



Seminario VI

Seguridad del paciente: corresponsabilidad de los profesionales e impacto social

**La seguridad en la utilización de los
medicamentos: una prioridad para los servicios
de farmacia**

**Josep Ribas
Servicio de Farmacia
Hospital Clínic
Barcelona**

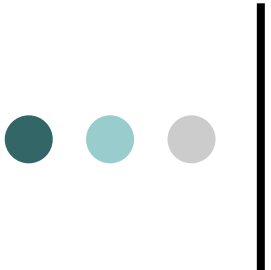


Ley 29/2006 de 26 de julio de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios

CAPÍTULO III

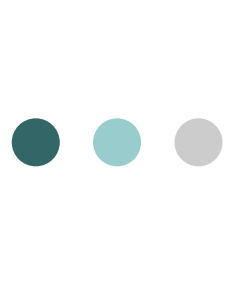
**Del uso racional de los medicamentos en la atención
hospitalaria y especializada**

***Artículo 82. Estructuras de soporte para el uso racional de
los medicamentos en los hospitales***



Ley 29/2006 de 26 de julio de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios

- a. Garantizar y asumir la responsabilidad técnica de la adquisición, calidad, correcta conservación, cobertura de las necesidades, custodia, preparación de fórmulas magistrales o preparados oficinales y dispensación de los medicamentos, precisos para las actividades intrahospitalarias y de aquellos otros, para tratamientos extrahospitalarios que requieran una particular vigilancia, supervisión y control.
- b. Establecer un sistema eficaz y seguro de distribución de medicamentos, tomar las medidas para garantizar su correcta administración, custodiar y dispensar los productos en fase de investigación clínica y velar por el cumplimiento de la legislación sobre medicamentos de sustancias psicoactivas o de cualquier otro medicamento que requiera un control especial.



Misión del SF

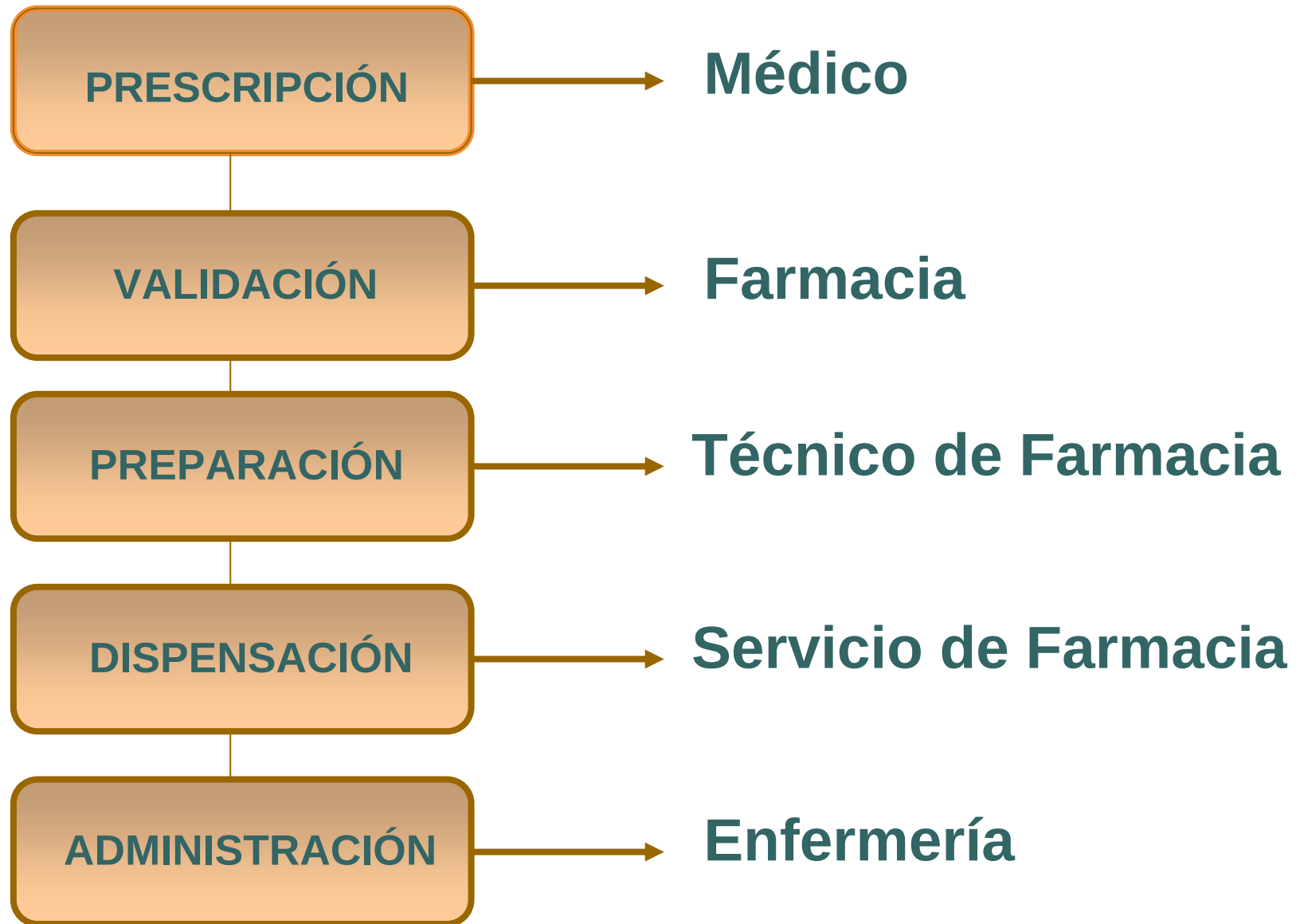
Participar en el proceso de utilización de medicamentos para que:

