aplicación se realiza lacerando ligeramente la capa superficial de la piel, la epidermis y puede servir para pacientes inconscientes, no pasa por el hígado y evita que se formen los ácidos del estómago, por ser un objeto punzante implica cierto grado de dolor, además implica un peligro (pequeño si se aplica bien) de infiltraciones, puede ser más costoso, y requiere una preparación de la persona que administra además de vigilancia del profesional.

- **Intravenosa.-** se aplica a la vena, se conoce por ser rápida en la absorción en el cuerpo porque circula inmediatamente después de haber administrado y da la facilidad de que se vigile la concentración del medicamento en la sangre.
- **Intramuscular.-** como el término lo sugiere, se aplica en el músculo y a partir de la administración en el paciente se crean depósitos de la sustancia que recorren todo el cuerpo.
- **Subcutánea.-** a partir de esta vía es de acción pausada, sin embargo, es más breve que la vía oral.

2.2.4.3. TÓPICA.

Se usa en la piel y las mucosas entre ellas tenemos los medicamentos: dérmicos, nasales, ópticos, oftalmológicos

2.3. REGLAS DE SEGURIDAD PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Es necesario que se tomen las precauciones necesarias para la administración de medicamentos, estas son las siguientes:

- **Aplicar la medicina adecuada para cada caso**

Es necesario que se revise la composición del medicamento, además de considerar el tiempo de expiración de este, cerciorarse del nombre del preparado y de la vía de administración requerida además de justificar para que se utiliza. Cuando existe un desconocimiento de alguno de estos factores es mejor que no se aplique. Cuando el medicamento no esté identificado y no cumpla con las condiciones, es mejor desecharlo.

- **Aplicar la medicina al paciente correcto.**

Es necesario, aunque parezca lógico y se dé por sentado, que se compruebe la identificación de la persona a la que se va a administrar.

- **Aplicar la dosis específica.**

Para cada caso se prescribe la cantidad adecuada, por ejemplo, en los niños se lo ghace de acuerdo al peso. Cuando las cantidades no corresponden se debe volver a revisar para administrar.

Administrar la medicación por la vía adecuada.

Es necesario que se cerciore de que la vía de administración sea la adecuada. Puede un medicamento ser para administrar únicamente por vía oral, cuando no se esté totalmente seguro, es preciso que se consulte.

- **Administrar el medicamento a la hora correcta.**

Verificar que el medicamento conserve intactas sus características antes de la aplicación, cabe destacar que de darse posibles cambios en el aspecto como cambios de tonalidad, densidad etc., en ese caso se debe asegurar de que no se una medicina en mal estado. Asimismo, antes de suministrar medicamentos como antibióticos que son estrictamente necesarios de administrar en un tiempo establecido y preciso.

- **Llevar una constancia de todos los medicamentos suministrados.**

Llevar un registro suscrito de los medicamentos suministrados, para él o la enfermera es importante registrar en una hoja las medicinas que por alguna razón no se hayan aplicado al paciente detallando el porqué. El profesional no debe dejar de lado la responsabilidad legal. Además de ello sus funciones deben ser:

- Notificar y educar al paciente acerca de las medicinas que le han sido prescritas por el médico y lo que se le va a administrar.
- Verificar que el paciente no ingiere otro tipo de medicina que no sea la que le ha sido indicada.
- Indagar acerca de si el paciente ha presentado algún tipo de alergia e identificar si el medicamento suministrado puede chocar con otro que está tomando.
- Se debe cuidar el aseo porque es muy importante para evitar cualquier tipo de alteraciones, por ello se debe cumplir con la limpieza de las manos⁶.

2.4. IMPORTANCIA DE LA INTERVENCION DE ENFERMERIA EN LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS OPORTUNA Y CORRECTA.

La aplicación de las medicinas son labores que cumple el o la enfermera, deben ser profesionales y preparados en este campo. Su trabajo es el de suministrar los medicamentos que previamente se han administrado por el médico, el profesional de enfermería debe

orientarse hacia la confirmación de sus conocimientos y capacidades indispensables para la administración de un medicamento al paciente, debe saber valorar los elementos funcionales, dispositivos de acción y los factores particulares que tienen relación con la acción de las drogas.

La administración de la medicina es una de las labores más significativas, inaplazables y propias del profesional de enfermería. Es imprescindible la predisposición correcta y la aptitud que son circunstancias elementales para el suministro de la cantidad y el medicamento correcto de tal forma que el paciente sienta la menor incomodidad posible⁷.

La elaboración debe ejecutarse cuidando de todos los elementos alrededor como el aseo extremo, la desinfección y todas las reglas de bioseguridad, asimismo debe hacerse cuidando que todos las formalidades se cumplan, como los procesos de disolución determinados por cada laboratorio, vías de administración y verificación del paciente.

El cuidado en el área de la salud y enfermería es el resultado del cumplimiento de una cantidad de particularidades que guardan relación con los espacios de la calidad en salud: accesibilidad, circunstancias apropiadas, certeza de buena atención, eficacia, garantía, eficiencia, validez, coherencia, actitud y aptitud.

