



EXPERIENCIA DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE DETECCIÓN Y PREVENCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN EN UN SERVICIO DE FARMACIA

Cuéllar Monreal MJ, Pérez Castelló I, Marco Garbayo JL, Miret Lucio C, Castelló Escrivá A, Lacal Espí M.



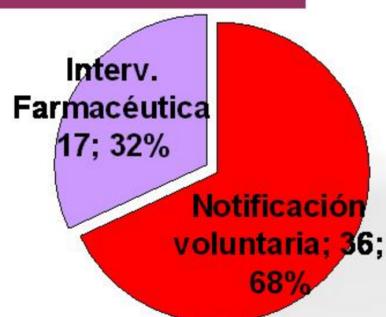
OBJETIVO: Analizar los resultados de un programa de detección y prevención de errores de medicación (EM) implantado en el Servicio de Farmacia (SF) de un hospital comarcal y, en función de estos, proponer mejoras para contribuir a la seguridad del paciente en el uso de medicamentos.

MATERIAL Y MÉTODO:

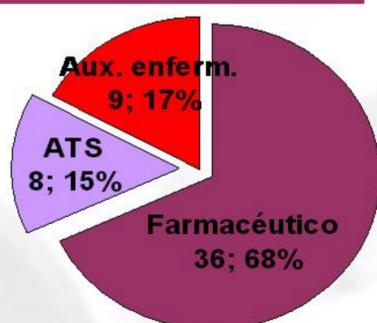
- Análisis descriptivo retrospectivo de los EM registrados en el SF (hospital de 250 camas). Año 2008.
- Métodos de detección de EM: notificación voluntaria y registro de las intervenciones farmacéuticas.
- Diseño del impreso para la notificación voluntaria de EM.
- Sesión informativa sobre seguridad en el uso de medicamentos al personal del SF.
- Registro y análisis de los errores según la "actualización de clasificación de errores de medicación del Grupo Ruiz-Jarabo 2000", de 2008.

RESULTADOS: Se han registrado 53 EM.

