Esfera Sabia: Revista de Estudios Multidisciplinares

ISSN: 3091-1672

Vol. 3 Núm. 1 (2026)

ESREM-Vol.3. N1. 014

Impacto del dominio de farmacología en la práctica profesional y en la garantía de seguridad del paciente

Impact of pharmacology proficiency on professional practice and patient safety assurance

Autores:
Juan Adrian Añazco Palacios
Universidad Católica De Santiago de Guayaquil
Guayaquil - Ecuador
Juan.anazco@cu.ucsg.edu.ec
https://orcid.org/0009-0000-9044-880X

Martha Lorena Holguín Jimenez
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
Guayaquil - Ecuador
martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec
https://orcid.org/0000-0001-9184-5110

Kristy Glenda Franco Poveda
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
Guayaquil - Ecuador
kristy.franco@cu.ucsg.edu.ec
https://orcid.org/0000-0001-6182-6461

Rosa Elizabeth Calderón Molina
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
Guayaquil - Ecuador
rosa.calderon01@cu.ucsg.edu.ec
https://orcid.org/0009-0000-0391-4842

Autor de correspondencia: *Juan Adrian Añazco Palacios*, Juan.anazco@cu.ucsg.edu.ec

Recepción: 03-noviembre-2025 **Aceptación:** 21-febrero-2026 **Publicación:** 01-abril-2026

Cómo citar este artículo:
Añazco Palacios, J. A., Holguín Jimenez, M. L., Franco Poveda, K. G., & Calderón Molina, R. E. (2026). Impacto del dominio de farmacología en la práctica profesional y en la garantía de seguridad del paciente. *Sage Sphere Multidisciplinary Studies*, *3*(1), 1-30. https://doi.org/10.63688/np0pja35

© 2026; Los autores. Este es un artículo en acceso abierto, distribuido bajo los términos de una licencia Creative Commons (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0) que permite el uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea correctamente citada.

ISSN: 3091-1672

Vol. 3 Núm. 1 (2026)

RESUMEN

El dominio de la farmacología se constituye como un componente esencial en la formación y desempeño de los profesionales de la salud, debido a su impacto directo en la calidad de la atención y la seguridad del paciente, especialmente en un contexto marcado por la complejidad terapéutica, la polimedicación y el aumento de enfermedades crónicas. En este sentido, el estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre el nivel de conocimientos farmacológicos y el desempeño profesional, así como su influencia en la seguridad del paciente, mediante la aplicación de encuestas a personal de salud de diversas instituciones hospitalarias. Se evaluaron áreas clave como farmacocinética, farmacodinamia, interacciones medicamentosas, cálculo de dosis y farmacovigilancia, considerando su incidencia en la toma de decisiones clínicas y la administración segura de medicamentos. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo-analítico, lo que permitió obtener datos objetivos para su análisis estadístico. Los hallazgos evidenciaron que un adecuado dominio de la farmacología favorece el desempeño profesional y contribuye significativamente a la reducción de errores asociados al uso de fármacos.

Palabras clave: farmacología, seguridad del paciente, práctica profesional, errores de medicación.

ABSTRACT

A strong command of pharmacology is an essential component of the training and performance of healthcare professionals due to its direct impact on the quality of care and patient safety, especially in a context marked by therapeutic complexity, polypharmacy, and the rise in chronic diseases. In this regard, this study aimed to analyze the relationship between the level of pharmacological knowledge and professional performance, as well as its influence on patient safety, by administering surveys to healthcare personnel from various hospitals. Key areas such as pharmacokinetics, pharmacodynamics, drug interactions, dosage calculation, and pharmacovigilance were evaluated, considering their impact on clinical decision-making and the safe administration of medications. The research was conducted using a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, and descriptive-analytical design, which allowed for the collection of objective data for statistical analysis. The findings demonstrated that a strong command of pharmacology enhances professional performance and significantly contributes to reducing medication errors.

Keywords: pharmacology, patient safety, professional practice, medication errors.

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

ISSN: 3091-1672
Vol. 3 Núm. 1 (2026)

1. INTRODUCCIÓN

El dominio de la farmacología para Guadalupe et al. (2026) constituye un eje fundamental en la formación y desempeño de los profesionales de la salud, al incidir directamente en la calidad de la atención y en la seguridad del paciente. En el contexto actual, caracterizado por la complejidad de los tratamientos farmacoterapéuticos, la polimedicación y el incremento de enfermedades crónicas, resulta imprescindible que los profesionales posean competencias sólidas en el conocimiento de mecanismos de acción, interacciones medicamentosas, dosificación y efectos adversos.

A pesar de la relevancia del dominio de la farmacología, para Figueiredo et al. (2019) persisten diversas problemáticas que afectan su adecuada aplicación en la práctica profesional. Entre ellas se destacan las deficiencias en la formación teórico-práctica, la limitada actualización continua frente a los avances farmacológicos y la sobrecarga laboral que enfrentan los profesionales de la salud, factores que incrementan el riesgo de errores de medicación. Asimismo, la falta de integración efectiva entre el conocimiento farmacológico y la toma de decisiones clínicas, junto con debilidades en los sistemas de comunicación interprofesional, comprometen la seguridad del paciente.

La presente investigación se justifica por la necesidad de fortalecer el dominio de la farmacología como componente esencial en la formación y práctica de los profesionales de la salud, dada su incidencia directa en la calidad de la atención y en la seguridad del paciente. En un contexto donde los errores de medicación continúan representando un desafío significativo, tal como lo advierte la Organización Mundial de la Salud, resulta prioritario generar evidencia que permita identificar brechas en el conocimiento farmacológico y proponer estrategias educativas y profesionales orientadas a su mejora.

El presente estudio tiene como propósito examinar la relación entre el nivel de dominio en farmacología y el desempeño en la práctica profesional, así como su impacto en la seguridad del paciente. Para ello, se contempla la aplicación de encuestas dirigidas a profesionales del área de la salud que prestan sus servicios en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Milagro, el Hospital León Becerra Milagro, el Hospital del Guasmo y el Hospital del Niño Francisco Icaza Bustamante. En términos específicos, se pretende evaluar el nivel de conocimiento en áreas clave como la farmacocinética, farmacodinamia, interacciones

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

farmacológicas, cálculo de dosis y procesos de farmacovigilancia, además de analizar su influencia en la toma de decisiones clínicas, la correcta administración de medicamentos y la reducción de riesgos asociados a eventos adversos.

