

# ERRORES DE MEDICACIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN UN HOSPITAL SECUNDARIO

Autores: Aranguren I., Martín P., Ferro A.

Servicio de Farmacia. Hospital Virgen del Camino. Pamplona

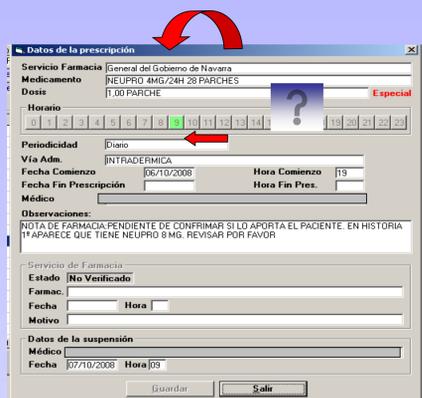


## OBJETIVOS

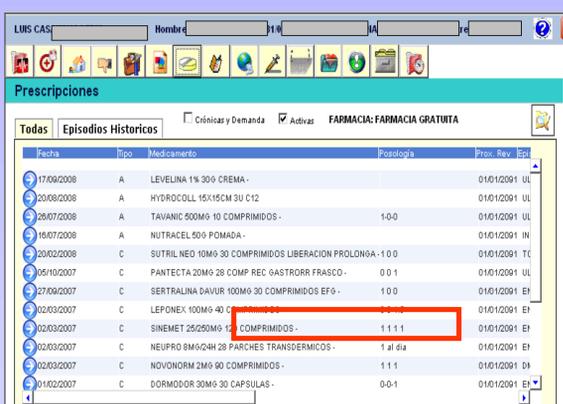
Determinar la frecuencia de errores en prescripciones médicas electrónicas (PME) realizadas en el servicio de urgencias

## MÉTODOS

1) Validación de la PME a través de la Historia Clínica Informatizada si la dosificación, frecuencia, forma y vía de administración de medicación es correcta



2) Comprobación de la correcta conciliación entre el tratamiento prescrito al ingreso y la medicación habitual del paciente mediante el módulo de atención primaria integrado en la historia clínica informatizada



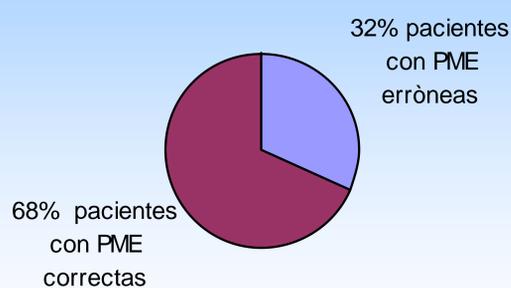
Fecha	Tipo	Medicamento	Posología	Proced.	Rev.	Exp.
17/09/2008	A	LEVELINA 1% 30g CREMA -			01/01/2001	UL
20/08/2008	A	HYDROCOLL 15x15CM SU C12			01/01/2001	UL
28/07/2008	A	TAVANIC 500MG 10 COMPRIMIDOS -	1-0-0		01/01/2001	UL
18/07/2008	A	NUTRACEL 50g POMADA -			01/01/2001	IN
20/02/2008	C	SUTRIL NEO 10MG 30 COMPRIMIDOS LIBERACION PROLONGA -	1-0-0		01/01/2001	TC
09/10/2007	C	PANTECTA 20MG 28 COMP REC GASTRORR FRASCO -	0-0-1		01/01/2001	UL
27/09/2007	C	SERTRALINA DAVUR 100MG 30 COMPRIMIDOS EFG -	1-0-0		01/01/2001	ET
02/03/2007	C	LEPONEX 100MG 40 COMPRIMIDOS -	1-1-1		01/01/2001	ET
02/03/2007	C	SINEMET 25(50)MG 10 COMPRIMIDOS -	1-1-1		01/01/2001	ET
02/03/2007	C	NEUPRO 8MG/24H 28 PARCHES TRANSDERMICOS -	1 al día		01/01/2001	ET
02/03/2007	C	NOVONORM 2MG 60 COMPRIMIDOS -	1-1-1		01/01/2001	DI
01/02/2007	C	DORMODOR 30MG 30 CAPSULAS -	0-0-1		01/01/2001	ET

3) Clasificación de los errores detectados como error de:

- Dosis
- Frecuencia
- Conciliación (discordancia con la medicación habitual)
- Duplicidad
- Indicación

## RESULTADOS

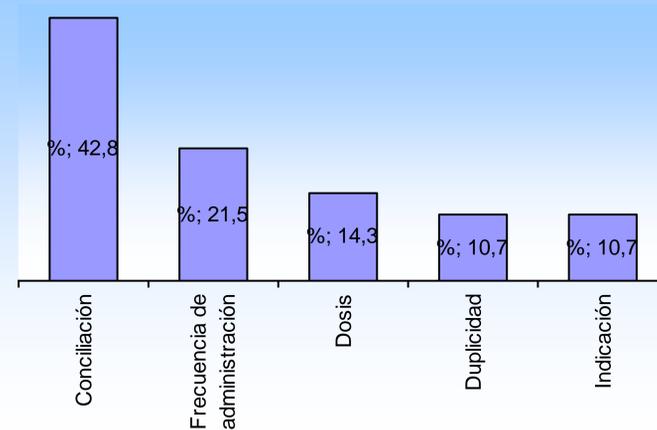
### Pacientes con error de prescripción



86 pacientes

28 pacientes con errores en PEM

### Tipos de error



## CONCLUSIONES

- La intervención farmacéutica es necesaria para reducir errores de prescripción en el Servicio de Urgencias, que podrían tener consecuencias graves para el paciente.
- La conciliación del tratamiento genera el mayor número de errores en la prescripción médica.
- Sería necesaria la revisión de tratamientos por el farmacéutico al ingreso en el Servicio de Urgencias para detectar errores y corregirlos antes de la primera administración del medicamento.