

OBJSN
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidade Federal Fluminense

v.11, n.1 (2012)
ISSN 1676-4285



ESCOLA DE ENFERMAGEM
AURORA DE AFONSO COSTA

cebido: 25/08/2011
rovado: 13/04/2012



ARTÍCULO DE REVISIÓN

Alessandra Conceição Leite
Funchal Camacho
[http://www.objnursing.uff.br/
cicacamacho@uol.com.br](http://www.objnursing.uff.br/cicacamacho@uol.com.br)
Departamento de Enfermería
Fundamental y de la
Administración, la Escuela de
Enfermería Aurora Afonso Costa,
Universidade Federal Fluminense
Río de Janeiro, Brasil.

ANÁLISIS DE LAS PUBLICACIONES SOBRE ADMINISTRACIÓN DE MEDICINAS EN LA ATENCIÓN DE ENFERMERÍA: REVISIÓN INTEGRATIVA

Rafael Pires Silva¹, Bruna Maiara Ferreira Barreto²,
Danielle Moura Tenório³, Alessandra Conceição Leite
Funchal Camacho⁴, Beatriz Guitton Renaud Baptista de
Oliveira⁵

1, 2, 3,4, 5 Universidad Federal Fluminense.

RESUMEN

Meta: Análisis de las publicaciones que priorizan la administración de medicinas en la atención de enfermería en las bases de datos en el período desde 2007 hasta 2011. **Método:** Estudio de revisión integradora realizada en las Bases Datos de la Biblioteca Virtual de la Salud (Lilacs y Scielo), en el período desde el 20 /05/2011 hasta el 18/06/2011 con 16 referencias que se analizó entre los años de 2007 hasta el 2011. **Resultados y Tertulia:** Se destacan como tónicas en las tertulias: capacitación con el auxilio del ambiente virtual de aprendizaje a través de la Educación a Lejanía, errores en las prescripciones que conllevaron a errores en la suministración de medicinas, importancia de la prevención a que se evite errores. **Conclusión:** Sin embargo, si los errores se observe con orientaciones, recomendaciones y entrenamientos del grupo de trabajo, mejor comunicación entre el grupo, entonces el ambiente de trabajo volverá mejor

INTRODUCCIÓN

La suministración de medicinas en una institución de salud es un proceso complejo y multidisciplinar, en que todos los profesionales involucrados tienen el objetivo de atender con calidad, seguridad y eficazmente al paciente. La organización del proceso de suministrar medicinas de una institución Hospitalaria, la eficiencia y seguridad ofrecida a los pacientes, dependen de la gestión del plan terapéutico que se establece del enfermero responsable y del involucramiento del grupo multidisciplinar.

Con Respecto a la complejidad de la suministración de medicinas en el grupo multidisciplinar se debe pensar en el reto del sistema de salud vigente, caracterizado por la revolución tecnológica y de elevada especialización de su entorno.

Por base, este grupo de profesionales está formado de médicos, responsables por las prescripciones de los medicamentos y los farmacéuticos por la manipulación. En la función del médico la prescripción, además de ser legible, se exige que atienda a las necesidades del paciente, lo que exige análisis diagnóstico exequible con la realidad del paciente. A lo que se refiere al enfermero, su función requiere pensamiento y el ejercicio de juicio profesional en el análisis de la medicina y encaminamiento de la misma auxilia todo el grupo, por medio de la identificación de datos del paciente, chequeo de la correspondencia de dosis, evaluación de los componentes en cuanto a la estabilidad, compatibilidad y posibles interacciones.

De esta manera, se puede observar que este proceso se necesita mucho cuidado, incluso a la comunicación entre el grupo se hace imprescindible, puesto que un fallo sea en cualquier fase del proceso a que se deberá desarrollar, puede que cause trastornos a todo el equipo multidisciplinar y hasta al paciente, conllevando a errores en la suministración de medicamentos ⁽¹⁾ que puede que traigan graves problemas.

Para que la atención en al suministración de medicamentos sea segura e de calidad, se necesita que el sistema de comunicación sea eficaz, permitiendo que el grupo multidisciplinar se relacione de manera clara y correcta y se transmitan las informaciones entre todos los profesionales ⁽¹⁾.

