

EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE UN SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE DOSIS UNITARIA

Alcácer MA, Arenere M, Gimeno M, Marín C, López P, Montis FJ.
Servicio de Farmacia del Hospital Clínico Lozano Blesa

Objetivos:

Identificación de los errores asociados a los diferentes procesos de un sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria (S.D.M.D.U.) semiautomatizado, en el que coexisten la prescripción electrónica y manual.

Métodos:

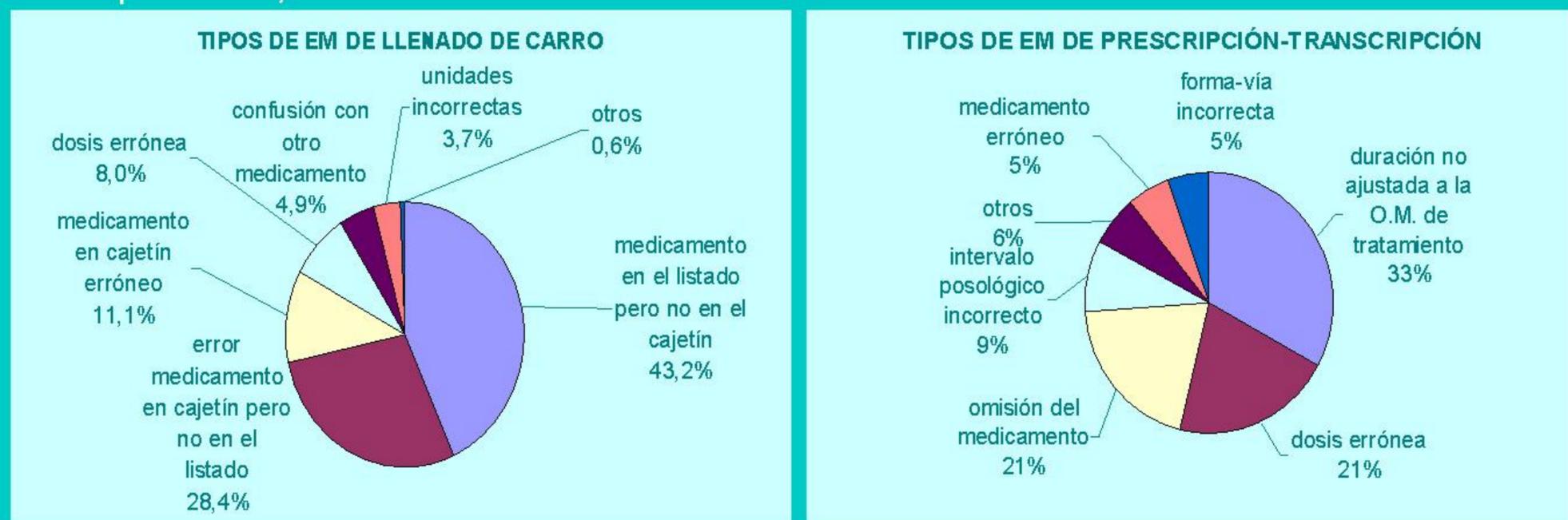
Estudio observacional prospectivo de un mes en un S.D.M.D.U. implantado en 289 camas. Se realizó una revisión del proceso de llenado de carros de todas las unidades y otro del proceso prescripción-transcripción del personal médico, farmacéutico y de enfermería en las unidades en las que no está implantada la prescripción electrónica. Se registraron los datos: unidad de hospitalización, nº pacientes ingresados, nº fármacos y dosis totales, nº y tipo de error. Se detectaron los errores de llenado de carro, los de prescripción-transcripción y la fase en la que se produjo el error.

Resultados:

ERRORES DE LLENADO

Nº errores	Nº cajetines revisados	Nº fármacos dispensados	Índice de error (%)	Errores por cajetín	Errores por dosis dispensadas (%)
162	2.858	11.331	1,43	0,06	0,45

Los errores de prescripción-transcripción el número de errores por paciente fue 0,08 y el índice de error de transcripción fue 1,96%.



Las mayores tasas de error (errores/ veces repasada) se observaron en tres unidades de medicina interna 4,1%, 2,6%, 2,3%.

La fase en la que se detectó un mayor número de errores fue el de transcripción farmacéutica (n = 55), seguido de la transcripción de enfermería (n = 23), prescripción médica (n = 21) y traslado de O.M. (n = 13).

Conclusiones:

- Las mayores tasas de error de llenado de carro se observaron en aquellas unidades que tuvieron un elevado número de cambios a realizar con respecto al listado del día anterior. Este hecho nos hizo replantear nuestro procedimiento de trabajo, pasando al llenado de carros en una sola operación con el listado del día en las unidades con prescripción electrónica.
- La fase en la que se detectó un mayor número de errores fue la de transcripción farmacéutica, seguida de la transcripción de enfermería. Estos resultados se podrían mejorar con el paso de la prescripción manual a electrónica.