- El tratamiento sea efectivo
- Los fármacos se utilicen en base a la evidencia científica
- Todo ello con las máximas garantías de seguridad

¿Cómo se lleva a la práctica?

¿Cómo contribuye cada integrante del SF a conseguirlo?

Responsabilidad en la utilización de los medicamentos en el hospital



HCPB - Farmacia Hospitalizado

Formularios Parametrización básica Organizar pacientes Sala unidosis Interfases Unidosis SAP-KARDEX Impresión Llenado de Carro -KARDEX ISH:

Buscar Pac. Prescr. Adm. Iniciar Tto. Hosp. Cambiar Tto. Activar / Validar Prescr. Alta Dosis Reemplazo Fact. Riesgo Resultados Lab. Micro
 Organizar pac. Diagn. MAR INFOWIN Filtros Catalogos Externos Ficha fármaco Ver Tto. Susp. Tto. Prorrogar Tto. Terminar Tto.
 Pasar a Excel Ver Modificaciones Nota Verificación Medimecum Entrada Rapida Hit List

Cr. 0.58 mg/dL - G097081 34 A, M, (70392775)

Stat...	Tp.pr...	Valid.	No...	Cre...	T. ...	Fac...	Med...	Descripción medicamento	Dosis	Unid...	Cantidad	On	Frecuenc...	Vía admin.	Dur.	Unid...	Válido de	Validez
ACT	AMBU...							RIBAVIRINA, 200 MG CAPS	400	MG	2	UND	DE-0-CE	VO	540	DIA	11.01.2008	04.07.2
								RITONAVIR, 100 MG CAPS	100	MG	1	UND	DE-0-0	VO	999	DIA	14.12.2007	08.09.2
								ATAZANAVIR, 150 MG CAPS	300	MG	2	UND	DE-0-0	VO	1...	DIA	29.02.2008	08.09.4
								EMTRICITABINA/TENOFOVIR, 200/245 M...	245	MG	1	UND	0-0-CE	VO	999	DIA	29.02.2008	24.11.2
								PEGINTERFERON ALFA-2B, 80 MCG INY	80	MCG	1	UND	C/SEMANA	SC	720	DIA	29.11.2007	18.11.2
	HOSP...							HIERRO SULFATO, 525 MG COMP LIB G...	525	MG	1	UND	0-CO-0	VO	60	DIA	16.09.2008	14.11.2
								LEVOTIROXINA, 100 MCG COMP	125	MCG	1,25	UND	C/24H AM	VO	60	DIA	16.09.2008	14.11.2
								RITONAVIR, 100 MG CAPS	100	MG	1	UND	0-0-CE	VO	255	DIA	15.09.2008	27.05.2
								ATAZANAVIR, 150 MG CAPS	300	MG	2	UND	DE-0-0	VO	255	DIA	15.09.2008	27.05.2
								EMTRICITABINA/TENOFOVIR, 200/245 M...	245	MG	1	UND	0-0-CE	VO	255	DIA	15.09.2008	27.05.2
								LITIO CARBONATO, 400 MG COMP		MG		UND		VO	39	DIA	17.09.2008	25.10.2
								LORAZEPAM, 1 MG COMP	1	MG	1	UND	C/24H N	VO	60	DIA	15.09.2008	13.11.2
								VENLAFAXINA, 75 MG COMP	75	MG	1	UND	DE-0-0	VO	60	DIA	16.09.2008	14.11.2