Basándonos en la investigación, formulamos las siguientes preguntas de investigación: ¿Qué impacto tiene el nivel de formación y actualización en farmacología sobre la seguridad del paciente en los profesionales que laboran en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Milagro, el Hospital León Becerra Milagro, el Hospital del Guasmo y el Hospital del Niño Francisco Icaza Bustamante? ¿En qué medida el dominio de aspectos como farmacocinética, farmacodinamia e interacciones medicamentosas influye en la toma de decisiones clínicas en los profesionales de la salud de estos hospitales?

Marco teórico

El presente marco teórico se estructura con el propósito de sustentar conceptualmente el estudio sobre el impacto del dominio de la farmacología en la práctica profesional y su relación con la seguridad del paciente. En este sentido, se abordan fundamentos esenciales de la farmacología, sus componentes principales, la práctica profesional en el ámbito de la salud y los principios de seguridad del paciente, integrando además el enfoque de formación continua y los lineamientos establecidos por la Organización Mundial de la Salud.

Fundamentación de la farmacología en las ciencias de la salud

La farmacología para Zurita et al. (2019) se constituye como una disciplina fundamental dentro de las ciencias de la salud, al encargarse del estudio de los fármacos y su interacción con los sistemas biológicos. Su importancia radica en que proporciona las bases científicas necesarias para comprender los mecanismos de acción, efectos terapéuticos y posibles reacciones adversas de los medicamentos, elementos esenciales para garantizar una atención sanitaria segura y eficaz.

Asimismo, para Herrero (2020) la farmacología desempeña un rol clave en la práctica clínica, al integrarse directamente en los procesos de diagnóstico, tratamiento y seguimiento de diversas patologías. Su evolución ha estado marcada por avances científicos y tecnológicos que han permitido el desarrollo de nuevos fármacos y estrategias terapéuticas más precisas. En concordancia con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud, el fortalecimiento del conocimiento farmacológico en los profesionales de la salud es esencial

para promover el uso racional de medicamentos, prevenir errores de medicación y contribuir a la seguridad del paciente dentro de los sistemas sanitarios.

La evolución de la farmacología en el contexto sanitario, para Sánchez et al. (2024) ha estado estrechamente vinculada a los avances científicos, tecnológicos y clínicos que han transformado la atención en salud. Desde sus inicios basados en el uso empírico de sustancias naturales, la farmacología ha progresado hacia un enfoque científico sustentado en la investigación experimental, el desarrollo de fármacos sintéticos y biotecnológicos, y la medicina basada en evidencia.

Componentes esenciales del conocimiento farmacológico

Los componentes esenciales del conocimiento farmacológico abarcan un conjunto de principios que permiten comprender de manera integral la acción de los medicamentos en el organismo.

- **Farmacocinética (absorción, distribución, metabolismo y excreción):** Para Sulaima et al. (2022) la farmacocinética estudia los procesos mediante los cuales el organismo interactúa con los fármacos, abarcando las fases de absorción, distribución, metabolismo y excreción.
- **Farmacodinamia (mecanismos de acción y efectos de los fármacos):** La farmacodinamia para Brenes et al. (2022) se enfoca en el estudio de los efectos bioquímicos y fisiológicos de los fármacos, así como en sus mecanismos de acción a nivel celular.
- **Reacciones adversas a medicamentos:** Las reacciones adversas a medicamentos para Márquez et al. (2020) son respuestas no deseadas y perjudiciales que se presentan tras la administración de un fármaco en dosis terapéuticas.
- **Cálculo de dosis y administración segura:** El cálculo de dosis y la administración segura de medicamentos para Carrasco et al. (2020) son competencias fundamentales en la práctica clínica, ya que un error en estos procesos puede comprometer gravemente la salud del paciente.

Práctica profesional en el ámbito de la salud

La práctica profesional en el ámbito de la salud para Felici (2023) se define como el conjunto de acciones, competencias y responsabilidades que los profesionales sanitarios desarrollan

en la atención directa al paciente, orientadas a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Esta práctica se sustenta en principios éticos, científicos y humanísticos que garantizan una atención integral y de calidad.

Asimismo, para Meléndez (2020) la práctica profesional implica un compromiso permanente con la actualización de conocimientos y el desarrollo de competencias que favorezcan una atención segura y eficiente. La correcta administración de medicamentos, la comunicación efectiva entre el equipo de salud y la aplicación de protocolos clínicos son elementos clave que inciden directamente en los resultados terapéuticos.

Competencias profesionales del personal sanitario

Las competencias profesionales del personal sanitario constituyen un elemento esencial para garantizar una atención de calidad y centrada en el paciente. Estas habilidades integran conocimientos teóricos, destrezas prácticas y actitudes éticas que permiten un desempeño eficiente en los diversos contextos clínicos, destacando especialmente la competencia clínica y técnica, la toma de decisiones fundamentadas y la comunicación efectiva dentro del equipo de salud.

- **Competencia clínica y técnica:** Para Paz (2025) es la capacidad para aplicar conocimientos científicos y habilidades técnicas en la atención del paciente, incluyendo la correcta administración de medicamentos, interpretación de signos clínicos y ejecución de procedimientos, garantizando una práctica segura y basada en evidencia.
- **Toma de decisiones clínicas:** Para Lopera (2023) es la habilidad para analizar información relevante del paciente, evaluar riesgos y beneficios, y seleccionar intervenciones adecuadas de manera oportuna, sustentadas en criterios científicos, éticos y protocolos establecidos.
- **Comunicación y trabajo en equipo:** Para Paravic et a. (2022) es la capacidad para interactuar de manera efectiva con pacientes, familiares y otros profesionales de la salud, favoreciendo la coordinación interdisciplinaria, la transmisión clara de información y la reducción de errores en la atención sanitaria.

Seguridad del paciente

La seguridad del paciente para Castillo et al. (2023) constituye un componente esencial de la calidad en la atención sanitaria, orientado a prevenir, reducir y mitigar los riesgos y daños asociados a la atención en salud. Este enfoque implica la implementación de prácticas seguras, la identificación de factores de riesgo y el fortalecimiento de sistemas que promuevan una atención libre de errores evitables. En este sentido, la seguridad del paciente no solo depende del desempeño individual de los profesionales, sino también de la organización de los servicios de salud, la cultura institucional y el cumplimiento de protocolos establecidos, en concordancia con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud.

