

Notificación Voluntaria de Errores de Medicación

Evolución en el tiempo e incentivación

García del Barrio MA, Lacasa C, Giráldez J. Servicio de Farmacia



Objetivo

Analizar la evolución en el tiempo de la notificación voluntaria (NV) de errores de medicación (EM)

Impacto de sesiones informativas y de la actuación farmacéutica (AF) en la notificación de errores de medicación en pacientes de Oncología

Material y Métodos

Análisis del número de EM registrados por NV en los siguientes periodos:

- 2 primeros años tras la implantación del sistema de NV (Abril 04 - Abril 06)
- dos últimos años (Enero 07-Diciembre 08)

Análisis de EM en pacientes de Oncología registrados por NV en los siguientes periodos:

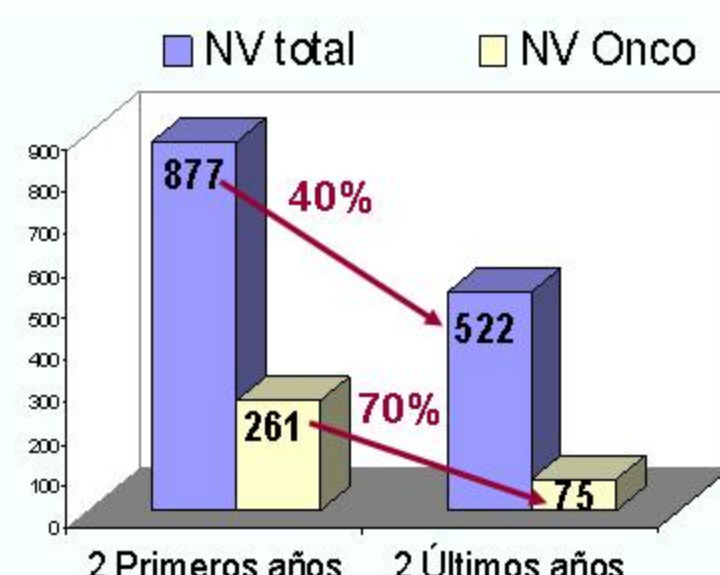
- 6 y 12 meses después de una sesión sobre EM en el departamento de Oncología (31/03/06)
- 1 año antes y 1 año después de la contratación de un farmacéutico con mayor dedicación a Oncología (1/10/05)

Impacto en la NV de una aplicación específica para el registro de la actuación farmacéutica (26/10/2006)

Resultados

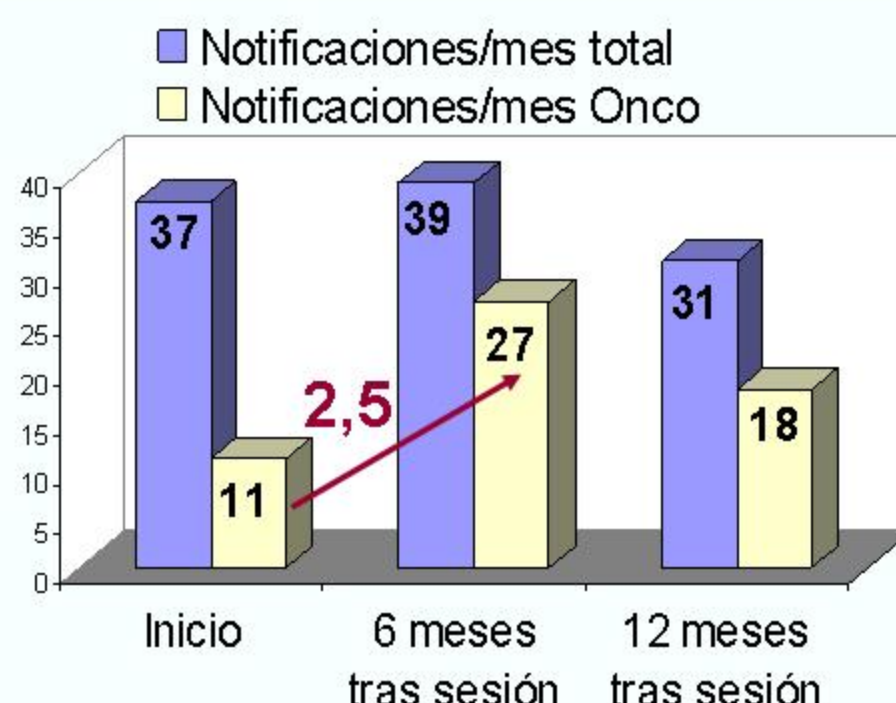
Notificaciones en función del tiempo

Se observa un descenso en la NV durante los 2 últimos años del **40%**. El descenso llega a ser del **70%** en el caso de los pacientes de Oncología



Sesión informativa a Oncología

Tras la sesión de marzo de 2006 las notificaciones en pacientes de oncología aumentaron **2,5** veces, sin que se encontraran cambios en la notificación global.



La NV vuelve a decaer con el tiempo

Incorporación de un farmacéutico

La dedicación de un farmacéutico a Oncología aumenta la NV de EM en pacientes oncológicos. No ocurre lo mismo con la notificación global

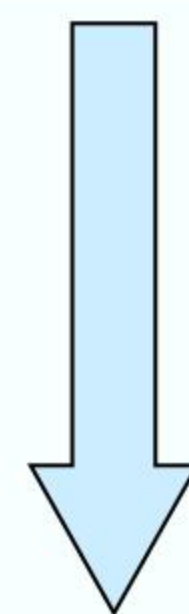
Notificaciones/mes	Incorporación farmacéutico	
	1 año antes	1 año después
Total	36	40
Oncología	8,5	21

Cambios del personal notificador:

Notificador	Inicio (04-06)	Años 07-08	Incorporación farmacéutico (Octubre 2005)		Registro AF integrado SI-CUN (Oct 2006)
			1 año antes	1 año después	
Enfermería	80%	78%	83%	26%	65%
Farmacéutico	17%	16%	16%	74%	35%
Médico	3%	6%	1%	0%	0%

La implicación del médico en la NV es todavía una tarea pendiente

La dedicación de un farmacéutico a Oncología aumenta la NV por parte del farmacéutico e invierte prácticamente el perfil del notificador



En Octubre de 2006 se incorpora una herramienta en el sistema informático del Hospital (SI-CUN) para el registro de la actuación farmacéutica (AF) que permite el registro de problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y de EM

La duplicidad de sistemas de registro hace que decaiga la NV por el farmacéutico y los porcentajes del notificador pasan a ser similares a los iniciales

Conclusiones

- La notificación voluntaria de EM decae con el tiempo. Se puede incentivar a través de sesiones informativas a los departamentos
- La actividad clínica del farmacéutico contribuye a detectar EM, incentiva la NV y conduce a un cambio en el perfil del notificador a expensas de la notificación por parte del farmacéutico
- La duplicidad de sistemas de registro se traduce en una disminución de la NV por parte del farmacéutico
- La implicación del médico en la NV es todavía una tarea pendiente