

ADMINISTRACION SEGURA DE MEDICAMENTOS



Dra. Virginia Ocaña
UG Farmacia y Esterilización
Hospital Público Materno Infantil
Salta

Eventos adversos: 3,2 al 16,6 %
(2004)



Organización
Mundial de la Salud

ENEAS: 8,4%

Medicación: 37,4%

Infecciones IH: 25,3%

Fallas técnicas: 25,0%

Estudio Nacional sobre Eventos Adversos Ligados a la Hospitalización. ENEAS 2005. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud. Febrero de 2006.

Actividades riesgosas que necesitan equipos con alto desempeño

- Energía nuclear
- Aeronáutica
- Lanzamiento de naves espaciales
- Extracción de petróleo
- Uso de medicamentos en hospitales

Manasse, H. 2009 Rho Chi Lecture: Interdisciplinary Health Professions Education: A Systems Approach to Bridging The Gaps. Am J Pharm Educ. 2009 August 28; 73(5): 90..

Evento adverso por fármaco

Toda lesión resultante de alguna intervención médica relacionada con medicamentos

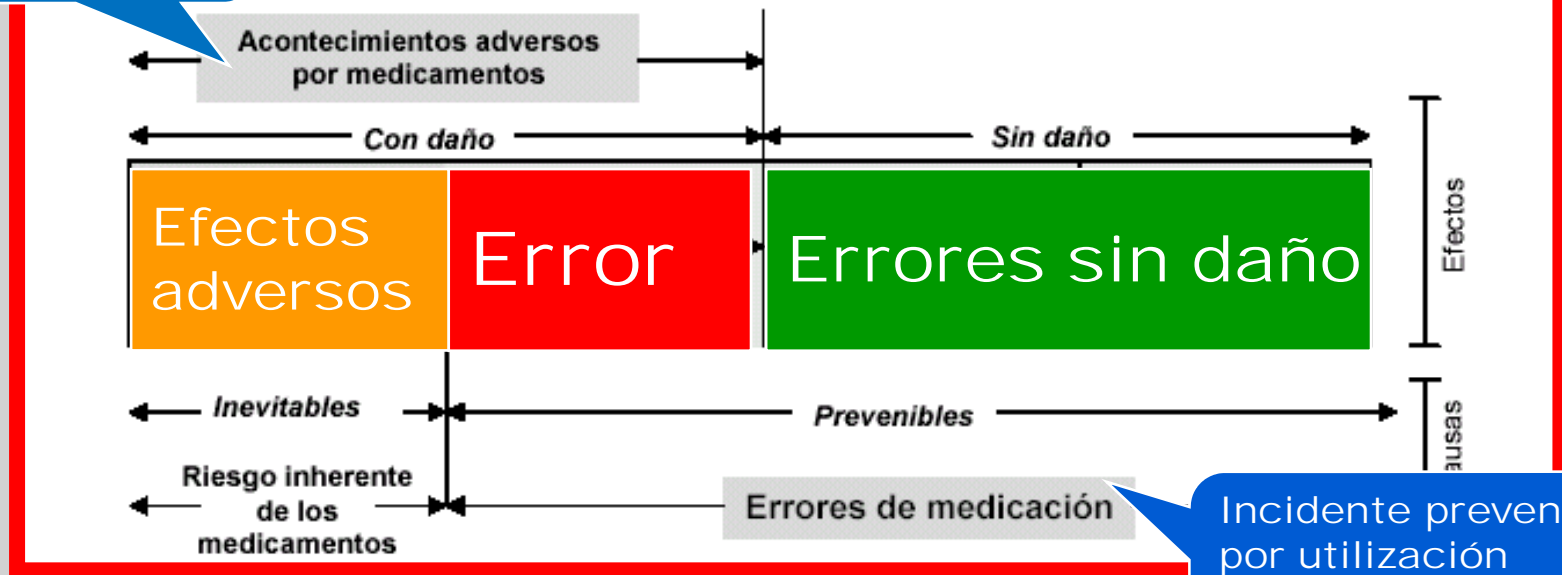
4° - 6° causa de muerte después de enfermedades pulmonares, diabetes, SIDA, cáncer y accidentes

