

Pérez Margallo, ME. García Esteban, B. Piqueras Romero, C. Iturgoyen Fuentes, D. Domínguez Herencias, S. Berrocal Javato, MA.
 Hospital Nuestra Señora del Prado

INTRODUCCIÓN

La omisión o el retraso en la administración de medicamentos son los errores de medicación (EM) más frecuentes. Estos errores pueden originarse en cualquier proceso del sistema de utilización de los medicamentos.

OBJETIVO

- Comprobar la correcta custodia de la medicación crónica domiciliaria aportada (MCDA) por los pacientes al ingreso hospitalario.
- Analizar EM tanto en la prescripción como en la administración.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y prospectivo (Diciembre 2015 - Febrero 2016) realizado en un hospital general.

Variables recogidas: edad, número de medicación crónica domiciliaria prescrita (MCDP), error en la custodia (EC), error en la prescripción (EP) y error en la administración (EA).

Para obtener el listado exacto de medicación crónica domiciliaria el farmacéutico verificó la MCDA con la MCDP mediante el programa de recetas de Atención Primaria y entrevistas con el personal de enfermería y pacientes.

RESULTADOS

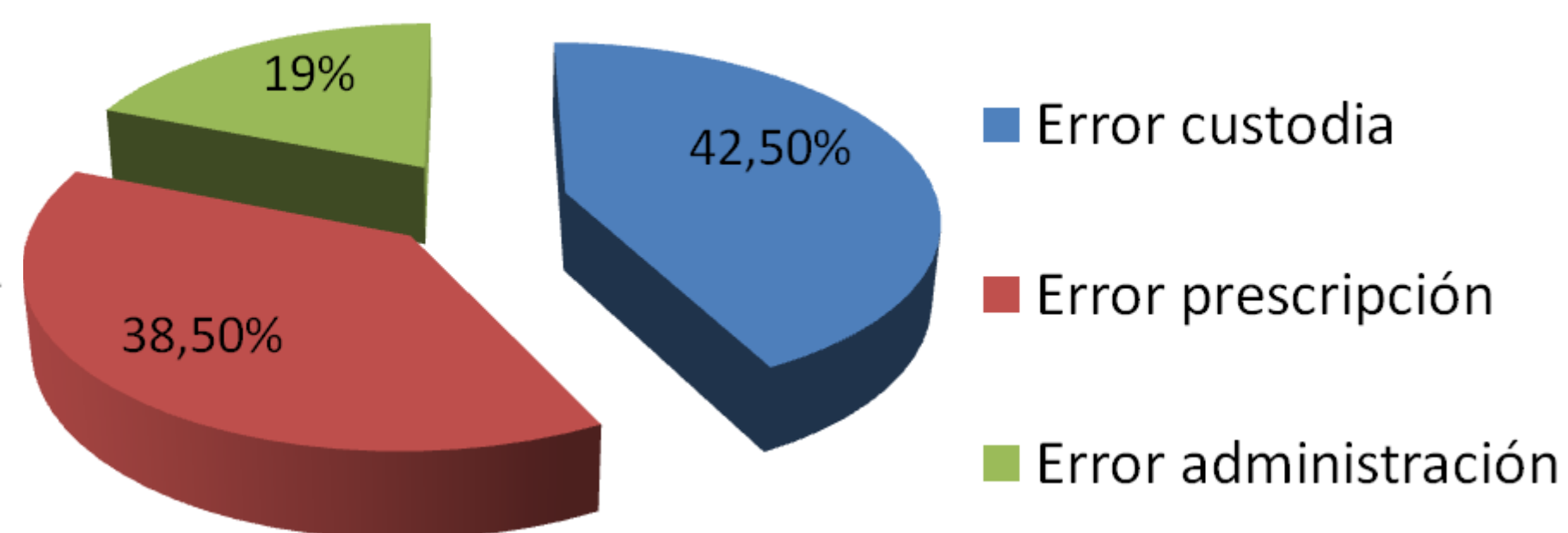
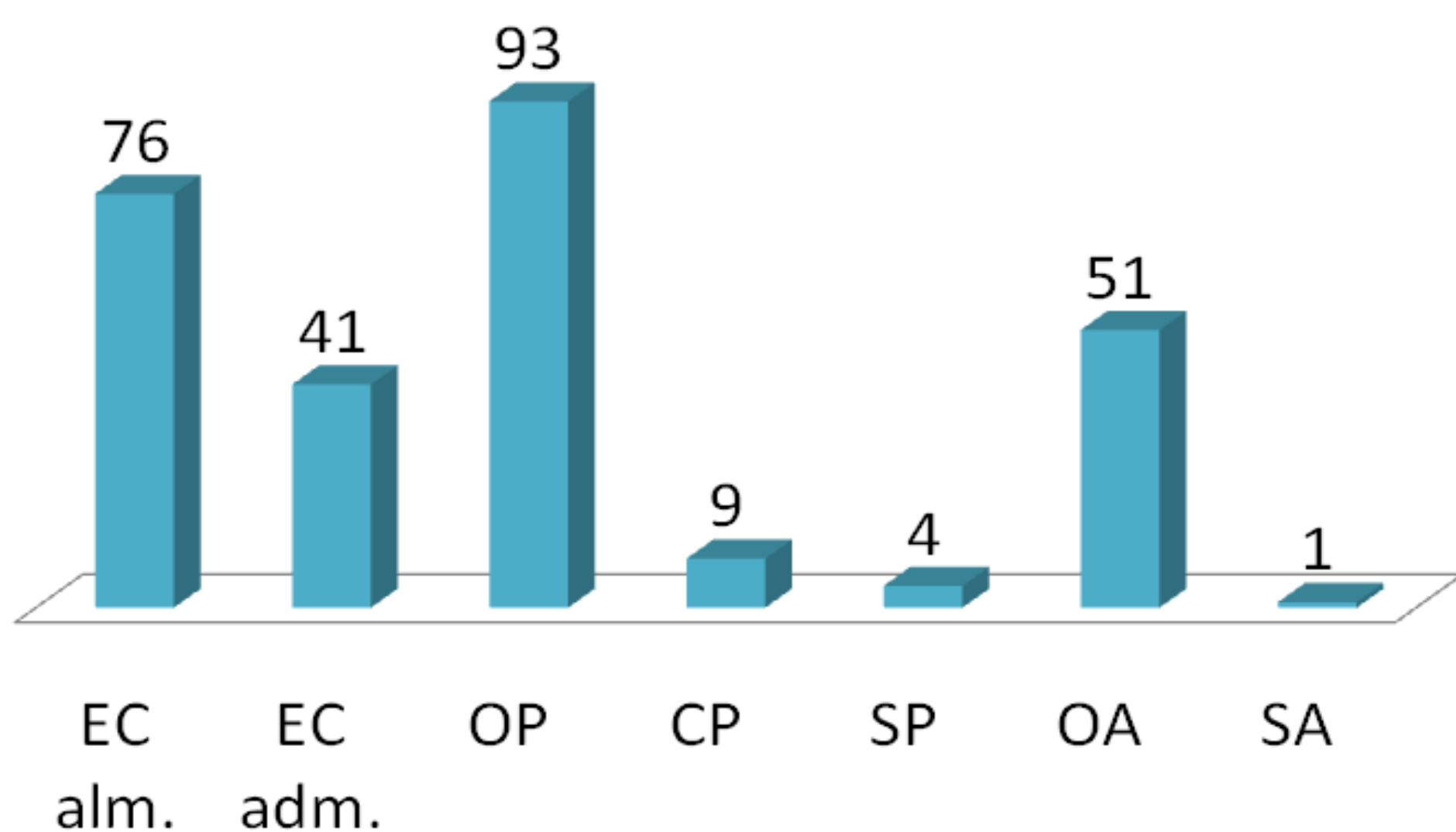
Se seleccionaron 46 pacientes con edad media de 75 años. Se revisaron 205 líneas de MCDP (4.45MCDP/paciente).

