

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS. ANÁLISIS DEL PROCESO Y EVALUACIÓN DE RESULTADOS TRAS UN MES DE IMPLANTACIÓN

de Miguel Bouzas JC, Piñeiro Corrales G, Sevilla Ortiz M. Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario de Pontevedra

Objetivo

Analizar el proceso de ingreso hospitalario desde el Servicio de Urgencias (SU) hasta el alta y calcular los errores de conciliación que se producen. Proponer actuaciones de mejora detectando los posibles puntos de intervención farmacéutica para reducir la tasa de errores relacionados con la “conciliación de medicación”.

Métodos

Estudio prospectivo de un mes de duración, durante el cual un farmacéutico se incorporó al SU para estudiar la continuidad de los tratamientos crónicos de 120 pacientes ingresados en la unidad de Camas de Observación (UCO). Mediante el programa VISIO se realizó el diagrama del proceso de ingreso desde SU hasta el alta.

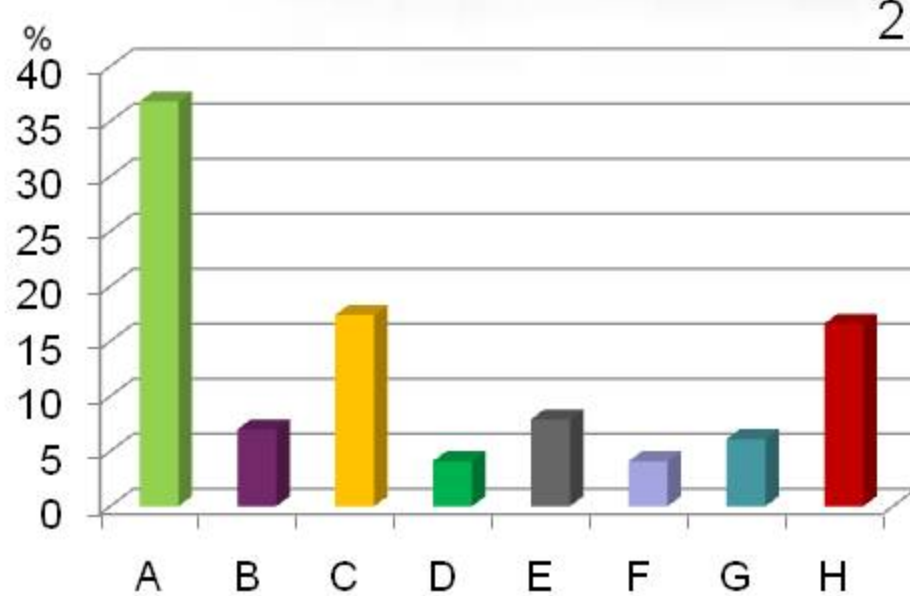
TIPOS DE ERROR	
A	Omisión de un medicamento
B	Exceso de medicación
C	Modificación de dosis, vía o frecuencia
D	Sustitución por otro de la misma clase
E	Duplicidad
F	Interacción
G	Fármaco no disponible en el hospital
H	Prescripción incompleta

Delgado O. y col.

GRAVEDAD DE LOS ERRORES	
1	Circunstancias que lo pueden producir
2	El medicamento no llegó al paciente
3	Llega sin lesión
4	Precisa observación
5	Produce lesión temporal y tratamiento
6	Produce lesión temporal y hospitalización
7	Produce lesión permanente
8	Cercano a la muerte
9	Ha producido o contribuido a la muerte

The National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention. Am J Health-Syst 1996; 53:2384

