

Implementación de un protocolo de utilización de medicamentos de alto riesgo

J. C. de Miguel

INTRODUCCIÓN

Se denominan “**medicamentos de alto riesgo**” aquellos que tienen un riesgo muy elevado de causar daños graves o incluso mortales cuando se produce un error en el curso de su utilización.

OBJETIVO

Implementación de un protocolo para mejorar la seguridad en el manejo de los medicamentos de alto riesgo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión del listado de medicamentos de alto riesgo elaborado por el Instituto Seguro del Medicamento (ISMP) y de las recomendaciones para implantar un protocolo que incluye 12 medidas para mejorar la seguridad en el uso de estos medicamentos.

Última lista publicada por el ISMP y adaptada por el ISMP-España a los medicamentos disponibles en nuestro país

Grupos terapéuticos

- **Agentes de contraste IV**
- **Agentes inotrópicos IV** (ej. digoxina, milrinona)
- **Agonistas adrenérgicos IV** (ej. adrenalina, dopamina, L-noradrenalina)
- **Anestésicos generales inhalados e IV** (ej. ketamina, propofol)
- **Antagonistas adrenérgicos IV** (ej. esmolol, labetalol, propranolol)
- **Antiagregantes plaquetarios IV** (ej. abciximab, eptifibatida, tirofiban)
- **Antiarrítmicos IV** (ej. amiodarona, lidocaína)
- **Anticoagulantes orales** (ej. acenocumarol)
- **Antidiabéticos orales** (ej. glibenclámda)
- **Bloqueantes neuromusculares** (ej. suxametonio, rocuronio, vecuronio)
- **Citostáticos IV y orales**
- **Heparina y otros antitrombóticos** (ej., antitrombina III, enoxaparina, heparina sódica, fondaparinux, lepirudina)
- **Medicamentos para vía epidural o intratecal**
- **Medicamentos que tienen presentación convencional y en liposomas** (ej. anfotericina B)
- **Opiáceos IV, transdérmicos y orales** (todas presentaciones)
- **Sedantes moderados IV** (ej. midazolam)
- **Sedantes moderados orales para niños** (ej. hidrato de cloral)
- **Soluciones cardiopléjicas**
- **Soluciones de glucosa hipertónica (≥ 20%)**
- **Soluciones para diálisis** (peritoneal y hemodiálisis)
- **Soluciones para nutrición parenteral**
- **Trombolíticos** (ej. alteplasa, drotrecogina alfa, tenecteplasa)

Medicamentos específicos

- **Agua estéril** para inyección, inhalación e irrigación en envases ≥ 100 mL (excluyendo botellas)
- **Cloruro potásico IV** (solución concentrada)
- **Cloruro sódico hipertónico (≥ 0,9%)**
- **Epoprostenol IV**
- **Fosfato potásico IV**
- **Insulina SC e IV**
- **Metotrexato oral** (uso no oncológico)
- **Nitroprusiato sódico IV**
- **Oxitocina IV**
- **Prometazina IV**
- **Solución de**
- **Sulfato de magnesio IV**

RESULTADOS

1. Se identificaron todas las especialidades incluidas en la GFT del hospital consideradas de alto riesgo (221 especialidades) y se **publicaron en la intranet** para que pudieran ser consultadas por todos los profesionales sanitarios.
2. Se hicieron **pegatinas identificativas de “medicamento de alto riesgo”** para pegar en cada uno de estos fármacos cuando se dispensan.



3. Se **limitó el número de presentaciones** de estos medicamentos con diferentes dosis, concentraciones y/o volúmenes al mínimo. (p.ej. Heparina al 1% y al 5%).

RESULTADOS

4. Se limitó el número de presentaciones semejantes que podían causar confusión, sustituyéndolos por otras especialidades o almacenándolos en lugares diferentes y con letreros claros.



5. La presencia de medicamentos de alto riesgo en los botiquines de las unidades asistenciales se redujo a un 1%.

Medidas propuestas en nuestro hospital



7. Se centralizó la preparación de mezclas intravenosas de medicamentos de alto riesgo en el Servicio de Farmacia.

8. Se estandarizó la prescripción, dosificación y seguimiento de los tratamientos con medicamentos de alto riesgo mediante la elaboración de **34 protocolos de uso** que están disponibles en la intranet del hospital.