Se hallaron un total de 275 EM (5.9EM/paciente): 117 (42.5%) error de custodia, 106 (38.5%) error de prescripción y 52 (19%) error de administración.

Se detectaron EC en 22 pacientes (5.3EC/paciente): 76 (65%) errores en almacenamiento y 41 (35%) por administración sin mediación de enfermería.

Los EP fueron en 31 pacientes (3.4EP/paciente): 93 (87.7%) omisiones (OP), 9 (8.5%) comisiones (CP) y 4 (3.8%) sustituciones (SP).

Los EA se encontraron en 17 pacientes (3EA/paciente): 51 (98%) omisiones (OA) y 1 (2%) sustitución (SA)



CONCLUSIONES

✓ Los EM mayoritarios fueron los EC, más habitual el error en almacenamiento (65%). Esto muestra un bajo grado de seguimiento del protocolo establecido, siendo necesario implementar medidas para la correcta difusión y cumplimiento del mismo.

✓ El EP más frecuente fue por omisión

✓ Los EA son los menos frecuentes (19%). De estos el más frecuente fue por omisión (98%) debido a omisiones de prescripción o ser MNIGFT.

✓ Los EA son los que afectan directamente al paciente. La figura del farmacéutico hospitalario como profesional implicado en el sistema de utilización de medicamentos puede ayudar a minimizar estos errores.