Error de medicación

Error que ocurre en cualquier paso del proceso de medicación de un paciente

Eventos o acontecimientos adversos por medicamentos y errores de medicación

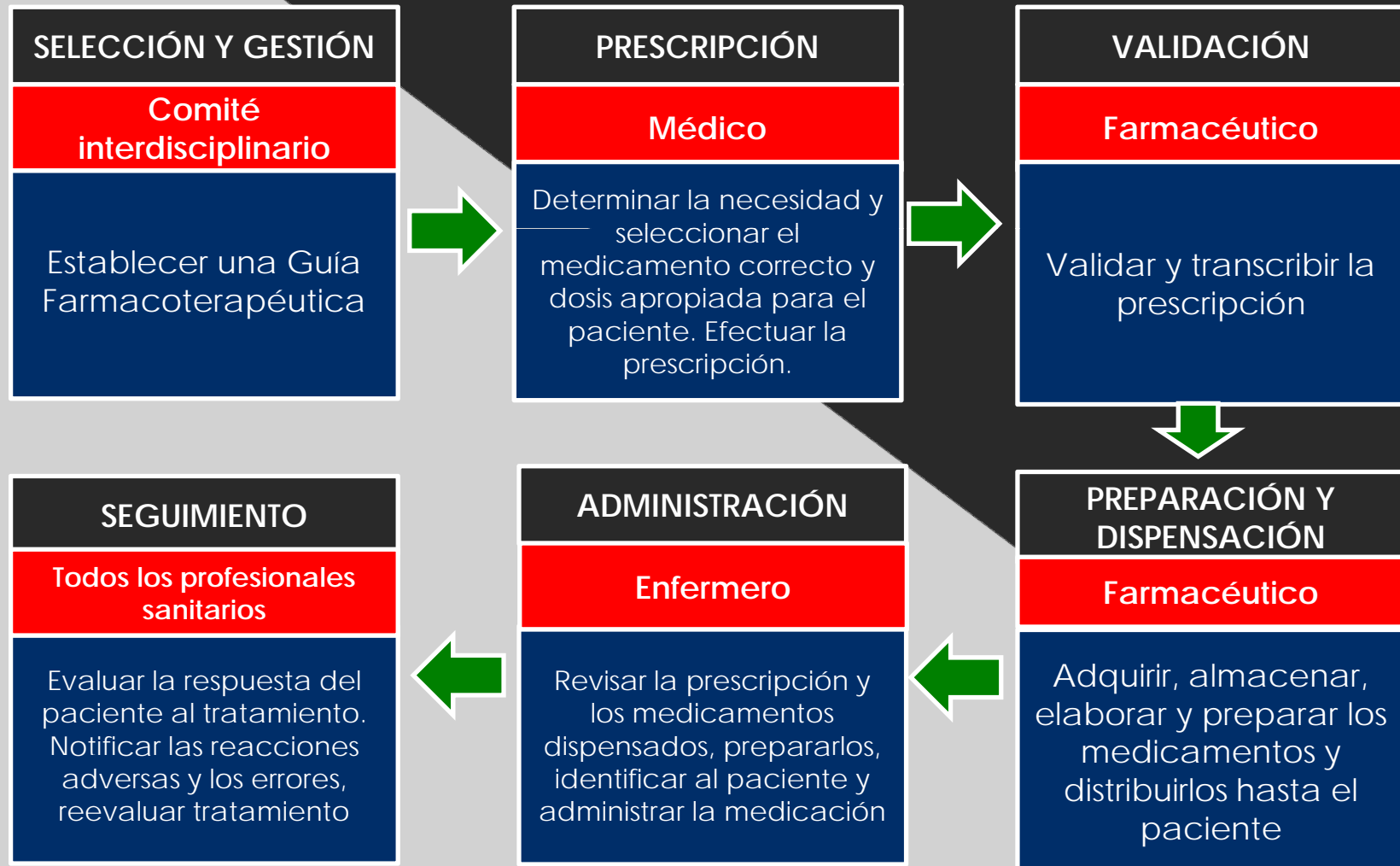
Resultado clínico diferente al esperado



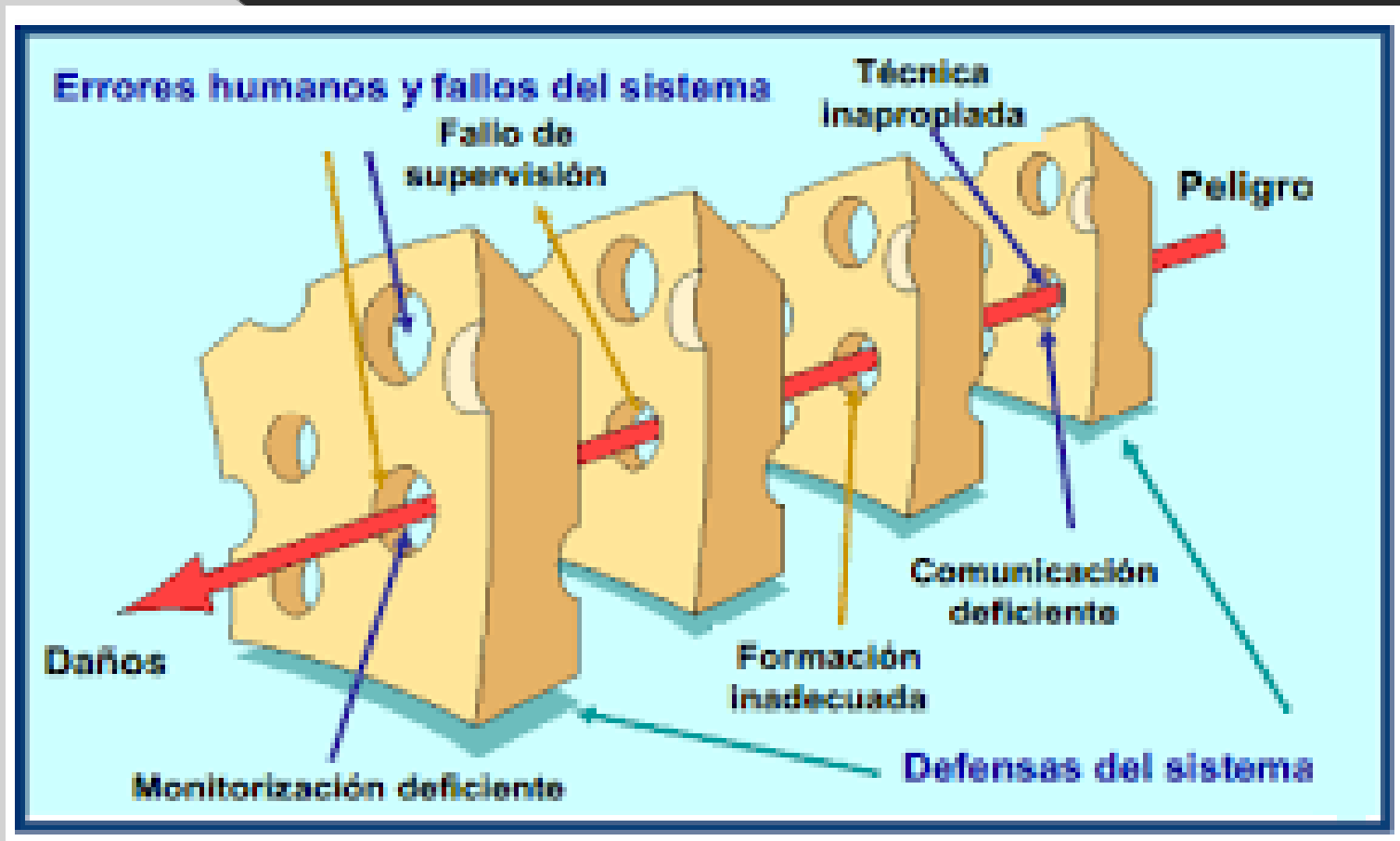
Incidente prevenible por utilización inapropiada de medicamentos

Fuente: Curso on-line "Efectos Negativos de los Fármacos", Colegio de Farmacéuticos de Tucumán. Tabla adaptada de Otero MJ, Domínguez Gil A (2000). Farmacia Hospitalaria, 24, 258-66.

COMPLEJIDAD DEL PROCESOS Y NUMERO DE PERSONAS INVOLUCRADOS



Modelo de Reason (2000): Enfoque desde el sistema



SELECCIÓN Y GESTIÓN

Comité interdisciplinario

Establecer una Guía
Farmacoterapéutica

COMITÉ
DE
FARMACIA

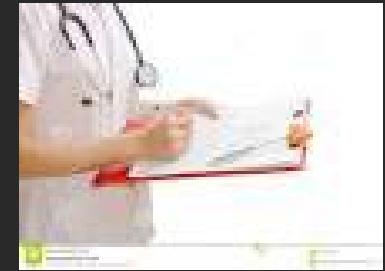
MENOR NUMERO Y VARIEDAD DE MEDICAMENTOS

EVALUACION PARA INCORPORACION DE NUEVAS
DROGAS

PRESCRIPCIÓN

Médico

Determinar la necesidad y seleccionar el medicamento correcto y dosis apropiada para el paciente. Efectuar la prescripción.



