

INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS PARA PREVENIR ERRORES DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS. ESTUDIO PILOTO

Graciela Edelweis Nuñez – Hospital Materno Provincial “Dr. Raul Felipe Lucini” – Córdoba
gracenunez@hotmail.com

Fungo, M. martafungo@hotmail.com. Nuevo Hospital Río Cuarto San Antonio de Padua; Río Cuarto, Córdoba (Argentina). Parisia, LR. lucilidero@hotmail.com. Hospital J.B Iturraspe; San Francisco, Córdoba (Argentina). Vega, EM. emvega@ciq.uchile.cl. Departamento de Ciencias y Tecnología Farmacéutica; Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas, Universidad de Chile. Independencia, Santiago (Chile).

INTRODUCCIÓN

La tarea del farmacéutico consiste en asegurar que la farmacoterapia que recibe el paciente sea óptima, la más efectiva, segura y cómoda.

Como intervención farmacéutica (IF) se denominan las actuaciones en las que el farmacéutico participa activamente en la toma de decisiones referidas a la terapia de los pacientes y en la evaluación de los resultados. Esta responsabilidad no debe llevarse a cabo aisladamente, sino en colaboración con el resto de profesionales sanitarios y con el paciente.

OBJETIVO

Evidenciar errores de administración de medicamentos que se evitaron debido a las IF.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo prospectivo entre enero y marzo 2015. Se registraron y analizaron las IF realizadas por 3 farmacéuticos en 3 hospitales públicos de la provincia de Córdoba, tanto para pacientes internados como ambulatorios. Se documentaron IF generadas por consultas del equipo de salud (pasivas) como aquellas que surgieron por participación del farmacéutico en sala (activas).

Las IF se categorizaron de acuerdo a los motivos de consulta según los errores de medicación evitados, usando la clasificación de la American Society of Health-System Pharmacists en: Preparación, manipulación y acondicionamiento (PMA), Técnica de administración (TA), Prescripción incorrecta (PI), Dosis incorrecta (DI), Hora de administración incorrecta (HAI), Medicamento deteriorado (MD).

De cada IF se registró: fármaco involucrado, especialidad farmacéutica, dosis requerida, descripción del motivo de consulta y solución propuesta. Además, las IF se presentan por hospital y número de camas día (c-d).

Los datos fueron procesados en planilla de cálculo de Microsoft Excel® 2010 diseñada para el estudio.

RESULTADOS

Durante 3 meses los farmacéuticos registraron 18 IF, las cuales se clasificaron en: 7 de PMA, 4 de TA, 3 de PI, 2 de DI, 1 de HAI, 1 de MD.

En promedio, cada farmacéutico dedicó 1 hora por IF para la resolución de las mismas.

De las 18 IF, 10 fueron activas y 8 fueron pasivas. Según institución, las IF correspondían: 10 IF al Hospital Materno Provincial/176 c-d; 5 IF al Hospital J. B. Iturraspe/120 c-d, 3 IF al Nuevo Hospital Río Cuarto/152 c-d. Todas las IF fueron aceptadas.

CONCLUSIONES

Las IF evidenciaron potenciales daños que podrían haber afectado al/los pacientes ambulatorios y/o hospitalizados al momento de administrar una forma farmacéutica. Dichas IF demostraron desconocimiento en cuanto a vías de administración, dosificación, estabilidad y manipulación de diferentes ingredientes farmacéuticos activos por parte del personal de salud.