Otro tema muy importante se refiere a los efectos secundarios; es decir, reacciones previstas, pero que no se desea al hecho de que se use un medicamento. Las reacciones secundarias pueden advenir

de efectos tóxicos o simple reacción secundaria. Un efecto tóxico es una reacción adversa que surge en consecuencia del mismo efecto farmacológico responsable por el efecto terapéutico de la medicina; por lo tanto se trata de un efecto relacionado con la dosis. Un efecto secundario se refiere a un efecto adverso que surge a través de alguna reacción farmacológica distinta de la que produce el efecto terapéutico (estos efectos puede que estén relacionados o no a la dosis) ⁽³⁾.

En la terapia medicamentosa se necesitan algunas informaciones para que se entienda algún efecto adverso, y estas son: la reacción secundaria que puede que a causa de algún perjuicio relacionados a la medicación en dosis normalmente utilizadas en el hombre para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de determinada enfermedad; algún error en las medicinas se definirá como un fallo en el proceso de suministración de medicamentos, que puede que esté relacionado a la prescripción, preparo, suministración y atención ; puede que ocurra también errores potenciales, es decir , sucesos, pero que no causen daño al paciente, puesto que el error se corrige antes mismo que quede el paciente dañado , o la dosis que se suministró, pero que le causó ningún daño al paciente.

Los efectos secundarios son los que no se espera y que causan daño, lesión al paciente, y en el que el grupo profesional actuante es el responsable, sea por uso de cualquier medicamento que se haya solicitado.

De esta manera, al identificar a los errores más comunes a la hora de que se suministre un medicamento por el grupo de enfermería (enfermero, técnico o auxiliar), se necesita identificar los factores de riesgo que levan a tales errores, y de pronto reaccionar con medidas preventivas para que se evite al máximo los errores en la suministración de medicamentos ⁽⁴⁾.

A lo que se refiere al aspecto ético, el enfermero debe preparar y suministrar las medicaciones venosas, sueros y cualquier otra calidad de medicamentos a que sea suministrada al paciente, pues, así, se respeta al código de ética y se evita las penales administrativas que se suelen aplicar a los profesionales que no cumplen con el cuidado de suministración al paciente.

Se encuentran estas penales en el Código de Ética de los Profesionales de Enfermería, basado en la resolución COFEN 311 de 2007, el enfermero tiene que tener competencia ética, científica, técnica y legal para que asegure a las sus atribuciones con seguridad al paciente y a la familia, sin daños de carácter de inexperto , sin que sea negligente o imprudente. Estos son unos de los principios básicos de la atención de enfermería ⁽⁶⁾.

Además, el profesional de enfermería, según la ley 7.498, de 25 de junio de 1986, declara como actividad privativa las atribuciones a continuación: el planeamiento, la organización, coordinación, ejecución y evaluación de los servicios de atención de enfermería; prescripción de atención de enfermería, los cuidados directos de enfermería a los pacientes con alto nivel de riesgo de vida; cuidados de enfermería con mayor grado de complejidad técnica y que exija conocimientos de base científica y capacitación en la toma de decisiones inmediatas. Tales actividades privativas se ponen en relieve en las responsabilidades a lo que se refiere a las atribuciones específicas del ejercicio profesional del enfermero respecto al suministro de medicamentos ⁽⁷⁾.

Puesto que estas actividades son la única y exclusivamente del enfermero, y que él mismo debe de practicar con total cuidado y responsabilidad al ejecutar sus actividades profesionales.

Por ello, mediante las estas consideraciones la **meta** de este trabajo es el análisis de las publicaciones que priorizan la suministración de medicamentos en la atención de enfermería en las bases datos en el período del 2007 hasta el 2011.

El estudio se convirtió muy importante para la investigación y, además, para la enseñanza en la enfermería a causa de los recurrentes errores en la suministración de medicamentos en la atención y sus graves consecuencias que dichos errores pueden abarcar perjudicando también al grupo de profesionales del contexto y al paciente. La importancia se desveló también respecto al alcance del asunto, puesto que es un estudio que involucra múltiples profesiones, y pese de inúmeras veces, un tema que se hace comentado y noticiado, presenta pocos artículos científicos en los que se discutan la problemática.

METODOLOGÍA

Con vistas a que se volviera posible el desarrollo de este estudio, se realizó una revisión integradora. El período en el que se recogieron los datos fue del 20/05/2011 al 18/06/2011, en las siguientes bases datos de la Biblioteca Virtual de Salud: Lilacs (Literatura de Latinoamérica y del Caribe en Ciencias de la Salud) y Scielo (Scientific Eletronic Library Online).

