



## ANÁLISIS DE ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS ESPECIALES DISPENSADAS EN SALA DE OPERACIONES EN UN HOSPITAL DE LIMA

## ANALYSIS OF PRESCRIPTION ERRORS IN SPECIAL PRESCRIPTIONS DISPENSED IN THE OPERATING ROOM AT A LIMA HOSPITAL

Magda Quintana<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4735-298> , Ricardo Peralta<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-2754-708> , Manuel Izaguirre<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-0768-7402>

<sup>1</sup>Maestrando de la Maestría en Gerencia de Servicios de Salud. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

<sup>2</sup>Magíster en Gestión de los Servicios de Salud. Universidad César Vallejo. Trujillo, Perú.

<sup>3</sup>Docente de la Maestría en Gerencia de Servicios de Salud. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

2477-9172 / 2550-6692 Derechos Reservados © 2024 Universidad Técnica de Ambato, Carrera de Enfermería. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons, que permite uso ilimitado, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original es debidamente citada

**Autor de correspondencia:** Q.F. Magda Karina Quintana Tuesta. **Correo electrónico:** magda.quintana@unmsm.edu.pe

Recibido: 29 de septiembre 2024

Aceptado: 27 de noviembre 2024

### RESUMEN

**Introducción:** Los errores de medicación, especialmente de prescripción, representan riesgos significativos para la salud y costos adicionales. Este estudio en el Hospital "San Bartolomé" busca identificar y prevenir dichos errores para mejorar la seguridad del paciente.

**Objetivo:** Identificar los errores de prescripción en recetas especiales dispensadas en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" durante el primer trimestre de 2023. **Métodos:** Estudio cuantitativo, no experimental y prospectivo, cuya muestra incluyó 251 recetas especiales dispensadas en sala de operaciones del Hospital, seleccionadas aleatoriamente, se utilizó una ficha de recolección de datos validada por tres expertos para analizar la existencia y tipo de errores. Los datos se presentaron en tablas mediante el uso del programa Microsoft Excel 2019. **Resultados:** El 93% de recetas cumplieron con las buenas prácticas de prescripción, mientras que el 7% presentaron errores de prescripción, los errores más comunes fueron en otros datos 41%, que incluyen errores en fecha, en legibilidad y área de atención, seguido por errores en datos del medicamento 35%, los errores en datos del paciente 12% y errores en datos del prescriptor 12% los cuales fueron menos frecuentes.

**Conclusiones:** Se identificó la presencia de errores de prescripción en las recetas especiales dispensadas en sala de operaciones durante el primer trimestre de 2023. Estos errores pueden

ocasionar consecuencias desde leves a graves en la salud de los pacientes, tener implicancias económicas y regulatorias, por lo tanto, es indispensable implementar intervenciones intrahospitalarias y multidisciplinarias para prevenir futuros errores y garantizar una atención de calidad.

**Palabras clave:** errores de medicación, seguridad del paciente, recolección de datos, calidad de atención de salud

### ABSTRACT

**Introduction:** Medication errors, especially prescription errors, represent significant health risks and additional costs. This study at the "San Bartolomé" Hospital seeks to identify and prevent such errors in order to improve patient safety.

**Objective:** To identify prescription errors in special prescriptions dispensed in the operating room of the Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" during the first quarter of 2023.

**Methods:** Quantitative, non-experimental and prospective study, whose sample included 251 special prescriptions dispensed in the operating room of the Hospital, randomly selected, a data collection form validated by three experts was used to analyze the existence and type of errors. The data were presented in tables using Microsoft Excel 2019. **Results:** 93% of prescriptions complied with good prescribing practices, while 7% presented

prescription errors, the most common errors were in other data 41%, which included errors in date, legibility and area of care, followed by errors in drug data 35%, errors in patient data 12% and errors in prescriber data 12% which were less frequent. **Conclusions:** The presence of prescribing errors was identified in special prescriptions dispensed in the operating room during the first quarter of 2023. These errors can

cause mild to severe consequences on patients' health, have economic and regulatory implications, therefore, it is essential to implement intrahospital and multidisciplinary interventions to prevent future errors and ensure quality care.

