

REPERCUSIÓN EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE QUIRÚRGICO EN UNA PLANTA CON SISTEMA AUTOMATIZADO DE DISPENSACIÓN FRENTE A LA DOSIS UNITARIA DE PREPARACIÓN CENTRALIZADA

Alejandro Santiago, Elena García, Cristina Casado, Belén Rodríguez, Amelia Sánchez, Amalia Torralba

Servicio de Farmacia
Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Madrid

INTRODUCCIÓN

Los sistemas de Dispensación Automatizada (SAD) ofrecen la ventaja teórica de reducir el número de Errores de Medicación (EM) frente a la Dosis Unitaria (DU) tradicional, aunque pueden existir situaciones en las que esto no se cumpla.

OBJETIVOS

Comparar los Errores de Medicación detectados en pacientes hospitalizados en una unidad quirúrgica con sistema de distribución de medicamentos en DU con SAD, con los detectados en una planta de iguales características con sistema de distribución de medicamentos en DU de preparación centralizada.

Comparar la repercusión en la seguridad del paciente hospitalizado en este tipo de unidades según el sistema de distribución de medicamentos, respecto a las necesidades de recursos dedicados desde el servicio de farmacia.

METODOLOGÍA

El tiempo de seguimiento fue de 30 días. Los EM fueron clasificados en base a la definición del National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention según la taxonomía publicada como resultado de la Beca Ruiz-Jarabo 2000.

RESULTADOS

Los principales resultados obtenidos se muestran en la Tabla adjunta.

	DU	SAD
Incidencia de EM (%)	9.1	28
Pacientes con más de 1 EM (%)	36.4	56.8
Proceso que origina el EM (%)		
Prescripción	65	55
Validación	20	0
Dispensación	5	1
Administración	10	41
Monitorización	0	3
Categoría de gravedad (%)		
Error potencial	35	18
Error sin daño	40	68
Error con Daño	10	8
Error mortal	0	0
Desconocido	15	0
Total EM	20	71

CONCLUSIONES

Se detectaron más EM en pacientes hospitalizados en una unidad quirúrgica con sistema de distribución de medicamentos en DU con SDA, respecto a una planta con sistema de distribución de medicamentos en DU de preparación centralizada.

Los errores detectados fueron más elevados en la fase de dispensación y de preparación para la planta con sistema de distribución de medicamentos en DU con SDA. En cuanto a la categoría de gravedad fueron de similar perfil en ambas unidades de hospitalización.

CONFLICTO DE INTERESES

No ha existido conflicto de intereses alguno por parte de los autores.