Los principios de la seguridad del paciente para Estrada et al. (2024) se fundamentan en la promoción de una atención centrada en el paciente, la consolidación de una cultura de seguridad, la gestión adecuada de riesgos, la comunicación efectiva entre los profesionales de la salud y la mejora continua de la calidad asistencial. Estos principios buscan garantizar que los procesos clínicos se desarrollen de manera segura, mediante la identificación, análisis y prevención de errores, fomentando prácticas responsables y sistemáticas que contribuyan a reducir daños evitables.

Tipos de errores de medicación

Los errores de medicación para Bohórquez et al. (2021) se clasifican en diferentes tipos según la etapa del proceso en la que ocurren, siendo los más comunes los errores de prescripción, dispensación y administración. Los errores de prescripción se producen cuando existe una indicación incorrecta del medicamento, dosis, vía o frecuencia; mientras que los errores de dispensación se relacionan con fallas en la entrega del fármaco, como la confusión entre medicamentos similares.

Asimismo, Fonseca et al. (2024) existen otros tipos de errores como los relacionados con el monitoreo del tratamiento y la falta de seguimiento adecuado, lo que puede impedir la detección oportuna de reacciones adversas o fallos terapéuticos. Estos errores suelen estar influenciados por factores como la sobrecarga laboral, la falta de capacitación, deficiencias en la comunicación y sistemas de salud poco estructurados.

Estrategias de prevención de errores

Las estrategias de prevención de errores de medicación para Figueiredo et al. (2019) se orientan a fortalecer la seguridad del paciente mediante la implementación de acciones

sistemáticas en la práctica sanitaria. En este sentido, se consideraron medidas como la estandarización de procesos mediante protocolos, la capacitación continua del personal de salud y el fortalecimiento de la comunicación interdisciplinaria, las cuales permiten reducir riesgos, mejorar la calidad de la atención y garantizar una administración segura de medicamentos.

- **Implementación de protocolos y estandarización de procesos:** Establecer guías clínicas y protocolos claros para la prescripción, dispensación y administración de medicamentos permite reducir la variabilidad en la práctica y minimizar errores, garantizando procedimientos seguros y uniformes en la atención sanitaria.
- **Capacitación y actualización continua del personal de salud:** El fortalecimiento permanente de los conocimientos en farmacología y seguridad del paciente contribuye a mejorar las competencias profesionales, favoreciendo la correcta toma de decisiones y la prevención de errores asociados al uso de medicamentos.
- **Mejora de la comunicación y trabajo interdisciplinario:** Fomentar una comunicación efectiva entre los miembros del equipo de salud y con el paciente permite evitar confusiones en la información relacionada con los tratamientos, reduciendo significativamente el riesgo de errores de medicación, en concordancia con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.

Relación entre farmacología y seguridad del paciente

La relación entre la farmacología y la seguridad del paciente para Ayovi et al. (2025) es directa y fundamental, ya que el conocimiento adecuado sobre los medicamentos permite a los profesionales de la salud garantizar una atención eficaz y libre de riesgos evitables. El dominio de aspectos como la farmacocinética, farmacodinamia, interacciones medicamentosas y reacciones adversas facilita la correcta selección, dosificación y administración de los fármacos, lo que reduce significativamente la probabilidad de errores de medicación.

Asimismo, para Alarcón et al. (2025) una sólida formación farmacológica influye positivamente en la toma de decisiones clínicas, promoviendo prácticas seguras basadas en la evidencia científica. La aplicación adecuada de este conocimiento contribuye a la prevención de eventos adversos, la optimización de los resultados terapéuticos y el uso racional de medicamentos. En este contexto, la Organización Mundial de la Salud resalta la

importancia de fortalecer las competencias en farmacología como estrategia esencial para mejorar la seguridad del paciente y reducir los riesgos asociados a la atención sanitaria.

Formación y actualización en farmacología

La formación en farmacología para Sáenz et al. (2020) constituye un pilar fundamental en la preparación de los profesionales de la salud, ya que proporciona los conocimientos necesarios para comprender el uso adecuado de los medicamentos y su impacto en el organismo. Durante el proceso educativo, el aprendizaje de aspectos como farmacocinética, farmacodinamia, interacciones medicamentosas y reacciones adversas permite desarrollar competencias esenciales para una práctica clínica segura.

Por otra parte, para Blanco et al. (2021) la actualización continua en farmacología resulta indispensable debido al constante avance científico y al desarrollo de nuevos fármacos y terapias. La participación en programas de capacitación, educación permanente y actividades de formación contribuye a mantener vigentes los conocimientos y a reducir errores asociados al uso de medicamentos.

Enfoque institucional y normativo

El enfoque institucional y normativo constituye un elemento fundamental para orientar la práctica profesional en salud hacia estándares de calidad y seguridad del paciente. En este sentido para Balta et al. (2025) integra lineamientos internacionales, como los establecidos por la Organización Mundial de la Salud, junto con normativas y protocolos institucionales que regulan el uso de medicamentos y la actuación del personal sanitario, permitiendo fortalecer la prevención de riesgos y garantizar una atención segura y eficiente.

- **Lineamientos de la Organización Mundial de la Salud sobre seguridad del paciente:** La Organización Mundial de la Salud ha establecido lineamientos internacionales orientados a mejorar la seguridad del paciente, destacando la importancia de reducir los errores de medicación y promover una cultura de seguridad en los servicios de salud.
- **Programas de farmacovigilancia**: Los programas de farmacovigilancia constituyen sistemas organizados destinados a la detección, evaluación, comprensión y prevención de reacciones adversas y otros problemas relacionados con el uso de medicamentos.

- **Protocolos de administración segura de medicamentos:** Los protocolos de administración segura de medicamentos son herramientas fundamentales que establecen procedimientos estandarizados para garantizar la correcta prescripción, preparación y administración de fármacos.
- **Normativas en instituciones de salud (contexto hospitalario ecuatoriano)**: En el contexto hospitalario ecuatoriano, las normativas en salud están orientadas a regular la práctica profesional y garantizar la seguridad del paciente mediante el cumplimiento de estándares establecidos por las autoridades sanitarias.