**Keywords:** medication errors, patient safety, data collection, health care quality

## INTRODUCCIÓN

Según el Consejo Nacional de coordinación para la notificación y prevención de errores de medicación de Estados Unidos, un error, es cualquier incidente evitable que puede causar daño al paciente o dar lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, cuando estos están bajo el control de los profesionales de salud o del paciente/consumidor (1,2).

Los errores de prescripción se identifican como una parte significativa de los errores de medicación y una de las causas potenciales de daño a los pacientes, que atribuyen consecuencias económicas a errores de prescripción (3), estudios realizados en Brasil, midieron el daño por reacciones adversas evitables a medicamentos que ocasionaron un costo anual al Servicio Nacional de Salud de Brasil (4). Asimismo, los errores de prescripción afectan la seguridad del paciente, pero los farmacéuticos y otros profesionales de la salud pueden contribuir a la reducción del riesgo de que ocurran, estos errores son usualmente comunes, pero pueden evitarse, la mayoría no provocan daño o el daño es moderado; sin embargo, en algunos casos el daño puede ser severo o provocar muerte (5,6).

Según estudios exhaustivos, la incidencia y la causa de los errores de medicación en el ámbito hospitalario, no es una obligación únicamente del médico prescriptor, sino que debe ser el resultado del esfuerzo conjunto de los profesionales de la salud implicados en la atención a los pacientes, motivo por el cual, el prevenir y evitar errores es fundamental (7,8), en base a numerosos estudios, se ha dejado en evidencia que la morbilidad y la mortalidad de pacientes producidas por los medicamentos son muy elevadas y que este problema se debe principalmente a fallos o errores de prescripción y dispensación, por esta razón, es necesario identificar estos errores como parte de nuestra realidad problemática y buscar darles futuras soluciones (9).

Los expertos estiman que hasta 98.000 personas mueren en un año por errores médicos. Pese a la tasa de errores variados, las consecuencias son las mismas, que incluyen desde mayor estancia hospitalaria, intervenciones médicas adicionales, interacciones, lesiones graves e incluso la muerte de los pacientes (10,11). En el manual de buenas prácticas de prescripción, menciona que la capacitación adecuada y continua de los profesionales de la salud que prescriben, el acceso

a información objetiva respecto a los medicamentos, su participación en actividades de farmacovigilancia, la educación sanitaria y la ejecución de estudios de utilización de medicamentos son, entre otras, actividades necesarias y que fomentan el desarrollo colectivo de una conciencia entre prescriptores, sobre la relevancia de llevar a cabo prescripciones de alta calidad (12).

Asimismo, se especifica que las prescripciones deben realizarse cumpliendo estándares de prescripción segura, acorde al Decreto Supremo N.º 023-2001-SA, y su modificatoria Decreto Supremo N.º 024-2020-SA, normativa de Perú, en los que se detalla el contenido de la prescripción que debe ser un manuscrito, claro y preciso, sin espacios en blanco ni enmendaduras conteniendo información como nombre y apellidos del profesional que la extiende, número de colegiatura, número de teléfono, dirección (con especificación del distrito y la ciudad); nombre y apellidos, dirección, número de teléfono, número de documento nacional de identidad del paciente, si es extranjero, el número de pasaporte o del carné de extranjería; diagnóstico; nombre del medicamento, con su denominación común internacional (DCI), si la tuviera; concentración del principio activo y forma farmacéutica; posología, indicando el número de unidades por toma y día, así como la duración del tratamiento; y lugar, fecha de expedición, firma habitual del profesional que prescribe y sello. Asimismo, que la receta especial tendrá una vigencia de tres (3) días contados desde la fecha de su expedición (13,14).

Es por lo expuesto que, en el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", se evalúa la existencia de dichos errores, para un posterior planteamiento de soluciones y el logro del bienestar integral del paciente y del establecimiento. Por lo que el objetivo es identificar los errores de prescripción en recetas especiales dispensadas en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"; durante el primer Trimestre 2023.

