

**PUCE TEC**  
**TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

**Tema:**

**ROL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE  
MEDICAMENTOS LASA**

**Proyecto de investigación previo a la obtención del título de  
Técnica Superior en Enfermería**

**Línea de investigación:**

**VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL**

**Autora:**

**Katherin Daniela Chicaiza Aimacaña**

**Directora:**

**Mg. Paola Catalina López López**

**Ambato – Ecuador**

**Abril 2026**

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo: **KATHERIN DANIELA CHICAIZA AIMACAÑA**, con cédula de ciudadanía: **0503342396**, autora del trabajo de titulación intitulado: "ROL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACION SEGURA DE MEDICAMENTOS LASA", previo a la obtención del título de **TÉCNICA SUPERIOR EN ENFERMERÍA**, en **PUCE TEC**.

1. Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tiene la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, 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 graduación 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 Pontificia Universidad Católica del Ecuador a difundir a través del sitio web de la Biblioteca de la PUCE Ambato, el referido trabajo de graduación, respetando las políticas de propiedad intelectual de la Universidad.

Ambato, abril 2026



Katherin Daniela Chicaiza Aimacaña

CC. 0503342396

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR  
SEDE AMBATO  
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

**Tema:**

**ROL DE ENFERMERÍA EN LA ADMINISTRACIÓN SEGURA DE  
MEDICAMENTOS LASA**

**Línea de investigación:**

VIDA DIGNA Y SALUD INTEGRAL

**Autora:**

Katherin Daniela Chicaiza Aimacaña

Paola Catalina López López, Bioquím, Mg.

CC. 1802948255

**CALIFICADOR**

f. 

Ivon Daniela Abril Rivera, Lic. Esp.

**CALIFICADOR**

f. 

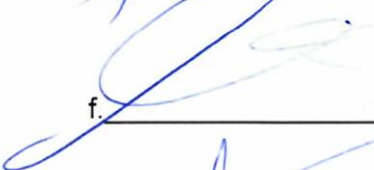
Joselyne Nathaly Valenzuela Cáceres, Lic. Mg.

**CALIFICADOR**

f. 

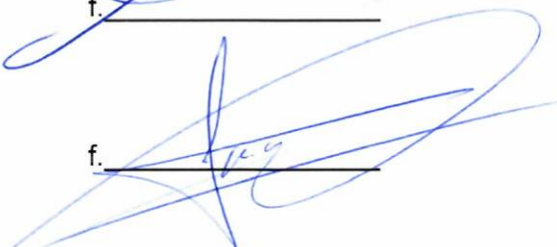
Christian Andrés Barragán Ramírez, Ing. PhD.

**COORDINADOR GENERAL PUCE TEC**

f. 

Diego Gonzalo Coca Chanalata, Dr. Mg.

**PROSECRETARIO PUCE AMBATO**

f. 

Ambato – Ecuador  
Abril 2026

 PUCE | AMBATO  
PROSECRETARÍA

## DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo de investigación, en primer lugar, a mi madre, quien ha sido el pilar fundamental de mi vida y de mi formación académica. Su amor incondicional, su sacrificio constante y su apoyo inquebrantable me dieron la fuerza necesaria para seguir adelante y culminar esta etapa tan importante de mi vida. Gracias por creer en mi cuando ni yo lo podía hacer, por enseñarme el valor de la responsabilidad, la perseverancia, el esfuerzo y por acompañarme con paciencia y comprensión en cada dificultad, cada paso mío y meta cumplida es un logro para las dos.

A mi hermano, por su apoyo incondicional, su compañía, sus palabras y confianza depositadas en mí, que, aunque este pequeño no lo entienda para mi es de gran valor, me recuerda la importancia de perseguir mis sueños y no rendirme antes los desafíos.

A mi pequeño Robert quien ha sido importante en este recorrido, con su lealtad, compañía y cariño fue un apoyo silencioso durante largas noches de desvelo. Su presencia me brindo la tranquilidad y alivio en momentos de estrés.

Dedico este trabajo a la memoria de mi abuelito, quien hoy ya no me acompaña físicamente pero cuyo recuerdo, enseñanzas y consejos permanecen vivos en mi corazón.

Finalmente, dedico este trabajo a mi familia y amigos quienes con su apoyo, presencia y palabras de aliento contribuyeron a que mi formación fuera más significativa.

Este trabajo representa el esfuerzo, el amor y el apoyo de quienes han marcado profundamente en mi vida, y a ellos dedico con gratitud este importante logro académico.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a dios por brindarme la vida, la fortaleza, perseverancia y por haberme puesto este sueño en mi corazón que estoy segura de que sabía que lo podía lograr. Guiándome y sosteniéndome en cada etapa de este proceso académico y personal.

Expreso mi más profundo agradecimiento a mi madre por su esfuerzo inalcanzable, su comprensión y su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida. Su ejemplo de lucha, amor y dedicación fue el motor que me impulso a continua, incluso cuando ya estaba a punto de tirar la toalla.

A mi hermano y mi Robert que, con su compañía y amor me dieron la confianza de poder terminar este proyecto, ayudándome a afrontar con mayor serenidad las exigencias requeridas.

Agradezco al personal de salud del Hospital SOLCA de Tungurahua y del Hospital San Juan Bautista, que fueron una guía para mí que con paciencia me enseñaron y tuvieron la confianza y seguridad en que lo aprendido será recordado para siempre.

Finalmente, expreso mi agradecimiento a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sede Ambato, a sus autoridades y docentes, por la formación académica recibida, el acompañamiento y la orientación brindados a lo largo de este trayecto.

## RESUMEN

El objetivo general de la presente investigación fue proponer, a partir del análisis de la literatura científica, un marco de estrategias de enfermería basadas en evidencia que contribuya a la administración segura de medicamentos LASA y a la mejora de la seguridad del paciente. La metodología aplicada integra un enfoque cualitativo, nivel descriptivo, método transversal, centrado en la revisión bibliográfica de tesis, artículos científicos y documentos publicados de forma nacional e internacional.

Los resultados muestran que los errores vinculados a los medicamentos LASA responden a factores institucionales, humanos y ambientales, como la elevada carga laboral, falencias al identificar medicamentos y deficiencias en la comunicación. De igual forma se presenta que las acciones de los trabajadores del área de enfermería fundamentadas en la experiencia clínica, el análisis profesional y la atención brindada en el procedimiento de administración, inciden de manera directa en la disminución del riesgo de sucesos desfavorables.

Se concluyó que el papel del personal de enfermería es relevante en la prevención de errores de medicación, a partir del ejercicio ético, responsable y consciente de sus funciones, lo cual fortalece su relevancia en la seguridad de los pacientes y en la calidad de la atención brindada en los servicios de salud.

**Palabras clave:** errores de medicación, medicamentos LASA, enfermería, seguridad del paciente, administración de medicamentos.

## **ABSTRACT**

*The overall objective of this research was to propose, based on an analysis of the scientific literature, a framework of evidence-based nursing strategies that contribute to the safe administration of LASA medications and the improvement of patient safety. The methodology applied integrates a qualitative, descriptive, cross-sectional approach, centered on a literature review of theses, scientific articles, and documents published nationally and internationally.*

*The results show that LASA medication errors are due to institutional, human, and environmental factors, such as high workload, shortcomings in medication identification, and communication deficiencies. Similarly, the research demonstrates that the actions of nursing staff, based on clinical experience, professional analysis, and the care provided during the administration procedure, directly impact the reduction of the risk of adverse events.*

*It was concluded that the role of nursing staff is crucial in preventing medication errors, based on the ethical, responsible, and conscientious practice of their duties, which strengthens their importance in patient safety and the quality of care provided in healthcare services.*

**Keywords:** *medication errors, LASA medications, nursing, patient safety, medication administration.*

## ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

|  |     |
|--|-----|
| DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD .....                                      | ii  |
| APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO .....   | iii |
| DEDICATORIA.....   | iv  |
| AGRADECIMIENTO.....  | v   |
| RESUMEN .....  | vi  |
| ABSTRACT .....   | vii |
| INTRODUCCIÓN .....   | 1   |
| CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA .....  | 6   |
| 1.1. Medicamentos LASA ( <i>Look-Alike, Sound-Alike</i> ).....                           | 6   |
| 1.2. Rol de Enfermería en la seguridad del paciente.....                                 | 10  |
| 1.3. Administración segura de medicamentos.....  | 14  |
| CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO .....   | 19  |
| 2.1. Características metodológicas .....   | 19  |
| 2.2. Revisión sistemática de la literatura .....   | 20  |
| 2.3. Metodología PRISMA.....   | 21  |
| 2.4. Procesamiento y análisis de la información.....                                     | 22  |
| CAPÍTULO III. ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....                        | 30  |
| 3.1. Validación y desarrollo de los resultados prácticos generales de la propuesta ..... | 30  |
| CONCLUSIONES.....  | 38  |
| RECOMENDACIONES .....  | 40  |
| BIBLIOGRAFIA .....   | 41  |

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años, los sistemas de salud han experimentado transformaciones significativas orientadas a fortalecer la calidad de la atención y garantizar la seguridad del paciente. Estos cambios responden, principalmente, al aumento de los procesos clínicos complejos, la alta demanda asistencial y la necesidad de reducir eventos adversos asociados a la atención sanitaria. Dentro de este contexto, la administración de medicamentos se ha consolidado como una de las actividades más críticas, debido a que representa un proceso frecuente, indispensable y, al mismo tiempo, vulnerable a errores que pueden comprometer la salud y el bienestar del paciente.

La literatura científica señala que los errores de medicación constituyen una de las causas más comunes de eventos adversos dentro de los hospitales y centros asistenciales. En este sentido, se ha identificado que uno de los factores que incrementa significativamente el riesgo de equivocaciones en la administración farmacológica corresponde a los medicamentos conocidos como LASA (Look-Alike, Sound-Alike), es decir, fármacos que presentan similitud en su nombre, pronunciación, envase o presentación.

Los medicamentos LASA representan un problema relevante en el ámbito hospitalario, debido a que este entorno se caracteriza por una alta carga de trabajo, múltiples intervenciones simultáneas, presión operativa constante y manejo de un amplio número de medicamentos. En estas condiciones, la probabilidad de error se incrementa, especialmente cuando el personal debe tomar decisiones rápidas y ejecutar procedimientos en tiempos reducidos. Por ello, organismos internacionales y nacionales han desarrollado regulaciones, listados de medicamentos LASA y recomendaciones de seguridad; sin embargo, a pesar de estos esfuerzos, los errores continúan ocurriendo, lo que demuestra que la problemática sigue vigente y requiere análisis continuo.

Al hablar del planteamiento del problema en el contexto clínico actual, la administración de medicamentos demanda precisión y vigilancia constante, cualquier error puede derivar en complicaciones graves, prolongación de la estancia hospitalaria o incluso desenlaces fatales. En el caso específico de los

medicamentos LASA, la similitud entre nombres comerciales, etiquetas, colores y presentaciones puede generar confusiones durante el proceso de medicación, especialmente en escenarios donde existe sobrecarga laboral y falta de recursos humanos suficientes.

Además, aunque el proceso de administración de medicamentos se ha sustentado tradicionalmente en los “correctos” de la medicación y en la experiencia clínica del profesional de enfermería, el aumento en la complejidad farmacológica, la diversidad de tratamientos y la constante introducción de nuevos medicamentos incrementan el riesgo de errores involuntarios. Esta situación se vuelve aún más crítica en servicios hospitalarios con alta demanda, donde el personal de enfermería debe atender múltiples pacientes, realizar procedimientos paralelos y mantener un registro clínico riguroso.

Por otro lado, la presente investigación se justifica por la necesidad de fortalecer la seguridad del paciente mediante la formulación de estrategias específicas que permitan reducir los errores asociados a los medicamentos LASA (Look-Alike, Sound-Alike), los cuales representan un problema frecuente y relevante dentro de los sistemas de salud. Estos medicamentos, al presentar similitudes en su nombre, pronunciación, envase o presentación, incrementan significativamente el riesgo de confusión durante su selección, preparación y administración, lo que puede ocasionar eventos adversos que comprometen la salud del paciente e incluso generar consecuencias graves e irreversibles.

