

NOTIFICACIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN. PRUEBA PILOTO REALIZADA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Garriga Biosca MR, Riera García M*, Nava Caballero J**, Pla Poblador R.

Servicio de Farmacia Hospital Mútua de Terrassa.

* Comisión De Seguridad de Pacientes CSP

** CSP , Jefe Servicio UCI

Objetivo

Analizar la metodología de implantación y los resultados de un sistema de declaración voluntaria y anónima de acontecimientos relacionados con los medicamentos en una unidad de cuidados intensivos.

Material y métodos

En el marco de la comisión de seguridad de pacientes y previa a la publicación de un espacio en la intranet para su implantación en el hospital, se redactó un impreso para la declaración voluntaria y anónima de acontecimientos y/o errores relacionados con los medicamentos. La hoja de declaración se redactó con los siguientes datos para su cumplimentación: Descripción del acontecimiento, medicamento/s implicados, gravedad del error, causas que han ocasionado el error (prescripción, transcripción, dispensación, administración, entorno y relacionadas con el medicamento), medidas para evitar el error y profesional notificador (enfermera, médico, farmacéutico, auxiliar, estudiante). Antes de la implantación del impreso de notificación se realizaron sesiones informativas al personal médico y de enfermería orientadas a la motivación del personal y a la explicación del impreso de declaración.

Resultados

Se impartieron cinco sesiones informativas a las que acudieron 45 profesionales: 11 médicos, 34 enfermeras y auxiliares. En estas sesiones se comentaron como posibles causas de error susceptibles de notificación: las características propias del servicio, respuesta rápida en situaciones de urgencia y órdenes médicas verbales, revisión diaria de tratamientos y registros de enfermería, conciliación de tratamientos crónicos en ingresos no programados y durante el perioperatorio.

Conclusiones

En la mayoría de las notificaciones recibidas (75,8%) el error se detectó antes de llegar al paciente. El personal de enfermería fue el responsable principal de las notificaciones.

Aunque el nivel de aceptación fue favorable, sería necesaria una mayor implicación del profesional notificador en la propuesta de medidas para la prevención de errores.

Conflicto de intereses: Ninguno

NOTIFICACIÓN VOLUNTARIA DE ACONTECIMIENTOS Y/O ERRORES RELACIONADOS CON LOS MEDICAMENTOS

DESCRIPCIÓN DEL ACONTECIMIENTO:

Fecha:

EN EL PERIODO FEBRERO - ABRIL 2008, SE HAN RECIBIDO 29 NOTIFICACIONES

GRAVEDAD:

75,8%	El error es detectado antes de llegar al paciente
13,7%	El error llega al paciente sin causar lesión
6,9%	El error no causa lesión pero el paciente requiere observación
3,4%	El error ha causado una lesión temporal y el paciente ha precisado tratamiento
-	El error ha ocasionado una lesión temporal que ha prolongado la hospitalización del paciente
-	El error ha producido una lesión permanente
-	El error producido una lesión cercana a la muerte
-	El error contribuye a la muerte del paciente

MEDICAMENTOS IMPLICADOS:

Antibióticos : 20,6%
Analgésicos : 13 %
Ansiolíticos : 13%
Antihipertensivos : 7%
Otros medicamentos: 46,4%

CAUSAS :

1.-Prescripción : 51,7%

Omisión de tratamientos domiciliarios
Dosis incorrectas
Dosis no indicadas en la ficha técnica del medicamento
Vía de administración incorrecta
Abreviaturas
Escritura de la prescripción de los medicamentos en lugar no indicado

2.- Transcripción: 0%

3.- Relacionadas con el medicamento : 0%

4.- Administración: 13.8%

Omisión de dosis
Administración de dosis extras
Administración incorrecta de perfusiones intravenosas
Cambio en la administración de perfusiones preparadas con antelación

5.- Dispensación: 17.2%

Omisiones en la dispensación de medicamentos
Dispensación de número insuficiente de dosis

6.- Entorno: 6.9%

Relacionadas con el circuito de recepción de las prescripciones médicas.
--

Medidas propuestas para la prevención del error: 40% de notificaciones

Informatización de la prescripción médica
Revisión de los procedimientos de administración de medicamentos
Revisión de los registros de enfermería
Mejora de la comunicación entre los profesionales
Revisión de los tratamientos domiciliarios de los pacientes

Profesional notificador :

Médicos y farmacéuticos 20,6%	Enfermeras: 65,5%	Auxiliares:13,9%
-------------------------------	-------------------	------------------

Tabla :1 Resultados de las notificaciones recibidas reflejados en el impreso para la declaración voluntaria y anónima.