La revisión integradora es un método que proporciona la síntesis del conocimiento y la incorporación de la aplicabilidad de resultados de estudios significativos en la práctica ⁽⁸⁾.

Otro aspecto importante es que revisar de manera integradora es la más amplio abordaje metodológico si se refiere a las revisiones, permitiendo la inclusión de estudios experimentales y no-experimentales Camacho A.Oliveira B.Silva R.Tenório D.Barreto B. Analysis of publications on medication administration in nursing care: integrative review **Online Brazilian Journal of Nursing** [serial on the Internet]. 2012 April 30; [Cited 2012 May 14]; 11(1):[about ## p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3585> .

<http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3585>

para una comprensión completa del fenómeno en análisis. Mezclando también con datos de la literatura teórica y empírica, además de agregar un albañil de propósitos: definir conceptos, revisar teorías y evidencias, el análisis de problemas metodológicos de sobre un tema en particular. El amplio muestreo, en conjunto con la multiplicidad de propuestas, debe generar un panorama consistente y comprensible de conceptos complejos, teorías o problemas de salud importantes a la enfermería ⁽⁸⁾.

Se destaca que se utilizaron los siguientes descriptores: Suministro de Terapia Medicamentosa; Atención de enfermería; Enfermería.

Los Criterios de Inclusión de las citas fueron: artículos publicados en portugués, inglés y español; ser compatible a la meta propuesta; poseer año de publicación entre los períodos de 2007 hasta 2011; ante todo que hable sobre la temática de suministración de medicamentos en el área de enfermería. El análisis de las referencias está basado en las publicaciones de los últimos cinco años (de 2007 hasta 2011) en virtud que se analice datos recientes a la suministración de medicamentos.

Los criterios de exclusión fueron los artículos que poseían la repetición en la base datos; no correspondientes a las cuestiones de suministración de medicamentos en la atención de enfermería; que no se encontraban publicados en integra y los que en su abordaje no contribuía a los conocimientos del área de enfermería.

Se realizó una lectura inicial solamente echando vistazo de las citas y, por lo tanto, de las 14 citas encontradas en la Lilacs solamente 5 citas obtuvieron la compatibilidad a las metas propuestas; de las 36 citas encontradas en Scielo 11 citas obtuvieron la presencia de compatibilidad y se aprobaron por estar entre los criterios de inclusión que se estableció En la base datos de la Scielo de las 11 citas seleccionadas: todas se referían al área de conocimiento de salud y de enfermería.

Por lo tanto, al realizar una lectura más profunda se observó que las 11 citas seleccionadas trataban de hecho sobre errores en la suministración de medicamentos. En la base datos de la Lilacs se obtuvo 5 referencias, y todas aprovechadas.

Es decir que, las referencias que se analizaron totalizan el número de 16, de las cuales 11 (68,75%) en la basa datos de Scielo y 5 (31,25) en la Lilacs.