✓ Médico capacitado y entrenado

Cuidado en aspectos clave:

- cálculos
- uso de la posición decimal (5,4 mg-54mg)
- uso correcto de la unidad (mg, mcg)
 - no usar abreviaturas
- prescripción por peso y no por volumen
 - usar letra clara
- evitar indicaciones verbales



Comprobación de la exactitud de la prescripción



PREVENCIÓN DEL ERROR POR VALIDACION Y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

VCL <input type="checkbox"/>	GCL <input type="checkbox"/>	VCL <input type="checkbox"/>	GCL <input type="checkbox"/>
Fenobarbital 15 mg / VO		Fenobarbital 15 mg / VO	
Pyrimetamina 35 mg / 24 h / VO		Pyrimetamina 35 mg / 24 h / VO	
Sulfadiazina 8 mg / 12 h / VO		Sulfadiazina 8 mg / 12 h / VO	
Actolimo 16 mg Lunes y Viernes.		Actolimo 16 mg Lunes y Viernes.	
Prednisona 4 gotas / 8 h / VO		Prednisona 4 gotas / 8 h / VO	

Dx Toxoplasmosis Congénita

Pirimetamina. ✓
 caps. x 3,5 mg x 30

Sulfadiazina ✓
 caps x 80 mg x 30.

Fenobarbital 15 mg
 compr x 30. ✓

Tanvimil D gotas
 x 1 po potero.

Prednisona gotas
 x 1 po.

Tiene?

PREPARACIÓN Y DISPENSACIÓN

Farmacéutico y equipo

Adquirir, almacenar, elaborar y preparar los medicamentos y distribuirlos hasta el paciente

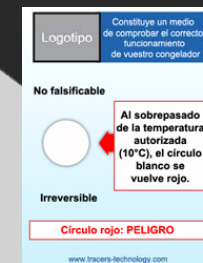
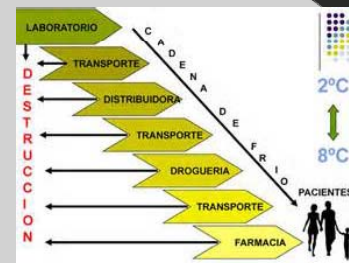
Ley 26.906

Seguimiento del medicamento durante la cadena de comercialización

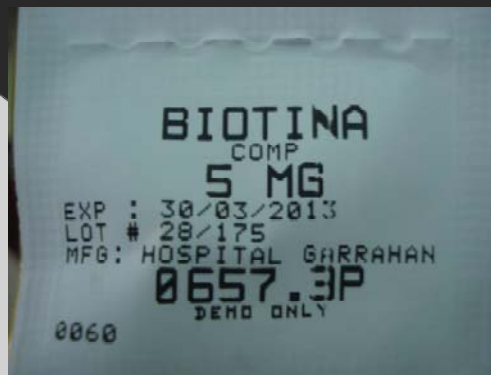


Ley 26.492

Regulación de la cadena de frío



CONDICIONES DE EMPAQUE, ROTULACIÓN Y ALMACENAMIENTO



3.

Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo. (electrolitos concentrados)



DROGAS DE ALTO RIESGO

RIESGO ELEVADO DE PRODUCIR DAÑO CUANDO OCURRE UN ERROR EN SU UTILIZACIÓN

SOLUCIONES CONCENTRADAS DE ELECTROLITOS

OPIOIDES

ANTICOAGULANTES Y ANTITROMBOTICOS

HIPOGLUCEMIANTES (INSULINAS)

SEDANTES

INOTRÓPICOS, ADRENERGICOS Y CARDIOTONICOS

ANESTESICOS

CITOSTATICOS

RADIOACTIVOS



MAIDAZOLAM - 3
DIAZEPAM - 4
NUBAINA - 4
AMIDARONA - 3
ADENOSINA - 3
Eispisomlactam
E. moloecil - 4
AMIDARONA = 7
OMEPRAZOL -