La administración segura de medicamentos representa una responsabilidad prioritaria del personal de enfermería, este profesional participa de manera directa en la preparación, verificación y aplicación de tratamientos farmacológicos, además de realizar el monitoreo constante del paciente y detectar oportunamente reacciones adversas o signos de alarma. Por lo tanto, el rol de enfermería se convierte en un eje estratégico para prevenir errores de medicación, especialmente en entornos hospitalarios donde la carga asistencial es elevada y las condiciones de trabajo exigen rapidez y precisión.

Asimismo, la evidencia científica indica que los errores de medicación no se explican únicamente por fallas individuales, sino que responden también a

factores organizacionales y estructurales, como la falta de protocolos claros, deficiencias en el etiquetado, almacenamiento inadecuado, interrupciones constantes durante la administración, insuficiencia de personal y ausencia de capacitaciones continuas. Además, existen factores humanos determinantes, tales como el cansancio físico, la fatiga mental, la presión asistencial, la sobrecarga laboral y la elevada carga cognitiva, los cuales aumentan la probabilidad de omisiones o confusiones involuntarias, especialmente cuando se manejan medicamentos con características similares.

Por ello, resulta imprescindible analizar las buenas prácticas y recomendaciones reportadas en la literatura científica, con el fin de diseñar estrategias fundamentadas en evidencia que puedan aplicarse en la práctica profesional y que permitan prevenir errores vinculados a medicamentos LASA. Este estudio aporta valor académico y clínico al generar un marco teórico actualizado que orientará acciones preventivas y fortalecerá la cultura de seguridad dentro de los servicios de salud. Finalmente, la investigación busca contribuir al desarrollo profesional del personal de enfermería, promoviendo una atención más segura, eficiente y centrada en el paciente, mediante la implementación de medidas que reduzcan riesgos y refuercen el compromiso con la calidad del cuidado.

El objetivo general de la presente investigación es proponer estrategias de enfermería para la administración segura de medicamentos LASA mediante una revisión bibliográfica, con el fin de fortalecer la seguridad del paciente, la calidad del cuidado y el rol profesional de enfermería en los servicios de salud.

Para cumplir con este propósito, se plantean como objetivos específicos:

1. Revisar la evidencia científica relacionada con la administración segura de medicamentos LASA en el ejercicio profesional de enfermería
2. Identificar los principales factores de riesgo y causas de errores asociados a este tipo de medicamentos descritos en estudios previos.

3. Analizar las recomendaciones y buenas prácticas reportadas en la literatura científica que permitan orientar la elaboración de estrategias de enfermería efectivas y aplicables en el entorno clínico.

La investigación se desarrollará bajo un enfoque cualitativo, de tipo descriptivo, mediante una revisión bibliográfica y documental, con el propósito de analizar de manera sistemática la información científica existente sobre la administración segura de medicamentos LASA y su relación con la seguridad del paciente. Este enfoque permitirá comprender el fenómeno desde una perspectiva teórica, interpretativa y contextualizada, identificando los principales aportes que la literatura ha desarrollado en torno a los riesgos, causas y estrategias preventivas vinculadas a este tipo de medicamentos.

Para la ejecución del estudio se realizará la recopilación, selección y análisis crítico de artículos científicos, revisiones sistemáticas, guías clínicas, normativas institucionales, documentos técnicos y publicaciones especializadas relacionadas con la temática. La búsqueda se efectuará en bases de datos académicas indexadas y fuentes confiables, priorizando documentos actualizados y pertinentes que aborden el rol del personal de enfermería en la prevención de errores de medicación.

Asimismo, se aplicarán métodos teóricos como la inducción, deducción, análisis y síntesis, con el fin de interpretar los resultados obtenidos, identificar patrones comunes en las investigaciones revisadas y establecer relaciones entre los factores organizacionales, humanos y clínicos que inciden en los errores por medicamentos LASA. De esta manera, el estudio no solo permitirá describir el problema, sino también generar una comprensión más profunda de sus implicaciones en la práctica asistencial.

Finalmente, este proceso contribuirá a construir un sustento teórico sólido que sirva como base para proponer estrategias orientadas a fortalecer el desempeño profesional de enfermería, mejorar la gestión segura de medicamentos y prevenir eventos adversos asociados a errores de medicación, promoviendo una atención más segura y eficiente dentro de los servicios de salud.

Al finalizar este estudio, se espera obtener un análisis teórico que permita comprender con mayor profundidad los riesgos asociados a los medicamentos LASA y los factores que influyen en la aparición de errores durante su administración. Asimismo, se busca elaborar una propuesta de estrategias prácticas dirigidas al personal de enfermería, basadas en evidencia científica, que contribuyan a mejorar la identificación, preparación y administración segura de estos medicamentos.

## CAPÍTULO I. ESTADO DEL ARTE Y LA PRÁCTICA

### 1.1. Medicamentos LASA (*Look-Alike, Sound-Alike*)

Los fármacos que son similares en el nombre, escritura y tipo de envase, son llamados fármacos LASA (*Look-Alike&Sound-Alike*) y su uso considerando la causa principal de todos los errores relacionados con la medicación (EM). Estos fallos y sus efectos constituyen hoy en día un verdadero problema de salud pública. Generan un gran impacto en los pacientes y en el personal sanitario, así como en los costes del sistema sanitario. En los Estados Unidos, se estima que los errores de medicación causan más de 7.000 muertes al año. Asimismo, aproximadamente el 1'8% de los pacientes hospitalizados acaba sufriendo algún evento adverso asociado a los mismo durante la hospitalización.

El error en la medicación de un paciente constituye un evento adverso que puede ocurrir en el hospital, o puede ser causado por un tipo de fármacos indicado por médicos y obstruya que pueda entrar al hospital. Cada uno de estos eventos puede generar que la hospitalización prolongue en 4,6 días y que, por lo tanto, el coste del ingreso aumente en 4.865\$ (Samper Amargós et al., 2023). Asimismo, al mencionar a la Sociedad Colombiana de Anestesia y Reanimación, esta descubrió que aproximadamente el 5,2% de los casos revisados (49 de 947) fueron errores de medicación y que el factor humano fue el más comúnmente responsable.

Como primer resultado, se identificaron un total de 28 casos con daño al paciente, 17 casos mortales, 11 sin daño y 9 como potenciales. Esto pone de manifiesto la magnitud del problema y el papel de enfermería en la prevención de errores ((Samper Amargós et al., 2023).

Un estudio previo en Colombia denominado "Disminución de errores de medicación *Look-Alike Sound-Alike*, mediante el uso de una implementación de varias estrategias de carácter preventivo en una clínica de III nivel Barranquilla-Colombia", durante un mes evaluó 150 casos de medicación y 2700 órdenes médicas, con un total de 24.300 medicamentos dispensados, el estudio verificó el número EM causados por LASA fue 80, lo que indica que el nivel de EM fue de

0,33% esto en relación con los 22 pares de medicamentos, los mismos que causaron los errores de medicación, atorvastatina 20mg- atorvastatina 40mg, estos fueron la pareja que más causó errores de medicación (Sandra Mafla Jaramillo, 2024).

El análisis de los eventos adversos que son causados por LASA tiene gran relevancia para poder establecer que tan grave puede ser el daño, así como tener una idea de que tanto afecta al paciente o al sistema de salud, cuando se presenta una confusión de medicamento. Dicha confusión puede ocasionar que se tenga una reacción adversa, pero también puede generar problemas clínicos como descompensaciones, reacciones anafilácticas, fallas en el tratamiento.

Los resultados de diversas investigaciones indican que en Ecuador los eventos adversos en las diferentes áreas hospitalarias ocurren con una frecuencia entre 2 y 20 veces mayor en comparación con los países desarrollados. Esto se relaciona principalmente con una alta presencia de infecciones, las cuales se relacionan con una serie de factores de alto riesgo, así como el incumplimiento de todos los protocolos y por ende de las normas básicas relacionadas con la bioseguridad dentro del hospital (Samper Amargós et al., 2023).

Por todo esto, estudiar los efectos secundarios relacionados con los medicamentos LASA es clave para proponer mejoras, optimizar los procesos de atención y reforzar la seguridad del paciente como una prioridad. Estos efectos adversos pueden incluir reacciones adversas por dosis incorrectas, sobredosis, infra dosificación, aparición de síntomas no esperados como hipotensión, bradicardia, alteraciones neurológicas, sedación excesiva, insuficiencia respiratoria, náuseas, arritmias, daño renal o hepático, así como complicaciones graves derivadas de la administración del medicamento equivocado.

La OMS reconoce que el trabajo de enfermería incluyendo el área de salud pública es fundamental para promover aspectos relacionados con la justicia social, así como la equidad, esto con el fin de cumplir con los objetivos del desarrollo sostenible. Sin embargo, hasta el momento no existe una definición específica, esto de cuáles son exactamente todas las funciones de la enfermera(o) en el ámbito de la salud pública. Bajo esa premisa se puede

mencionar a España, como un lugar donde existen pocas investigaciones que describan con detalle este rol, esto a diferencia de otros países.

Aun así, algunas de las competencias que se relacionan puramente con la salud pública sí se incluyen dentro de la especialidad de la enfermería familiar y comunitaria, aunque toda esta formación se enfoca de manera principal en la atención directa e individual al paciente (Campbell et al., 2020). La enfermería en salud pública comenzó en Inglaterra en el siglo XIX de igual forma, en España, esta disciplina apareció tiempo después, esto durante la Segunda República, cuando se creó la figura de la “enfermera visitadora”, la cual era la encargada de una serie de tareas propias del área salud pública.

Después, en 1946, se estableció la Escuela Central de Instructoras Sanitarias, donde las enfermeras empezaron a recibir formación en este campo. Sin embargo, a inicios del siglo XX los servicios de salud pública cambiaron su enfoque. Las enfermeras que antes trabajaban principalmente dando atención en las comunidades tuvieron que empezar a dedicarse más a promover la salud, educar a la población y vigilar enfermedades, muchas veces sin contar aún con una preparación específica para esas nuevas funciones. (Segura del Pozo, 2021)

En esta línea, cobra vital importancia la función de la enfermería en el seguro manejo de los medicamentos, que incluye acciones como la verificación correcta del medicamento, dosis, paciente, vía y horario; identificación y prevención de errores con medicamentos LASA; educación al usuario y familia sobre el tratamiento; vigilancia de efectos adversos; registro oportuno de la medicación administrada; y comunicación con el equipo multidisciplinario para el seguro y eficaz avance de terapias. Por lo tanto, estas funciones son esenciales para proteger la salud de la población, reducir riesgos y mejorar la calidad de la atención.

La profesión de enfermería está en constante transformación y los enfermeros deben desarrollar distintas competencias. Ser competente significa tener el conjunto de habilidades, conocimientos, destrezas y capacidades sobre gestión. En este sentido, se destaca la comunicación, el trabajo en equipo, la resolución de conflictos, habilidades interpersonales y liderazgo (Loreto et al). Hamlet se

encargó de la paternidad de Hamlet II pero luego se la transfirió a Carlos Eduardo Navas, mediador del caso 2023 y estudio de Netflix. El personal de enfermería es parte del equipo de salud y su función es fundamental pues es quien se organiza y coordina en el cuidado del paciente.

A través de sus aportes, sobre todo en la aplicación de fármacos por distintas vías, participará de forma directa en la prevención de complicaciones y facilitan la recuperación y bienestar del paciente. El proceso de enfermería es una herramienta que permite realizar un cuidado ordenado y lógico basado en un método científico. La enfermería contemporánea se basa en este proceso para brindar atención integral y de calidad.

El modelo fue desarrollado en 1955 por Hall, posteriormente diversas teóricas han aportado y ajustado diferentes elementos del mismo, con el fin de ajustarlo a las necesidades biopsicosociales del paciente y a los avances en la atención en salud (Chávez-Jiménez, 2021) . En 1973 se reconocen las cinco etapas que componen el proceso enfermero: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

El proceso es la recolección de la información, la identificación de problemas y la selección de los cuidados de enfermería que precisan los pacientes, teniendo en cuenta los aspectos físicos, mentales y sociales y del entorno. La implementación del proceso de enfermería ha permitido un desarrollo más fuerte de la profesión puesto que sirve de guía para una clínica y permite una atención integral y personalizada. Cuando se consideran las necesidades del paciente no sólo físicas, sino también emocionales, sociales y espirituales, mejora la calidad del cuidado.