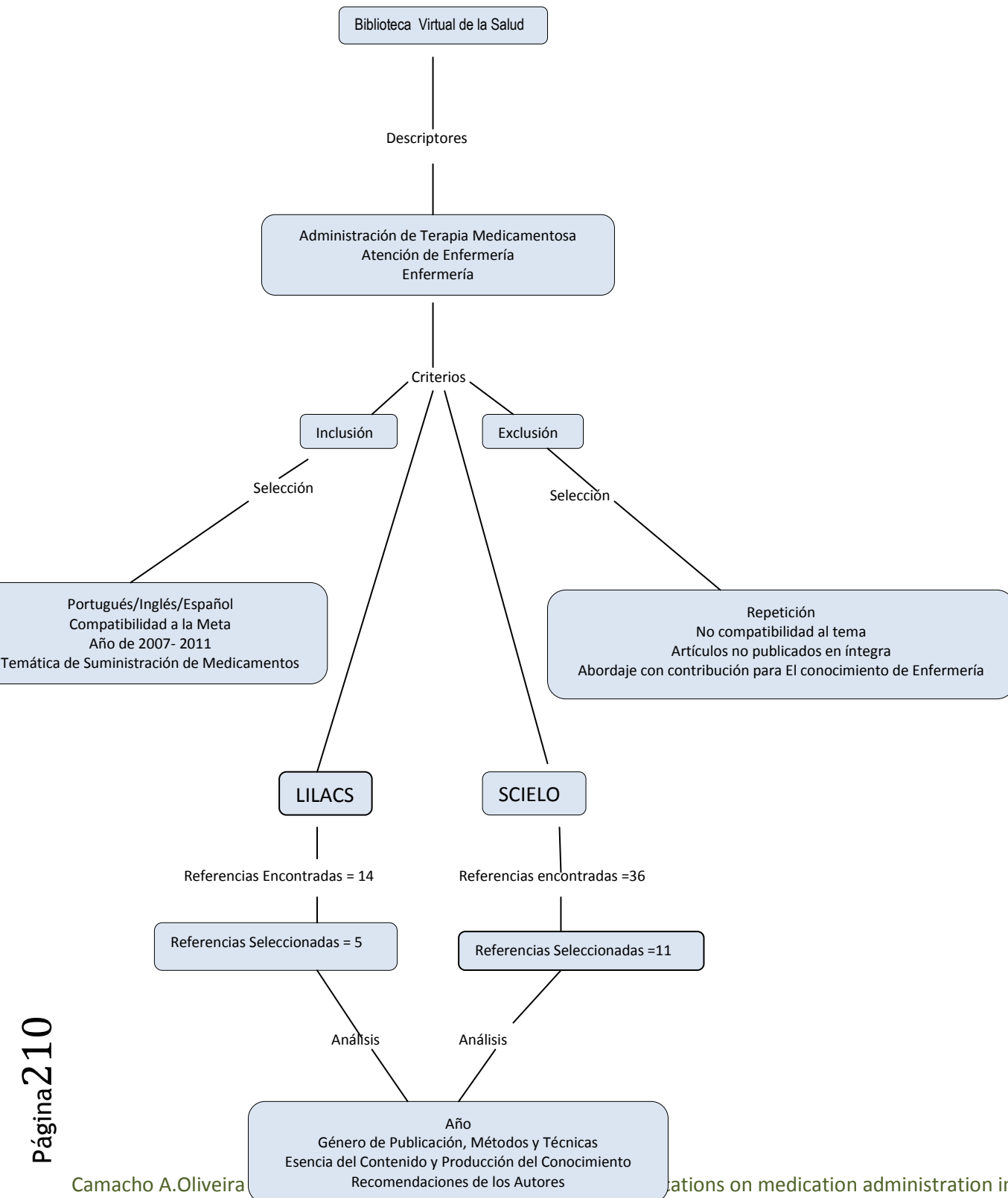
En este entorno, la Revisión integrante ofrece a los profesionales de distintas áreas de actuación en la salud el acceso rápido a los resultados relevantes de investigación científica que embasen las conductas o la toma de decisiones, proporcionando un saber crítico ⁽⁹⁾.

Camacho A.Oliveira B.Silva R.Tenório D.Barreto B. Analysis of publications on medication administration in nursing care: integrative review **Online Brazilian Journal of Nursing** [serial on the Internet]. 2012 April 30; [Cited 2012 May 14]; 11(1):[about ## p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3585> .

Hace falta añadir que para el análisis y validez del contenido propuesto se pudo contar con un segundo evaluador experto en docencia y poseedor de calificación de Título en su institución de origen.

El Diagrama de Flujo, a continuación demuestra con propiedad lo antes descrito:

DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO: REVISIÓN INTEGRANTE



Camacho A.Oliveira. Medication administration in nursing care: integrative review **Online Brazilian Journal of Nursing** [serial on the Internet]. 2012 April 30; [Cited 2012 May 14]; 11(1):[about ## p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3585> .

RESULTADOS

Para el análisis de las informaciones se realizó la ordenación del contenido encontrado en cuanto al año, género de publicaciones y métodos/técnicas utilizadas, esencia del contenido y producción del conocimiento, recomendaciones de los autores.

Por lo tanto, sobre el cuantitativo de referencias por año, tenemos los siguientes resultados: en el período de 2011 no se encontró referencias que contemplaran los criterios establecidos de búsqueda. Sin embargo, 37,5% de las referencias se obtuvo en el año de 2010; 18,75% de las referencias en el año de 2009; 18,75% en el año de 2008; 25% de las referencias en 2007. Lo que demuestra y se puede por ello afirmar que en el periodo del 2007 hasta 2011 hubo una pequeña alza en las publicaciones referentes a los errores en la administración de medicamentos si se considera las cuestiones a la atención de enfermería y las situaciones iatrogénicas.

El análisis del género de publicaciones referentes al género de métodos y técnicas de investigación científica utilizadas se encontró 43,75% de las referencias se desarrollan como descriptivo-exploratorio; 25% de las referencias se forman de investigaciones de revisión de literatura; 6,25% de las referencias sobre recoger datos; 6,25% de las referencias por medio de revisión de literatura.