Hoja de administración de medicamentos

CLINIC		Hospital Clinic i Provincial de Barcelona / Villarroel, 170 Barcelona-08036	
N. PACIENTE: 3063641 C.E/CAMA: G122073		CONTROL ADMINISTRAC.	
NOMBRE: AGUILAR, MIRABALL, ARCADIO		DE MEDICAMENTOS	
DR: MALLAFRE SALA, JOSE MARIA		FAR-0000	
PESO:	ALERGIAS:	23/07/2001 14:12	PAG: 25
TALLA:		23/07/01 16:00	24/07/01 15:59
* * * MEDICACION PROGRAMADA * * *		HORA	NUEV FIRM HORA NUEV FIRM
PREDNISONA (DACORTIN) 60 MG=2 COMP VO DE-0-0 ADMINISTRAR CON ALIMENTOS		20:00	08:30
PROPACETAMOL (PRO-BFFERALGAN) 1 G=1 VIAL IV C/12H IM#IV-INT:DIL. EN 100 ML SF/SG. ADM.EN 15 MIN.		20:00	08:00
DIAZEPAN (DIAZEPAN PRODES) 10 MG=1 COMP SL C/24H N ES MEJOR TOMAR EL FARMACO CON ALIMENTOS		24:00	
PANTOPRAZOL (PANTOCARM IV) 40 MG=10 ML IV C/12H IV LENTA#IV-INT: DIL. EN 100 ML SF /SG.ADM.EN 15 MIN		20:00	08:00
POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO (SORBISTERIL) 40 G=2 CUCH VO DE-0-0 ADMINISTRAR CON		20:30	08:30
AMOXICILINA+CL (EUPECLANIC 875) 875 MG=1 SOBRE VO C/12H ADMINISTRAR CON ALIMENTOS			

Hoja de administración de medicamentos

Responsabilidad en la utilización de los medicamentos en el hospital

Validación farmacéutica



Área técnica

Dispensación de medicamentos



- Dispensación: SDMDU + SAD (Opción mixta).
- Gestión integral del almacén general (informática + mecánica).

Área de preparación SDMDU

- Auxiliar técnico en Farmacia
- Listado de preparación de los medicamentos que requiere cada paciente
- Repaso aleatorio de algunas unidades