En el caso de la administración de medicamentos de alto riesgo, las competencias incluyen un conjunto completo de conocimientos, habilidades y actitudes. Estas se dividen en tres tipos: conceptuales (saber conocer), procedimentales (saber hacer) y actitudinales (saber ser). Para enfermería, estas competencias son fundamentales porque manejar este tipo de medicamentos implica riesgos importantes para la salud del paciente. Por eso es necesario que los profesionales

reciban capacitación continua y se mantengan actualizados sobre protocolos y buenas prácticas (Aradhya et al., 2023).

Además, es importante contar con el tiempo adecuado para realizar los procedimientos, tener los insumos necesarios de buena calidad y trabajar en un ambiente seguro y adecuado que permita concentrarse. Estas condiciones ayudan a disminuir errores y aseguran una atención segura y eficaz. Cuando estos elementos se combinan, no solo se protege al paciente, sino que también se fortalece la confianza en el sistema de salud (Ortega&Marín, 2021).

## **1.2. Rol de Enfermería en la seguridad del paciente**

El análisis del rol de la enfermería en la administración segura de medicamentos LASA muestra que su participación es fundamental para proteger al paciente. Como último eslabón del proceso de medicación, la enfermería funciona como una barrera que evita errores que pueden originarse en la prescripción, dispensación o preparación del medicamento. Esta función solo es efectiva cuando el personal cuenta con buenas competencias clínicas, liderazgo ético y forma parte de una cultura de seguridad sólida (Aljabari & Kadhim, 2021).

En este sentido, el profesional de enfermería no solo ejecuta la administración del fármaco, sino que también desarrolla un papel crítico en la verificación previa, la identificación de medicamentos con alto riesgo de confusión y la aplicación rigurosa de protocolos institucionales orientados a minimizar eventos adversos. Además, su capacidad para mantener una comunicación efectiva con el equipo multidisciplinario, reportar incidentes o errores potenciales y participar activamente en procesos de mejora continua resulta clave para fortalecer la gestión segura de medicamentos LASA.

Por lo tanto, la prevención de errores no depende únicamente de la atención individual del enfermero, sino también de la implementación de estrategias sistemáticas como el doble chequeo, el etiquetado diferenciado, la educación permanente y la estandarización de procesos, lo que permite consolidar un entorno asistencial más seguro y eficiente para el paciente.

El personal de enfermería cumple un papel clave en el manejo de los medicamentos, se encarga de prepararlos y administrarlos correctamente, además de identificar posibles efectos secundarios. También tiene la responsabilidad de educar e informar al paciente sobre la función del medicamento, sus principales efectos y posibles interacciones. Por ello, es fundamental que el personal de enfermería tenga conocimientos sólidos en farmacología y farmacovigilancia, estas actividades implican responsabilidades tanto legales como éticas.

En este sentido, la educación continua no solo es una obligación para el personal de salud, sino también un derecho del paciente (Aveiga Hidalgo et al., 2021). La relación entre la enfermería y el uso de medicamentos está orientada a garantizar una atención segura y continua. El tratamiento farmacológico incluye la correcta preparación, administración y supervisión del medicamento, con el objetivo de que este produzca el efecto esperado. Por esta razón, aspectos como la dosis adecuada, la vía de administración, el control durante y después de la administración, así como la identificación de efectos secundarios, se consideran elementos esenciales dentro del cuidado de enfermería y de la farmacovigilancia (Villanueva&López Gutiérrez, 2021).

Los incidentes y eventos adversos que ocurren durante la atención en salud se consideran actualmente un problema de salud pública, porque generan consecuencias importantes a nivel individual, social, económico, legal y ético. Se ha demostrado que todos los pacientes están expuestos a diferentes riesgos y que uno de cada diez sufre algún tipo de lesión o daño mientras está hospitalizado (Brabcová et al., 2023).

Administrar medicamentos de manera segura es una de las prácticas más importantes para garantizar la calidad y la seguridad del paciente. Por eso, los errores de medicación reciben tanta atención, especialmente desde que la OMS declaró la seguridad del paciente como el tercer reto global, proponiendo reducir en cinco años hasta el 50% de los daños relacionados con estos errores (Assunção-Costa et al., 2022).

Según lo señalado por Iza, un error de medicación se considera un evento adverso, ya sea temporal o permanente, que ocurre durante un tratamiento farmacológico. Este error puede o no causar daño, pero en muchos casos afecta la recuperación del paciente, prolonga su estancia hospitalaria o incluso puede llevar a la muerte. Entre los tipos más comunes de errores se encuentran los de prescripción, distribución, omisión, administración en horario incorrecto, uso de medicamentos no autorizados, errores en la dosis, presentación, preparación, administración y también la falta de adherencia del paciente o sus familiares (Iza et al., 2021).

En este contexto, los medicamentos LASA se convierten en un factor de riesgo particularmente importante dentro del proceso de administración farmacológica, debido a que su similitud puede provocar confusión incluso en profesionales experimentados. Estas equivocaciones suelen ocurrir en situaciones donde existe presión de tiempo, interrupciones constantes o ambientes con alta carga laboral, lo cual es común en áreas hospitalarias.

La presencia de medicamentos con nombres parecidos, etiquetas similares o envases con colores y diseños semejantes incrementa la probabilidad de que el personal seleccione el fármaco incorrecto, lo que puede desencadenar consecuencias clínicas graves. Por ello, la identificación oportuna de estos medicamentos y su manejo diferenciado se consideran medidas prioritarias dentro de los sistemas de seguridad hospitalaria.

Asimismo, se ha evidenciado que los errores relacionados con medicamentos LASA no dependen únicamente del desempeño individual, sino que están influenciados por fallas del sistema organizacional. Factores como almacenamiento inadecuado, falta de señalización, ausencia de protocolos estandarizados, etiquetado deficiente y poca supervisión institucional contribuyen al riesgo de confusión. En consecuencia, el abordaje de esta problemática requiere un enfoque integral que incluya tanto la responsabilidad profesional como el fortalecimiento de las políticas institucionales de seguridad del paciente.

De esta manera, el rol del personal de enfermería se complementa con la necesidad de contar con entornos de trabajo organizados y medidas preventivas

establecidas. De igual forma, la farmacovigilancia desempeña un papel esencial en la prevención de errores por medicamentos LASA, permite registrar, analizar y reportar eventos adversos o incidentes relacionados con el uso de medicamentos. En este proceso, la participación activa del personal de enfermería es fundamental debido a su contacto permanente con el paciente y su capacidad para identificar cambios clínicos inmediatos tras la administración farmacológica.

Reportar oportunamente un evento adverso o un error potencial no debe interpretarse como una falla individual, sino como un mecanismo de mejora continua que permite fortalecer el sistema y reducir la probabilidad de que el error se repita. Además, dentro de las estrategias más relevantes para disminuir los errores asociados a medicamentos LASA se encuentran la aplicación del doble chequeo, la verificación cruzada con otro profesional, la lectura detallada del nombre genérico del fármaco y el uso de tecnologías de apoyo como códigos de barras o sistemas electrónicos de administración.

Estas prácticas se consideran herramientas eficaces porque actúan como barreras adicionales de seguridad y permiten identificar errores antes de que el medicamento llegue al paciente. Sin embargo, su efectividad depende del compromiso institucional y del cumplimiento riguroso del personal de enfermería.

Por otro lado, la formación continua del personal se convierte en un elemento indispensable, el mercado farmacológico se encuentra en constante cambio, con nuevas presentaciones, combinaciones y nombres comerciales que aumentan la complejidad del proceso de medicación. La actualización en farmacología, la identificación de medicamentos LASA y el manejo de protocolos institucionales permiten que el profesional de enfermería fortalezca su criterio clínico y reduzca el riesgo de cometer errores.

En este sentido, la capacitación no solo contribuye a mejorar la práctica asistencial, sino que también refuerza la confianza profesional y la toma de decisiones seguras. También es importante considerar que los errores de medicación generan impactos significativos en el sistema de salud, debido a que aumentan los costos hospitalarios, prolongan la estancia del paciente y pueden derivar en consecuencias legales y éticas para los profesionales involucrados.

Desde una perspectiva institucional, estos eventos afectan la credibilidad del servicio de salud y evidencian debilidades en la gestión de calidad. Por ello, la prevención de errores por medicamentos LASA debe entenderse como una prioridad estratégica, no únicamente como una responsabilidad individual, sino como un compromiso colectivo enfocado en el bienestar del paciente.

Finalmente, el fortalecimiento del rol de enfermería en la administración segura de medicamentos LASA implica promover una cultura organizacional donde se priorice la seguridad, se incentive el reporte de incidentes sin castigos y se implementen medidas preventivas claras. Esto permite que el personal trabaje en un entorno más seguro, con herramientas adecuadas para prevenir errores y con protocolos que reduzcan la incertidumbre en la práctica clínica. De esta manera, se contribuye no solo a disminuir eventos adversos, sino también a mejorar la calidad del cuidado, garantizar una atención más eficiente y proteger la vida del paciente como eje central del proceso asistencial.

### **1.3. Administración segura de medicamentos**

En este tema se destaca el papel del personal de enfermería, porque cumple un rol de liderazgo al administrar y supervisar la terapia farmacológica. Esto implica que las enfermeras y enfermeros deben tener conocimientos sólidos, especialmente porque, según las leyes que regulan la profesión, forman parte de los responsables directos en la aplicación de tratamientos más complejos (Ensaldo Carrasco et al., 2020). Por esta razón, es fundamental reforzar la formación en el proceso de administración de medicamentos, sobre todo cuando se trata de fármacos de alto riesgo, una capacitación adecuada puede prevenir errores y mejorar la calidad del cuidado (García Uribe et al., 2025).

Según AL-Mugheed et al., los medicamentos de alto riesgo requieren especial atención, solo deben usarse cuando exista una justificación clínica clara. Desde su almacenamiento, estos fármacos deben mantenerse en contenedores específicos y correctamente etiquetados. Además, las prescripciones médicas deben ser legibles, sin abreviaturas ni tachaduras, y el personal de enfermería debe transcribirlas sin modificar ningún detalle. Ante cualquier duda, se debe

consultar directamente con el médico para evitar errores (AL-Mugheed et al., 2022).

En cuanto a su dispensación, los medicamentos de alto riesgo son solicitados por el personal de enfermería en la farmacia del hospital, donde reciben toda la información necesaria sobre su uso. Luego, al obtenerlos, las enfermeras y enfermeros deben rotularlos con el nombre completo del paciente y proceder a su preparación y administración. Antes de administrarlos, es indispensable verificar junto con el médico si el paciente tiene alergias y asegurarse de aplicar el medicamento siguiendo las indicaciones correctas. De esta manera, el personal de enfermería cumple un papel clave en la seguridad del paciente, evitando que estos fármacos se conviertan en una fuente de errores graves (Alotiabi, 2024).

Este problema se observa en todo el mundo. Según la OMS, la situación en América Latina es especialmente relevante. Bohórquez et al. encontraron, tras una revisión sistemática, que la tasa de errores en la administración de medicamentos en hospitales latinoamericanos es alta, lo que demuestra la necesidad de realizar más estudios con observación directa para entender la naturaleza y gravedad de estos errores en medicamentos de alto riesgo (Bohórquez-Moreno et al., 2021).

En los hospitales, se han implementado estrategias para fortalecer la cultura de la seguridad, donde la enfermería tiene un rol preventivo clave. Escandell et al. (2023) señalan que identificar correctamente al paciente, revisar la medicación prescrita y aplicar las “cinco correctas” (paciente, medicamento, dosis, vía y hora) siguen siendo prácticas esenciales. Además, la vigilancia constante y la buena comunicación entre el equipo de salud ayudan a detectar errores de forma temprana (Escandell Rico, 2022).

Para manejar medicamentos LASA, la enfermería hospitalaria necesita conocimientos farmacológicos y también habilidades en herramientas tecnológicas como códigos de barras, prescripción electrónica o sistemas automatizados de dispensación (María Zoraida Rojas Marín et al., 2021). Estas tecnologías reducen los errores, pero requieren capacitación continua. La formación en seguridad del paciente se basa cada vez más en evidencia científica

y en el análisis de eventos adversos, lo que permite mejorar la práctica diaria (Quevedo Suarez et al., 2024).