## MÉTODOS

El diseño de investigación es retrospectivo, la población estuvo formada por recetas especiales dispensadas en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé" del primer trimestre 2023. El tamaño de muestra fue calculado utilizando la fórmula para estimar

proporciones cuando la población es conocida o finita (15). Donde la población fue 721 recetas emitidas durante el primer trimestre del año 2023, los que permite calcular una muestra representativa de recetas especiales dispensadas en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” durante el primer trimestre 2023:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + (Z^2 \times p \times q)}$$

Donde:

N = Población (721: Primer trimestre 2023)

Z = Nivel de confianza (1,96 constante usada para que la estimación tenga un nivel de confianza del 95%)

E = Error muestral (5%)

p = Probabilidad de éxito (50%)

q = Probabilidad de fracaso: 1-q (50%)

n = tamaño de muestra

El resultado del cálculo fue 251, por tanto, se tomó como muestra representativa un total de 251 recetas especiales dispensadas en sala de operaciones del primer trimestre 2023. La técnica de recolección de datos fue basada en los registros de las recetas especiales del Hospital, se utilizó un instrumento tipo ficha o formato para recolección de datos, el cual fue validado por 3 expertos, dicho instrumento consta de 4 ítems en

base a la receta especial utilizada en el Hospital, teniendo como indicadores los datos del paciente, datos del prescriptor, datos del medicamento y otros datos como fecha, legibilidad, especialidad, usuario y área de atención.

Los datos obtenidos fueron almacenados en el software Microsoft Excel 2019, para mayor facilidad en la consolidación de información, posteriormente fueron procesados en el software SPSS versión 29, posteriormente se procesaron las frecuencias las cuales fueron plasmadas en tablas de doble entrada detallando el tipo de error y los porcentajes.

Dentro de las consideraciones éticas, el estudio cumplió con los procedimientos institucionales requeridos, se solicitó permiso a la entidad prestadora de servicios de salud para la ejecución de la presente investigación y no se tomaron datos específicos de pacientes que ameriten otros permisos.

## RESULTADOS

Con respecto a la identificación de errores, durante el primer trimestre 2023, se examinaron un total de 251 recetas especiales, identificándose 93% de ellas que cumplen con las buenas prácticas de prescripción, sin embargo, el 7% tienen errores de prescripción.

**TABLA 1**  
**ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS ESPECIALES DISPENSADAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO “SAN BARTOLOMÉ” – PRIMER TRIMESTRE 2023**

PERIODO	Tipo	Frecuencia	Porcentaje
		N°	%
Primer Trimestre 2023	Con errores	17	7
	Sin errores	234	93
<b>TOTAL</b>		251	100

En relación con los tipos de errores encontrados, en la Tabla 2, detalla que se registraron 17 recetas especiales con errores repartidos en 4 tipos: Errores en datos del paciente, errores en datos del prescriptor, errores en datos del medicamentos y errores en otros datos. Donde el tipo de errores

con menor cantidad, son los errores en datos del paciente con un 12% y datos del prescriptor en 12%, mientras que la mayor cantidad de recetas presentaron errores en otros datos (fecha, legibilidad y área de atención) en 41%, predominando los errores en legibilidad con 29%.

**TABLA 2**  
**TIPO DE ERRORES DE PRESCRIPCIÓN EN RECETAS ESPECIALES DISPENSADAS EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOMÉ" - PRIMER TRIMESTRE 2023**

TIPO DE ERROR	DATOS	Frecuencia N°	Porcentaje %	Total Porcentaje por tipo de Error %
<b>Datos del paciente</b>	Nombres y apellidos	2	12	12
<b>Datos del prescriptor</b>	Número de colegiatura	1	6	12
	Teléfono	1	6	
<b>Datos del medicamento</b>	Nombre del medicamento (DCI)	2	12	35
	Concentración	1	6	
	Cantidad (Letra y número)	3	17	
<b>Otros datos</b>	Fecha	1	6	41
	Legibilidad	5	29	
	Atención (área)	1	6	
<b>TOTAL</b>		17	100	100

El análisis descriptivo, en la tabla 3 durante los tres meses observados, se dispensaron un promedio de 240,33 recetas en la sala de operaciones, con una desviación estándar de 32,33, lo que indica cierta variabilidad en el número de recetas mensuales. Las recetas sin errores promediaron 78 por mes, con una menor desviación estándar de 9,64, sugiriendo mayor consistencia en este

aspecto. Por otro lado, las recetas con errores mostraron un promedio mensual de 5,67, con una desviación estándar muy baja de 0,58, indicando una consistencia notable en la cantidad de errores mensuales. Estos resultados destacan la estabilidad en los procesos de dispensación sin errores y la persistencia de una pequeña, pero constante cantidad de errores.