Uso de Agentes Inotrópicos Intravenosos - Digoxina IV	
Enviado por: ngg4239	Publicado: 11/Apr/2012
Descargar ahora	Versión: 1 Tamaño Fichero: 65.82 KB
FAR00-014 JCAHO: P- MMJ/034 - IPSG.3/021- FAR - E1	
Informar Error Recomendar	
Uso de Antagonistas Adrenérgicos Intravenosos	
Enviado por: ngg4239	Publicado: 11/Apr/2012
Descargar ahora	Versión: 1 Tamaño Fichero: 110.71 KB
FAR00-008 JCAHO: P- MMJ/033 - IPSG.3/020- FAR - E1	
Informar Error Recomendar	
Uso de Antiagregantes Plaquetarios Intravenosos	
Enviado por: ngg4239	Publicado: 11/Apr/2012
Descargar ahora	Versión: 1 Tamaño Fichero: 83.01 KB
FAR00-004 JCAHO: P- MMJ/032 - IPSG.3/019- FAR - E1	
Informar Error Recomendar	
Uso racional de Inhibidores de la Bomba de Protones	
Enviado por: ngg4239	Publicado: 23/Oct/2007
Descargar ahora	Versión: 1 Tamaño Fichero: 87.74 KB

Medidas propuestas en nuestro hospital

9. En el Programa de Prescripción Electrónica se incorporaron las **dosis máximas** para estos medicamentos y se incluyó una **alerta** que avisa al médico cuando la supera.



10. Se **estandarizaron las concentraciones de soluciones para infusión** de medicamentos de alto riesgo, como morfina, heparina, insulinas e inotropos, utilizadas en adultos, en una concentración que se utiliza en el 90% de los casos.

11. Se adquirieron **soluciones prediluidas de KCl** que se utilizan en el 98% de los casos.

Medidas propuestas en nuestro hospital:

12. Todos los medicamentos prescritos son validados por el farmacéutico antes de ser dispensados.

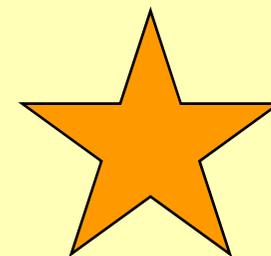
8 Resultados encontrados

Alergias
 Medicación domiciliaria
 Ordenes medicas
 Prescripción activa
 Cuidados
 Medicación alta
 Informes
 Evolución

<input checked="" type="checkbox"/>	Especialidad	Dosis	Unidades	Vía	Frecuencia	Periodo
	OPIREN FLAS 30 MG COMPRIMIDOS BUCODISPERSABLES	1.0	COMPRIMIDOS	BUCAL	ANTES DE DESAYUNO	12/09/12
	SERETIDE ACCUHALER 50/500 MCG POLVO INHALACION	1.0	APLICACION	INHALADA	CADA 12 HORAS	12/09/12
	SPIRIVA 18 MCG CÁPSULAS + 1 DISPOSITIVO	1.0	CAPSULAS	INHALADA	CADA 24 HORAS	12/09/12
	LORAZEPAM 1 MG COMPRIMIDOS	2.0	COMPRIMIDOS	ORAL	A LAS 23 HORAS	Día 2
	ESCITALOPRAM 10 MG COMPRIMIDOS	1.0	COMPRIMIDOS	ORAL	1.0 d -- a -- m -- c	Día 2
	MEGEFREN 160 MG COMPRIMIDOS	1.0	COMPRIMIDOS	ORAL	CADA 24 HORAS	12/09/12
	UROTROL NEO 4 MG CAPSULAS LIBERACION PROLONGADA	1.0	CAPSULAS	ORAL	CADA 24 HORAS	12/09/12
	DUROGESIC MATRIX 25 MCG/H PARCHES 4.2 MG TRANSDERMICOS	1.0	PARCHE TRANSDERMICO	TRANSDERMICA	CADA 72 HORAS	Día 7

RESULTADO

Tras la implantación de este protocolo, la notificación de errores de medicación de alto riesgo en SINASPS se han reducido un 99%.





CONCLUSIÓN



La implantación de todas estas medidas ha sido una herramienta útil para poner especial atención en el manejo de los medicamentos potencialmente más peligrosos y evitar errores en su utilización.