2.5. COMO PREVENIR LOS PROBLEMAS QUE SE DERIVAN EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN LOS PACIENTES PEDIÁTRICOS.

- Es necesario que se solicite la historia del paciente en la que se detallan los medicamentos prescritos. Así como reacciones desfavorables a medicamentos, o resistencias.
- Establecer una comunicación adecuada con el médico tratante a fin de proponer que se excluya del procedimiento una medicina no adecuada o el exceso de cantidad suministrada.
- verificar y asimilar las prescripciones y el fin que tiene cada medicina, así también las reacciones adversas y las posibles relaciones que tenga con otros medicamentos.
- Examinar con frecuencia la prescripciones
- Estudiar algunos síntomas que podrían aparecer y que no se esperaban.
- Aplicar medicamentos correctamente disueltos.
- Se debe estar alerta y vigilar los signos del paciente. ⁸.

3. CIERRE

En todo el proceso por el que tiene que atravesar el paciente, es necesario que se tome en cuenta que la labor de enfermería es una de las más importantes en su recuperación. Se establece que esta intervención acerca de la aplicación de las medicinas previamente prescritas por el médico tratante es un valor primordial en la atención, puesto que el profesional de enfermería es quien pone en práctica las técnicas e instrucciones farmacoterapéuticas con ello, lo que busca es el sostenimiento de las buenas condiciones del paciente. En el caso del grupo de los niños las condiciones pueden hacerlos aún más vulnerables.

Por ello se ha dicho y se ha reiterado sobre el hecho de que la labor de aplicar los medicamentos es de suma importancia y no lo puede realizar otra persona sino el profesional que tiene a su cargo esta función, en este caso la enfermera. Esta función se vuelve imprescindible, por lo que es necesario que se brinde la seguridad necesaria a través de la manifestación del profesionalismo y la actitud correcta.

Asimismo, cabe destacar que es importante que el profesional de enfermería emplee las correctas medidas de seguridad y de contingencia frente a cualquier evento inesperado. Los pasos que se han mencionado son ineludibles en todo el proceso, desde que prepara el medicamento hasta que se lo aplica de la forma correcta, en la cantidad precisa, en el horario y por la vía adecuada al paciente. Esto ayudará a que no existan complicaciones que pongan en riesgo la vida del paciente, en especial si se trata de un niño.

BIBLIOGRAFIA

1. Silva Daniela Odnicki da, Grou Cris Renata, Miasso Adriana Inocenti, Cassiani Sílvia Helena De Bortoli. Preparación y administración de medicamentos: análisis de cuestionamientos e informaciones del equipo de enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2007 Oct [cited 2015 Sep 29]; 15(5): 1010-1017. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692007000500020&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692007000500020>.
2. Riquelme Hernández Giselle, Ourcilleón Antognoni Astrid. Descripción de eventos adversos en un hospital pediátrico de la ciudad de Santiago, Chile. Enferm. glob. [revista en la Internet]. 2013 Ene [citado 2015 Sep. 30]; 12(29): 262-273. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000100013&lng=es.
3. Real Decreto 1345/2007, de 11 de octubre, por el que se regula el procedimiento de autorización, registro y condiciones de dispensación de los medicamentos de uso humano fabricados industrialmente.(internet) 2007, Ministerio de Sanidad y Consumo (citado 2015 Sep. 30) disponible en: http://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=209:que-es-un-medicamento&catid=40&Itemid=472&lang=es
4. E Verges - Malgor LA, Valsecia ME; Farmacología Médica, (internet)1999.(citado 2015 Oct 01). Disponible: http://datateca.unad.edu.co/contenidos/301510/Unidad_3_formas_farmacueticas.pdf

5. Ferrándiz V. Especialista en Farmacia Hospitalaria. Fisioterapeutas de Castilla y León.(INTERNET). 18-19 mayo. (citado: 2015 Oct 01). Disponible : <http://cofsegovia.portalfarma.com/Documentos/Curso%20Fisioterap%C3%A9utas/3.-%20FORMAS%20FARMAC%C3%89UTICAS%20Y%20V%C3%8DAS%20DE%20ADMINISTRACI%C3%93N.pdf>

6. López L., Ramos E., Pérez A., Rosa A., Gonzales M., Aparicio M., García J., Cueva E., García L., Giménez R., Rich M. Guía para la administración de medicamentos. Hospital universitario reina de Córdoba (internet) 2008 (citado 2015 Oct 02). Disponible: <http://ocw.uib.es/ocw/infermeria/farmacologia/recurso-3>

7. Zabalegui, A. Mangues, I. Molina, J.V. Administración de Medicamentos y Cálculo de dosis (2001). Fundamentos de Enfermería (internet). Quinta edición .España. (Citado 2015 Oct 02).Disponible: [http://www.censa.edu.co/portal/userfiles/files/Guia_S.P_Admon%20de%20Medicamentos%20I\(1\).pdf](http://www.censa.edu.co/portal/userfiles/files/Guia_S.P_Admon%20de%20Medicamentos%20I(1).pdf)