**TABLA 3**  
**ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA VARIABILIDAD EN RECETAS DISPENSADAS Y ERRORES EN SALA DE OPERACIONES**

RECETAS	MESES	MÍNIMO	MÁXIMO	MEDIA	DESVIACIÓN
<b>Total de recetas dispensadas en sala de operaciones</b>	3	203,00	259,00	240,33	32,33
<b>Total de recetas de sala de operaciones sin errores</b>	3	67,00	85,00	78,00	9,64
<b>Total de recetas de sala de operaciones con errores</b>	3	5,00	6,00	5,67	0,58

## DISCUSIÓN

En el desarrollo de la actual investigación, que abarca el Primer Trimestre del 2023, se identificó que solo el 7% del total de recetas especiales dispensada en sala de operaciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"; no cumplen con las buenas prácticas de prescripción, al contrario del estudio realizado por Flores (16), en el 2019, en su trabajo titulado "Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Farmacia de Emergencia de Traumatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins", donde se determinó que el 100% de las recetas evaluadas contenía algún tipo de error de prescripción, se puede observar que el porcentaje de errores es mucho mayor comparado con el encontrado en la presente investigación. Así mismo, al comparar los resultados con la

investigación realizada por Seden (18) en el año 2013, en Inglaterra, informaron errores de prescripción en un 43,8%, y en otro estudio realizado por Llanos E, en el 2019, concluyó que el 38% de las recetas evaluadas presentaron errores de prescripción, siendo un porcentaje intermedio, lo cual nos demuestra que las ponderaciones de los errores son variantes de acuerdo con la institución o área de estudio y lo esencial de continuar trabajando en la reducción de estos errores de manera integral (16–18).

Las cifras del actual estudio, son menores comparado con otras investigaciones adicionales (23-25), que oscilan entre un 13-100%, porcentaje alto considerando que cada error puede ocasionar complicaciones desde leves a graves para la salud de los usuarios (19–22). También en una

investigación de tesis realizada por Soncco (23) en el año 2023, se reporta una cantidad de errores de prescripción de 2,6 %, resultados que se asemejan a la presente investigación.

Se visualizó varios tipos de errores de prescripción, tales como errores en datos del paciente, errores en datos del prescriptor, errores en datos del medicamento y errores en otros datos, de los cuales prima en 41%, los errores en otros datos, que incluye, fecha 6%, legibilidad 29% y área de atención 6%, que al compararse con los resultados obtenidos en otro estudio realizado en la Hospital de Nueva Imperial en Chile el 2017, se observaron tipos de errores puntuales, tales como: falta de identidad de quien la recibe, identidad de la droga, formulación, dosis, vía, tiempo, frecuencia y duración de la administración (26). Asimismo, en un estudio de Simegn (27), 2022 en Etiopía, se mostró que existieron mayor cantidad de errores en la selección del fármaco, lo cual conlleva a poner énfasis en la prevención de dichos errores (27). Resultados que muestran un alto índice de incumplimiento de las normas de buena prescripción, los que indican la necesidad de implementar cursos de actualización sobre este tema y poder identificar los hábitos de prescripción y los cambios con uso de tecnología actualizada que se deben dar para evitar impactos negativos en la salud y garantizar una farmacoterapia segura (28–31).

Es importante mencionar el rol del profesional Químico Farmacéutico para el control de dicho proceso, así como la prevención de estos, mediante un trabajo articulado con los profesionales de salud involucrados, tras el análisis de las causas, la búsqueda de soluciones objetivas y medibles, con el planteo de estrategias (32–35).

