

# Evaluación de errores de medicación en oncología tras la implantación de un sistema de prescripción electrónica asistida

FUNDACIÓN  
MD ANDERSON  
INTERNATIONAL ESPAÑA

Investigación, formación  
y prevención.  
NUESTRA BASE

Marín Ventura. L. Pérez Anchordoqui. D, Sánchez Nieto. R.  
Servicio de Farmacia. Centro Oncológico MD Anderson International España.

## Objetivos:

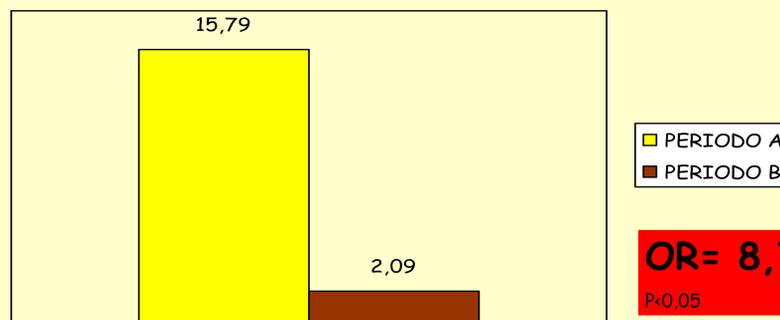
Identificar, cuantificar y comparar los errores de medicación (EM) en oncología al sustituir un sistema de prescripción manual de antineoplásicos por un sistema de prescripción electrónica asistida

## Métodos:

Estudio prospectivo, secuencial y abierto realizado en un centro onco-hematológico. El estudio se dividió en 2 periodos: periodo A de 9 meses de duración (septiembre de 2006 a junio de 2007) con prescripción manual y periodo B de 8 meses de duración (agosto de 2007 a marzo de 2008) con prescripción electrónica. Entre ambos periodos se estableció un tiempo de adaptación de 52 días. Población de estudio: total de pacientes adultos con tratamiento antineoplásico. Variables incluidas: número de pacientes, número de EM identificados, EM por paciente y día, tipo de EM. Tratamiento estadístico: los datos se acompañan del intervalo de confianza del 95% (IC95%). La comparación de datos entre ambos periodos se efectúa mediante Odds Ratio (OR). Grado de significación estadística ( $p \leq 0,05$ ). Los datos se normalizan por paciente-día.

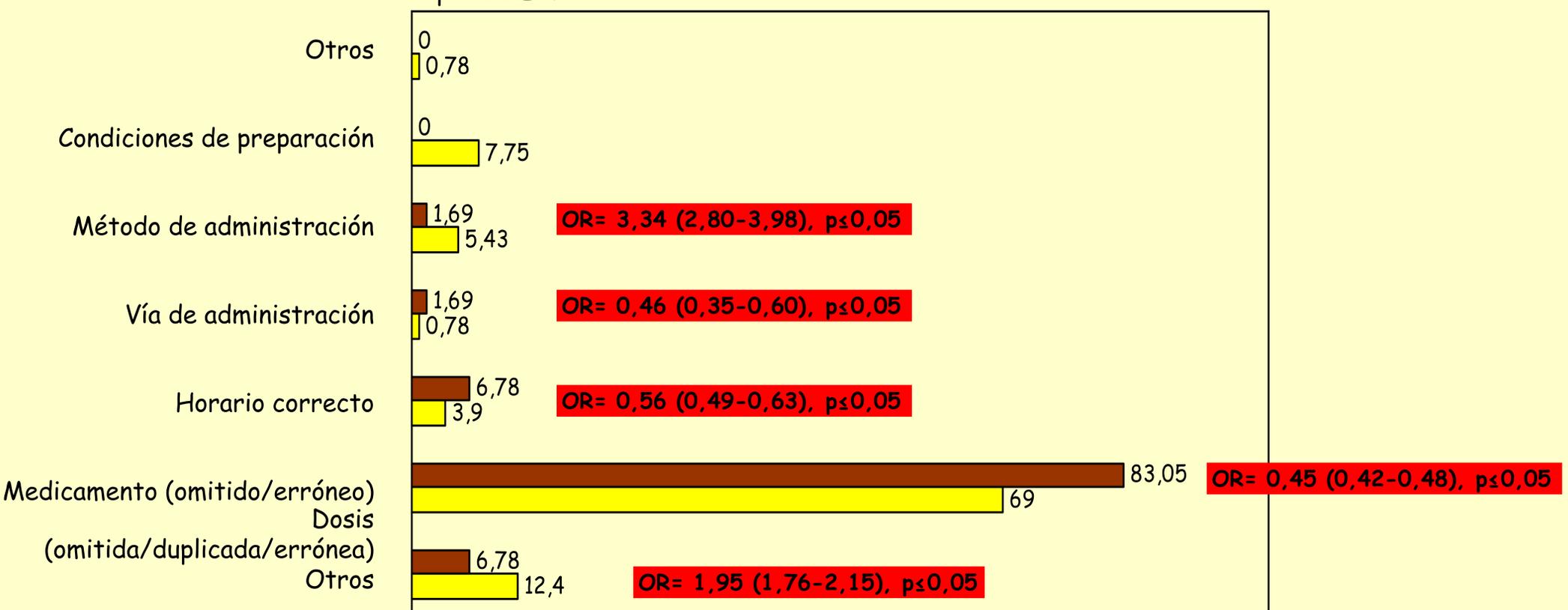
## Resultados:

	Nº pacientes	Total EM	EM/pac-día
PERIODO A	7.999	129	4,51
PERIODO B	11.130	59	1,11



**OR= 8,78 (7,58-10,17)**  
 $p < 0,05$

### Tipos de EM



## Conclusiones:

La implantación de la prescripción electrónica asistida ha permitido disminuir el número de EM identificados (OR 8,78 (7,58-10,17)) lo que mejora la calidad y seguridad farmacoterapéutica en la prescripción de tratamientos antineoplásicos. El perfil de tipo de EM se ha modificado entre ambos periodos.