Esta tendencia demuestra la importancia del desarrollo de las investigaciones sobre la temática de suministrar medicamentos y sus implicaciones para la ejecución profesional de la enfermería y por ello, para la atención al paciente.

Además, aun respecto al género de la publicación 6,25% de las referencias se desarrollaron a través del estudio experimental; 6,25% de las referencias o citas, se puede considerar del género descriptivo-retrospectivo y 6,25% se basan en estudios con delineamiento transversal . en este período las publicaciones se vuelven más a la investigación científica del género descriptivo-exploratorio en detrimento de otras modalidades.

Referente a la esencia del contenido y producción en el conocimiento se encuentra 18,75% de las citas o referencias que mostraron ua tendencia de capacitación con el auxilio del ambiente virtual de

aprendizaje a través de la Educación Lejana; 18, 75% de las referencias que mostraron diversos errores en las prescripciones; 12,5% de las referencias afirman la importancia de la prevención.

Aun respecto a la esencia del contenido 6,25% de las referencias están formadas por recogimientos de datos de dudas del grupo de enfermería; 6,25% se refieren a la categorización de los artículos y periódicos bajo la temática de suministración de medicamentos; 6,25% de las referencias se basaron en encuestas aplicadas al grupo de profesionales de enfermería para evaluar el conocimiento de la misma a respecto de la suministración de medicamentos; 6,25% mostraron las orientaciones, acciones y actividades del enfermero en la suministración de medicamentos; 6,25% de las referencias relataron que el enfermero mismo el que prepara el medicamento es el que debe suministrarlo; 6,25% de las referencias cuentan diversos métodos, técnicas de suministración de medicamentos en pacientes con sondas nasointestinal; 6,25% de las referencias relataron que la enfermería todavía se presenta muy tradicional mediante los adelantos en la suministración de medicamentos.

Se percibe, entonces, que según las referencias estudiadas que un 25% de los errores en la suministración de medicamentos se relacionan con la falta de interacción entre el grupo de trabajo multidisciplinar, por falta de conocimiento suficiente para solucionar impases en la hora de suministrar el medicamento. Entre estos 25%, se encuentran muchos accidentes de trabajo que también se relacionan a la falta de conocimiento previo por el grupo de enfermería a la hora de suministrar los medicamentos.

Se evidencia que 18,75% de las referencias que utilizan del modelo enseñanza-aprendizaje por diversas medias existentes como por ejemplo: la internet, videos, las medias, entre otros, se utiliza para auxilio en la enseñanza lejana (no presencial) y los cuales se muestran muy útiles y con resultados muy positivos. Se percibe, por ello, que las diversas maneras de comunicación son muy útiles hoy día para la educación, sea el área que sea de conocimiento.

Tenemos 6,25% de las referencias que muestran técnicos, auxiliares que poseen dudas en relación a la suministración de medicamentos, entonces los mismos buscan al enfermero responsable por la institución o el sector para sacar las dudas, pero cuando no ocurre la resolución de dichas dudas, la probabilidad de que se suceda errores en hora de suministrar medicamentos aumenta mucho.

Respecto a las recomendaciones de los autores se encontraron un 18,75% de las referencias que afirman que la media, internet y otros medios de comunicación son esenciales para la enseñanza-aprendizaje a lejos, por lo tanto estos medios de comunicación se convierten en gran valía.

Camacho A.Oliveira B.Silva R.Tenório D.Barreto B. Analysis of publications on medication administration in nursing care: integrative review **Online Brazilian Journal of Nursing** [serial on the Internet]. 2012 April 30; [Cited 2012 May 14]; 11(1):[about ## p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3585> .

Se encontró, respecto a las demás recomendaciones, 6,25% de las referencias a lo que se refieren a los ítems siguientes: al trabajo en grupo (multidisciplinar), al alza del número de publicaciones de artículos, prescripciones y registros con más informaciones en cuanto a la medicación, conocimiento más profundizado en técnico-científico para lograr menos errores, cuidar más a la hora del descarte del material y administración de medicamentos, terapia medicamentosa y orientaciones generales, la búsqueda de hechos que conlleven a errores en la administración de medicamentos, tener buena comunicación entre paciente y enfermero, el respeto al código de ética del Consejo Federal de Enfermería, seguir la técnica correcta en la administración de medicamentos, aumentar el número de empleados del grupo, elaboración de estrategias y recomendaciones para evitar errores y mejorar la terapéutica de atención;

TERTULIA

Respecto algunos errores en la administración de medicamentos tenemos a través de la conferencia de las prescripciones médicas (los horarios, dosis y presentación de los medicamentos dispensados en las farmacias). Esta es una actitud que intenta reducir los fallos de administración de medicamentos. Hace falta decir que la enfermería es el eslabón final del proceso de administración de medicamentos, y sus acciones pueden prevenir posibles errores o no, Además de eso, hay el relato propio del error por el paciente. El paciente solo sabrá qué le están suministrando si el colaborador de enfermería hablar qué medicamento se está suministrando, dosis, vía, entre otros. Los pacientes empiezan a participar más de la terapia medicamentosa, y reconocen el medicamento por el color, formato, consistencia y, con eso, auxilian a la prevención de errores. Fallo detectado en el momento de la descripción, momento en el que se necesita mucha atención, en el que el profesional puede que detecte nuevos errores y prevenirlos, además el envío equivocado de medicaciones por la farmacia ⁽¹⁰⁾.

Con vistas a la prevención de dichos errores de entre otros es importante que se considere la prescripción escrita y electrónica, cuando sea posible, para que se tenga una letra legible o que se tenga coherencia con la necesidad del cliente, utilización del código de medicamentos e identificación del paciente, dar dosis unitarias, preparo de medicamentos cuidando a que se mantenga la seguridad química de las drogas, notificaciones de los efectos secundarios, interacción multidisciplinar (farmacia, médicos y enfermeros) y revisión de la prescripción continuada.

Camacho A.Oliveira B.Silva R.Tenório D.Barreto B. Analysis of publications on medication administration in nursing care: integrative review **Online Brazilian Journal of Nursing** [serial on the Internet]. 2012 April 30; [Cited 2012 May 14]; 11(1):[about ## p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3585> .

El desarrollo e implementación de cursos a lejos para la capacitación de los profesionales de enfermería, representa una importante tónica, en la medida que se promueve, a través de las tecnologías de informaciones y comunicaciones una educación que quiera la interactividad, que estimule la investigación lo que favorezca la participación activa de los profesionales de enfermería, luego, que también contribuya a que los pacientes poseen una atención de enfermería diferenciada.

La elaboración y la planificación de esta manera de enseñanza se realizó en acuerdo con las actividades que los alumnos deben implementar. Se elaboraron inúmeras formas de interacción alumno-alumno y alumno-profesor, como por ejemplo: apoyo a la lectura, preguntas frecuentes, entre otros. Esto posibilitó una forma de mejor aprendizaje, más dinámica y comprensible ⁽¹¹⁾.

Según las referencias analizadas sobre los accidentes de trabajo en una microrregión de Minas Gerais, los profesionales con diferentes franjas etarias se encuentran relacionados en formación académica, mala calificación profesional, carga hora de trabajo muy amplia, entre otros. Estos accidentes de trabajo perjudican la imagen del profesional de salud, pues están pasibles de prevención y, sin embargo, no se les previene, por lo tanto la atención al paciente se hace ineficiente. ⁽¹²⁾

El análisis de las referencias relacionadas con la causa raíz de los errores en la suministración de medicamentos desvela que los principales tipos de errores son: errores de dosis; medicamentos no autorizados; errores de horario y técnica; errores de vía; errores de prescripción, entre otros. Pero en la misma referencia analizada se observó el proceso de suministración de medicamentos es aplicado según el protocolo de cada institución Hospitalario, por lo tanto hay variaciones de una institución a otra. ⁽¹³⁾

Según las referencias se puede percibir que cuando el conocimiento técnico-científico no se están aplicándolo según el acuerdo con los parámetros regimentados por los órganos responsables por la enfermería y que se está enseñando por las instituciones de enseñanza superior y la secundaria, entonces se llega a un déficit de conocimiento y de pronto se necesita orientaciones que se les sea dadas orientaciones previas para que sean evitados los errores a la hora de la suministración de medicamentos.

La propuesta de la enseñanza a lo lejos por medio de nuevas tecnologías, en la que se observó en las referencias, se mostró útil para la educación y capacitación de profesionales de enfermería, haciéndolos a capacitarse y inserirse en la bolsa de trabajo de manera gradual. Pero, se puede

observar que la enseñanza a lo lejos por medio de diversos medios de comunicación ayuda a los profesionales de enfermería a capacitarse más.

La administración de medicamento es una de las más grandes responsabilidades del grupo de enfermería al cuidar al paciente. Para que esta práctica sea ejercida de manera responsable, se debe realizar con eficiencia, seguridad y ética, con el fin de que sean alcanzados los objetivos de la terapéutica implementada y, así, lograr una mejora en el cuadro clínico del paciente y eliminar la posibilidad de que ocurran errores. Para tanto la práctica de la administración de medicamentos se basa en el conocimiento y el respeto a la dignidad del ser humano ⁽¹⁴⁾.

Un fallo en la medicación conlleva al uso inapropiado de algunos medicamentos o, hasta, a lesiones al individuo. Los errores en las prescripciones dañan a la salud del paciente, y, por ello, es importante que se previniera para evitar errores ⁽¹⁵⁾.

Estos profesionales de salud pueden que sufran demandas judiciales, por haber cometido negligencia, imprudencia y hasta una inhabilidad a la hora de la administración de medicamentos, por ello estos profesionales se van a juzgados por la legislación civil. Esta realidad se está cambiando en muchos hospitales, a través de entrenamientos, orientaciones de padrones y procedimientos para estos profesionales de salud. Lo que disminuirá los errores a la hora de suministrar los medicamentos y desencadenará una mejora en la conducta para dichos enfermeros, técnicos y auxiliares de enfermería ⁽¹⁰⁾.

Son muchas las recomendaciones importantes a que se mejore la comunicación y garantice la administración de medicamentos correctamente al paciente, de entre tales recomendaciones están: implantación de prescripción electrónica; que se le identifique al paciente con pulseras; la garantía de un fármaco en el grupo de profesionales, entre otros ⁽¹⁾.

Por medio de estas referencias se puede observar que la mayoría de los errores en la administración de los medicamentos ocurre por la falta de conocimiento técnico-científico, errores en el preparo y tirar el material y la falta de comunicación y orientaciones previas en cuanto a la terapia medicamentosa. Sin embargo, si se evitan tales errores con orientaciones, recomendaciones y entrenamiento del grupo, mejor comunicación entre ellos, entonces el ambiente de trabajo quedará mejor y los riesgos relacionados a los errores en la administración de medicamentos disminuirán acentuadamente.

CONSIDERACIONES FINALES

Camacho A.Oliveira B.Silva R.Tenório D.Barreto B. Analysis of publications on medication administration in nursing care: integrative review **Online Brazilian Journal of Nursing** [serial on the Internet]. 2012 April 30; [Cited 2012 May 14]; 11(1):[about ## p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3585> .

De hecho, se puede percibir que son muchos los desafíos a lo que se refiere a la terapia medicamentosa se relacionan al grupo de enfermería. Una de las metas más importantes es disminuir los errores en la administración de medicamentos a partir del conocimiento de los factores causales y de la creación de estrategias para que se solucione el problema. La administración de cualquier tipo de medicamento se requiere del enfermero una base de conocimientos científicos, técnicos y habilidades profesionales para que se realice la terapéutica medicamentosa.

Los principios principales de la administración de los medicamentos por el enfermero incluyen: evaluar si el medicamento prescrito está correcto, evaluar la capacidad del paciente en realizar su automedicación, determinar el mejor horario para que se suministre el medicamento y observar sus efectos. El enfermero que prepare el medicamento debe suministrar y no delegar a los auxiliares y técnicos. Estos procedimientos ayudan mucho a que se disminuya los errores en la terapia medicamentosa, lo que conlleva a una mejoría en la atención de enfermería ⁽¹⁵⁾.

Sin embargo, además de los factores expuestos, para que se disminuya n los errores en la administración de medicamentos, hay que considerar la carga hora de trabajo del profesional, el número de profesionales trabajando en el sector, el entrenamiento en servicio por la educación continuada y la calificación del profesional para actuar en la actividad. Si se observan estos factores debidos auxiliarán a la prevención de errores y de accidentes de trabajo, así el trabajo de enfermería sea mejor y más respetado.

La actualización de los profesionales, el desarrollo experto, la comunicación eficaz entre los grupos, buenas condiciones de trabajo y el respeto a los órganos reglamentos se evitan al máximo los errores a la hora de suministrar los medicamentos.

CITAS

1. Silva AEBC, Cassiani SHB, Miasso AI, Opitz SP. Problemas na comunicação: uma possível causa de erros de medicação. Acta Paul Enferm [serial on the Internet]. 2007 July [cited 2011 Jul 26]; 20 (3): 272-6. Available from: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n5/pt_v15n5a19.pdf
2. Cianciarullo TI. Instrumentos Básicos para o Cuidar: um desafio para a qualidade de assistência. São Paulo: Editora Atheneu; 2005.
3. Brasil. Ministério da Saúde. ANVISA. Consulta Pública n.º 5, de 14 de janeiro de 2002. [cited 2011 Agol 19]; Available from: <http://www4.anvisa.gov.br/base/visadoc/CP/CP%5B2720-1-0%5D.PDF>.

Camacho A.Oliveira B.Silva R.Tenório D.Barreto B. Analysis of publications on medication administration in nursing care: integrative review **Online Brazilian Journal of Nursing** [serial on the Internet]. 2012 April 30; [Cited 2012 May 14]; 11(1):[about ## p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3585> .

4. Freitas DF, Oda JY. Avaliação dos fatores de risco relacionados às falhas durante a administração de medicamentos. *Arq ciênc saúde unipar*. [serial on the Internet]. 2008 September [cited 2011 Jul 26]; 12 (3): 231-7. Available from: <http://revistas.unipar.br/saude/article/viewFile/2540/1983>
5. Cortez EA, Soares GRS, Silva ICM, Carmo TG, Carmo TG. Preparo e administração venosa de medicamentos e soros sob a ótica da Resolução COFEN nº 311/07. *Acta Paul Enferm* [serial on the Internet]. 2010 Dec [cited 2011 Jul 26]; 23 (6): 843-51. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ape/v23n6/20.pdf>
6. Conselho Federal de Enfermagem (COFEN). Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem: Resolução COFEN 311 de 2007. Brasília: Conselho Federal de Enfermagem; 2007.
7. Conselho Federal de Enfermagem (COFEN). Lei do Exercício Profissional da Enfermagem: Lei 7.498 de 1986. Brasília: Conselho Federal de Enfermagem; 1986.
8. Souza MT, Silva MD, Carvalho Rachel. Revisão integrativa: o que é e como fazer. *Rev Einstein* [serial on the Internet]. 2010 June [cited 2011 Jul 26]; 8 (1): 102-6. Available from: http://apps.einstein.br/revista/arquivos/PDF/1134-Einsteinv8n1_p102-106_port.pdf
9. Mendes KDS, Silveira RCCP, Galvão CM. Revisão Integrativa: Método de Pesquisa para a Incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto & contexto enferm* [serial on the Internet]. 2008 Oct [cited 2011 Jul 26]; 17 (4): 758-74. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/tce/v17n4/18.pdf>
10. Franco J N; Ribeiro G; D’Innocenzo M; Barros B P A. Percepção da equipe de enfermagem sobre fatores causais de erros na administração de medicamentos. *Rev Bras Enferm* [serial on the Internet]. 2010 Nov [cited 2011 Jul 26]; 63 (6): 927-32. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v63n6/09.pdf>
11. Filho PCPT, Cassiani SHB. Ciclo de Criação e Avaliação do Módulo Administração de Medicamentos para Ensino à Distância. *Rev Latino-am Enfermagem* [serial on the Internet]. 2008 Jan [cited 2011 Jul 26]; 16 (1): 78-85. Available from: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v16n1/pt_12.pdf
12. Izidoro J S, Iwamoto HH, Camargo FC. Delineamento dos acidentes de trabalho em instituições de saúde de uma microrregião de minas gerais. *Cogitare Enferm* [serial on the Internet]. 2010 July [cited 2011 Jul 26]; 15 (3): 521-7. Available from: <http://ojs.c3sl.ufpr.br/ojs2/index.php/cogitare/article/viewArticle/18898>
13. Teixeira TCA, Cassiani SHB. Análise de Causa Raiz: Avaliação de erros de medicação em um hospital universitário. *Rev esc enf USP* [serial on the Internet]. 2010 Jan [cited 2011 Jul 26]; 44 (1): 139-46. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v44n1/a20v44n1.pdf>
14. Araújo CRD, Costa SFG, Sousa ATO, Nóbrega MML. Scientific publications about errors in medication administration in online nursing journals: a review article. *Online braz j nurs* (Online). [serial on the Internet]. 2009; [cited 2011 May 7]; 8 (3). Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.1676-4285.2009.2526/556>
15. Potter PA, Perry AG. Fundamentos de Enfermagem: Conceitos, Processos e Prática. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 2009.