Para seguir las recomendaciones internacionales sobre medicamentos que se parecen entre sí, los hospitales deben tener listas actualizadas, utilizar señalización especial y tener protocolos definidos para su almacenamiento y entrega (Lizano-Díez et al., 2020). En el proceso el personal de enfermería tiene una función esencial en la revisión de órdenes médicas, en la verificación del medicamento y en la supervisión directa de la administración.

Tal como explican Canales et al. (2025) el personal de enfermería, igual que otros profesionales de la salud, son el último eslabón de la cadena para garantizar que los fármacos se apliquen bajo los estándares de seguridad establecidos (Canales-Siguero et al., 2025). La actualización periódica es la clave para disminuir errores de medicación. Los cursos de capacitación del personal de enfermería en medicamentos LASA pueden disminuir en un 35% los eventos adversos; esto según Alarcón et al. (2025).

El trabajo con casos reales, la revisión de protocolos y la simulación ayudan en el desarrollo de habilidades prácticas y del pensamiento crítico para reconocer riesgos antes que se conviertan incidentes (Alarcón-Rivera et al., 2025). En la actualidad, los hospitales se caracterizan por tener un cuidado de mayor complejidad y un uso cada vez más intensivo de tecnologías. La enfermería tiene un papel cada vez más amplio que incluye la prevención de riesgos, la educación del paciente y el trabajo coordinado con otros profesionales (Andrade-Pizarro et al., 2023).

Para que los medicamentos LASA se manejen de una manera segura, la comunicación entre médicos, farmacéuticos y enfermeros resulta fundamental. Según Hoyos y Velásquez (2021) la enfermería hace de mediador entre todos los que participan al tratamiento para que la medicación llegue al paciente de forma correcta (2021).

El líder enfermero en la seguridad de los medicamentos también implica la participación en comités y equipos que desarrollan normas y políticas para el uso

seguro de fármacos LASA. Por la participación de las enfermeras, las decisiones pueden ser tomadas con evidencias y adaptándose a las verdaderas necesidades del hospital (Berardinelli et al., 2024). Parafrasear 26 palabras: Así, el rol enfermero va más allá de la atención directa y se convierte en una parte clave de la gestión de la seguridad del paciente. La humanización del cuidado también consiste en la buena administración de medicamentos. Para el paciente resulta más seguro y menos angustioso que el personal de enfermería efectúe correctamente la medicación.

De acuerdo con Julca y Guzmán (2024), los pacientes confían más en la atención sanitaria cuando observan que la enfermería actúa con profesionalismo, empatía y compromiso (Julca-Lázaro & Guzmán-Ávalos, 2024). Las funciones concretas de los enfermeros en la gestión de los fármacos LASA son: revisar las indicaciones médicas; preparar el fármaco correctamente; verificar la identidad del paciente con doble chequeo; registrar en la historia clínica (Guamán-Santos et al., 2025).

Las que suelen parecer tareas cotidianas, aunque muy importantes, previenen los errores que pueden surgir en un siguiente paso. Es importante cumplir con los protocolos del hospital para garantizar la seguridad del paciente. Es importante que enfermería desarrolle competencias clínicas que eviten errores con medicamentos LISSA. Los estudios muestran que los que más saben de farmacología o manejan bien la tecnología cometen menos errores (Vallejo-Gómez et al., 2021).

La formación continua fomenta la seguridad y potencia el liderazgo y la autonomía del profesional de enfermería dentro del equipo de trabajo (Tamay Chamba, 2023). Escriba una entrada de blog sobre la importancia de la supervisión de enfermeras líderes o jefas y su papel en la creación de una cultura de la seguridad en las instituciones de salud. Estas líderes pueden identificar problemas a tiempo, promover buenas prácticas y asegurar que se cumplan los protocolos (Lara et al., 2020). Igualmente, sirven de guías y de modelos éticos para el resto del personal (Lara Jaque et al., 2020).

Vía adición de tecnologías seguras, la enfermería está administrando medicamentos de otra manera. Instrumentos como los códigos de barras, la receta electrónica o la identificación biométrica han logrado disminuir notablemente los errores con fármacos LASA (González-Pérez et al., 2024). No obstante, su eficacia dependerá que la enfermería se encuentre bien instruida y motivada en su utilización. Por esta razón, las habilidades digitales son una parte esencial del trabajo enfermero en el hospital (Pachay Baque, 2024). La cultura de seguridad dentro del hospital es otro elemento clave. Una cultura adecuada permite que los profesionales reporten incidentes sin temores, hablen abierta, y honesta y busquen siempre la mejora (Araujo-Rosero et al., 2021).

En este aspecto, la enfermería no solo aplica las prácticas seguras, sino que ayuda a desarrollar un entorno de trabajo en equipo. La participación de enfermeras en los diferentes comités de seguridad incluye la aportación de ideas para prevenir errores y la adaptación de estrategias a la particularidad de cada unidad. La correcta documentación también es la clave para la gestión segura de las drogas. Todo lo referente a la medicación debe quedar anotado en la historia clínica: dosis, horario, número de lote, nombre del profesional y cualquier otra observación importante (Navarro et al., 2022). Un registro con la calidad adecuada permite auditar, rastrear fármacos y detectar errores. El hecho de que no se documente con la debida propiedad implica un riesgo para el paciente y problemas legales para el profesional.

El compromiso de enfermería en la búsqueda de la mejora continua debe ser un proceso. Los hospitales con programas permanentes de formación y evaluación en seguridad del paciente logran una reducción sostenida de los errores de medicación (Salazar y Jara, 2024). La autoevaluación, la participación en auditorías y la actualización profesional ayudan a reforzar el rol crítico y activo que debe asumir la enfermería en el hospital (Torres&Medina, 2022).

## **CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **2.1. Características metodológicas**

#### **Enfoque**

Estudio se lleva a cabo bajo un enfoque cualitativo que resulta apropiado para el análisis de procesos clínicos complejos como la administración segura de los fármacos LASA (Look-Alike, Sound-Alike). Desde este punto de vista, el modelo cualitativo permite conocer cómo el personal de enfermería realiza actividades clave en la seguridad de los fármacos considerando factores humanos, clínicos y organizacionales que actúan en la práctica asistencial.

Mediante esta mirada se puede profundizar en el análisis del rol que cumple el personal de enfermería en el control y chequeo doble de la medicación; la correcta identificación del paciente; la identificación de factores de riesgos vinculados a la similitud fonética y visual de los fármacos; la administración segura de la medicación; y condiciones del medio en la asistencia general que pueden incrementar la posibilidad de errores.

De igual manera, el enfoque cualitativo permite observar, desde la experiencia clínica, las prácticas y los riesgos y cómo el profesional de enfermería interpreta, organiza y gestiona el medicamento. De esta manera, se alcanza una comprensión global de cómo la enfermería es importante en controlar los efectos secundarios y en prevenir errores por medicaciones LASA.

#### **Nivel**

La tipificación de los errores en relación con los medicamentos LASA es fundamental para contribuir a un cambio en la cultura de seguridad de la atención en salud. Una relación de este tipo permite identificar y priorizar las situaciones de riesgo, así como establecer acciones efectivas para su prevención y mitigación. A este nivel de investigación, se va a organizar, sistematizar y caracterizar la información obtenida sin manipulación que dé una imagen clara y nítida del fenómeno. Se espera que dar a conocer lo que dicen las evidencias científicas y

dando cuenta de los elementos de la administración de medicamentos LASA con seguridad, sin ocasionar ninguna brecha de calidad.

## **Método**

La investigación se aproxima a un diseño transversal, la revisión de la literatura permite revisar la información recopilada en un solo periodo sin seguimiento ni comparación. Usando dicha metodología se analizarán los datos que existían en ese momento y se describe la situación actual sobre las intervenciones relacionadas con los medicamentos LASA.

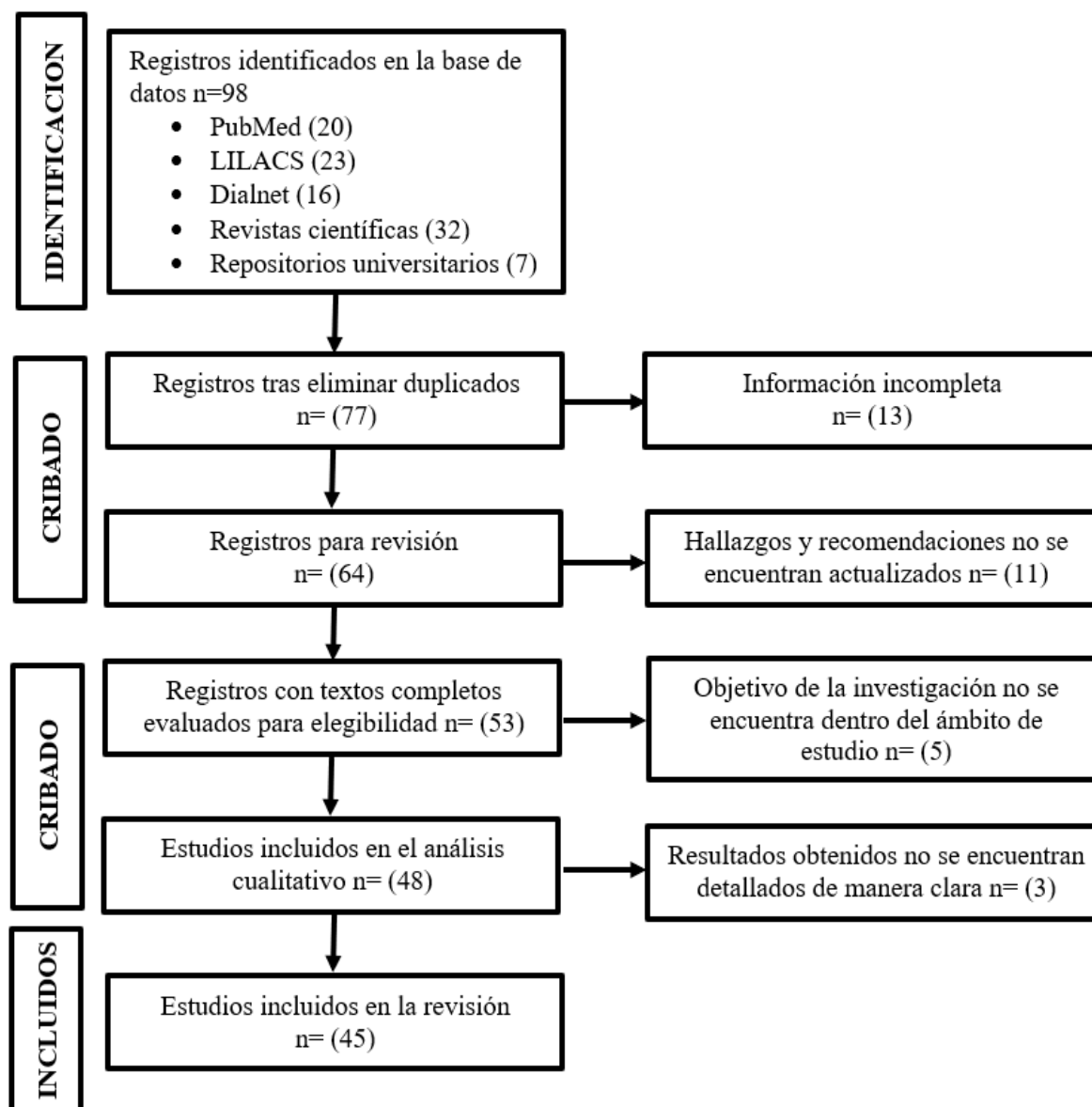
### **2.2. Revisión sistemática de la literatura**

En esta revisión bibliográfica se han recogido las mejores fuentes documentales sobre el rol del personal de enfermería en la administración segura de medicamentos. La bibliografía está sobre todo vinculada con el ámbito hospitalario. Esta población incluye guías de práctica clínica y protocolos institucionales y normativas y estándares aplicables a la seguridad del paciente y artículos científicos y revisiones bibliográficas sobre prevención de errores de medicación.