## REFERENCIAS

1. Casado Padras N. Detección de errores de prescripción, falta de adherencia e inercia terapéutica. Estrategias de mejora. *Revista Cuadernos de Atención Primaria*. 2021; 14 (3): 50-59. Disponible en: <https://www.redgdp.org/cuadernos/978-84-09-34122-1/art-3>.
2. Giménez Castellanos J, Herrera Carranza J. Errores de medicación. Concepto y evolución. *Revista Española de Salud Pública*. 2004;18(9):44-51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4583639>.
3. Ucha Samartín M, Pichel Loureiro A, Vázquez López C, Álvarez Payero M, Pérez Parente D, Martínez López de Castro N. Impacto económico de la resolución de problemas relacionados con medicamentos en un servicio de urgencias. *Revista Española de Salud Pública*. 2013;37(1):59-64. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-63432013000100009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432013000100009).
4. Grou Volpe C, Magalhães De Melo E, Barbosa De Aguiar L, Moura Pinho D, Morato Stiva M. Factores de riesgo para errores de medicación en la prescripción electrónica y manual. *Revista Latinoamericana de Enfermagem*. 2016;24(0): 1-9. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-11692016000100369&lng=en&tlng=en](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692016000100369&lng=en&tlng=en).
5. García Milian A, Alonso Carbonell L, León Cabrera P, Ruiz Salvador A. Error de medicación y reacciones adversas evitables por el consumo de fitofármacos en Cuba. *Revista Horizonte Sanitario*. 2016;15(2):83-90. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4578/457846538005.pdf>.
6. Cousins D, Crompton A, Gell J. Los diez errores principales de prescripción y cómo evitarlos. *Revista The Pharmaceutical Journal*. 2019; 1(0): 1-28. Disponible en: <https://pharmaceutical-journal.com/article/ld/the-top-ten-prescribing-errors-in-practice-and-how-to-avoid-them>
7. Lugo R G, Maidana G, Acosta P, Domenech M, Marti A, Samaniego L. Errores en las prescripciones de pacientes ambulatorios recibidas en la farmacia interna de un centro asistencial público. *Revista con-ciencia*. 2018;6(2):51-62. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/pdf/rcfb/v6n2/v6n2\\_a06.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rcfb/v6n2/v6n2_a06.pdf).

El fin principal es brindar una atención de calidad y que sea de acuerdo a la realidad que amerite el paciente con una información completa y clara, basado en el cumplimiento de la normatividad vigente (36–40).

## CONCLUSIONES

Para el primer trimestre 2023 en el Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, menos de la décima parte de recetas incumplieron con las buenas prácticas de prescripción, identificando los siguientes tipos de errores en las recetas especiales dispensadas en la sala de operaciones: Errores en los datos del paciente, errores en los datos del prescriptor, errores en los datos del medicamento, otros errores, que incluyeron errores en la fecha, problemas de legibilidad y detalles relacionados con el área de atención. De estos errores, la mayor proporción se encontró en la categoría de otros errores, destacándose especialmente los errores de legibilidad, seguidos por errores en la fecha y errores relacionados con el área de atención.