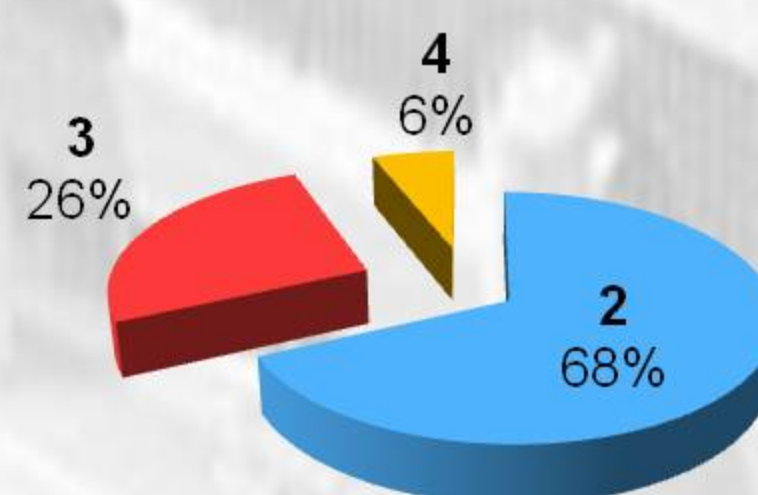
Resultados



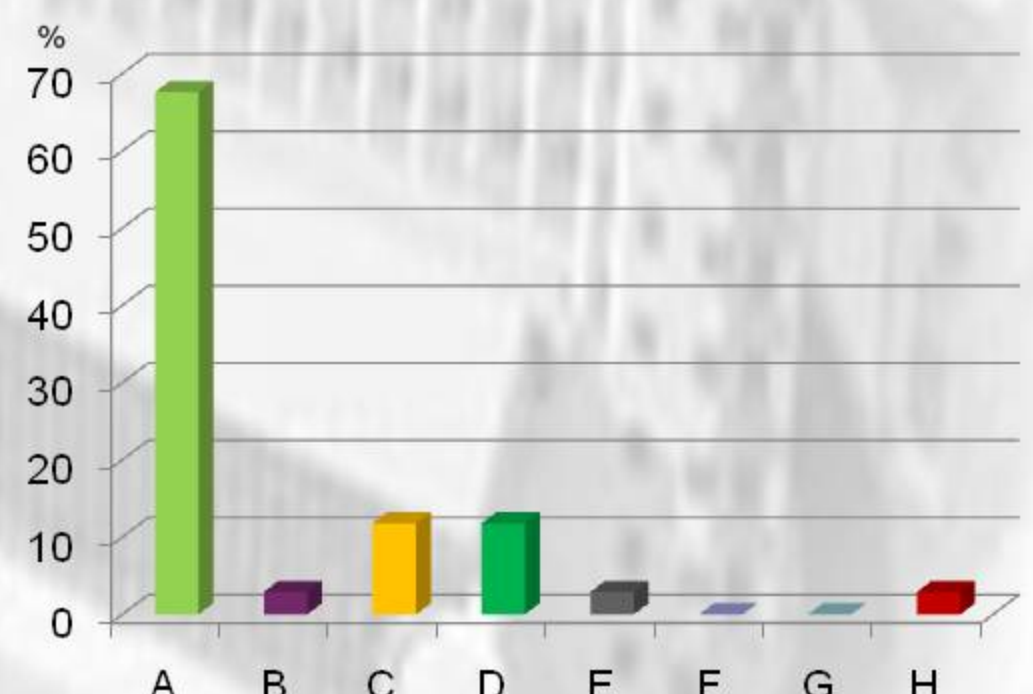
TIPO DE ERROR AL INGRESO



GRAVEDAD DE ERRORES AL INGRESO



GRAVEDAD DE ERRORES AL ALTA



TIPO DE ERROR AL ALTA

Conclusiones

- Con el diagrama de procesos se han detectado los puntos débiles a mejorar: informatización de las prescripciones médicas, dispensación en *unidosis* en UCO, instalar un nuevo armario Pyxis en el SU e incorporar un farmacéutico que realice la conciliación al ingreso y al alta.

- Se detectan diferentes errores de conciliación en el 58,3% de los pacientes que ingresan y en el 42,1% de los pacientes que se van de alta.