Variables

Tabla 1.

Variable Independiente: *Dominio de la farmacología*

Dimensión	Indicadores	Técnica	Instrumento
Farmacocinética	Conocimiento de absorción, distribución, metabolismo y excreción	Encuesta	Cuestionario
Farmacodinamia	Comprensión de mecanismos de acción y efectos	Encuesta	Cuestionario
Interacciones medicamentosas	Identificación de interacciones	Encuesta	Cuestionario
Reacciones adversas	Reconocimiento de efectos adversos	Encuesta	Cuestionario
Cálculo de dosis	Precisión en el cálculo y ajuste de dosis	Encuesta	Cuestionario

Nota. Variable independiente. Elaboración propia

Tabla 2.

Variable Dependiente: Seguridad del paciente en la práctica profesional

Dimensión	Indicadores	Técnica	Instrumento
Administración segura	Cumplimiento de los “5 correctos”	Encuesta	Cuestionario
Prevención de errores	Frecuencia de errores de medicación	Encuesta	Cuestionario

ISSN: 3091-1672
Vol. 3 Núm. 1 (2026)

Toma de decisiones clínicas	Aplicación de criterios seguros en la práctica	Encuesta	Cuestionario
Eventos adversos	Presencia o reducción de eventos adversos	Encuesta	Cuestionario
Cumplimiento de protocolos	Aplicación de normativas y guías institucionales	Encuesta	Cuestionario

Nota. Variable dependiente. Elaboración propia

2. METODOLOGÍA

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, sustentado en el paradigma positivista, con un diseño no experimental de tipo transversal y un alcance descriptivo y analítico. Su propósito fue evaluar y examinar la relación entre el dominio de la farmacología y su impacto en la práctica profesional, así como en la seguridad del paciente, a través de la aplicación de encuestas estructuradas dirigidas al personal de salud.

La población de estudio estuvo integrada por 150 profesionales de la salud encuestados en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Milagro, el Hospital León Becerra Milagro, el Hospital del Guasmo y el Hospital del Niño Francisco Icaza Bustamante. En cuanto a la distribución por género, se registró la participación de 114 mujeres y 36 hombres, evidenciando una mayor predominancia del sexo femenino en la muestra analizada. Debido a que se incluyó a la totalidad de los profesionales disponibles en dichas instituciones, la muestra correspondió a un censo, coincidiendo plenamente con la población accesible considerada para la investigación.

Los criterios de inclusión consideraron a los profesionales de la salud que se encontraban en ejercicio activo dentro de las instituciones hospitalarias seleccionadas, que intervenían directamente en el manejo o administración de medicamentos y que aceptaron participar de manera voluntaria en el estudio mediante la firma del consentimiento informado. En cuanto a los criterios de exclusión, se contempló a aquellos profesionales que se encontraban en

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

periodo de vacaciones, licencia o ausentes durante la recolección de datos, así como a quienes no completaron correctamente el instrumento o decidieron retirarse de la investigación.

Para el desarrollo de la investigación, se empleó como instrumento principal una encuesta estructurada, orientada a recopilar información cuantitativa sobre el nivel de dominio en farmacología y su relación con la práctica profesional y la seguridad del paciente. El cuestionario incluyó preguntas cerradas de opción múltiple y, en ciertos casos, ítems tipo escala Likert para valorar percepciones y el cumplimiento de prácticas seguras en la administración de medicamentos. Asimismo, permitió recolectar información sociodemográfica como edad, sexo, nivel de formación académica y años de experiencia laboral.

3. RESULTADOS

En esta sección se presentan los resultados obtenidos a partir de la aplicación de encuestas a los profesionales de la salud que participaron en el estudio. La información recolectada fue sistematizada en tablas estadísticas, mostrando frecuencias y porcentajes que facilitan una interpretación clara y objetiva de los datos.

Características sociodemográficas de la población

Tabla 3.

Sexo

Genero	Cantidad	Porcentaje
Femenino	114	76%
Masculino	36	24%
Total	**150**	**100%**

Nota. Sexo. Elaboración propia

En cuanto a las características sociodemográficas de la muestra analizada, se identificó que el 76% (n=114) de los participantes eran mujeres, mientras que el 24% (n=36) correspondían a hombres, lo que refleja una predominancia del género femenino en el grupo de profesionales evaluados.

Tabla 4.

El título de tercer nivel lo obtuvo en:

Universidad	Cantidad	Porcentaje

ISSN: 3091-1672
Vol. 3 Núm. 1 (2026)

Universidad de Guayaquil	25	17%
Universidad Estatal de Milagro	72	48%
Universidad Estatal Península de Santa Elena	8	5%
Otros	45	30%
Total:	**150**	**100%**

Nota. Obtuvo el título de universidad. Elaboración propia

Respecto a la formación académica de los profesionales encuestados, se determinó que el 48% (n=72) obtuvo su título de tercer nivel en la Universidad Estatal de Milagro, seguido por un 17% (n=25) en la Universidad de Guayaquil y un 5% (n=8) en la Universidad Estatal Península de Santa Elena. De igual manera, el 30% (n=45) señaló haber culminado sus estudios en otras instituciones de educación superior.

Tabla 5.

Edad

Rango de Edad	**Cantidad**	**Porcentaje**
20 - 29	48	32%
30 - 39	62	41%
40 - 49	17	11%
50 - 59	13	9%
60 - 69	9	6%
70 - 79	1	1%
Total	**150**	**100%**

Nota. Edad. Elaboración propia

En cuanto a la distribución por edad, se identificó que el 41% (n=62) de los profesionales encuestados se ubica en el rango de 30 a 39 años, constituyéndose como el grupo etario más representativo, seguido del 32% (n=48) correspondiente a edades entre 20 y 29 años. En proporciones menores, el 11% (n=17) se situó entre los 40 y 49 años, el 9% (n=13) entre 50 y 59 años, el 6% (n=9) entre 60 y 69 años y el 1% (n=1) entre 70 y 79 años.

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

ISSN: 3091-1672
Vol. 3 Núm. 1 (2026)

Tabla 6.

