



ANALISIS COMPARATIVO DE ERRORES DE MEDICACION CON PRESCRIPCION ELECTRONICA Y MANUAL EN HEMATOLOGIA



Salvador Palacios A, Fdez. Prieto M, Sánchez Sánchez MT,
Abad Lecha E, Frutos Soto A, López Glez. AM.
Servicio de Farmacia



OBJETIVOS

- Implantación del sistema de prescripción electrónica de la quimioterapia en el S. de Hematología (aplicativo informático Oncofarm), como herramienta para la disminución de errores de medicación.
- Evaluación del efecto conseguido tras la implantación.

METODOLOGÍA

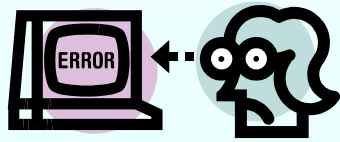
- S. de Hematología (hospital universitario nivel III, 777 camas)
- Duración 9 meses (Marzo-Noviembre 2007)
- 3 Fases



METODOLOGÍA



- Fase 1: Desarrollo/implantación del programa informático en el S. de Farmacia. Registro y análisis de errores con prescripción manual (3 meses).
- Fase 2: Implantación del sistema prescripción electrónica en el S. de Hematología (4 meses)
- Fase 3: Registro y análisis de errores con prescripción electrónica (2 meses). Valoración del sistema.



METODOLOGÍA

Documento de consenso GEDEFO¹:

- Definición y clasificación de errores
- Información mínima a incluir en la prescripción de quimioterapia

Recogida de errores hoja EXCEL

¹Grupo Español para el Desarrollo de la Farmacia Oncológica (GEDEFO). Documento de consenso para la prevención de errores de medicación en quimioterapia.

http://gedefo.sefh.es/Web_Doc_Con_errores.pdf.

METODOLOGÍA

DATOS IDENTIFICACION PACIENTE	Nombre, NHC, Ubicación
DIAGNOSTICO	Omitido
DATOS BIOMETRICOS DEL PACIENTE	Peso omitido, Talla omitida, Superficie corporal (SC) omitida, SC difiere 5-10%, SC difiere > 10 %
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA	Protocolo no especificado, Protocolo erróneo, Cambio no comunicado, Tratamiento a medida, No Consta
Nº CICLO DE QUIMIOTERAPIA	Omitido
CITOSTATICO	Abreviatura, Nombre Comercial, Omisión, Corrección, Posología, Vía de Administración, Volumen, Tiempo de Infusión, Diluyente
DOSIFICACION	No se indica en mg/m ² y no hay protocolo, No se indica en mg/m ² y hay protocolo, No se indica dosis total, Difiere >25%, Difiere 10-25%, Difiere<10%, Reducción de dosis no comunicada, Reducción de dosis comunicada y no realizada
MEDICO	Firma omitida

RESULTADOS

	Prescripción manual	Prescripción electrónica
Nº de prescripciones	224	149
Nº de dosis preparadas	440	296
Nº total de errores	975	12
Nº errores/prescripción	4,35	0,08



Errores detectados	Prescripción Manual		Prescripción Electrónica	
Tipo de error	Nº	%	Nº	%
Datos de identificación del paciente	92	9,40 %	9	75 %
Nombre	0		2	
NHC	1			
Ubicación	91		7	
<i>Sin Diagnóstico</i>	21	2,15 %		
<i>Firma del médico</i>	5	0,51 %		
Datos biométricos del paciente	579	59,38 %		
Peso omitido	193			
Altura omitida	193			
SC no consta	181			
SC errónea 5-10%	1			
SC errónea > 10%	1			
<i>Protocolo de quimioterapia</i>	5	0,51%	1	8,33 %
Protocolo erróneo	1			
Cambio sin comunicar	2		1	
Tratamiento a medida	2			
Citostático	194	19,90 %		
Uso de abreviatura	19			
Nombre comercial	169			
Omisión	1			
Incorrección	5			
<i>Dosificación</i>	32	3,28 %	1	8,33 %
No se indica en mg/m2 y no hay protocolo	1			
No se indica dosis total	16			
Difiere < 10%	3			
Difiere 10-25%	4			
Difiere >25%	5			
Reducción de dosis no comunicada	3		1	
Reducción de dosis comunicada no realizada	0			
<i>Volumen de infusión</i>	41	4,20 %		
Se omite y no hay protocolo	1			
Incorrecto	40			
<i>Diluyente</i>	11	1,13 %		
Se omite y no hay protocolo	1			
Incorrecto	10			
TOTAL	975	100 %	12	100 %

RESULTADOS

El índice de error (IE) en la **prescripción manual** = n° de errores / oportunidades de error (OE) $\times 100 = 15,18\%$

El IE en la **prescripción electrónica** fue de 0,28%



Reducción Absoluta de Riesgo de Error= 14,9 %

CONCLUSIONES

☺ La p
sistem
const
calida

☺ Se
electr



es un
, y
le la
ción