8. Bareño Leydi. (2013). estudio de la oportunidades en la administracion de medicamentos anticonvulsivantes en un servicio de pediatria en Bobota. Recuperado el 30 de 09 de 2015, de estudio de la oportunidades en la administracion de medicamentos anticonvulsivantes en un servicio de pediatria en Bobota: <http://www.bdigital.unal.edu.co/10481/1/539772.2013.pdf>

ANEXOS

ARTÍCULO 1:

Medication preparation a | x
www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692007000500020&script=sci_arttext&tlng=es

articles articles search
toc | previous | next | author | subject | form | home | alpha

Revista Latino-Americana de Enfermagem
On-line version ISSN 1518-8345

Rev. Latino-Am. Enfermagem vol.15 no.5 Ribeirão Preto Sept./Oct. 2007
<http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692007000500020>

ARTÍCULO ORIGINALES

Preparación y administración de medicamentos: análisis de cuestionamientos e informaciones del equipo de enfermería

Daniela Odnicki da Silva^I; Cris Renata Grou^{II}; Adriana Inocenti Miaso^{III}; Sílvia Helena De Bortoli Cassiani^{IV}

^IGraduada de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto, de la Universidad de São Paulo, Centro Colaborador de la OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Brasil, Becaria de Iniciación Científica CNPq, e-mail: daniodnicki@yahoo.com.br

^{II}Enfermera del Hospital das Clínicas, de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto, de la Universidad de São Paulo, Brasil

^{III}Enfermera; Profesor Doctor, e-mail: amiasso@eerp.usp.br

^{IV}Enfermera; Profesor Titular, e-mail: shbcassi@eerp.usp.br, Escuela de

Services on Demand
Article
text in English | Portuguese
English (pdf) | Spanish (pdf) | Portuguese (pdf)
English (epdf) | Spanish (epdf) | Portuguese (epdf)
Article in xml format
Article references
How to cite this article
Curriculum ScienTI
Automatic translation
Send this article by e-mail
Indicators
Cited by SciELO
Access statistics
Altmetric: 1
Related links
Share

15:54
07/10/2015

Medication preparation a | x
www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-11692007000500020&script=sci_arttext&tlng=es

INTRODUCCIÓN

Un estudio conducido en 36 hospitales americanos demostró que errores potencialmente peligrosos ocurren más de 40 veces por día, en un hospital de 300 camas, y que un paciente está sujeto, en promedio, a dos errores por día⁽¹⁾. De acuerdo con la *Agency for Healthcare Research and Quality*, más de 770.000 pacientes hospitalizados sufren algún tipo de daño o mueren cada año por un evento medicamentoso adverso ⁽²⁾.

En Brasil, la administración de medicamentos es una actividad cotidiana y de responsabilidad legal del equipo de enfermería, en todas las instituciones de salud, por lo tanto, esa actividad es de gran importancia tanto para esa categoría profesional cuanto para los clientes. Es evidente que surjan, en la práctica, por parte de los profesionales de enfermería, varias dudas durante la preparación y administración de medicamentos. Tal hecho llama la atención para la importancia de la calidad de la asistencia prestada, para la necesidad de conducir investigaciones científicas a respecto de este tema y para un problema que merece intervención de las instituciones de salud.

Medicamentos administrados erróneamente pueden causar perjuicios/daños al cliente debido a factores como incompatibilidad farmacológica, reacciones indeseadas, interacciones farmacológicas, entre otros. Es necesario que el profesional que administra medicamentos esté conciente y seguro de su acción y posea conocimientos o acceso a las informaciones necesarias. Dudas y dificultades no esclarecidas correctamente, llevan a la incerteza y a la inseguridad y esa situación es un factor de riesgo para la ocurrencia de errores en el proceso de administración de medicamentos. Tales aspectos ponen en evidencia la necesidad de supervisión de las actividades de enfermería, por los enfermeros, durante la preparación y administración de medicamentos, ya que este es el único profesional, del equipo de enfermería, que debería contar, en su formación, con conocimientos suficientes para conducir tal práctica de modo seguro.

Cuanto mayor el conocimiento del enfermero sobre los medicamentos que administra, mayor será su capacidad de desenvolver la actividad de administrar medicamentos³. Sin embargo, la práctica cotidiana viene apuntando para otra realidad, pues, no siempre los profesionales poseen conocimiento suficiente para asumir tal responsabilidad. A ese respecto, un estudio⁴ sobre conocimiento de enfermeros, del área hospitalaria, sobre medicamentos específicos identificó que 79,2% de los enfermeros entrevistados consideraron que la disciplina de farmacología cursada no fue suficiente para la práctica profesional y 96,2% informaron que la relación de la teoría con la práctica fue insatisfactoria. Este hecho pone en evidencia la relación entre la falta de conocimientos y la problemática de los errores en la administración de medicamentos.

De ese modo es fundamental que los profesionales de enfermería conozcan los varios aspectos de la terapéutica medicamentosa y que, en la presencia de dudas, cuestionen otro enfermero, un enfermero supervisor, un médico o un farmacéutico de la farmacia del hospital. También se hace necesario, que en las instituciones de salud existan informaciones disponibles y actualizadas sobre varios aspectos relacionados a la terapéutica medicamentosa.