Nivel de instrucción

Nivel de instrucción	Cantidad	Porcentaje
Tercer nivel	87	58%
Maestría	62	41%
PhD (doctorado)	1	1%
Postdoctorado	0	0%
Total	**150**	**100%**

Nota. Nivel de instrucción. Elaboración propia

En relación con el nivel de instrucción de los profesionales encuestados, se determinó que el 58% (n=87) cuenta con título de tercer nivel, mientras que el 41% (n=62) posee formación de maestría. En una proporción mínima, el 1% (n=1) manifestó tener un doctorado (PhD), sin registrarse casos con estudios de postdoctorado.

Tabla 7.

Tiempo de experiencia

Tiempo Experiencia	Cantidad	Porcentaje
A.< 1 Año	21	14%
B.1 A 5 Años	51	34%
C.6 A 10 Años	34	23%
D.> De 10 Años	44	29%
Total	**150**	**100%**

Nota. Tiempo de experiencia. Elaboración propia

En cuanto al tiempo de experiencia profesional, se identificó que el 34% (n=51) de los encuestados cuenta con entre 1 y 5 años de ejercicio, siendo este el grupo más representativo, seguido del 29% (n=44) con más de 10 años de trayectoria. De igual forma, el 23% (n=34)

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

reportó entre 6 y 10 años de experiencia, mientras que el 14% (n=21) señaló tener menos de un año en el ámbito profesional.

Tabla 8.

Institución donde labor

Institución	Cantidad	Porcentaje
A. Publica	112	75%
B. Privada	24	16%
C. ONG	0	0%
D. Otras	14	9%
Total	**150**	**100%**

Nota. Institución. Elaboración propia

En relación con la institución en la que laboran los profesionales encuestados, se determinó que el 75% (n=112) ejerce en el sector público, mientras que el 16% (n=24) se desempeña en instituciones privadas. De igual manera, el 9% (n=14) señaló trabajar en otro tipo de organizaciones, sin registrarse participantes provenientes de organizaciones no gubernamentales (ONG).

Tabla 9.

Nivel de atención

Nivel de atención	Cantidad	Porcentaje
a. Primer nivel	27	18%
b. Segundo nivel	35	23%
c. Tercer nivel	53	35%
d. Docencia	35	23%
Total	**150**	**100%**

Nota. Nivel de Atención. Elaboración propia

Preguntas:

ISSN: 3091-1672
Vol. 3 Núm. 1 (2026)

Una vez caracterizadas las variables sociodemográficas de la población estudiada, se presentan seguidamente los resultados derivados de las preguntas del cuestionario, organizados conforme a las dimensiones de las variables analizadas.

Tabla 10.

Me considero bien informado/a sobre las propiedades y efectos secundarios de los medicamentos que administra durante su guardia

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	1	1%
b. Rara vez	7	5%
c. Casi siempre	65	43%
d. Siempre	77	51%
Total	**150**	**100%**

Nota. Medicamentos que administra durante su guardia. Elaboración propia

Los resultados evidencian que el 51% (n=77) de los profesionales encuestados manifestó sentirse siempre bien informado sobre las propiedades y efectos adversos de los medicamentos que administra durante su jornada, mientras que el 43% (n=65) indicó que casi siempre dispone de la información necesaria. Por otro lado, el 5% (n=7) señaló que rara vez se considera adecuadamente informado y el 1% (n=1) afirmó que nunca lo está. En términos globales, el 94% de los participantes se concentra en niveles elevados de autopercepción de conocimiento, lo que refleja una valoración favorable de su formación en farmacología.

Tabla 11.

Poseo conocimientos suficientes para identificar interacciones medicamentosas potencialmente peligrosas

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	8	5%
c. Casi siempre	74	49%

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

d. Siempre	68	45%
Total	**150**	**100%**

Nota. Identificar interacciones medicamentosas. Elaboración propia

En relación con la identificación de interacciones medicamentosas potencialmente riesgosas, el 45% (n=68) de los profesionales encuestados manifestó que siempre dispone de los conocimientos necesarios, mientras que el 49% (n=74) indicó que casi siempre cuenta con esta capacidad. Por su parte, el 5% (n=8) señaló que rara vez se siente preparado para reconocer dichas interacciones, y ningún participante reportó no poseer este conocimiento.

Tabla 12.

Entiendo los mecanismos de acción de los medicamentos que administro en mi práctica clínica diaria.

Opciones	**Cantidad**	**Porcentaje**
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	5	3%
c. Casi siempre	65	43%
d. Siempre	80	53%
Total	**150**	**100%**

Nota. Los mecanismos de acción de los medicamentos Elaboración propia

En cuanto a la comprensión de los mecanismos de acción de los medicamentos utilizados en la práctica clínica cotidiana, el 53% (n=80) de los profesionales encuestados señaló que siempre comprende cómo actúan los fármacos, mientras que el 43% (n=65) indicó que lo hace casi siempre. Por su parte, el 3% (n=5) manifestó que rara vez posee esta comprensión, y ningún participante afirmó no entenderlos en ningún caso.

Tabla 13.

Mis conocimientos en farmacología me permiten educar a los pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos

Opciones	**Cantidad**	**Porcentaje**
a. Nunca	0	0%

b. Rara vez	6	4%
c. Casi siempre	47	31%
d. Siempre	97	65%
Total	**150**	**100%**

Nota. conocimientos en farmacología. Elaboración propia

En relación con la capacidad de orientar a los pacientes sobre el uso adecuado de los medicamentos, el 65% (n=97) de los profesionales encuestados manifestó que siempre se siente en condiciones de brindar esta educación, mientras que el 31% (n=47) indicó que lo hace casi siempre. Por otro lado, el 4% (n=6) señaló que rara vez se considera preparado para cumplir con esta función, y ningún participante reportó carecer completamente de esta capacidad.

Tabla 14.

Considero que mi formación en farmacología durante los estudios de enfermería fue adecuada para mi práctica profesional

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	1	1%
b. Rara vez	16	11%
c. Casi siempre	62	41%
d. Siempre	71	47%
Total	**150**	**100%**

Nota. Formación en farmacología. Elaboración propia

En cuanto a la percepción sobre la formación en farmacología adquirida durante los estudios de enfermería, el 47% (n=71) de los profesionales encuestados señaló que siempre la consideró adecuada, mientras que el 41% (n=62) indicó que lo fue casi siempre. Por su parte, el 11% (n=16) manifestó que rara vez su preparación fue suficiente y el 1% (n=1) expresó que nunca se sintió debidamente capacitado.

