

## SOSPECHA DE INTOXICACIÓN POR ERROR, FUERA Y DENTRO DEL HOSPITAL

**Cristina Constenla**, Lidia Martínez, Mireia Mor, Victoria Trenchs, Vanessa Arias, Carles Luaces

Servicio de Urgencias. Hospital Sant Joan de Déu Barcelona







### Introducción

- Los pacientes pediátricos son especialmente vulnerables a los errores de medicación.
  - Más frecuentes (necesidad de cálculo de la dosis individual)
  - Más riesgo de sufrir daño (menor reserva fisiológica para compensarlos)
- Según datos del Grupo de Trabajo de Intoxicaciones de SEUP, el 7,6% de las consultas por sospecha de intoxicación se deben a un error terapéutico.
- Entre el 10-15% de las prescripciones realizadas en un Servicio de Urgencias Pediátricas (SUP) son erróneas.
  - Con frecuencia son errores leves o no llegan al paciente
  - En ocasiones pueden dar lugar a toxicidad



## **Objetivos**

 Describir las características epidemiológicas y clínicas de los pacientes con sospecha de intoxicación debido a un error de medicación.

 Comparar las características de los episodios ocurridos fuera y dentro del hospital.



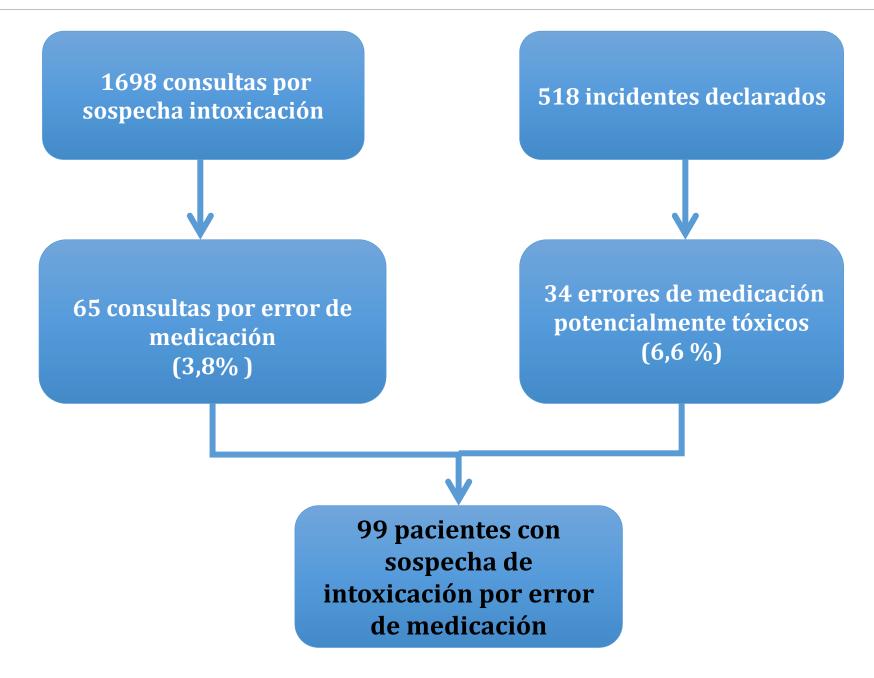


- Estudio descriptivo
- Periodo de estudio: entre julio 2012 y diciembre 2016

 Muestra seleccionada a partir de la revisión de las consultas en un SUP por sospecha de intoxicación y de los incidentes de seguridad declarados en el mismo servicio.