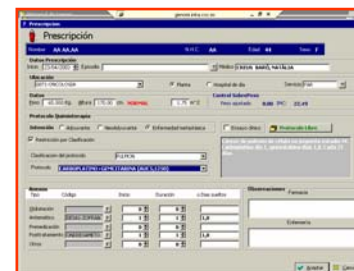


Responsabilidad en la utilización de los medicamentos en el hospital

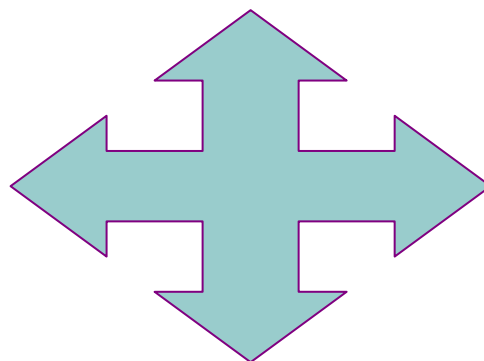
Quimioterapia



Prescripción



Administración



Validación



Preparación



Responsabilidad en la utilización de los medicamentos en el hospital

Área técnica

Unidad de preparación de medicamentos

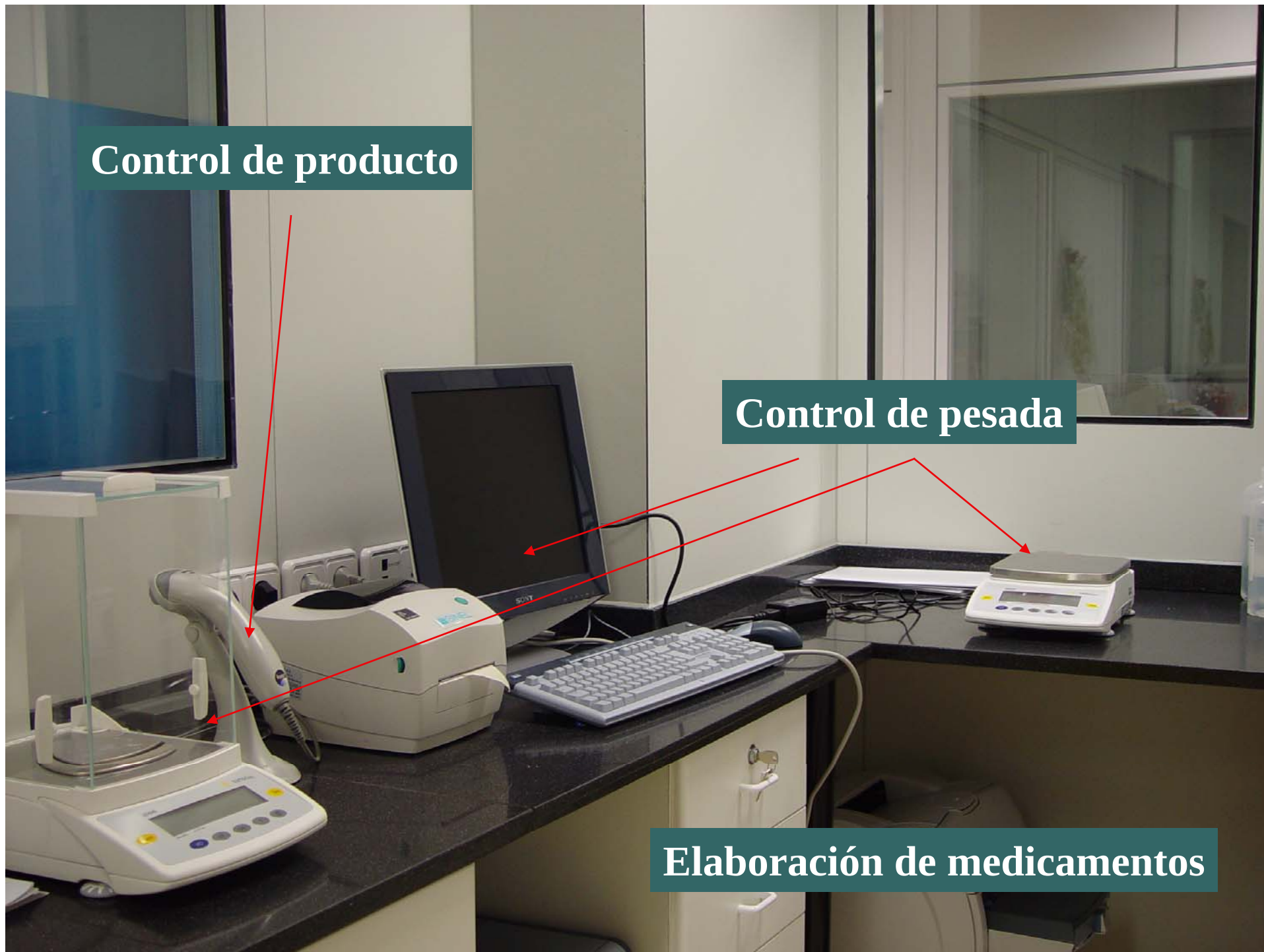
- FM. Líquidos; cápsulas; análisis y control; lavado; reenvasado; almacén
- Mezclas estériles: Mezclas endovenosas; Nutrición Parenteral; Colirios
- M. Citostáticos.
- Muestras de medicamento para investigación clínica.