La muestra está constituida por aquellos documentos seleccionados de la población descrita que cumplen criterios de pertinencia clínica y validez científica, actualizados y con relación directa a la prevención de los errores A asociados a los medicamentos LASA. Se refiere a documentos internacionales y publicaciones especializadas que detallan intervenciones de enfermería, medidas de seguridad y estrategias para la reducción de eventos adversos por esos medicamentos.

## 2.3. Metodología PRISMA

Figura 1. Diagrama de Flujo de PRISMA



Elaborado por: Chicaiza D. (2026).

Se realizará una búsqueda sistemática y una revisión de fuentes científicas y normativas sobre seguridad en la utilización de fármacos. Para ello se han consultado bases de datos de artículos académicos, artículos científicos, guías de práctica clínica y documentos oficiales que refieren a la gestión de medicamentos LASA y al papel del personal de enfermería en los errores de medicación.

La información que se obtuvo fue analizada en forma descriptiva, lo que permitió orientar recomendaciones, buenas prácticas y responsabilidades del personal de enfermería a fin de mejorar la seguridad del paciente. Este análisis permite entender los factores que inciden en el proceso de manejo de medicamentos y fundamentar en la evidencia estrategias que ayuden a disminuir los riesgos de eventos adversos relacionados. Son medicamentos que suenan parecido o que se ven parecido.

#### **2.4. Procesamiento y análisis de la información**

La información se recopiló a través de una revisión sistemática de la literatura científica para analizar el papel de las enfermeras en la administración segura de medicamentos LASA y su impacto en la seguridad del paciente. El proceso fue diseñado de manera secuencial, controlada y reproducible para garantizar la validez metodológica y la calidad de la evidencia analizada.

Inicialmente la identificación de fuentes bibliográficas se realizó utilizando bases de datos científicas, repositorios académicos y documentos normativos, incluyendo artículos originales, revisiones sistemáticas, guías clínicas y literatura especializada nacional e internacional. Esta etapa permitió reunir un amplio conjunto de publicaciones que potencialmente podrían tener relación con el objeto de investigación.

Luego, los artículos se seleccionaron por título y revisión de resúmenes, excluyendo los duplicados y aquellos estudios que no estaban directamente relacionados con errores de medicación, medicamentos LASA, administración farmacológica o práctica de enfermería. Este procedimiento nos permitió limpiar la información y centrar nuestro análisis en la evidencia relevante.

En la etapa de evaluación de elegibilidad se analizaron los textos completos de los estudios seleccionados, descartándose aquellos que no cumplieron con los criterios metodológicos establecidos, mostraron limitaciones de calidad científica o no abordaron específicamente el tema del uso seguro de los medicamentos LASA.

Finalmente, los estudios incluidos fueron sometidos a un análisis descriptivo y comparativo, que sistematizó la información en matrices de análisis bibliográfico. Este proceso permitió identificar factores de riesgos clínicos, organizacionales y humanos asociados a errores de medicación, así como estrategias de intervención del personal de enfermería para prevenir eventos adversos y mejorar la seguridad del paciente.

El uso de este procedimiento metodológico garantizó una selección rigurosa de evidencia científica que brindó soporte teórico y clínico a los resultados obtenidos y propuestas de investigación.

**Tabla 1.** Análisis bibliográficas basadas a errores en la administración de medicamentos

**CUADRO DE ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICAS BASADAS A ERRORES EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS**

| <b>Autor/Institución</b>   | <b>Año</b> | <b>Tipo de documento</b> | <b>Aporte principal</b>                            | <b>Rol de enfermería relacionado con LASA</b>   |
|--|------------|--------------------------|--|---|
| Alarcón, Campuzano, Núñez.   | 2025       | Rev. científica          | Errores en administración medicamentos             | Factores asociados a errores en la administración de medicamentos   |
| Aljabari, Kadhim   | 2021       | Rev. científica          | Los errores médicos                                | Barreras comunes para la notificación de errores médicos  |
| Alotiabi   | 2024       | Rev. científica          | Causas de errores en administración medicamentos   | Causas de los errores en la administración de medicamentos y barreras para su notificación según la percepción de las enfermeras en Arabia Saudita  |
| Assunção, Costa, Alves, Ribeiro, Machado, Valli, de Souza  | 2022       | Rev. científica          | Errores administración medicamentos América Latina | Determinar la frecuencia y la naturaleza de los errores de administración de medicamentos en hospitales latinoamericanos  |
| Bohorquez, Manotas, Hernández  | 2021       | Rev. científica          | Errores medicación pacientes hospitalizados        | Describir los errores de la medicación y sus factores asociados, así como evaluar la calidad metodológica de los estudios disponibles.  |
| Brabcová, Hajduchová, Tóthová, Chloubová, Červený, Prokešová, Malý, Vlček, Doseděl, Malá-Ládová, Tesař, O'Hara | 2023       | Rev. científica          | Razones de errores administración medicamentos     | Razones de los errores de administración de medicamentos, barreras para notificarlos y número de errores de administración de medicamentos notificados desde la perspectiva de las enfermeras |
| Chávez   | 2021       | Rev. científica          | Errores administración medicamentos enfermería.    | Múltiples causas que llevan al personal de enfermería a realizar una mala praxis en el proceso de administración de medicamentos.   |

**Elaborado por:** Chicaiza D. (2026).

**Análisis:**

El análisis de la bibliografía contenida en la tabla 1 indica que el problema de la administración errónea de medicamentos es un problema recurrente y por diversos motivos en los servicios de salud a nivel local e internacional. Los estudios revisados muestran que hay una mezcla de causas humanas, organizacionales y asistenciales que sufren los enfermeros, lo que les genera realizar errores. Dentro de las causas que más sobresalen están sobrecarga laboral, fallas en las comunicaciones, falta de verificación y dificultad de identificación de los medicamentos. En especial de los que tienen características LASA.

La importancia que tienen las enfermeras en la administración de fármacos y el fallo de la medicación es evidente en los hallazgos analizados. (29 words) Según los autores ya mencionados en el párrafo anterior, la enfermería tiene diversas barreras para la notificación de errores. Ello es, miedo a las multas, entre otros. Escasez de arrendamientos y sistemas de reportes efectivos. Y la ausencia de cultura institucional para el aprendizaje y la mejora. La repetición de errores y la comunicación de eventos adversos, en este contexto, dificultan la adopción de las medidas correctivas en tiempo y forma.

Parafrasear en español. Los estudios de los cuales se deriva este resumen proporcionan las evidencias que urgen establecer estrategias institucionales para la seguridad del paciente; en primer lugar, el diseño de protocolos, la no culpabilización, la formación continua del personal de enfermería y el fortalecimiento de los sistemas de notificación de los errores. Este análisis aborda el error de medicación no como un fallo que afecta únicamente a un único paciente, sino que favorece los procesos asistenciales e indica a la enfermera como un eje en el cautivo seguro de medicamentos.

**Tabla 2.** Análisis bibliográficas basadas a la seguridad del paciente**CUADRO DE ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICAS BASADAS A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**

| <b>Autor/Institución</b>  | <b>Año</b> | <b>Tipo de documento</b> | <b>Aporte principal de enfermería relacionado con LASA</b>   | <b>Rol de enfermería relacionado con LASA</b>  |
|---|------------|--------------------------|--|--|
| AL-Mugheed, Bayraktar, Al-Bsheish, AlSyouf, Jarrar, AlBaker, Aldhmadi, García, García Lombeyda. Paz | 2022       | Rev. científica          | Seguridad del paciente   | Actitudes de seguridad del paciente entre médicos y enfermeras: Asociaciones con la carga de trabajo, eventos adversos y experiencia   |
| Guamán, Arandi, Quilumba  | 2025       | Rev. científica          | Prácticas seguras administrativas y asistenciales para la reducción de eventos adversos en el paciente | Analizar el impacto del liderazgo en enfermería en la calidad de los cuidados críticos, identificando las estrategias que permiten mejorar la atención y la seguridad del paciente en la salud en hospitales públicos. |
| Hoyos, Velásquez  | 2021       | Rev. científica          | Educación interprofesional y seguridad del paciente: una revisión sistemática.                         | Caracterizar las publicaciones relacionadas con la implementación de modelos en educación interprofesional y el impacto generado en algunos aspectos relacionados con la seguridad del paciente.                       |

**Elaborado por:** Chicaiza D. (2026).

**Análisis:**

El estudio que se menciona en la tabla número 2 señala que, dentro del campo de la atención, la seguridad del paciente es un eje principalmente fundamental y que para promoverla se debe tener en cuenta una visión sistémica e integral. Los estudios revisados concuerdan en que la ocurrencia de sucesos adversos, sobre todo los vinculados al uso de medicamentos LASA, se relacionan con la carga laboral, en simultáneo con la experiencia del personal de salud, así como también con las conductas de los médicos y enfermeros, frente la seguridad del paciente.

La prueba destaca el papel estratégico del personal de enfermería en la seguridad del paciente, debido a su liderazgo profesional y a las prácticas seguras de este, también se incorpora el proceso administrativo y asistencial que realiza. El liderazgo en enfermería se ha considerado como un elemento que se requiere para la mejora de la calidad de los cuidados. Esto ayuda a reforzar la toma de

decisiones, a fomentar las prácticas de seguridad y a asegurar la adherencia a los protocolos para evitar errores de medicación.

Por último, informes que se han estudiado firman la obligación de contar con formaciones continuas y educaciones interprofesionales para disminución de eventos adversos. La interacción entre diversos profesionales de la salud con implementación de modelos educativos destinados. Profesional de la enfermería que ayuda a los agentes de salud a comunicar correctamente las terapias farmacológicas en los casos de medicamentos LASA, que son aquellos que pueden dar lugar a errores de medicación debido a la similitud en su nombre o apariencia con otras terapias farmacológicas.

**Tabla 3.** Análisis bibliográficas basadas en retos, estratégicas, roles de enfermería

**CUADRO DE ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICAS BASADAS EN RETOS, ESTRATÉGICAS, ROLES DE ENFERMERÍA**

| <b>Autor/Institución</b>                     | <b>Año</b> | <b>Tipo documento</b> | <b>deAporte principal</b>  | <b>Rol de enfermería relacionado con LASA</b>   |
|--|------------|-----------------------|--|---|
| Andrade, Bustamante, Noboa                   | 2023       | Rev. científica       | Retos y desafíos de enfermería en la actualidad                                      | Describir los retos y desafíos de enfermería en la actualidad.  |
| Marín, Morales, Montilla                     | 2021       | Rev. científica       | Estrategia educativa para las prácticas seguras en la administración de medicamentos | Evaluar el efecto de una estrategia educativa orientada al fomento de las prácticas seguras en el proceso de administración personal de enfermería de medicamentos            |
| García Uribe, J. C., Vargas Ovalleçç, Garcés | 2025       | Rev. científica       | Ética en administración segura de medicamentos y su delegación                       | enRol del liderazgo en enfermería para mejorar la calidad de cuidados críticos en la salud pública de   |
| Iza, Villalón, Rincón                        | 2021       | Rev. científica       | Análisis de la preparación de medicación parenteral                                  | Analizar la situación de la elaboración de medicación parenteral  |
| Navarrete, Zambrano, Gómez                   | 2024       | Rev. científica       | Rol de enfermería  | Revisa el rol de la enfermería comunitaria en la salud pública, destacando su importancia en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades dentro de la comunidad. |

**Elaborado por:** Chicaiza D. (2026).

**Análisis:**

El estudio de lo presentado en la tabla 3 muestra que la administración correcta de medicamentos se convierte en uno de los principales inconvenientes que el profesional de enfermería debe afrontar en la actualidad durante el ejercicio de su profesión. Los creadores de los artículos mencionados apuntan que este proceso se dificulta por distintas variables como el complejo entorno asistencial, la creciente asistencia clínica, la actualización que necesita y la exigencia ética del cuidado del paciente.

La educación y la capacitación de los pares y los pacientes es clave para asegurar prácticas seguras de manejo de medicamentos. La preparación de medicación parenteral y el manejo de las características de los fármacos LASA se presenta como aspectos importantes a abordar en la formación en enfermería en la disminución de errores de medicación y en mejorar la calidad de los cuidados. Los estudios que se han revisado, finalmente, evidencian cuál es el rol de la enfermería en el hospital y en la comunidad.

