

# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



## ANÁLISIS DEL IMPACTO DE UNA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD EN LA PRESCRIPCIÓN AL ALTA EN URGENCIAS

A. Manso Pérez <sup>1</sup>; S. Villaverde González<sup>1</sup>;

M. J. Pérez García<sup>1</sup>; B. Fernández-Marcote Martínez<sup>1</sup>; B. Rodríguez Marrodan<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Servicio de Pediatría, Urgencias Pediátricas Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda (Madrid)

<sup>2</sup> Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Puerta de Hierro- Majadahonda (Madrid)

# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



## ANÁLISIS DEL IMPACTO DE UNA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD EN LA PRESCRIPCIÓN AL ALTA EN URGENCIAS

A. Manso Pérez<sup>1</sup>; S. Villaverde González<sup>1</sup>;  
M. J. Pérez García<sup>1</sup>; B. Fernández-Marcote Martínez<sup>1</sup>; B. Rodríguez Marrodan<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Servicio de Pediatría, Urgencias Pediátricas Hospital Universitario Puerta de Hierro-Majadahonda (Madrid)

<sup>2</sup> Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Puerta de Hierro- Majadahonda (Madrid)

# 21

## REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



ERRORES PRESCRIPCIÓN	FACTORES ASOCIADOS
Omisión dosis	Edad paciente
Omisión frecuencia	Nivel triage
Omisión duración	Día de la semana
Omisión presentación	Urgencias atendidas/día
Frecuencia errónea	Turno trabajo
Presentación errónea	Experiencia médico (adjunto, residente pediatría, residente MFyC)
Medicamento no indicado	
Indicación no tratada	
Dosis mayor (>20% recomendada)	Gravedad error
Dosis menor (<20% recomendada)	

Potencialmente mortal, grave, moderada, leve

National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention.

# 21

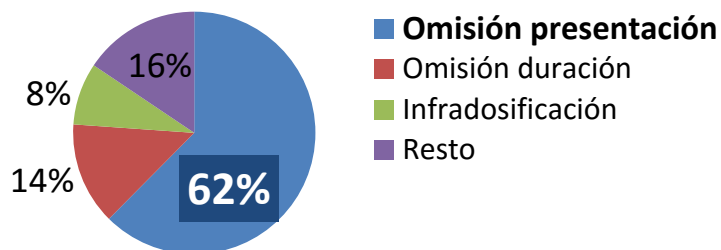
## REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA



### 4. RESULTADOS

#### PREINTERVENCIÓN:

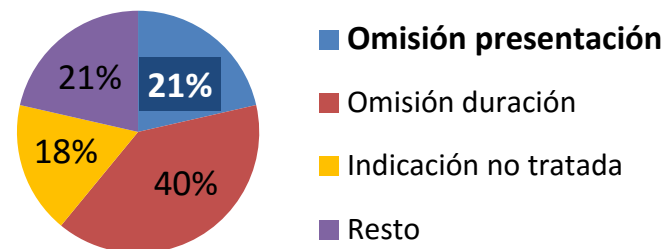
1-14 enero 2015



Total: 205 errores de 1.195 informes (17.15%)

#### POSTINTERVENCIÓN:

1-14 febrero 2015



Total: 210 errores de 1.129 informes (18.6%)

ERROR OMISIÓN PRESENTACIÓN	Preintervención Enero 2015	Postintervención Febrero 2015
Núm absoluto	128	45
% total informes	10.7%	3.7%

P < 0.001, RR 2.92

Datos analizados mediante el programa ESTATA.

# 21

## REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRIA

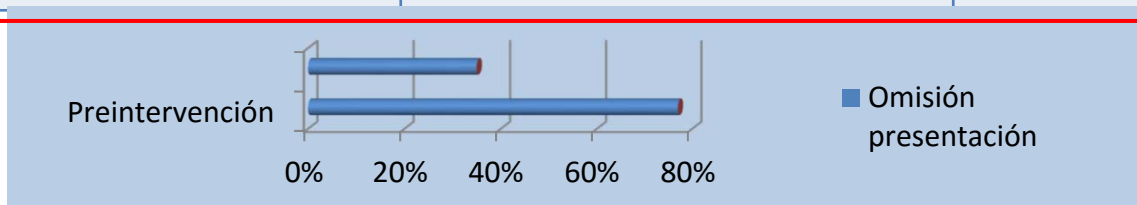


- El **fármaco** asociado a un mayor número de errores en ambos periodos fue el ibuprofeno

ERRORES FÁRMACOS	Preintervención	Postintervención
Ibuprofeno	143/205 (69.75%)	120/210 (57.14%)
Paracetamol	19/205 (9.27%)	62/210 (29.52%)
Antibióticos	32/205 (15.61%)	14/210 (6.7%)



ERRORES IBUPROFENO	Preintervención (143/205, 69.75%)	Postintervención (120/210, 57.14%)
Omisión presentación	110/143 (77%)	42/120 (35%)
Omisión duración	18/143 (12.6%)	38/120 (31.7%)



# 21

REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRIA



## 5. CONCLUSIONES

- La intervención **disminuyó significativamente los errores por omisión de la presentación.**
- Los medicamentos asociados a la mayoría de errores: ibuprofeno, paracetamol y antibióticos.
- La mayoría de los errores han sido leves, tal y como se describe en la literatura.
- Necesario establecer otras medidas informáticas de seguridad y mantener formación continuada dada la heterogeneidad del personal que trabaja en Urgencias (en grado de experiencia y especialidad) y la influencia de la presión asistencial según estacionalidad.