16:01
07/10/2015

ARTÍCULO 2:

Enfermería Global - Descr x Enfermería Global - Descr x

scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412013000100013&script=sci_arttext

artículos | búsqueda de artículos

sumario anterior próximo autor materia búsqueda home alfab

Enfermería Global
versión On-line ISSN 1695-6141

Enferm. glob. vol.12 no.29 Murcia ene. 2013

ADMINISTRACIÓN-GESTIÓN-CALIDAD

Descripción de eventos adversos en un hospital pediátrico de la ciudad de Santiago, Chile
Description of adverse events in a pediatric hospital of the city of Santiago, Chile

Riquelme Hernández, Giselle*; **Ourcilleón Antognoni, Astrid****

*Matrona, Magíster en Enfermería, Profesora Asistente Adjunta, Departamento Salud de la Mujer, Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad Católica de Chile. E-mail: griquel@uc.cl

**Enfermera-Matrona, Magíster en Administración en Servicios de Salud, Académica Escuela de Enfermería, Universidad del Desarrollo, Chile.

Mi SciELO

Servicios personalizados

Servicios Personalizados

Artículo

- Artículo en PDF
- Artículo en XML
- Referencias del artículo
- Como citar este artículo
- Traducción automática
- Enviar artículo por email

Indicadores

- Citado por SciELO
- Accesos

Links relacionados

- Citado por Google
- Similares en SciELO
- Similares en Google

16:11 07/10/2015

Enfermería Global - Descr x Enfermería Global - Descr x

scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412013000100013&script=sci_arttext

key words: patient safety; adverse events; pediatric population.

Introducción

La Calidad de Atención se ha convertido en los últimos años en un tema relevante en las agendas de Gobierno en materia de salud. Bajo las actuales exigencias en salud, las instituciones se han visto obligadas a incorporar este aspecto en la planificación de sus actividades, enfocadas principalmente a mantener un alto nivel en el continuum del cuidado de las personas⁽¹⁾.

Para la Organización Mundial de la Salud [OMS] una atención de calidad, es aquella capaz de identificar las necesidades de salud de los individuos y la población, destinando los recursos humanos y materiales a estas necesidades en forma total, precisa, oportuna y tan efectiva como el estado actual del conocimiento lo permite⁽²⁾. Involucra a toda la institución de salud y debe ser considerada en la planificación y mejora constante que se lleva a cabo en los distintos niveles de la organización como parte de todo proceso⁽³⁾.

Bajo este concepto, el cuidado de la persona debe ser en todo momento el eje central de la calidad de atención⁽³⁾ y considerar las distintas dimensiones que la componen, definidas como atributos o componentes esenciales de ella⁽⁴⁾.

La seguridad es una de las dimensiones de la calidad de atención. Su significado está orientado a un balance positivo entre riesgos y beneficios, reduciendo los peligros asociados a la atención de salud^(3,5,6)

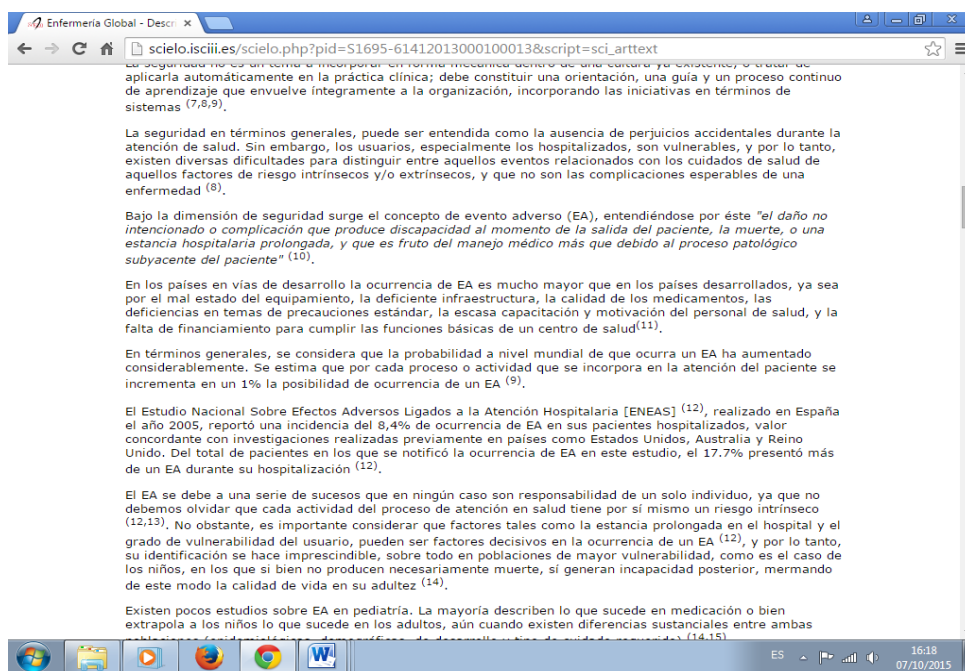
La seguridad no es un tema a incorporar en forma mecánica dentro de una cultura ya existente, o tratar de aplicarla automáticamente en la práctica clínica; debe constituir una orientación, una guía y un proceso continuo de aprendizaje que envuelve íntegramente a la organización, incorporando las iniciativas en términos de sistemas^(7,8,9).