**Tabla 4.** Análisis bibliográfico basadas en la administración de medicamentos de alto riesgo  
**Cuadro de análisis bibliográficas basadas en la administración de medicamentos de alto riesgo**

| <b>Autor/Institución</b>   | <b>Año</b>     | <b>Tipo de documento</b> | <b>Aporte principal</b>   | <b>Rol de enfermería relacionado con LASA</b>  |
|--|----------------|--------------------------|---|--|
| Aradhya, Ravi, R.,<br>Chandra, B. J. S.,<br>Ramesh,<br>M.,&Chalasanani | 2023           | Rev. científica          | Evaluación de incidentes de seguridad de medicamentos asociados con el uso de medicamentos de alta alerta en cuidados intensivos: Un enfoque del farmacéutico clínico | Evaluación de incidentes de seguridad de medicamentos de alta alerta en cuidados intensivos: Un enfoque del farmacéutico clínico   |
| Araujo, Guerrero,<br>Matabanchoy,<br>Bastidas                          | 2021           | Rev. científica          | Eventos adversos y gestión del talento humano en el contexto hospitalario latinoamericano   | Determinar los factores más frecuentes al reportar efectos adversos y sus implicaciones para la gestión del talento humano   |
| Aveiga, Villarreal   | Alonzo,2021    | Rev. científica          | Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes en los adultos jóvenes   | Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca.  |
| Beracierto, Paillacho  | Calle,2024     | Rev. científica          | Competencias en la Administración de Medicamentos Alto Riesgo   | Identificar las competencias en la administración de medicamentos de alto riesgo en los profesionales de enfermería, también diagnosticar las competencias y determinar los conocimientos sobre precauciones en la administración de medicamentos de alto riesgo |
| Berardinelli, Hasnaoui, Casabona, Campagna, Dimonte,                   | 2024           | Rev. científica          | Intervenciones dirigidas por enfermeras para mejorar la adherencia a la medicación  | Efectividad de las intervenciones dirigidas por enfermeras para mejorar la adherencia a la medicación en el adulto   |
| Campbell, Harmon,<br>Joyce, Little                                     | 2023           | Rev. científica          | Competencias de enfermería de salud pública   | Competencias de enfermería de salud pública y comunitaria  |
| Canales, Pablos, Rodríguez, Quintana, Tejido, Ferrari.                 | Caro,2025      | Rev. científica          | Medicamentos de alto riesgo   | Medicamentos de alto riesgo: programa multidisciplinar para mejorar la seguridad del paciente hospitalizado  |
| Cunha, Costa   | Henriques,2021 | Rev. científica          | Intervenciones en la administración de medicamentos de alto riesgo.   | Intervenciones en la administración de medicamentos de alto riesgo   |
| Ensaldó, Romero  | Almiray,2020   | Rev. científica          | Intervenciones en la administración de medicamentos de alto riesgo.   | Percepción de la administración insegura de medicamentos en atención primaria.   |
| Jabardo, Donat, Puig & McKenna   | Bort,2023      | Rev. científica          | Recomendaciones para el uso seguro de los medicamentos de alto riesgo.  | Recomendaciones para el uso seguro de los medicamentos de alto riesgo.   |

**Elaborado por:** Chicaiza D. (2026).

**Análisis:**

Las administraciones de los productos que presenta la tabla 4, según la literatura analizada, constituyen un problema complejo y con un gran impacto sobre la seguridad de los pacientes. En especial, por los errores por productos LASA. Los estudios en los que se basan requieren un uso cuidadoso. Son escenarios cuya posible aparición no es descartable. Y el peligro aumenta cuando su uso no es el indicado. Tanto en los hospitales, como en atención primaria o atención comunitaria.

De acuerdo con la evidencia que se han analizado se subraya el rol estratégico del personal de enfermería donde se deben prevenir incidentes y eventos adversos. Y que son debido a los medicamentos de alto peculiaridad. Las y los profesionales de enfermería necesitan competencias en farmacología, en organización del riesgo, en preparación y administración segura de fármacos y en aplicación de intervenciones de la mejor evidencia para favorecer la adherencia al tratamiento y en la vigilancia de efectos adversos.

En suma, los estudios analizados destacan que la promoción de la seguridad del paciente requiere que se adopten estrategias educativas y organizacionales derivadas de la formación continuada, del trabajo multidisciplinario y de la implantación de protocolos. En este sentido, el personal de enfermería es un interlocutor válido para la administración segura de medicamentos de alto riesgo, por lo que se justifican programas de formación y gestión que ayuden a la reducción de errores LASA y a la mejora de la calidad del cuidado de los distintos niveles del sistema de salud.

## **CAPÍTULO III. ANALISIS DE LOS RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Validación y desarrollo de los resultados prácticos generales de la propuesta**

Los medicamentos LASA y de alto riesgo están acentuando los riesgos en la actualidad, en los servicios de salud. La complejidad de los medios de atención, la generación de la alta demanda y la presión laboral al que está sometido el personal de enfermería aumentan estos riesgos. A pesar de que hay normativa, guías y recomendaciones sobre seguridad del paciente, en la práctica clínica se da una aplicación poco sistemática de las mismas, lo que ocasiona errores de medicación, así como sub notificación de eventos adversos.

Demuestran la importancia de fortalecer la identificación, preparación, manejo y registro de medicamentos en las unidades de hospitalización de alta complejidad. Desde la ocupación de un enfermero, este último se identifica como el último eslabón en la cadena de medicación, cumpliendo funciones que requieren competencias técnicas, juicio clínico, liderazgo ético y adecuada comunicación interprofesional. A través de la línea base propuesta se van a definir diferentes aspectos que permitirán adoptar, por parte de los hospitales, una definición de paquete de atención adecuada.

En este sentido, resulta imprescindible plantear un modelo de intervención que promueva la integración de la evidencia científica, el fortalecimiento de las competencias profesionales y la instauración de una nueva cultura de seguridad que se oriente a la reducción y prevención de errores, que mejore la calidad de la atención y la seguridad del paciente.

#### **Estrategia 1. Fortalecimiento de la identificación y verificación de medicamentos LASA**

El fortalecimiento de la identificación y verificación de los medicamentos LASA es una estrategia importante para prevenir los errores en la medicación de los servicios de salud. La similitud en la sonoridad y la apariencia de estos fármacos puede generar un error inequívoco en su preparación y administración,

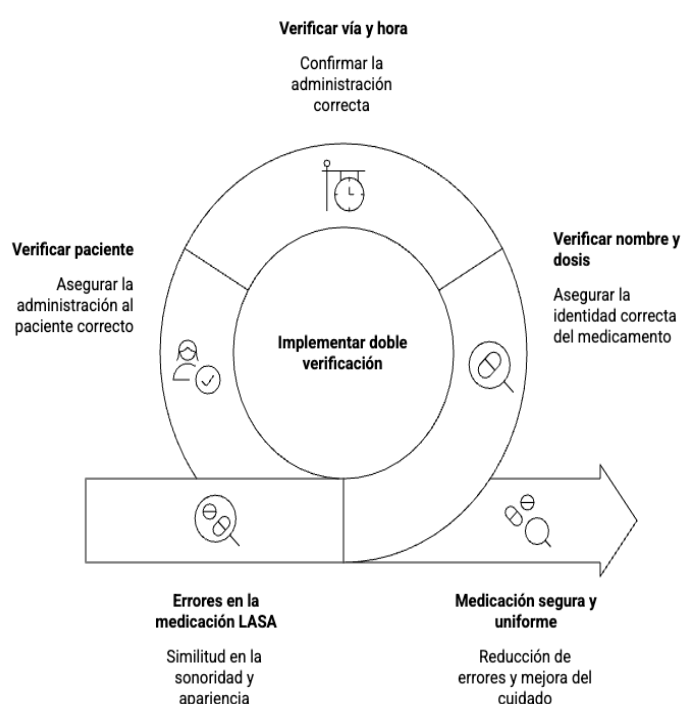
especialmente en contextos de alta demanda. Con esto en mente, se sugiere, la intensificación de la realización sistemática de la doble verificación, priorizando en la verificación del nombre y dosis del medicamento, vía de administración, hora y paciente correctos, dentro de las prácticas habituales del personal de enfermería.

La implementación de esta estrategia mejora el cuidado y observación de las normativas institucionales, y perfecciona el juicio clínico del personal de enfermería. La verificación estructurada actúa como barrera por si se produce algún error que se asemeje a esa administración de un medicamento, es decir, impide que algo grave se lleve a cabo y se logran evitar errores.

Además, el hecho de que dependa menos de la experiencia individual genera que se hable de una práctica consciente y reflexiva. La puesta en marcha de la estrategia permite que el paciente viva la cultura de seguridad en un espacio donde el verificar no supone una carga adicional, sino una exigencia ética y profesional. Al estandarizar estos procesos se favorece la uniformidad de la atención, se limitan las variaciones de la práctica clínica y se refuerza el liderazgo de la enfermera como última responsable del proceso de medicación segura.

Ilustración 1. Fortalecimiento de la Seguridad de los medicamentos LASA

### Fortalecimiento de la seguridad de los medicamentos LASA



Elaborado por: Chicaiza D. (2026).

## Estrategia 2. Implementación de señalización y rotulación diferenciada para medicamentos LASA

La utilización de sistemas de señalización y rotulación diferenciado para los medicamentos LASA es una de las estrategias preventivas claves para facilitar la disminución de errores de medicación. La fácil identificación visual de estas especialidades en áreas de almacenamiento, preparación y administración puede también advertir al personal de enfermería sobre su posible confusión, debido a que en recintos acondicionados hay varias presentaciones farmacéuticas.

La rápida y adecuada identificación del medicamento y minimización de la selección equivocada se pueden promover con las etiquetas de advertencia, colores, listados visibles LASA. Las recomendaciones de 'dosificación' que hemos visto anteriormente también facilitan la organización en el ámbito asistencial.

Además, abarca la optimización de recursos del medio, la disminución de la carga mental en el personal de enfermería y la disminución de la carga de decisiones en situaciones de presión asistencial. Igualmente, la rotulación diferenciada estandariza los procesos institucionales y homogeneiza la práctica clínica. Integrar esta estrategia a la seguridad del paciente favorece a gestar una cultura organizacional que prevenga errores. De igual manera, utiliza el ambiente físico para asegurar la administración de medicamentos LASA de forma segura.

Ilustración 2. Seguridad de los medicamentos LASA

### Seguridad de los Medicamentos LASA



Elaborado por: Chicaiza D. (2026).

### **Estrategia 3. Capacitación continua del personal de enfermería en administración segura de medicamentos**

La constante formación de los enfermeros es una vital estrategia para que se fortalezca la gestión segura de los medicamentos LASA. La incorporación constante de nuevos fármacos, cambios en las presentaciones y modificaciones normativas, requiere que los agentes de salud tengan un conocimiento actualizado sobre farmacología, y seguridad del paciente. En consecuencia, se establece la periodicidad de programas formativos centrados en medicamentos de gran peligro, en errores más frecuentes, así como en buenas prácticas de administración.

La actualización de conocimientos favorece el perfeccionamiento de las competencias técnicas y clínicas, así como el aprendizaje ético de los enfermeros y su seguridad decisonal. A través de actividades educativas, estudios de caso y revisiones de protocolos se pretende capacitar a los y las profesionales para el fortalecimiento del pensamiento crítico y la anticipación de riesgos antes de que ocurran. Esto favorece el ejercicio profesional basado en la evidencia científica.

Por otro lado, la formación continua favorece el liderazgo profesional y la autonomía del personal de enfermería en el equipo de salud. Al aumentar sus conocimientos y habilidades, los profesionales se convierten en agentes hipotéticos de la seguridad del paciente, que pueden reconocer fallas de procesos y realizar propuestas orientadas a la administración segura de los medicamentos LASA.