## AGRADECIMIENTO

A Dios por permitir el logro de la investigación actual

## FINANCIAMIENTO

Autofinanciado

## CONFLICTO DE INTERESES

No existe conflicto de intereses

8. Castro Lara A, Sotomayor Nieto J, Sepúlveda Vargas Y, Mena Velásquez S. Experiencia de un sistema de reporte de errores de medicación en un hospital docente. *Revista Enfermería Global*. 2014;13(1):1-11. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v13n33/administracion1.pdf>.
9. Saiz Ladera G, Criado Álvarez J, Jiménez Muñoz A, Martínez Mondéjar B, Muiño Miguez A, Romero Ayuso D. Errores de prescripción, transcripción y administración según grupo farmacológico en el ámbito hospitalario. *Revista Española de Salud Pública*. 2019;93 (1): 1-11. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-57272019000100073&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272019000100073&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
10. Sandoya Maza K, Salazar Torres K, Medardo Espinosa Espinosa H, Espinosa Martin L, Aspiazu Hinostroza K. Errores asociados a la prescripción de la medicación en un área de emergencia de Ginecología, Ecuador, 2018. *Revista de la Asociación Valenciana de Farmacéuticos de Atención Primaria*. 2020;39(4):1-7. Disponible en: [https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft\\_4\\_2020/12\\_errores\\_asociados.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_4_2020/12_errores_asociados.pdf)
11. Garzón González G, Montero Morales L, de Miguel García S, Jiménez Domínguez C, Domínguez Pérez N, Mediavilla Herrera I. Análisis descriptivo de los errores de medicación notificados en atención primaria: aprendiendo de nuestros errores. *Aten Primaria*. 2020;52(4):233-239. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7118556/>
12. Ministerio de Salud. Manual de buenas prácticas de prescripción. 2005. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1431.pdf>
13. Ministerio de Salud. Reglamento de estupefacientes, psicotrópicos y otras sustancias sujetas a fiscalización sanitaria. 2001. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Normatividad/2001/DecretoSupremoN023-2001-SA.pdf>
14. Ministerio de Salud. Decreto Supremo N° 024-2020-SA. 2020. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/normas-legales/2020/decreto-supremo-n-024-2020-sa/>
15. Morillas A. Muestreo en poblaciones finitas. 2010. Disponible en: [https://www.u-cursos.cl/ingenieria/2010/1/IN3401/1/material\\_docente/bajar?id\\_material=280296](https://www.u-cursos.cl/ingenieria/2010/1/IN3401/1/material_docente/bajar?id_material=280296)
16. Flores Zenteno, L. Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en Farmacia de Emergencia de Traumatología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del 2019. Repositorio UNMSM. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11139>
17. Llanos Rivera E. Errores de prescripción en recetas especiales para estupefacientes y psicotrópicos dispensados en sala de operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja; julio - setiembre 2019. Tesis Doctoral. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11323>
18. Seden K, Kirkham JJ, Kennedy T, Lloyd M, James S, Mcmanus A, et al. Cross-sectional study of prescribing errors in patients admitted to nine hospitals across North West England. *BMJ Open*. 2013;3(1): e002036. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/3/1/e002036>
19. Campos-Caicedo C, Velasquez-Uceda R. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. *Revista Acta Médica Peruana*. 2018;35(2):1-5. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n2/a04v35n2.pdf>
20. León Méndez G, León Méndez D, Pájaro Castro N, Gonzales Fegali MC, Granados Conde C, Elles Navarro E. Influencia de la prescripción médica en los errores asociados a pacientes en un Instituto de Previsión Social (IPS) de la Ciudad de Cartagena, Colombia. *Revista sociedad venezolana de farmacología y terapéutica*. 2020;39(1):112-6. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969798017/html/>
21. Alvarado A C, Ossa G X, Bustos M L. Errores en las recetas médicas y en la preparación de estas en farmacia de pacientes ambulatorios: El caso del Hospital de Nueva Imperial. *Revista Médica Chile*. 2017;145(1):33-40. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872017000100005](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872017000100005).
22. Maldonado JC. Prescripción de medicamentos y problemas en el proceso terapéutico. *Revista Médica Vozandes*. 2017;28(1):5-8. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/980963/01\\_2017\\_editorial.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/980963/01_2017_editorial.pdf)
23. Soncco Chambi Y, Sucapuca Vilca C. Errores de prescripción en recetas médicas atendidas en el Centro De Salud Mental Comunitario Allin Kawsay, Puno abril - junio 2023. Tesis Doctoral. Universidad Roosevelt. 2023. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1812/TESIS%20SONCCO%20-%20SUCAPUCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Hernández I, Sarmiento N, González I, Galarza S. Errores de prescripción en centros de atención primaria en salud de Quito, Ecuador. *Revista Médica Vozandes*. 2017;28(1):9-13. Disponible en: [https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/986799/02\\_2017\\_a001.pdf](https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/03/986799/02_2017_a001.pdf)
25. Atmaja DS, Saksono RY, Yulistiani, Suharjono, Zairina E. Evaluation of medication errors in one of the largest public hospitals: A retrospective study. *Clin Epidemiol Glob Health*. 2024;28: 101640. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213398424001362>
26. Alvarado A C, Ossa G X, Bustos M L. Errores en las recetas médicas y en la preparación de estas en farmacia de pacientes ambulatorios: El caso del Hospital de Nueva Imperial. *Rev. Médica Chile*. 2017;145(1):33-40. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0034-98872017000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-98872017000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