Control de producto

Control de pesada

Elaboración de medicamentos





Administración del medicamento

Código de barras en administración
Enfermería





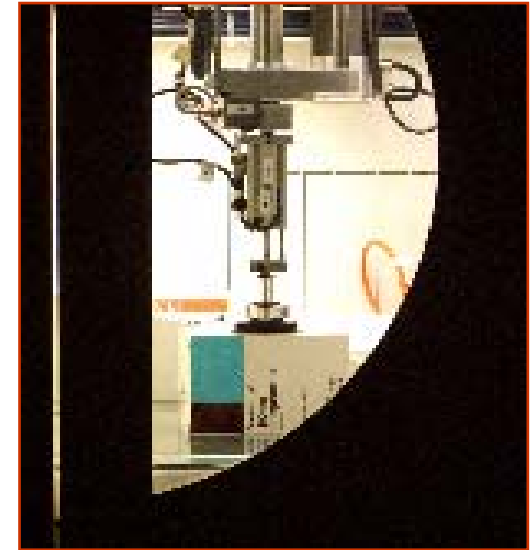
Unidad de Farmacia Ambulatoria

- Atención individualizada
- Pacientes externos
- Dispensación de medicamentos de uso hospitalario
- HIV, Cáncer, Ensayos clínicos, etc...
- Información y seguimiento del tto.
- 35.000 visitas / año



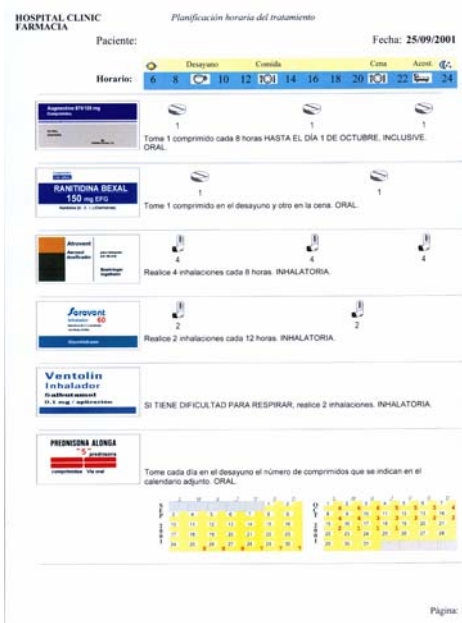
Responsabilidad en la utilización de los medicamentos en el hospital

Robot de dispensación de medicamentos ambulatorios



Información de medicamentos al paciente (Infowin®)

- Pacientes al alta hospitalaria
- Pacientes ambulatorios / externos



Además

Guarde los medicamentos en sus envases originales. Evitará confundir unos medicamentos con otros de apariencia similar.

Nunca tome por su cuenta medicamentos que esté tomando otra persona, ya que no sabe si pueden modificar la eficacia de su medicación, si la dosis es adecuada para usted o si puede ser alérgico a ellos.

Asegúrese de ver correctamente lo que está tomando (encienda las luces, póngase las gafas). Piense que muchos envases y medicamentos tienen formas y colores parecidos.

Es muy importante que respete el horario de toma de la medicación. Si olvida alguna toma, es mejor que espere a la próxima. Nunca tome una dosis doble.

No parta, abra o triture ningún comprimido o cápsula sin asegurarse antes que sea posible hacerlo con ese medicamento, según las instrucciones del prospecto.

Para tomar los medicamentos líquidos, utilice únicamente la cuchara o el dosificador incluidos junto con ellos. Pueden producirse errores en la dosis si utiliza otras cucharas (por ejemplo, las de sopa o café) con ese medicamento o si utiliza la cuchara o el dosificador de un medicamento para tomar otro diferente.

No conserve los medicamentos en la cocina, el baño o en lugares expuestos directamente a la luz. El calor, la humedad y la luz pueden afectar a su potencia y seguridad.

Mantenga los medicamentos que usted toma separados de los medicamentos para animales y de los productos de limpieza para el hogar.

No guarde medicamentos en forma de crema o pomada junto a sus productos de higiene personal. La confusión podría tener graves consecuencias.

Conservar el prospecto de cada medicamento y leerlo siempre que tenga cualquier duda sobre las instrucciones que debe seguir.

Con la financiación de:



CÓMO UTILIZAR SUS MEDICAMENTOS DE FORMA SEGURA

Es una iniciativa de:
Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos
Organización de Consumidores y Usuarios.



Planificación horaria del tratamiento

Hospital Clinic
Servicio de Farmacia

Paciente: COGNOM, NOM

Fecha: 17/06/2003

Horario: 6 8 10 12 14 16 18 20 22 24

Kaletra
Tome 3 cápsulas en el desayuno y en la cena. ORAL. RECUERDE QUE DEBE GUARDARLO EN LA NEVERA. SIN EMBARGO, PUEDE ESTAR FUERA DE LA NEVERA HASTA 30 DÍAS. ESTE MEDICAMENTO LE SERÁ DISPENSADO EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL.

