

# ERRORES POTENCIALES DE DISPENSACIÓN: CUANTIFICACIÓN, CLASIFICACIÓN Y ANÁLISIS

Escoms Moreno MC, Juan Aguilar M, Canela Subirada M.  
Servicio de Farmacia. Hospital de Tortosa Virgen de la Cinta.

## OBJETIVO

Cuantificar y analizar el tipo y la frecuencia de errores potenciales de dispensación en el proceso de llenado manual de carros del Sistema de Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias (SDMDU).

## MÉTODOS

- Estudio prospectivo de dos meses de duración en un hospital de Nivel II con el SDMDU implantado en 190 camas.
- **Revisión** de la totalidad de tratamientos comparando la medicación del cajetín con el listado de tratamientos.
- **Registro de errores:** Fecha, Unidad de Hospitalización, Descripción del error y Tipo de error (Tabla 1).
- **Cálculo** de la tasa de errores potenciales detectados.
- **Análisis** del Impacto (Eficacia, Seguridad, Eficacia y Seguridad) y las Causas potenciales (Tabla 2) para cada error.

Tabla 1. TIPOS DE ERROR

TIPO DE ERROR	DESCRIPCIÓN
DMAC	Dosis mayor de la correcta
DMEC	Dosis menor de la correcta
FFE	Forma farmacéutica errónea
IP	Falta / Incorrecta identificación de paciente
MAUC	Más unidades de las correctas
MEUC	Menos unidades de las correctas
NP	Medicamento no prescrito
OM	Omisión de un medicamento
OT	Otro tipo
OTT	Omisión de todo el tratamiento
UMO	Un medicamento por otro

Tabla 2. CAUSAS POTENCIALES DE ERROR

CAUSAS DE ERROR	DESCRIPCIÓN
MGAS	Medicamentos genéricos de aspecto similar
AS	Medicamentos de aspecto similar
SO	Similitud ortográfica
UMP	Ubicación próxima de medicamentos
UPP	Ubicación próxima de pacientes
MNIG	Medicamento no incluido en guía farmacoterapéutica
LD	Lapsus / Despiste
AE	Almacenamiento erróneo del medicamento
MM	Medicamento multidosis
MGT	Medicamentos pertenecientes al mismo grupo terapéutico
MNR	Modificaciones no realizadas
DES	Desconocido / Sin causa aparente

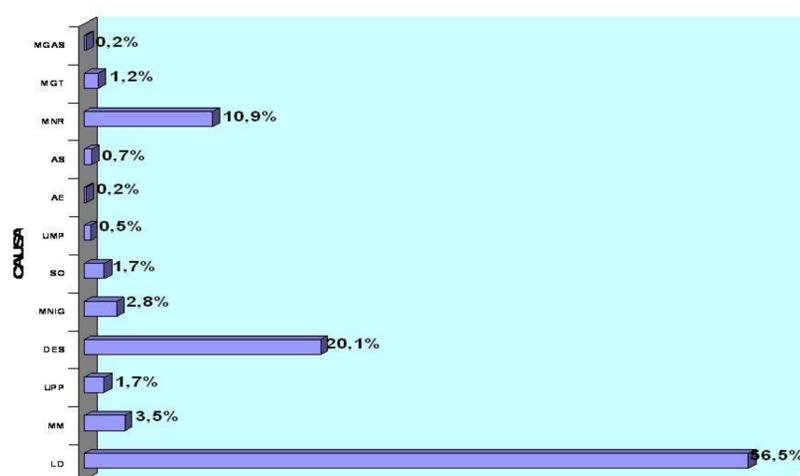
## RESULTADOS

- **Número de oportunidades de error** (líneas de prescripción): 42.566.
- **Número de errores potenciales de dispensación** durante el periodo de estudio: 577, correspondientes a 508 pacientes.
- **Tasa de error:** 1.4% y promedio diario de errores detectados de  $14.1 \pm 5.0$ .
- **Distribución del número errores por paciente:** 451 (88.8%) pacientes con 1 error, 47 (9.3%) con 2 errores, 8 (1.6%) con 3 errores y 2 (0.4%) con 4 errores.

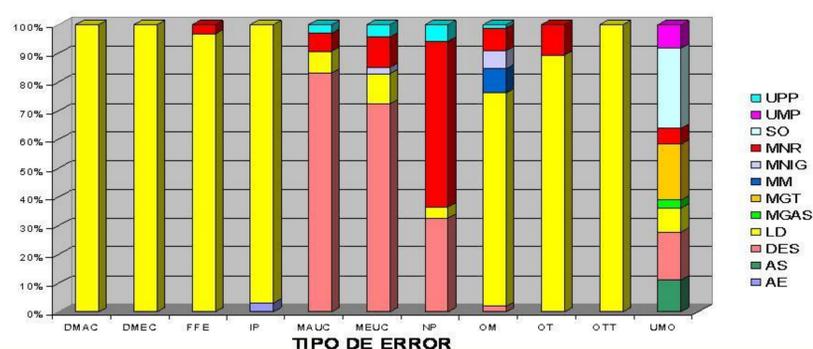
DISTRIBUCIÓN DE ERRORES SEGÚN TIPO



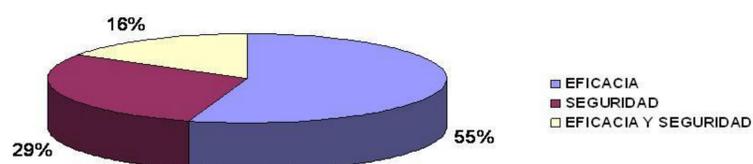
DISTRIBUCIÓN DE ERRORES SEGÚN CAUSA



TIPO DE ERROR VS CAUSAS POSIBLES



DISTRIBUCIÓN DE ERRORES SEGÚN IMPACTO



## CONCLUSIONES

- La tasa de error obtenida es superior a la publicada en otros estudios (1.4% vs 0.84%).
- El porcentaje de causas MGAS, AS, SO y UMP, por lo general directamente prevenibles, es bajo.
- Este análisis es un punto de partida para obtener una visión general de la situación y diseñar e implementar estrategias de mejora.