27. Simegn W, Weldegerima B, Seid M, Zewdie A, Wondimsiegn D, Abyu C, et al. Assessment of prescribing errors reported by community pharmacy professionals. *J Pharm Policy Pract.* 2022;15(1):62. DOI: <https://doi.org/10.1186/s40545-022-00461-9>
28. Campos Caicedo C, Velasquez Uceda R. Calidad de la receta médica en dos hospitales de Lambayeque y su influencia en la comprensión de la información brindada. *Revista Acta Médica Peruana.* 2018;35(2):5-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v35n2/a04v35n2.pdf>
29. Paredes Atenciano J, Roldán Aviña J, González García M, Blanco Sánchez M, Pinto Melero M, Pérez Ramírez C, et al. Análisis modal de fallos y efectos en las prescripciones farmacológicas informatizadas. *Revista de Calidad Asistencial.* 2015;30(4):182-194. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-articulo-analisis-modal-fallos-efectos-las-S1134282X15000822>
30. Martínez Gorostiaga J, Echevarría Orella E, Calvo Hernández B. Factores influyentes en la calidad de la prescripción en atención primaria y relación con el gasto farmacéutico. *Revista Española de Salud Pública.* 2019;93(1):1-11. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v93/1135-5727-resp-93-e201908054.pdf>
31. Saura Llamas J. La seguridad del paciente, un área competencial y una oportunidad formativa para los residentes de medicina familiar y comunitaria. *Revista Atención Primaria.* 2010;42(11):539-540. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7024494/pdf/main.pdf>.
32. Fajreldines A, Bazzano M, Pellizzari M. Una estrategia para reducir el error de prescripción de medicamentos en pacientes hospitalizados. *Rev Medicina (Buenos Aires).* 2021;81(2):224-228. Disponible en: <http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol81-21/n2/224.pdf>
33. Hernández Retana K, Heyerdahl Viau I, Pérez Sánchez R, Gómez Sánchez AC, García Casas M, Martínez Núñez JM. Errores de omisión en recetas médicas dispensadas en un Centro de Salud Público de Iztapalapa en la Ciudad de México en el año 2021. *Med Clínica Soc.* 2024;8(2):158-165. Disponible en: <https://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/356>
34. Torres Domínguez A. Errores en la medicación: Función del farmacéutico. *Revista Cubana de Farmacia.* 2005;39(2):1-1. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75152005000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152005000200011).
35. Oñatibia Astibia A, Aizpurua Arruti X, Malet Larrea A, Gastelurrutia MÁ, Goyenechea E, Oñatibia Astibia A, et al. El papel del farmacéutico comunitario en la detección y disminución de los errores de medicación. *Revista Ars Pharm.* 2021;62(1):15-39. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2340-98942021000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2340-98942021000100015&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
36. Menárguez Pucho J. Consideraciones para realizar mejores prescripciones en el entorno de la medicina familiar. *Revista de Medicina Familiar.* 2022;24(2):1-9. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2022/amf222e.pdf>.
37. Zavala González M, Cabrera Pivaral C, Orozco Valerio M, Ramos-Herrera I. Efectividad de las intervenciones para mejorar la prescripción de medicamentos en atención primaria. *Revista de Atención Primaria.* 2017;49(1):13-20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6875915/>.
38. Garjón Parra F, Aller Blanco A, Buisán Giral M, Elfau Mairal M, Celaya Lecea M. Selección de indicadores de calidad de prescripción en atención primaria mediante un grupo de consenso. *Revista de Atención Primaria.* 2006;38(1):39-44. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7676165/>.
39. Caamaño-Isorna F, Álvarez-Gil R. Indicadores de calidad de la prescripción en dosis diarias definidas. ¿Lo estamos haciendo bien? *Revista Gaceta Sanitaria.* 2008;22(5):498-499. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112008000500016](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112008000500016).
40. Martínez-Gorostiaga J, Echevarría-Orella E, Calvo-Hernández B. Factores influyentes en la calidad de la prescripción en atención primaria y relación con el gasto farmacéutico. *Revista Española de Salud Pública.* 2019;93(e201908054): 1-11. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1135-57272019000100052&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272019000100052&lng=es&nrm=iso&tlng=es)