ZERIT
Tome 1 cápsula en el desayuno y en la cena. ORAL. ESTE MEDICAMENTO LE SERÁ DISPENSADO EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL.

VIDEX
Tome 1 cápsula con un vaso de agua dos horas después de la cena. ORAL. ESTE MEDICAMENTO LE SERÁ DISPENSADO EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL.

Conozca los medicamentos que utiliza: es lo mejor que puede hacer para prevenir errores

Cuando se utilizan los medicamentos, pueden producirse errores que, a veces, llegan a causar daños en su salud. Estos errores pueden producirse en los hospitales, en los centros de salud, en las farmacias o en su propio domicilio.

El mejor consejo que podemos darle, para intentar evitar estos errores, es que se informe y conozca bien los medicamentos que utiliza. Cuanto mejor conozca los medicamentos que está tomando, mejor podrá prevenir dichos errores. Por ello, debe usted pedir información a médicos, farmacéuticos y enfermeras.

Los profesionales sanitarios que le atienden se esfuerzan por mantener su salud, pero no olvide que usted es responsable de tomar correctamente los medicamentos que le han indicado.

¡No DUDE en preguntar cualquier DUDA!
¡Es su vida y su salud!

Hoja de notificación de errores de medicación



NOTIFICACIÓ D'INCIDENTS RELACIONATS AMB LA MEDICACIÓ

Juny de 2003



Comitè de Farmàcia i Terapèutica
Millora de Qualitat. Direcció d'Infermeria
Programa de Qualitat CSC



Notificació d'incidents relacionats amb la medicació

Tota la informació continguda en aquesta notificació és confidencial: la informació del pacient és per assegurar que no hi hagi notificacions repetides d'un mateix pacient i les vostres dades personals només seran usades per a comunicar-nos amb vosaltres. De tota manera, el fet que us identifiqueu és totalment voluntari.

Inserteu el full en un sobre, tanqueu-lo i lliureu-lo al farmacèutic de l'Institut o envieu-lo al Servei de Farmàcia.

Agraïm la vostra col·laboració en la prevenció d'incidents relacionats amb la medicació.

Què és un incident relacionat amb la medicació?

És un fet no desitjat que té lloc durant l'ús d'un medicament. Inclou tant errors de medicació (EM) com reaccions adverses a medicaments (RAM).

1. Què és un error de medicació?

"Qualsevol esdeveniment previsible que pugui conduir a un ús inapropiat de la medicació o produir un dany al pacient, quan la medicació és sota el control de personal sanitari o del pacient. Aquests esdeveniments han d'estar vinculats amb la utilització de medicaments, procediments o sistemes relacionats amb la salut, incloent-hi els següents: prescripció, transcripció, etiquetatge del producte, embalatge i nomenclatura, formulació, dispensació, distribució, administració, educació sanitària, monitoratge i us".

National Coordinating Council for Medication Error and Prevention (NCCMERP). USA.

2. Què és una reacció adversa a un medicament?

"És un efecte nociu i indesitjat que apareix amb l'ús de medicaments a les dosis recomanades pel diagnòstic, profilaxi o terapèutica".

Organització Mundial de la Salut. Vigilància farmacològica internacional. Funció de l'Hospital. Sèrie Informes Tècnics, 425. Ginebra, 1969

Hoja de notificación de errores de medicación

Registre confidencial d'errors de medicació (EM)

Abans d'omplir aquest full de registre es monitorarà el pacient i s'avaluarà l'incident amb el metge responsable. Aquesta notificació no eximeix el fet de documentar l'incident i les actuacions realitzades en la història clínica del pacient.

Vegeu la informació en el revers sobre quins errors de medicació (EM) s'han de notificar.

Data i hora de l'incident: _____

Unitat d'hospitalització i llit: _____

Núm. d'història clínica: _____

Breu descripció de l'incident i efectes (amb relació al fàrmac, la dosi, la freqüència o via d'administració, l'al·lèrgia coneguda al medicament): _____

S'administrà al pacient?

☐ Sí ☐ No

Va tenir alguna conseqüència sobre el pacient?

- ☐ El fàrmac va arribar al pacient sense tenir-hi cap conseqüència.
☐ No va tenir-hi cap conseqüència, però va requerir el monitoratge.
☐ Va tenir-hi conseqüències i va necessitar tractament o intervenció.