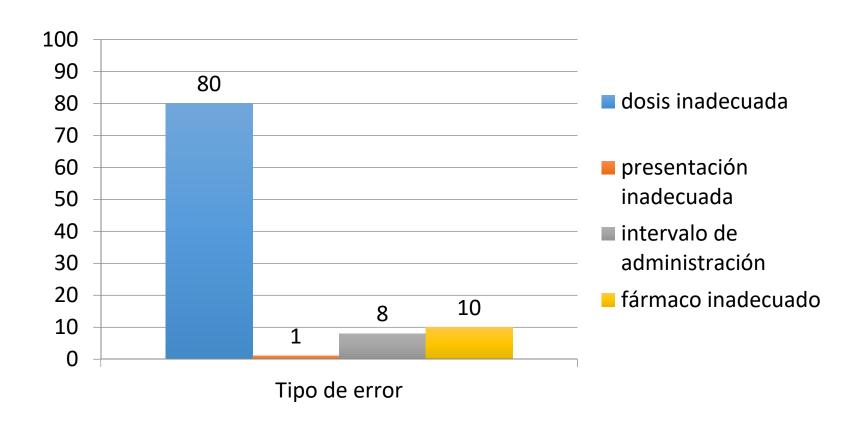
### Resultados



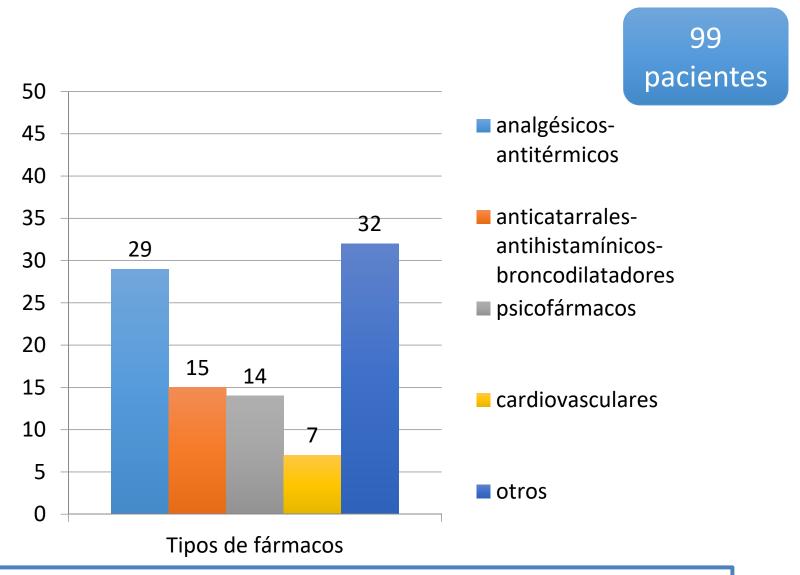


99 Pacientes

- 59 (59,6%) fueron varones
- Mediana de edad 1,7 años (p25-75=0,4-8,6)



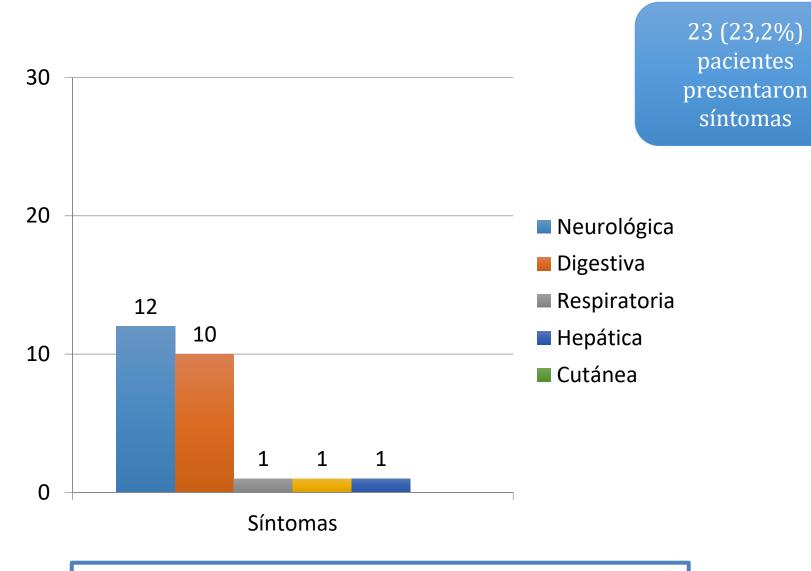
#### Características epidemiológicas



En 6 pacientes se produjo error en la administración de más de un fármaco







Todos los pacientes evolucionaron favorablemente



### **Comparación de muestras**

|   | Errores extra-<br>hospitalarios<br>N=65         | Errores intra-<br>hospitalarios<br>N=34         | p       |
|---|---|---|---------|
| Edad (mediana)  | 1,2   | 4,4   | 0,002   |
| Varones   | 43 (66,2%)                                      | 16 (47,1%)                                      | 0,066   |
| <ul> <li>Tipos de error:         <ul> <li>Administración de cantidad inadecuada</li> <li>Presentación inadecuada</li> <li>Intervalo de administración inadecuado</li> </ul> </li> <li>Administración de fármaco inadecuado</li> </ul> | 55 (84,6%)<br>0 (0,0%)<br>7 (10,8%)<br>3 (4,6%) | 25 (73,5%)<br>1 (2,9%)<br>1 (2,9%)<br>7 (20,6%) | 0,029   |
| <ul><li>Vía de administración:</li><li>Oral</li><li>Respiratoria</li><li>Parenteral</li></ul>   | 65 (100%)<br>0 (0,0%)<br>0 (0,0%)               | 10 (29,4%)<br>8 (23,5%)<br>16 (47,1%)           | < 0,001 |



### **Comparación de muestras**

|                                    | Errores extra-<br>hospitalarios<br>N=65 | Errores intra-<br>hospitalarios<br>N=34 | р     |
|------------------------------------|---|---|-------|
| Tipos de fármacos:                 |   |   |       |
| Analgésico-antitérmico             | 24 (36,9%)                              | 5 (14,7%)                               | 0,021 |
| <ul> <li>Psicofármacos</li> </ul>  | 12 (18,5%)                              | 2 (5,9%)                                | 0,088 |
| Anticatarrales-antihistamínico- BD | 7 (10,8%)                               | 8 (23,5%)                               | 0,093 |
| Cardiovasculares                   | 5(7,7%)                                 | 2(5,9%)                                 | 0,739 |
| • Otros                            | 17 (26,2%)                              | 15 (44,1%)                              | 0,070 |
| Síntomas                           | 19 (29,1%)                              | 4 (11,8%)                               | 0,051 |
| Exploración física alterada        | 9 (13,8%)                               | 0 (0,0%)                                | 0,026 |
| Necesidad de tratamiento           | 13 (20%)                                | 4 (11,8%)                               | 0,302 |
| Ingreso                            | 10 (15,4%)                              | 0 (0,0%)                                | 0,040 |



### **Conclusiones**

- Los errores de medicación son una causa evitable de intoxicación, tanto fuera como dentro del hospital, por lo que es necesario el desarrollo de medidas preventivas.
- Aunque los errores ocurridos en el hospital implican con más frecuencia la vía parenteral y fármacos no-analgésicos, generan menos síntomas y signos de toxicidad, y menos ingresos.



# Gracias por vuestra atención