La seguridad en términos generales, puede ser entendida como la ausencia de perjuicios accidentales durante la atención de salud. Sin embargo, los usuarios, especialmente los hospitalizados, son vulnerables, y por lo tanto, existen diversas dificultades para distinguir entre aquellos eventos relacionados con los cuidados de salud de aquellos factores de riesgo intrínsecos y/o extrínsecos, y que no son las complicaciones esperables de una enfermedad⁽⁸⁾.

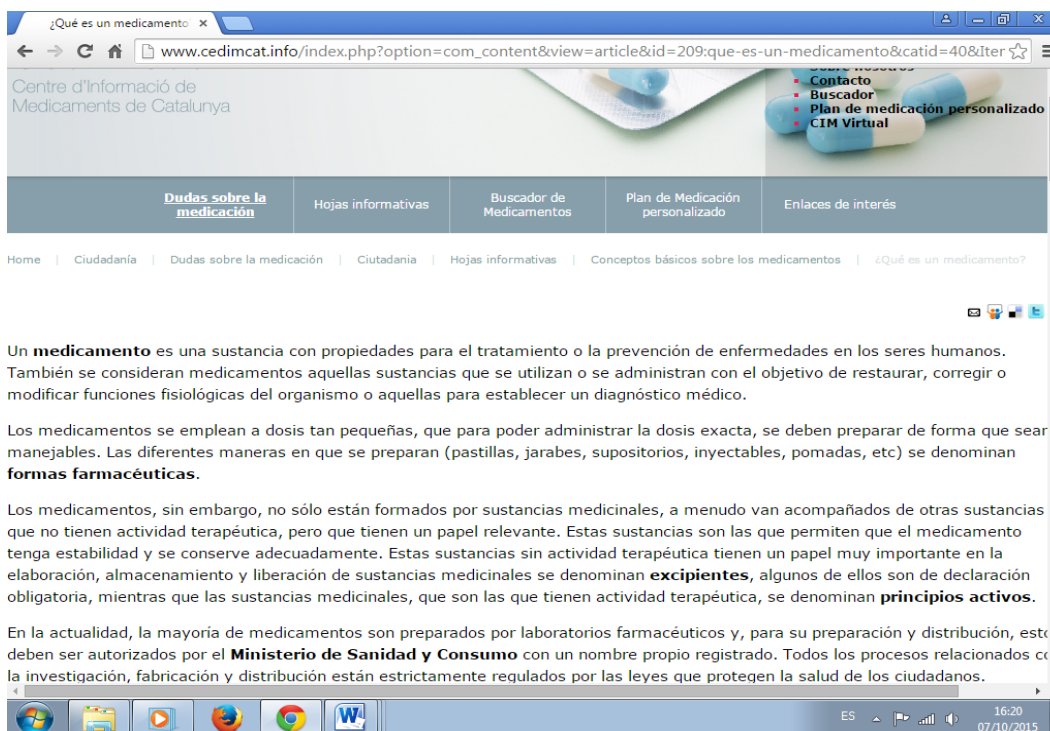
Bajo la dimensión de seguridad surge el concepto de evento adverso (EA), entendiéndose por éste "el daño no intencionado o complicación que produce discapacidad al momento de la salida del paciente, la muerte, o una estancia hospitalaria prolongada, y que es fruto del manejo médico más que debido al proceso patológico subyacente del paciente"⁽¹⁰⁾.

En los países en vías de desarrollo la ocurrencia de EA es mucho mayor que en los países desarrollados, ya sea

16:12 07/10/2015



ARTÍCULO 3:



ARTÍCULO 4:

The screenshot shows a PDF document titled "FORMAS FARMACÉUTICAS" by E. Verges. The document is displayed in a web browser window with the URL "datateca.unad.edu.co/contenidos/301510/Unidad_3_formas_farmacuticas.pdf". The document content includes:

CAPÍTULO 17

FORMAS FARMACÉUTICAS

E. Verges

Se denominan preparados farmacéuticos, formas medicamentosas, formas farmacéuticas o de dosificación, o simplemente preparados a los productos elaborados a partir de las drogas para poder ser administradas al organismo.

Estos preparados pueden tener una o varias drogas y son confeccionadas por el farmacéutico o la industria farmacéutica. Existen en estado sólido, semisólido, líquido y gaseoso, soluciones, suspensiones, emulsiones o dispersiones coloidales.

En general las drogas y preparados poseen tres nombres principales: a) nombre químico b) nombre genérico c) nombre registrado.

A) FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS

- 1) **Polvos:** compuesta por una o varias sustancias mezcladas, finamente molidas para aplicación externa o interna. Ej: polvo de digital. (en forma de cápsulas).
- 2) **Papeles:** pequeñas hojas de papel común enceradas y transparentes dobladas, que encierran una dosis de un polvo cada una.
- 3) **Oleosacaruros:** mezcla de azúcar (sucrosa) y una esencia.