En quina etapa del procés va succeir l'incident?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| ☐ Prescripció | ☐ Administració |
| ☐ Transcripció | ☐ Monitoratge |
| ☐ Dispensació | |

Tipus d'incident

- | | |
|--|--|
| ☐ Al·lèrgia prèvia documentada | ☐ Velocitat d'administració errònia |
| ☐ Medicament erroni | ☐ Hora d'administració incorrecta |
| ☐ Omissió de dosi o medicament | ☐ Pacient erroni |
| ☐ Dosi incorrecta | ☐ Durada incorrecta del tractament |
| ☐ Freqüència errònia | ☐ Monitoratge insuficient |
| ☐ Forma farmacèutica errònia | ☐ Medicament en mal estat |
| ☐ Error de preparació/manipulació | ☐ Falta de compliment/adherència |
| ☐ Identificació incorrecta del medicament | ☐ Tècnica d'administració errònia |
| ☐ Altres | |

Registre confidencial de reaccions adverses de medicació (RAM)

Abans d'omplir aquest full de registre es monitorarà el pacient i es valorarà l'incident amb el metge responsable. Aquesta notificació no eximeix el fet de documentar l'incident i les actuacions realitzades en la història clínica del pacient.

Vegeu informació en el revers sobre quines reaccions adverses a medicaments (RAM) han de ser notificades.

Data i hora de la reacció adversa: _____

Unitat d'hospitalització i llit: _____

Núm. d'història clínica: _____

Medicament/s implicat/s (indiqueu-ne el nom comercial. Si es tracta d'un fàrmac intravenós, és important indicar com es va diluir i en quant temps va ser administrat) _____

Reacció (descriuiu allò que va passar) _____

Quan va començar? (indiqueu-ne la data, l'hora i el temps transcorregut des de l'administració del fàrmac) _____

Persona que ho notifica (ompliment voluntari)

Nom: _____

Telèfon de contacte: _____

No deixeu de notificar qualsevol incident malgrat que us manqui alguna informació. Gràcies per la vostra col·laboració. És important per a la prevenció d'incidents relacionats amb la medicació.

Programa de prevención y control de errores de medicación
Consorci Sanitari Clínic

Explotación correspondiente al mes de: **Diciembre 2007** Instituto: **CSC**

Meses	Número notificaciones voluntarias	Notificaciones al Centro Nacional ISMP
Diciembre 2007	15	3
Total acumulado 2007	192	44

Tipo de Error	Mes	Acumulado / año
Alergia previamente documentada	0	2
Dosis incorrecta	5	43
Duplicidad terapéutica	0	3
Duración tratamiento incorrecto	0	2
Error preparar/manipul/acondicionam.	0	38
Forma farmacéutica inadecuada	0	0
Frecuencia de administración errónea	1	13
Hora o día de administración incorrecta	0	5
Interacción / Incompatibilidad	0	1
Medicamento deteriorado	0	0
Medicamento erróneo	5	39
Medicamento no indicado	0	12
Omisión de dosis o de medicamento	0	17
Paciente erróneo	2	26
Técnica de administración incorrecta	0	0
Velocidad de administración errónea	0	6
Vía de administración errónea	0	4
Otros	2	11
Situación en el proceso		
Elaboración / Preparación del fármaco	0	35
Prescripción médica	4	57
Transcripción – validación del farmacéutico	5	74
Monitor. del paciente / tratamiento	0	0
Dispensación del medicamento	4	39
Administración del medic. al paciente	5	33
Otras	1	8
Consecuencias para el paciente		
A. Incidente con capacidad de causar error	3	4
B. El error no alcanzó al paciente	5	140
C. El error alcanzó al paciente sin causar daño	4	33
D. El error no causó daño, precisó monitorización	1	7
E. Causó daño temporal y precisó tratamiento	2	8
F. Causó daño temporal y precisó hospitalización	0	1
G. Causó daño permanente	0	0
H. Comprometió la vida del paciente	0	1
I. Causó la muerte del paciente	0	0

Actuaciones del ISMP-España en la mejora de la seguridad de los medicamentos

Resultados del cuestionario de autoevaluación (2007)

María José Otero

***Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos. ISMP-España
Hospital Universitario de Salamanca***

***Natalia Creus; Carlos Codina ; Dolors Robles
Hospital Clinic. Barcelona***

