

DETECCIÓN DE ERRORES DE TRANSCRIPCIÓN EN EL AJUSTE DE DOSIS DE CARBOPLATINO Y ÁCIDO ZOLEDRÓNICO

OBJETIVO

Detección de errores cometidos por el farmacéutico en el ajuste de dosis de carboplatino y ácido zoledrónico y las consecuencias sobre la dosis final administrada

MÉTODO

Se analizaron retrospectivamente los datos registrados en una aplicación Access® diseñada para el cálculo de la dosis de carboplatino y ácido zoledrónico

La información correspondiente a NHC, citostático, dosis, diagnóstico y estadio es cargada automáticamente por la aplicación diseñada

Los datos cumplimentados por el farmacéutico son

- Edad, peso, talla, sexo (que se registran una sola vez para todos los pacientes)
- Creatinina plasmática, fecha de valor de creatinina y recuento de neutrófilos y plaquetas (que se registran en cada dispensación, los dos últimos tan sólo en ajuste de carboplatino)

Se buscó los valores discordantes de todos los datos introducidos por el farmacéutico

Se calculó las posibilidades de error considerando el número de pacientes, número de prescripciones y los registros introducidos en cada caso

► Posibilidades de error: (registro de nuevo paciente x cuatro) + (prescripciones de carboplatino x cuatro) + (prescripciones de zoledrónico x dos)

RESULTADOS

1896 posibilidades de error

Pacientes registrados → 109

prescripciones → -225 de carboplatino en 59 pacientes
-280 de zoledrónico en 50 pacientes

5 errores (0.26%)

Consecuencias

7 sobredosificaciones de ac. Zoledrónico en 4 pacientes

No errores en la administración de Carboplastino

CONCLUSIONES

- 1) El porcentaje de errores añadidos en la transcripción farmacéutica de los datos de pacientes fue pequeño
- 2) Las consecuencias de los errores fué la sobredosificación de dosis de ácido zoledrónico o no tuvo repercusión
- 3) Se evitarían estos errores introduciendo limitadores que no permitan el registro de valores discordantes