Para prepararlas se utilizan distintos excipientes según la droga: jarabe, mucilago de goma arábiga, almidón.

Se las puede recubrir con una capa de azúcar (solo o con chocolate) para mejorar el sabor y protegerlas de la acción de la humedad y del aire. Otras tienen una capa entérica para que no irrite la mucosa gástrica. Ej. tabletas de aspirina.

Entre los preparados de liberación prolongada podemos considerar:

- 8) **Cápsulas o tabletas:** liberan la droga activa lentamente en el tubo digestivo, de acción sostenida, se administra a intervalos menos frecuentes que con las cápsulas o tabletas comunes.
Pastillas: destinados a disolverse lentamente en la boca. Ej.: pastillas de tirotricina.
Pildoras: forma farmacéutica sólida esférica y constituida por una masa elástica no adherente.

Se emplean muy poco, fueron reemplazadas por preparados más convenientes como las cápsulas y las tabletas.

- 9) **Extractos (extractos sólidos):** forma medicamentosa obtenida por preparación de principios activos de drogas vegetales o animales con di-

ARTÍCULO 5:

The screenshot shows a presentation slide from the website "cofsegovia.portalharma.com". The slide features the logo of the "COLEGIO PROFESIONAL FISIOTERAPEUTAS DE CASTILLA Y LEÓN" and the Spanish coat of arms. The main title is "FORMAS FARMACÉUTICAS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN". The author is identified as "Vanesa Ferrandis Tébar, Especialista en Farmacia Hospitalaria".

COLEGIO PROFESIONAL FISIOTERAPEUTAS DE CASTILLA Y LEÓN

FORMAS FARMACÉUTICAS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN



Vanesa Ferrandis Tébar
Especialista en Farmacia Hospitalaria
18-19 mayo

cofsegovia.portalfarma.com

cofsegovia.portalfarma.com/Documentos/Curso%20Fisioterapéutas/3.-%20FORMAS%20FARMACÉUTICAS%20Y%20


<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/775/1/Via%20de-Administracion-de-Farmacos.html> La autoría de dicha página está referida a: Mgtra. Yamilka L. Sánchez.

Curso de Farmacología para Fisioterapeutas 3



Definiciones

- **Forma farmacéutica:** disposición individualizada a que se adaptan las sustancias medicinales (principios activos) y excipientes para constituir un medicamento.



Es decir, la forma de preparar un medicamento con el fin de su administración.

ES 17:29 07/10/2015

cofsegovia.portalfarma.com

cofsegovia.portalfarma.com/Documentos/Curso%20Fisioterapéutas/3.-%20FORMAS%20FARMACÉUTICAS%20Y%20