MÉTODO DE DETECCIÓN



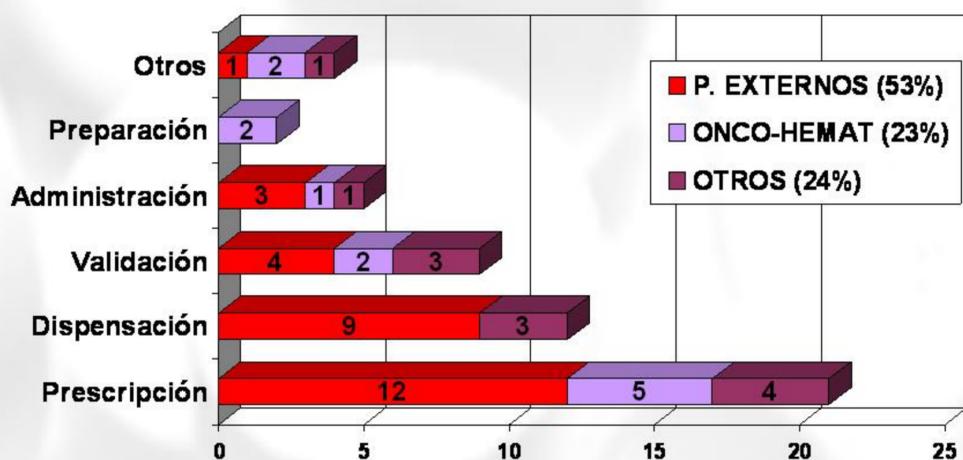
PERSONAL QUE NOTIFICA



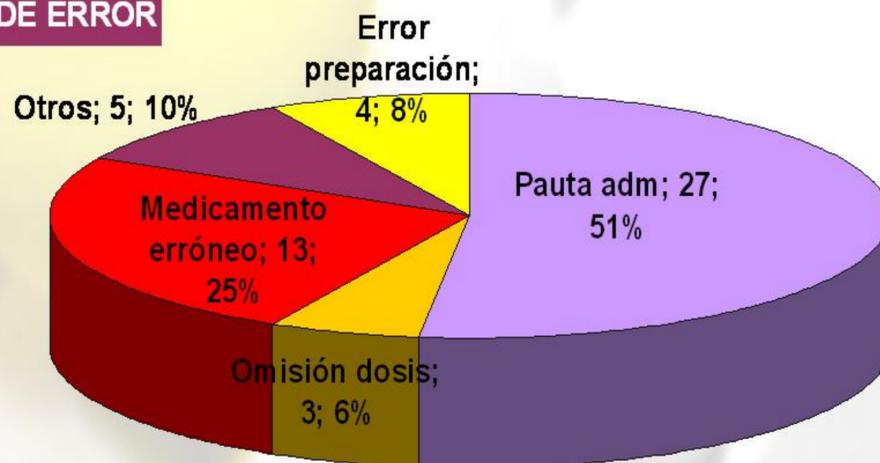
GRAVEDAD:

sólo 27 (51%) llegaron al paciente, de los cuales 2 precisaron monitorización del paciente, y en 2 casos el error causó daño al paciente, requiriendo tratamiento específico (reacción de hipersensibilidad e hiperglucemia).

PROCESO DE LA CADENA TERAPEUTICA

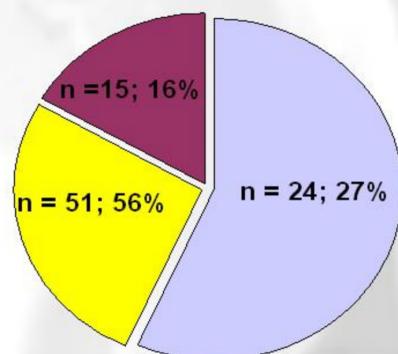


TIPO DE ERROR

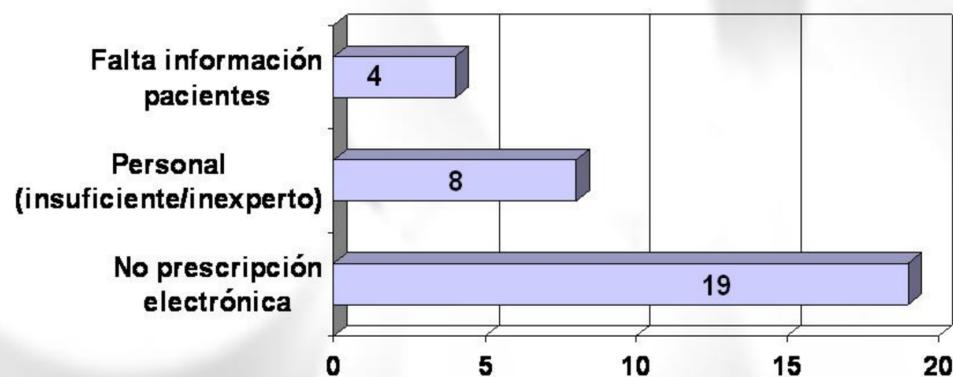


ANÁLISIS CAUSAL

- Factores individuales (lapsus, desconocimiento, sobrecarga trabajo)
- Comunicación/interpret. prescripción
- Etiquetado/envasado información medic.



FACTORES CONTRIBUYENTES



CONCLUSIONES: Los resultados obtenidos muestran que:

- Es necesario seguir fomentando la cultura de seguridad entre el personal del SF.
- Por los métodos de identificación empleados se han detectado sobretodo errores de prescripción, que se han interceptado, impidiendo que llegaran al paciente.
- Los EM identificados ocurren fundamentalmente en las fases de prescripción, dispensación y validación. Analizadas las causas y factores contribuyentes, se propone como medida de mejora, la implantación de la prescripción electrónica en las áreas de quimioterapia y de dispensación a pacientes externos.