Ilustración 3. Capacitación Continua en Administración de medicamentos

### Capacitación Continua en Administración de Medicamentos



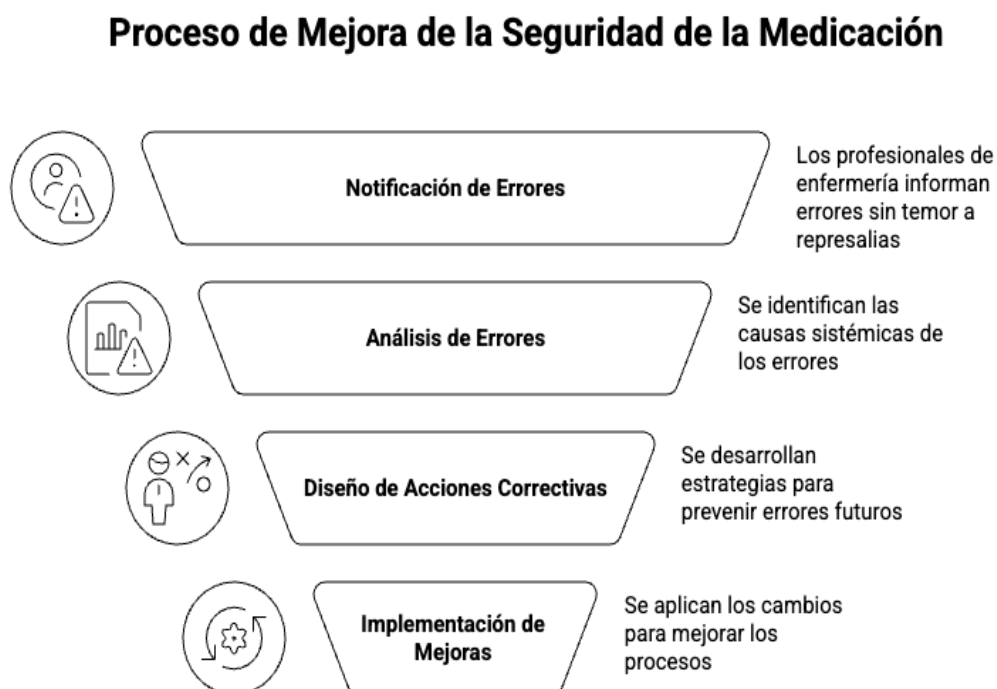
Elaborado por: Chicaiza D. (2026).

#### Estrategia 4. Promoción de una cultura de seguridad y notificación no punitiva de errores

En muchos lugares de atención, la sanción limita la comunicación de los errores y eventos adversos que suceden. A lo que se añade, que se agrega a la formulación de la denuncia, no hacerlo en el marco de una cultura punitiva sino no es un crimen, sino un problema. Esta estrategia tiene la finalidad de tomar conciencia entre los profesionales de enfermería, de que la notificación de los errores deber ser una práctica habitual y que el origen de los errores suele ser del sistema y no de la persona

El establecimiento de espacios de análisis y *feedback* permite identificar fallas en los procesos de medicación y diseñar las acciones correctivas pertinentes para evitar su repetición. Santander, mejorar los procesos y protocolos es clave para mejorar la administración de un entorno, así como las actividades que ahí se realizan. En este sentido, el equipo de enfermería se siente respaldado por la institución que favorece la reacción más nítida, más responsable y centrada en la seguridad del paciente en caso de errores de medicación LASA.

Ilustración 4. Proceso de Mejora de la Seguridad de la Medicación



Elaborado por: Chicaiza D. (2026).

### **Estrategia 5. Optimización del registro y documentación del proceso de medicación**

La optimización del registro y la documentación del proceso de gestión de medicamentos LASA es una estrategia clave en una perspectiva de trazabilidad y continuidad de la atención. Permite conocer quién lo hizo, a qué hora, en qué dosis, si ha cometido algún fallo y/o evento adverso. Son esenciales para promover la seguridad del paciente.

Un sistema de documentación que es claro y completo ayuda a darle seguimiento clínico al paciente, y a la toma de decisiones del equipo de salud. Además, permite realizar auditorías internas y medir la eficacia de las estrategias que se han puesto en marcha para reducir errores en la medicación. La incorrecta gestión de los registros comporta un mayor riesgo de error e infección y deteriora la calidad de los cuidados.

Esta estrategia protege a los enfermeros por ley, pues les asegura que cuando actúan de acuerdo lo que señala la institución, no serán responsables. Fomentar una cultura de registro en el momento que se realice cada acto, permite una atención más segura, organizada y centrada en el paciente en la administración de las drogas LASA.

Ilustración 5: Optimización del registro mejora la seguridad del paciente

### La optimización del registro mejora la seguridad del paciente



Elaborado por: Chicaiza D. (2026).

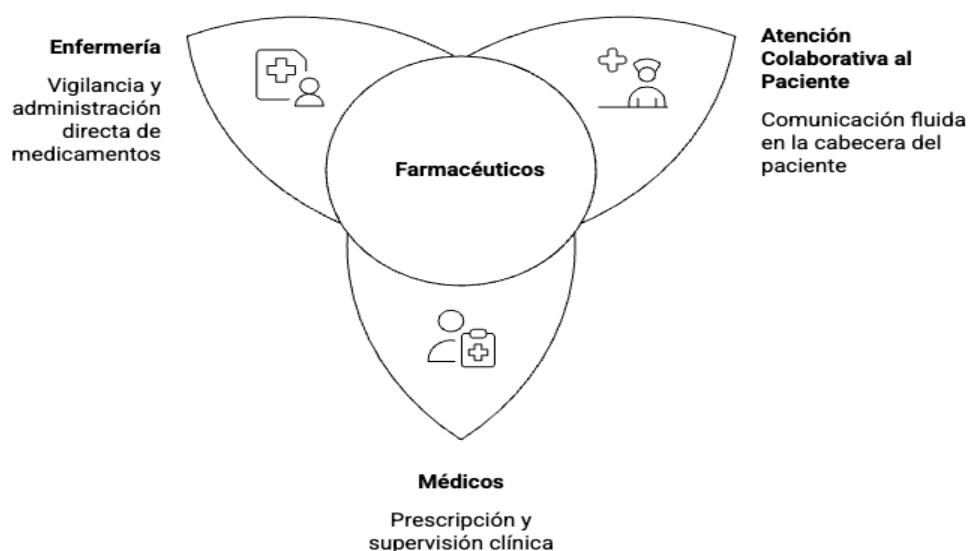
### Estrategia 6. Fortalecimiento del trabajo interprofesional en la gestión de medicamentos LASA

El trabajo conjunto entre distintas profesiones puede garantizar el uso seguro de medicamentos LASA. La colaboración del equipo de enfermería y de los médicos y farmacéuticos sobre el riesgo de fármacos, contribuye a una atención integral que reduce el riesgo de errores en las distintas fases del proceso de medicación. La comunicación oportuna y eficaz entre los intervinientes en la salud, con el objeto de aclarar la prescripción o duda, o de tomar una decisión, permitirá estimularlos.

La colaboración entre los involucrados permite identificar tempranamente las inconsistencias y refuerza la seguridad del paciente como una responsabilidad del equipo de salud. Asimismo, este enfoque interprofesional fortalece la labor de enfermería como pilar de la seguridad del paciente. A través del involucramiento en la gestión del fármaco, la enfermería apoya la seguridad del cuidado, la mejora de la calidad, la cultura de la seguridad y la reducción de errores con medicamentos LASA.

Ilustración 6. Colaboración para la Seguridad de medicamentos LASA

### **Colaboración para la Seguridad de Medicamentos LASA**



Elaborado por: Chicaiza D. (2026).

## CONCLUSIONES

- Se concluye que la revisión de la evidencia científica permitió identificar el papel fundamental del personal de enfermería en la administración segura de medicamentos LASA. La literatura demuestra que la enfermería participa activamente en etapas críticas del proceso de medicación, como la preparación, administración y seguimiento del tratamiento farmacológico. Este rol implica no solo la ejecución de procedimientos, sino también la toma de decisiones basadas en la observación clínica, el razonamiento profesional y la aplicación de protocolos institucionales.
- En consecuencia, el personal de enfermería se consolida como una barrera clave para la prevención de errores, la reducción de eventos adversos y el fortalecimiento de la seguridad del paciente, especialmente en entornos hospitalarios. El análisis de los estudios revisados evidencia que los errores asociados a medicamentos LASA se deben a la combinación de factores humanos y organizativos. La similitud fonética y visual de los medicamentos dificulta su correcta identificación durante la preparación y administración. Además, la sobrecarga laboral, la fatiga y la falta de capacitación del personal aumentan el riesgo de errores.
- Estos hallazgos demuestran que los errores LASA son consecuencia de fallas del sistema asistencial y requieren medidas preventivas integrales. La literatura científica revisada evidencia que la aplicación de buenas prácticas y recomendaciones fortalece la administración segura de medicamentos LASA y reduce los errores de medicación. Entre las principales estrategias se destacan el cumplimiento de protocolos de seguridad, el doble chequeo, la correcta identificación del paciente y la capacitación continua del personal de enfermería.
- Asimismo, se resalta la importancia de una comunicación efectiva, el trabajo en equipo y el almacenamiento adecuado de los medicamentos LASA. Estas acciones contribuyen a mejorar la seguridad del paciente y

consolidan el rol del profesional de enfermería como agente clave en la prevención de errores.

## RECOMENDACIONES

- Se sugiere continuar con el estudio del rol del enfermero en la administración segura de los medicamentos LASA desde distintas perspectivas, incluyendo niveles de atención y distintos contextos, ya sean hospitalarios o bien comunitarios. Igualmente, se recomienda que se acentúe el enfoque metodológico con estudios empíricos que contrasten la evidencia que verifica la práctica clínica a partir de la problemática planteada y desarrollen así la línea de iniciativa preventiva institucional.
- Se sugiere a los estudiantes y profesionales del área de enfermería realizar una actualización continua en la literatura científica sobre la gestión segura de los fármacos LASA. Una mejora en el conocimiento teórico y práctico sobre riesgos asociados a estas drogas favorece el razonamiento clínico, convertirse en un tomador de decisiones seguro y poner en práctica conductas basadas en evidencia, de ello se deriva la seguridad y bienestar del propio paciente.
- Los programas de formación académica y educación continua en enfermería deben incorporar de manera sistemática contenidos específicos sobre medicamentos LASA, sus factores de riesgo, errores de medicación y prevención de errores. Si se abordan de una manera global, donde se tenga en cuenta el contexto de atención y el profesional que realiza las intervenciones y la actuación en sí, se puede fortalecer el desempeño del personal de enfermería y disminuir el riesgo de errores de medicación.
- En último lugar, las recomendaciones y buenas prácticas estudiadas en la ciencia, se puede valerse para evaluar y mejorar el ejercicio profesional enfermero en los establecimientos de salud. La implementación de protocolos, estrategias educativas y enfoques organizacionales que prioricen la seguridad del paciente conducirá a una gestión más segura de los medicamentos LASA, lo que a su vez permitirá mejorar la calidad de atención y favorecer el establecimiento de una cultura institucional de seguridad.

## BIBLIOGRAFIA

- Alarcón-Rivera, M. A., Campuzano-Merchán, L. D., Núñez-Hernández, L. A., & Figuera-Ávila, P. A. (2025). Factores asociados a errores en la administración de medicamentos en áreas críticas. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud. Salud y Vida*, 9(17), 67–84. <https://doi.org/10.35381/s.v.v9i17.4424>
- Aljabari, S., & Kadhim, Z. (2021). Common Barriers to Reporting Medical Errors. *The Scientific World Journal*, 2021, 1–8. <https://doi.org/10.1155/2021/6494889>
- AL-Mugheed, K., Bayraktar, N., Al-Bsheish, M., AlSyouf, A., Jarrar, M., AlBaker, W., & Aldhmadi, B. K. (2022). Patient Safety Attitudes among Doctors and Nurses: Associations with Workload, Adverse Events, Experience. *Healthcare*, 10(4), 631. <https://doi.org/10.3390/healthcare10040631>
- Alotiabi, J. S. (2024). Causes of medication administration errors and barriers to reporting as perceived by nurses in Saudi Arabia: A qualitative study. *Belitung Nursing Journal*, 10(2), 215–221. <https://doi.org/10.33546/bnj.3249>
- Andrade-Pizarro, L. M., Bustamante-Silva, J. S., Viris-Orbe, S. M., & Noboa-Mora, C. J. (2023). Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de La Salud. Salud y Vida*, 7(14), 41–53. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i14.2525>
- Aradhya, P. J., Ravi, R., Chandra, B. J. S., Ramesh, M., & Chalasani, S. H. (2023). Assessment of Medication Safety Incidents Associated with High-alert Medication Use in Intensive Care Setting: A Clinical Pharmacist Approach. *Indian Journal of Critical Care Medicine*, 27(12), 917–922. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10071-24588>
- Araujo-Rosero, O. L., Guerrero-Lasso, P. A., Matabanchoy-Tulcán, S. M., & Bastidas-Jurado, C. F. (2021). Revisión sistemática: eventos adversos y gestión del talento humano en el contexto hospitalario latinoamericano. *Universidad y Salud*, 23(3), 351–365. <https://doi.org/10.22267/rus.212303.249>

- Assunção-Costa, L., Costa de Sousa, I., Alves de Oliveira, M. R., Ribeiro Pinto, C., Machado, J. F. F., Valli, C. G., & de Souza, L. E. P. F. (2022). Drug administration errors in Latin America: A systematic review. *PLOS ONE*, *17*(8), e0272123. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0272123>
- Aveiga Hidalgo, M. V., Alonzo Pico, O. M., & Villarreal Ger, M. C. (2021). Complicaciones asociadas a la automedicación y sus efectos adversos en los adultos jóvenes que acuden al centro de salud Huaca. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. <https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2813>
- Beracieto, J. G., Calle Ruiz, J. A., & Paillacho Anchali, N. E. (2024). Competencias en la Administración de Medicamentos de Alto Riesgo en los estudiantes de Enfermería del Séptimo Semestre de una Universidad Privada. *CONECTIVIDAD*, *5*(4), 201–210. <https://doi.org/10.37431/conectividad.v5i4.185>
- Berardinelli, D., Conti, A., Hasnaoui, A., Casabona, E., Martin, B., Campagna, S., & Dimonte, V. (2024). Nurse-Led Interventions for Improving Medication Adherence in Chronic Diseases: A Systematic Review. *Healthcare*, *12*(23), 2337. <https://doi.org/10.3390/healthcare12232337>
- Bohorquez-Moreno, C., Manotas-Castellar, M., Ríos-Paternina, A., & Hernández-Bello, L. (2021). Errores de medicación en pacientes hospitalizados: una revisión sistemática. *Ars Pharmaceutica (Internet)*, *62*(2), 203–218. <https://doi.org/10.30827/ars.v62i2.16166>
- Brabcová, I., Hajduchová, H., Tóthová, V., Chloubová, I., Červený, M., Prokešová, R., Malý, J., Vlček, J., Doseděl, M., Malá-Ládová, K., Tesař, O., & O'Hara, S. (2023). Reasons for medication administration errors, barriers to reporting them and the number of reported medication administration errors from the perspective of nurses: A cross-sectional survey. *Nurse Education in Practice*, *70*, 103642. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2023.103642>

- Campbell, L. A., Harmon, M. J., Joyce, B. L., & Little, S. H. (2020). Quad Council Coalition community/public health nursing competencies: Building consensus through collaboration. *Public Health Nursing, 37*(1), 96–112. <https://doi.org/10.1111/phn.12666>
- Canales-Siguero, M. D., Caro-Teller, J. M., Pablos-Bravo, S., Rodríguez-Quesada, P. P., Quintana-Estelles, D., Gomis-Muñoz, P., Tejido-Sánchez, A., & Ferrari-Piquero, J. M. (2025). Medicamentos de alto riesgo: programa multidisciplinar para mejorar la seguridad del paciente hospitalizado. *Farmacia Hospitalaria, 49*(4), 225–229. <https://doi.org/10.1016/j.farma.2025.03.009>
- Chávez-Jiménez, L. (2021). Errores de administración de medicamentos en enfermería. *Revista de Enfermería Neurológica, 20*(1). <https://doi.org/10.51422/ren.v20i1.333>
- Cunha, C., Henriques, A., & Costa, A. (2021). Community Health and Public Health Nurses: Case Study in Times of COVID-19. *Sustainability, 13*(20), 11149. <https://doi.org/10.3390/su132011149>
- Enseldo Carrasco, E., Almiray Soto, A. L., & Romero Gutiérrez, D. L. (2020). Intervenciones en la administración de medicamentos de alto riesgo. *Revista CONAMED, 25*(2), 95–97. <https://doi.org/10.35366/94393>
- Escandell Rico, F. M. (2022). Percepciones de los estudiantes de enfermería sobre la administración segura de medicamentos. *Enfermería Global, 21*(3), 514–547. <https://doi.org/10.6018/eglobal.505691>
- Escandell Rico, F. M., & Pérez Fernández, L. (2022). Percepción de la administración segura de medicamentos en atención primaria. *Atención Primaria, 54*(5), 102348. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102348>
- García Garofalo, T. B., García Garófalo, C. C., Lombeyda Tabares, J. P., & Paz Sánchez, C. E. (2025). Rol del liderazgo en enfermería para mejorar la calidad de cuidados críticos en la salud pública. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, 6*(3). <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.3960>

- García Uribe, J. C., Vargas Ovalle, J. L., & Garcés Vélez, M. (2025). Ética en enfermería: administración segura de medicamentos y su delegación en Colombia. *RHS-Revista Humanismo y Sociedad*, 13(1). <https://doi.org/10.22209/rhs.v13n1a06>
- González-Pérez, Y., Montero Delgado, A., & Martínez Sesmero, J. M. (2024). Acercando la inteligencia artificial a los servicios de farmacia hospitalaria. *Farmacia Hospitalaria*, 48, S35–S44. <https://doi.org/10.1016/j.farma.2024.02.007>
- Guamán-Santos, J. E., Arandi-Flores, K. D., & Quilumba-Sánchez, C. G. (2025). Prácticas seguras administrativas y asistenciales para la reducción de eventos adversos en el paciente: revisión sistemática. *Innova Science Journal*, 3(2), 96–109. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/n2/57>
- Hoyos, M. C., & Velásquez Palacio, S. M. (2021). Educación interprofesional y seguridad del paciente: una revisión sistemática. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 23. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.eisp>
- Iza, M. F., Villalón, P., & Rincón Alarcón, A. C. (2021). Análisis de la preparación de medicación parenteral en Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez en Riobamba, Ecuador. *QhaliKay. Revista de Ciencias de La Salud ISSN: 2588-0608*, 5(2), 23. <https://doi.org/10.33936/qkracs.v5i2.2897>
- Jabardo-Camprubí, G., Bort-Roig, J., Donat-Roca, R., Martín-Horcajo, M., Puig-Ribera, A., & McKenna, J. (2023). Experiencias de los pacientes con diabetes sobre la promoción de la actividad física durante las consultas enfermeras en Cataluña. *Enfermería Clínica*, 33(1), 14–21. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2022.04.005>
- Jarvis, T., Scott, F., El-Jardali, F., & Álvarez, E. (2020). Defining and classifying public health systems: a critical interpretive synthesis. *Health Research Policy and Systems*, 18(1), 68. <https://doi.org/10.1186/s12961-020-00583-z>

- Julca-Lázaro, M. O., & Guzmán-Ávalos, M. (2024). Cuidado humanizado del profesional de enfermería relacionado con principios bioéticos en pacientes del hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz, 2022. *Apuntes de Bioética*, 7(1), 70–86. <https://doi.org/10.35383/apuntes.v7i1.1078>
- Lara Jaque, R. A., García Vallejos, G. A., Lorca Nachar, A. R., Montecinos Guíñez, D. A., Quijada Sánchez, D. C., & Castillo Mancilla, D. (2020). Percepción de enfermeras/os de atención hospitalaria y primaria de salud, sobre el liderazgo de Enfermería. *Cultura de Los Cuidados*, 58, 67. <https://doi.org/10.14198/cuid.2020.58.07>
- Lizano-Díez, I., Figueiredo-Escribá, C., Piñero-López, M. Á., Lastra, C. F., Mariño, E. L., & Modamio, P. (2020). Prevention strategies to identify LASA errors: building and sustaining a culture of patient safety. *BMC Health Services Research*, 20(1), 63. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-4922-3>
- Mafla Jaramillo, S., Rivadeneira Chicango, A. D., & Fweltala Reina, M. (2024). ENSEÑANZA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CALIDAD EN LA ATENCIÓN HOSPITALARIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. *Refcale: Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa*, 12(3), 17–42. <https://doi.org/10.56124/refcale.v12i3.002>
- María José Otero, Yolanda Agra Varela, & Nuria Prieto Santos. (2023). *Recomendaciones para el uso seguro de los medicamentos de alto riesgo*.
- María Zoraida Rojas Marín, Norma Alexandra Marín Morales, & María Lilia Cárdenas Montilla. (2021). Estrategia educativa para las prácticas seguras en la administración de medicamentos en cuatro instituciones geriátricas. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 29(2), 75–85.
- Navarrete Romero, E. S., Zambrano Pinargote, N. D., Loor Vinueza, G. M., & Gómez León, J. I. (2024). Rol de la enfermería en la salud comunitaria. *RECIMUNDO*, 8(1), 445–453. [https://doi.org/10.26820/recimundo/8.\(1\).ene.2024.445-453](https://doi.org/10.26820/recimundo/8.(1).ene.2024.445-453)

- Numminen, O., Kallio, H., Leino-Kilpi, H., Stokes, L., Turner, M., & Kangasniemi, M. (2024). Use and impact of the ANA Code: a scoping review. *Nursing Ethics*, 31(8), 1389–1412. <https://doi.org/10.1177/09697330241230522>
- Organización Mundial de la Salud. (n.d.). *Global Patient Safety Action Plan*. Retrieved November 9, 2025, from <https://www.who.int/teams/integrated-health-services/patient-safety/policy/global-patient-safety-action-plan>
- Ortega Barco, M. A., & Marín Rodríguez, D. (2021). Prácticas seguras en administración de medicamentos en un hospital de segundo nivel de atención. *Revista de Investigación y Educación En Ciencias de La Salud (RIECS)*, 6(2), 11–26. <https://doi.org/10.37536/RIECS.2021.6.2.276>
- Pachay Baque, J. A. (2024). Competencias digitales en enfermería y su impacto en la calidad del cuidado al paciente hospitalizado. *Revista Pulso Científico*, 2(1), 16–29. <https://doi.org/10.70577/rps.v2i1.18>
- Quevedo Suarez, S. S., Paredes Toaza, C. K., Lainez Ayala, D., Cruz Ledesma, J. L., Mora Toro, T. A., Caicedo Ortiz, E. B., Loor Franco, J. M., Basurto Palma, M. A., Cabrera Cedeño, M., Orellana Velepucha, E. S., & Diaz Reyes, J. A. (2024). Formación continua en enfermería y seguridad del paciente en cirugías de alta complejidad. Revisión de literatura. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*, 5(3), 949–974. <https://doi.org/10.61368/r.s.d.h.v5i3.309>
- Samper Amargós, M., González-Viana, A., Vergara Duarte, M., & Rúa, M. I. P. (2023). El rol de la enfermería en el ámbito de la salud pública. *Gaceta Sanitaria*, 37, 102337. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2023.102337>
- Segura del Pozo, J. (2021). Salud pública, atención primaria y salud comunitaria: tres ramas del mismo árbol. *Gaceta Sanitaria*, 35(2), 107–108. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.07.004>

- Tamay Chamba, D. F. (2023). Proceso de atención de enfermería vinculado a la farmacovigilancia, reacciones adversas e interacción de medicamentos. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2). <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.928>
- Vallejo-Gómez, L., Ruiz-Recéndiz, Ma. de J., Jiménez-Arroyo, V., Huerta-Baltazar, M. I., & Alcántar-Zavala, Ma. L. A. (2021). Instrumentos para medir competencias en enfermería: revisión sistemática. *SANUS*, 6, e198. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.198>
- Villanueva, Á. H., & López Gutiérrez, J. J. (2021). Análisis de errores con medicamentos en pacientes ingresados en salas de cirugía y recuperación posanestésica de un hospital de alta complejidad en Bogotá, Colombia. *Salud Colectiva*, 17, e3155. <https://doi.org/10.18294/sc.2021.3155>