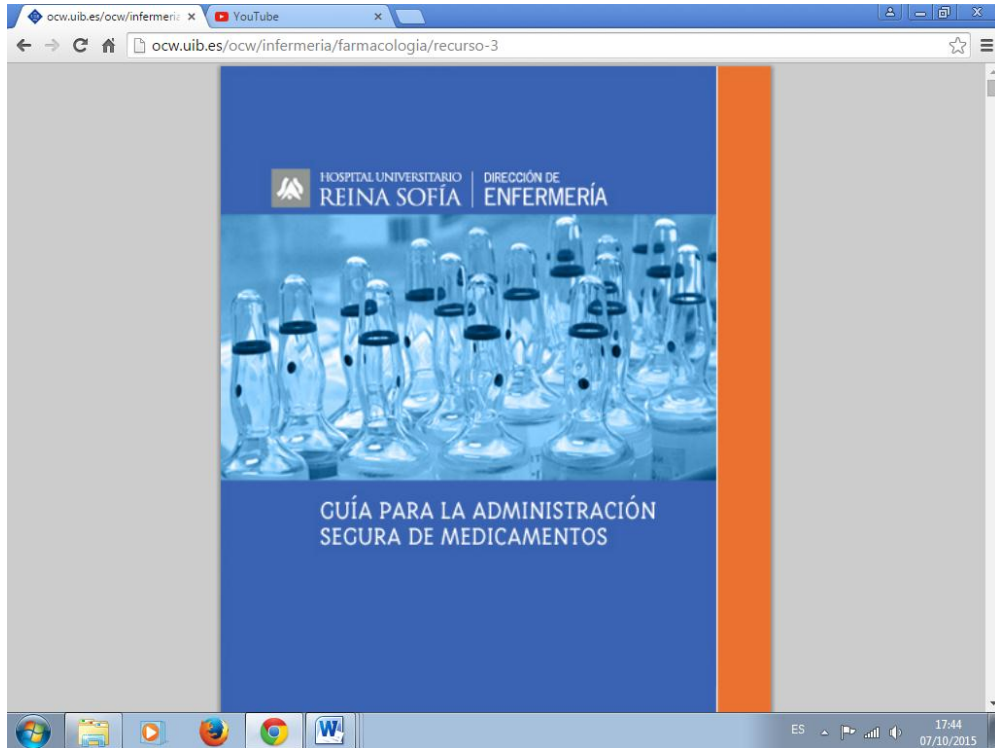


Clasificación

- **Según la vía de administración:**
 - **Oral:** polvos, granulados, comprimidos, cápsulas, jarabes, suspensiones, emulsiones.
 - **Rectal y vaginal:** Supositorios, enemas, óvulos, comprimidos vaginales, dispositivos intrauterinos.
 - **Tópica y subcutánea:** Pomadas, cremas, geles, pastas, parches, implantes.
 - **Oftálmica y ótica:** colirios, pomadas, emulsiones, insertos oftálmicos, gotas.
 - **Parenteral:** Inyectables para vía intravascular (intravenosa, intraarterial) o para vía extravascular (intradérmica, subcutánea, intramuscular, intratecal, epidural, intraperitoneal)
 - **Inhalatoria:** gases medicinales (anestésicos), aerosoles.

ES 17:30 07/10/2015

ARTÍCULO 6:



GUÍA PARA LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS

REGLAS PARA LA ADMINISTRACION SEGURA DE MEDICAMENTOS

Antes de administrar un medicamento, se deben tener en cuenta las siguientes reglas generales:

- 1. ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO CORRECTO**
 - Identificar el medicamento y comprobar la fecha de caducidad del mismo.
 - Comprobar el nombre de la especialidad al preparar el medicamento.
 - Comprobar el nombre de la especialidad al administrar el medicamento.
 - Si existe alguna duda, no administrar y consultar
 - Se desechará cualquier especialidad farmacéutica que no esté correctamente identificada.
- 2. ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO AL PACIENTE INDICADO**
 - Comprobar la identificación del paciente.
- 3. ADMINISTRAR LA DOSIS CORRECTA**
 - Siempre que una dosis prescrita parezca inadecuada, comprobarla de nuevo.
- 4. ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO POR LA VIA CORRECTA**
 - Asegurar que la vía de administración es la correcta.
 - Si la vía de administración no aparece en la prescripción, consultar.
- 5. ADMINISTRAR EL MEDICAMENTO A LA HORA CORRECTA**
 - Comprobar el aspecto del medicamento antes de administrarlo, posibles precipitaciones, cambios de color, etc...
 - Se debe prestar especial atención a la administración de antibióticos, antineoplásicos y aquellos medicamentos que exijan un intervalo de dosificación estricto.
- 6. REGISTRAR TODOS LOS MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS**
 - Registrar y firmar lo antes posible la administración del medicamento.
 - Si por alguna razón no se administra un medicamento, registrar en la Hoja de Evolución de Enfermería especificando el motivo y en la hoja de incidencias de dosis unitaria si procede.

ocw.uib.es/ocw/infermeria/farmacologia/recurso-3

- Comprobar el aspecto del medicamento antes de administrarlo, posibles precipitaciones, cambios de color, etc...
- Se debe prestar especial atención a la administración de antibióticos, antineoplásicos y aquellos medicamentos que exijan un intervalo de dosificación estricto.

6. REGISTRAR TODOS LOS MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS

- Registrar y firmar lo antes posible la administración del medicamento.
- Si por alguna razón no se administra un medicamento, registrar en la Hoja de Evolución de Enfermería especificando el motivo y en la hoja de incidencias de dosis unitaria si procede.

Hospital Universitario Reina Sofía - CORDOBA

- Cuando se administre un medicamento «según necesidades», anotar el motivo de la administración.
- No olvidar nunca la responsabilidad legal.

7. INFORMAR E INSTRUIR AL PACIENTE SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE ESTA RECIBIENDO

8. COMPROBAR QUE EL PACIENTE NO TOMA NINGUN MEDICAMENTO AJENO AL PRESCRITO


9. INVESTIGAR SI EL PACIENTE PADECE ALERGIAS Y DESCARTAR INTERACCIONES FARMACOLOGICAS

10. ANTES DE PREPARAR Y ADMINISTRAR UN MEDICAMENTO REALIZAR LAVADO DE MANOS

ARTÍCULO 7:

www.censa.edu.co/portal/

www.censa.edu.co/portal/userfiles/files/Guia_S_P_Admon%20de%20Medicamentos%20I(1).pdf

	GUÍA DE APRENDIZAJE	CÓDIGO: F-SE-022	VERSIÓN: 3
		Página 2 de 7	

3. INTRODUCCIÓN

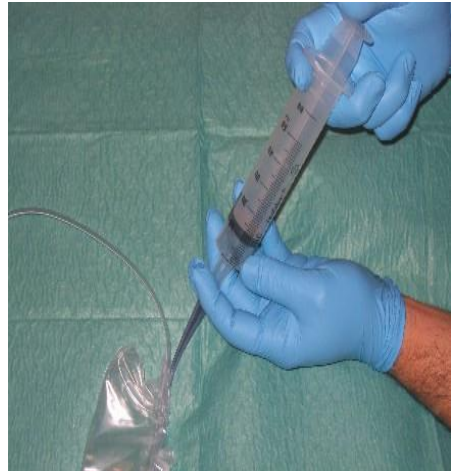
La administración de medicamentos son actividades de enfermería que se realizan bajo prescripción médica, en las cuales la enfermera (o) debe enfocarse a reafirmar los conocimientos y aptitudes necesarias para aplicar un fármaco al paciente, asimismo, saber evaluar los factores fisiológicos, mecanismos de acción y las variables individuales que afectan la acción de las drogas, los diversos tipos de prescripciones y vías de administración, así como los aspectos legales que involucran una mala práctica de la administración de medicamentos.