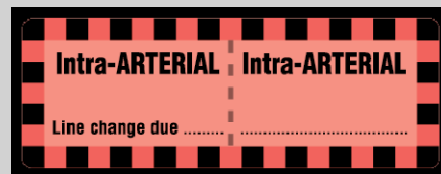
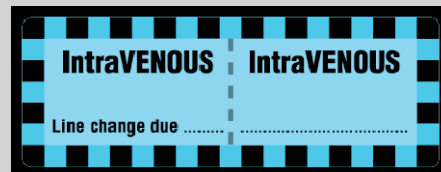


ADMINISTRACIÓN

Enfermero

Revisar la prescripción y los medicamentos dispensados, prepararlos, identificar al paciente y administrar la medicación

LOS CINCO CORRECTOS



SEGUIMIENTO

Todos los profesionales sanitarios

Evaluar la respuesta del paciente al tratamiento. Notificar las reacciones adversas y los errores, reevaluar tratamiento



Detección, evaluación y prevención de los riesgos asociados a los medicamentos



Detección temprana /frecuencia de RAM

Relación riesgo/beneficio

Difusión para la prescripción



- Institucional
- COSUDEFH
- Buscador
- Especialidad
- SITIOS
- RESIDENCIAS
- BOLSA DE TRABAJO
- BLOG



Notificación de sospecha de errores de medicación.
Red Argentina de Monitoreo de Seguridad en el uso de Medicamentos.
AAFH.



Datos del Paciente

Nombre y Apellido / Iniciales:

Edad:

Sexo:

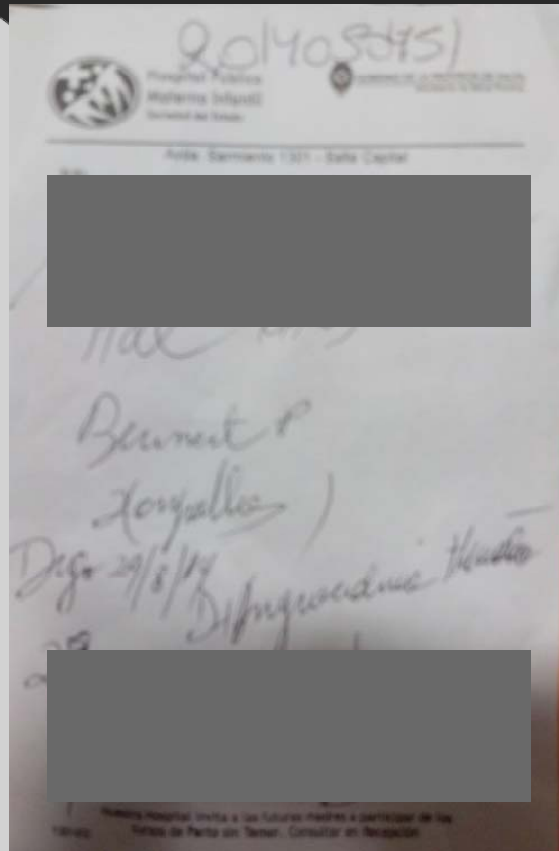
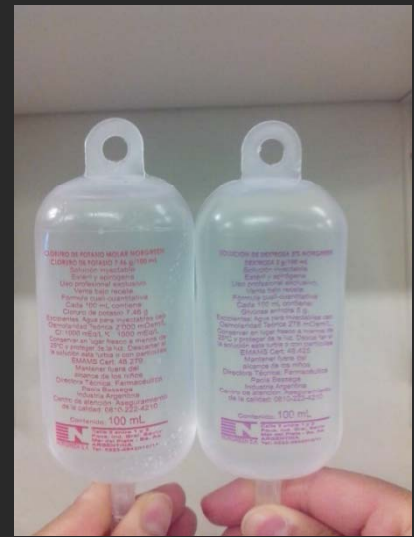
Peso:

Diagnóstico:

DESCRIPCIÓN DEL ERROR Describa la secuencia de los hechos lo más detallada posible. (*)

LASA

(Look Alike Sound Alike)



DOBUTAmína

DOPAmína



Factores asociados al error de medicación

```
graph TD; A[Factores asociados al error de medicación] --> B[Instancia de la prescripción]; B --> C[Pacientes pediátricos]; C --> D[Terapia intensiva]; D --> E[Personal en formación]; F[Recién nacidos] --> C;
```

Instancia de la prescripción

Pacientes pediátricos

Terapia intensiva

Personal en formación

Recién nacidos

Muchas gracias