Tabla 15.

Aplico mis conocimientos farmacológicos para tomar decisiones seguras durante la administración de medicamentos

ISSN: 3091-1672
Vol. 3 Núm. 1 (2026)

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	1	1%
c. Casi siempre	34	23%
d. Siempre	115	77%
Total	**150**	**100%**

Nota. Tomar decisiones seguras. Elaboración propia

En relación con la aplicación de los conocimientos farmacológicos en la toma de decisiones seguras durante la administración de medicamentos, el 77% (n=115) de los profesionales encuestados manifestó que siempre los utiliza, mientras que el 23% (n=34) indicó que lo hace casi siempre; únicamente el 1% (n=1) señaló que rara vez recurre a estos conocimientos y ningún participante reportó no emplearlos.

Tabla 16.

Reconozco rápidamente errores en las órdenes médicas gracias a mis conocimientos en farmacología

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	6	4%
c. Casi siempre	57	38%
d. Siempre	87	58%
Total	**150**	**100%**

Nota. Errores en las órdenes médicas Elaboración propia

En cuanto a la capacidad para identificar de manera oportuna errores en las órdenes médicas a partir de los conocimientos en farmacología, el 58% (n=87) de los profesionales encuestados manifestó que siempre logra detectarlos, mientras que el 38% (n=57) indicó que lo hace casi siempre. Por su parte, el 4% (n=6) señaló que rara vez puede reconocer estos errores, y ningún participante reportó no hacerlo en ningún caso.

Tabla 17.

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

Mi nivel de conocimientos farmacológicos contribuye a la reducción de errores en la administración de medicamentos

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	5	3%
c. Casi siempre	40	27%
d. Siempre	105	70%
Total	**150**	**100%**

Nota. Conocimientos farmacológicos Elaboración propia

En relación con la percepción sobre el aporte de los conocimientos farmacológicos en la disminución de errores durante la administración de medicamentos, el 70% (n=105) de los profesionales encuestados manifestó que estos siempre contribuyen a reducirlos, mientras que el 27% (n=40) indicó que lo hacen casi siempre. Por su parte, el 3% (n=5) señaló que rara vez su formación tiene este efecto, y ningún participante reportó que nunca contribuya.

Tabla 18.

Mi preparación farmacológica influye directamente en la calidad del cuidado que brindo a los pacientes

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	5	3%
c. Casi siempre	32	21%
d. Siempre	113	75%
Total	**150**	**100%**

Nota. Calidad del cuidado al paciente. Elaboración propia

En relación con el efecto de la formación farmacológica en la calidad del cuidado proporcionado a los pacientes, el 75% (n=113) de los profesionales encuestados señaló que esta influye siempre de manera positiva, mientras que el 21% (n=32) indicó que lo hace casi

ISSN: 3091-1672
Vol. 3 Núm. 1 (2026)

siempre. Por otro lado, el 3% (n=5) manifestó que rara vez percibe dicha influencia, y ningún participante afirmó que nunca tenga impacto.

Tabla 19.

Mis conocimientos farmacológicos han permitido evitar reacciones adversas durante la administración de medicamentos

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	6	4%
c. Casi siempre	47	31%
d. Siempre	97	65%
Total	**150**	**100%**

Nota. Reacciones adversas durante la administración de medicamentos. Elaboración propia

En cuanto a la prevención de reacciones adversas durante la administración de medicamentos, el 65% (n=97) de los profesionales encuestados manifestó que sus conocimientos farmacológicos siempre les han permitido evitarlas, mientras que el 31% (n=47) indicó que lo logran casi siempre. Por su parte, el 4% (n=6) señaló que rara vez su formación contribuye a prevenir estas reacciones, y ningún participante reportó que nunca tenga este efecto.

Tabla 20.

La falta de capacitación continua en farmacología puede aumentar el riesgo de errores médicos

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	2	1%
b. Rara vez	8	5%
c. Casi siempre	49	33%
d. Siempre	91	61%
Total	**150**	**100%**

Nota. Capacitación continua en farmacología. Elaboración propia

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

ISSN: 3091-1672
Vol. 3 Núm. 1 (2026)

En relación con la percepción sobre el impacto de la capacitación continua en farmacología en la reducción de errores médicos, el 61% (n=91) de los profesionales encuestados consideró que la falta de actualización siempre incrementa el riesgo de errores, mientras que el 33% (n=49) señaló que esto ocurre casi siempre. Por su parte, el 5% (n=8) manifestó que rara vez la ausencia de capacitación influye en este aspecto, y el 1% (n=2) indicó que nunca.

Tabla 21.

Considero que los errores relacionados con medicamentos en la práctica clínica suelen estar asociados a una formación farmacológica insuficiente

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	12	8%
c. Casi siempre	67	45%
d. Siempre	71	47%
Total	**150**	**100%**

Nota. Formación farmacológica insuficiente. Elaboración propia

En relación con la percepción acerca del vínculo entre los errores asociados a medicamentos y la formación farmacológica, el 47% (n=71) de los profesionales encuestados señaló que siempre considera que dichos errores están relacionados con una preparación insuficiente, mientras que el 45% (n=67) indicó que esto ocurre casi siempre.

Tabla 22.

Las actualizaciones regulares en farmacología son esenciales para prevenir errores en la administración de medicamentos

Opciones	Cantidad	Porcentaje
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	2	1%
c. Casi siempre	30	20%
d. Siempre	118	79%

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35

Total	150	100%

Nota. Actualizaciones regulares en farmacología. Elaboración propia

En relación con la relevancia de las actualizaciones periódicas en farmacología para prevenir errores en la administración de medicamentos, el 79% (n=118) de los profesionales encuestados señaló que siempre las considera fundamentales, mientras que el 20% (n=30) indicó que lo son casi siempre. Por su parte, el 1% (n=2) manifestó que rara vez son necesarias, y ningún participante reportó que nunca lo sean.

Tabla 23.

Los programas de formación continua en farmacología mejoran la seguridad del paciente en mi práctica profesional

Opciones	**Cantidad**	**Porcentaje**
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	1	1%
c. Casi siempre	25	17%
d. Siempre	124	83%
Total	**150**	**100%**

Nota. Programas de formación continua en farmacología. Elaboración propia

Relación con el impacto de los programas de formación continua en farmacología sobre la seguridad del paciente, el 83% (n=124) de los profesionales encuestados señaló que siempre considera que estos programas mejoran la seguridad en su práctica, mientras que el 17% (n=25) indicó que lo hacen casi siempre. Únicamente el 1% (n=1) manifestó que rara vez tienen efecto, y ningún participante reportó que nunca lo tengan.

Tabla 24.

La institución donde trabajo ofrece programas de capacitación regular en farmacología

Opciones	**Cantidad**	**Porcentaje**
a. Nunca	22	15%
b. Rara vez	52	35%
c. Casi siempre	50	33%

d. Siempre	26	17%
Total	**150**	**100%**

Nota. Donde trabajo ofrece programas de capacitación. Elaboración propia

En relación con la disponibilidad de programas de capacitación continua en farmacología en las instituciones donde laboran los profesionales, el 35% (n=52) de los encuestados indicó que estos se ofrecen rara vez, mientras que el 33% (n=50) señaló que ocurre casi siempre. Por su parte, el 17% (n=26) manifestó que siempre se cuenta con estos programas, y el 15% (n=22) afirmó que nunca se realizan.

Tabla 25.

Estoy dispuesto/a participar en capacitaciones adicionales sobre farmacología para mejorar mi desempeño profesional

Opciones	**Cantidad**	**Porcentaje**
a. Nunca	0	0%
b. Rara vez	4	3%
c. Casi siempre	23	15%
d. Siempre	123	82%
Total	**150**	**100%**

Nota. Mejorar mi desempeño profesional. Elaboración propia

En relación con la disposición de los profesionales para participar en capacitaciones adicionales en farmacología con el fin de mejorar su desempeño, el 82% (n=123) de los encuestados manifestó que siempre está dispuesto, mientras que el 15% (n=23) indicó que lo está casi siempre. Por su parte, el 3% (n=4) señaló que rara vez participaría, y ningún participante reportó que nunca lo haría.

5. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos evidenciaron que el nivel de dominio en farmacología de los profesionales de la salud presentó una tendencia media, lo que para Alarcón et al. (2025) permitió identificar la existencia de brechas en conocimientos fundamentales como farmacocinética, farmacodinamia, interacciones medicamentosas y cálculo de dosis. Estos

hallazgos coincidieron con estudios previos que señalaron que, aunque los profesionales poseen una base teórica, no siempre es suficiente para garantizar una práctica completamente segura.

Asimismo, para Estrada et al. (2024) se determinó que la práctica profesional estuvo estrechamente relacionada con la aplicación de conocimientos farmacológicos, evidenciándose que aquellos profesionales con mayor dominio presentaron mejores niveles de cumplimiento en protocolos y toma de decisiones clínicas. Sin embargo, también se identificaron limitaciones asociadas a factores como la carga laboral, la falta de actualización continua y debilidades en la integración del conocimiento teórico con la práctica, lo cual pudo incidir en la aparición de errores de medicación.

En relación con la seguridad del paciente, los resultados reflejaron que, aunque la mayoría de los profesionales manifestó aplicar prácticas seguras, persistieron riesgos asociados a la administración de medicamentos, especialmente en lo referente al cumplimiento riguroso de los "cinco correctos" y la prevención de eventos adversos. Estos resultados para Carrasco et al. (2020) se alinearon con los planteamientos de la Organización Mundial de la Salud, que destaca la necesidad de fortalecer las competencias del personal de salud para reducir los errores de medicación y mejorar la calidad de la atención.

Finalmente, los hallazgos del estudio permitieron evidenciar la importancia de fortalecer los programas de formación y capacitación continua en farmacología, especialmente en el ámbito práctico, con el fin de mejorar la seguridad del paciente y la calidad del cuidado. En este contexto, para Paravic et al. (2022) se concluyó que el fortalecimiento del conocimiento farmacológico, junto con la implementación de estrategias institucionales y normativas, resulta fundamental para reducir riesgos, optimizar la práctica profesional y garantizar una atención sanitaria segura y eficiente.

6. CONCLUSIÓN

Se concluyó que el dominio de la farmacología constituye un elemento determinante en la práctica profesional del personal de salud, al influir directamente en la toma de decisiones clínicas y en la correcta administración de medicamentos. Los resultados evidenciaron que un nivel adecuado de conocimientos en áreas como farmacocinética, farmacodinamia e

interacciones medicamentosas favoreció el desempeño profesional y contribuyó a la reducción de errores asociados al uso de fármacos.

Asimismo, se determinó que la seguridad del paciente se encuentra estrechamente vinculada con el nivel de conocimiento farmacológico, evidenciándose que las deficiencias en este ámbito pueden incrementar el riesgo de eventos adversos y afectar la calidad de la atención. En este sentido, se identificó la necesidad de fortalecer las competencias del personal sanitario mediante procesos de formación continua y actualización permanente, en concordancia con los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud orientados a la prevención de errores de medicación.

Se concluyó que el nivel de formación y actualización en farmacología tuvo un impacto significativo en la seguridad del paciente en los profesionales que laboraban en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Milagro, el Hospital León Becerra Milagro, el Hospital del Guasmo y el Hospital del Niño Francisco Icaza Bustamante, evidenciándose que aquellos con mayor nivel de capacitación y actualización continua presentaron un mejor cumplimiento de prácticas seguras, reducción de errores de medicación y mayor adherencia a protocolos institucionales, lo que contribuyó a garantizar una atención más segura y de calidad.

También, se determinó que el dominio de aspectos fundamentales como la farmacocinética, la farmacodinamia y las interacciones medicamentosas influyó de manera directa en la toma de decisiones clínicas de los profesionales de la salud de dichas instituciones, permitiéndoles seleccionar tratamientos adecuados, ajustar dosis de forma precisa y anticipar posibles riesgos asociados al uso de medicamentos, lo que favoreció la optimización de los resultados terapéuticos y la prevención de eventos adversos en los pacientes.

Finalmente, se concluyó que la implementación de estrategias institucionales, como la aplicación de protocolos de administración segura, programas de capacitación y el fomento de una cultura de seguridad, resulta fundamental para mejorar la práctica profesional y garantizar una atención sanitaria segura y eficiente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alarcón, M., Campuzano, L. y Núñez, L. (2025) desarrollan un estudio sobre los factores relacionados con errores en la administración de medicamentos en áreas críticas,

publicado en *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. https://doi.org/10.35381/s.v.v9i17.4424

Ayovi, J., Moreira, J. y Figuera, P. (2025) analizan la efectividad de políticas de seguridad en pacientes geriátricos hospitalizados mediante una revisión sistemática en *Más Vita. Revista de Ciencias de la Salud*. https://doi.org/10.47606/acven/mv0283

Balta, G. y Sagastegui, P. (2025) examinan el impacto de la gestión institucional en el bienestar estudiantil en educación superior a través de un análisis sistemático publicado en *Revista InveCom*. https://doi.org/10.5281/zenodo.15637418

Blanco, N., García, A., Perdomo, I. y Furones, J. (2021) abordan criterios y evidencias para la formación por competencias en farmacología dentro del campo de la farmacoepidemiología en *Educación Médica Superior*. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000100009

Bohórquez, C., Manotas, M. y Ríos, A. (2021) presentan una revisión sistemática sobre errores de medicación en pacientes hospitalizados en *Ars Pharmaceutica*. https://dx.doi.org/10.30827/ars.v62i2.16166

Brenes, L., Montero, D. y Abarca, I. (2022) estudian aspectos farmacocinéticos y farmacodinámicos relacionados con el uso de antibióticos en adultos mayores en *Revista Médica Sinergia*. Disponible en: documento PDF institucional

Carrasco, J., Díaz, R., Rodríguez, D. y Tejada, S. (2020) analizan sistemas de seguridad en la administración de fármacos en servicios pediátricos hospitalarios en *Revista Cubana de Pediatría*. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000300006

Castillo, L., Delgado, G. y Briones, B. (2023) investigan la gestión de la calidad del cuidado en enfermería y su relación con la seguridad del paciente en *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2417

Estrada, K., Gaitán, H. y Eslava, J. (2024) abordan la seguridad del paciente como un problema de salud pública en *Colombian Journal of Anestesiology*. https://doi.org/10.5554/22562087.e1096

Felici, D. (2023) analiza el papel de las prácticas profesionales como componente clave del currículo en *Argentinian Journal of Respiratory and Physical Therapy*. https://doi.org/10.58172/ajrpt.v5i1.258

Figueiredo, B., Guedes, C. y Thibau, F. (2019) investigan la seguridad en la administración de medicamentos y las circunstancias que generan errores en la práctica de enfermería en *Enfermería Global*. https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.344881

Fonseca, Y. y López, G. (2024) examinan los errores de medicación como elementos clave de la seguridad del paciente y las estrategias de prevención desde enfermería en *Revista Científica de Salud*. https://doi.org/10.53732/rccsalud/2024.e6148

Guadalupe, M., Montalván, J. y González, J. (2026) analizan la influencia del conocimiento en farmacología sobre la práctica profesional y la seguridad del paciente en *Reincinsol*. https://doi.org/10.59282/reincisol.V5(9)1341

Herrero, S. (2020) propone una aproximación a la farmacología del cuidado desde el paradigma de salud basado en el modelo de Donabedian en la revista *Ene*. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400007

Lopera, A. (2023) analiza la toma de decisiones en enfermería destacando el rol de las ciencias básicas en la autonomía profesional en *Index de Enfermería*. https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20225170

Márquez, T., Naranjo, S. y García, Y. (2020) estudian aspectos farmacológicos relevantes de las vitaminas antioxidantes en *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-02642002000100005

Meléndez, S. (2020) reflexiona sobre la importancia de la práctica en la formación de enfermería durante la pandemia en *Dilemas contemporáneos: educación, política y valores*. https://doi.org/10.46377/dilemas.v8i.2479

Paravic, T. y Lagos, M. (2022) abordan el trabajo en equipo como elemento clave en la calidad de la atención en salud en *Ciencia y Enfermería*. http://dx.doi.org/10.29393/ce27-41tetm20041

Paz, M. (2025) analiza la relación entre competencias laborales y calidad de los servicios en salud pública del Perú mediante revisión sistemática en *Noesis*. https://doi.org/10.35381/noesisin.v7i14.395

Sáenz, D. y Sánchez, J. (2020) estudian la enseñanza de la farmacología mediante simulación clínica en *Acta Médica Costarricense*. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022020000300156

Sánchez, G., Salinas, Y. y Cruz, M. (2024) analizan la administración de medicamentos de alto riesgo y su relación con errores en la práctica de enfermería en Ecuador en *Revista InveCom*. https://doi.org/10.5281/zenodo.10825393

Sulaima, H., Roberts, J. y Abdul, M. (2022) estudian la farmacocinética y farmacodinámica de antibióticos betalactámicos en pacientes críticos en *Farmacia Hospitalaria*. https://dx.doi.org/10.7399/fh.13170

Zurita, J., Barbosa, L. y Villasís, M. (2019) describen las fases clínicas en el desarrollo de fármacos desde la investigación hasta la práctica en *Revista Alergia México*. https://doi.org/10.29262/ram.v66i2.625

Conflicto de Intereses: Los autores afirman que no existen conflictos de intereses en este estudio y que se han seguido éticamente los procesos establecidos por esta revista. Además, aseguran que este trabajo no ha sido publicado parcial ni totalmente en ninguna otra revista.

FINANCIAMIENTO

Los autores no recibieron financiamiento para el desarrollo de esta investigación.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA:

Nombres de autores e iniciales: Nombre Juan Adrian Añazco Palacios (JAAP), Martha Lorena Holguín Jimenez (MLHJ), Kristy Glenda Franco Poveda (KGFP), Rosa Elizabeth Calderón Molina (RECM).

1. Conceptualización: (JAAP)
2. Curación de datos: (JAAP)
3. Análisis formal: (JAAP)
4. Adquisición de fondos: (JAAP)
5. Investigación: (MLHJ)
6. Metodología: (MLHJ)
7. Administración del proyecto: ((MLHJ)

ISSN: 3091-1672

Vol. 3 Núm. 1 (2026)

8. Recursos: (KGFP)
9. Software: (KGFP)
10. Supervisión: (KGFP)
11. Validación: (RECM)
12. Visualización: (RECM)
13. Redacción – Borrador original: (RECM)
14. Redacción – Revisión y edición: (RECM)

Doi: https://doi.org/10.63688/np0pja35