Concepto
Son las acciones que se efectúan para la administración de un medicamento, por algunas de sus vías de aplicación, con un fin determinado.

Objetivo
Lograr una acción específica mediante la administración de un medicamento, ya sea con fines preventivos, diagnósticos o terapéuticos.

Toxicidad de los fármacos
La toxicidad de un fármaco son los efectos adversos en un tejido u organismo vivo. Puede deberse a una sobredosificación, a una alteración del metabolismo o excreción del medicamento (efecto acumulativo). Las dosis de los medicamentos están calculadas para alcanzar niveles plasmáticos suficientes (niveles terapéuticos).
La toxicidad puede evitarse teniendo especial cuidado en la dosificación del medicamento y estando alerta ante la presencia de signos de toxicidad. La toxicidad existe en todos los fármacos en mayor o menor grado, por lo que se han establecido con exactitud el nivel tóxico que ocasionan y la dosis en que éstos aparecen, estableciendo así los siguientes conceptos:

- Mecanismo de Producción
- Dosis-Dependencia



URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document: PAOLA PINCAY.docx (D16662791)
Submitted: 2015-12-10 14:17:00
Submitted By: kgarcia@utmachala.edu.ec
Significance: 8 %

Sources included in the report:

PRELIMINARES.pdf (D11354456)
14 tesis 2.docx (D11372504)
Mullo Ronald..docx (D11209691)
<http://revistas.um.es/eglobal/article/view/158551>
<http://es.slideshare.net/ReginaLopez/responsabilidad-y-manejo-de-administracin-de-medicamentos>
<http://www.slideshare.net/damiansolis712/documentacion-y-tramites-para-la-carga>
http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412013000100013&script=sci_arttext
<http://www.albedrio.org/htm/documentos/CENDES-Reflexionesviolencia.pdf>
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4147437>
<https://prezi.com/gx2vu0lzewwq/>
http://scielo-log.scielo.br/scielolog/scielolog.php?script=sci_statart&lng=es&nrm=iso&pid=1695-6141&dti=200911&dtf=201404&cpage=6&nlines=80&tpages=6&maccess=33338../bases-work/eg/eg&app=scielo.es&server=scielo.isciii.es
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692007000500020&lng=en
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000100013&lng=es
http://www.cedimcat.info/index.php?option=com_content&view=article&id=209:que-es-un-medicamento&catid=40&Itemid=472&lang=es
[http://www.censa.edu.co/portal/userfiles/files/Guia_S.P_Admon%20de%20Medicamentos%20\(1\).pdf](http://www.censa.edu.co/portal/userfiles/files/Guia_S.P_Admon%20de%20Medicamentos%20(1).pdf)
<http://www.bdigital.unal.edu.co/10481/1/539772.2013.pdf>

Instances where selected sources appear:

9

Lic. Gladis Ivona Ventimilla

CI: 0702547316

[Signature]

ORKUND

Document [PAOLA PINCAY.docx](#) (ID:16662791)
 Submitted 2015-12-10 06:17 (-05:00)
 Submitted by kgarcia@utmachala.edu.ec
 Receiver kgarcia.utmach@analysis.orkund.com
 Message [TITULACION PAOLA PINCAY](#) [Show full message](#)
 8% of this approx. 7 pages long document consists of text present in 16 sources.

List of sources	
Rank	Path/File name
1	PAOLA PINCAY.CORDOVA...docx
2	http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-6141201300010...
3	http://www.cedimicat.info/index.php?option=com_content...
4	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16...

96%
 Urkund's archive: UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA / PAOLA PI...

UNIVERSIDAD TECNICA DE MACHALA "CALIDAD, PERTINENCIA, CALIDEZ"
 UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD CARRERA DE
 ENFERMERIA TRABAJO DE TITULACION PREVIO A LA OBTENCION DE TITULO
 DE ENFERMERIA TEMA
 INTERVENCION DE ENFERMERIA EN LA ADMINISTRACION DE
 MEDICAMENTOS EN EL AREA DE PEDIATRIA DEL HOSPITAL TEOFILO DAVILA.
 AUTORA:
 EDITH PAOLA PINCAY CORDOVA
 MACHALA - EL ORO - ECUADOR 2015
 DEDICATORIA Este trabajo de gran importancia para mi vida profesional lo
 dedico a DIOS que me diste la oportunidad de vivir y quien inspiro mi
 espiritu para la realizacion del mismo. A mi hijo y mi esposo con mucho
 cariño por darme su comprension y enseñarme a no decaer y luchar siempre
 por mi sueño.
 A mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento.