

ERRORES DE MEDICACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE LAS PRESCRIPCIONES EN UN SERVICIO DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS

C. Fabra, SM. Siccha, J. Martín, MA. Molina, M. Moro, R Madero.

INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS



Urgencias

↑ P. asistencial y rotación personal

Dosis: mg/Kg (0-16 años)

1) Prevalencia y gravedad de los EM.

2) Evaluación de la calidad de las prescripciones.

Error Medicación (EM): incidente evitable secundario a utilización inapropiada de medicamentos que causa o puede causar daño al paciente. *NCCMERP*

Indicadores de calidad

Fallos del sistema

Prescripción



Administración

MÉTODOS

Estudio observacional

- Descriptivo
- Carácter exploratorio
- Recogida de datos: retrospectiva

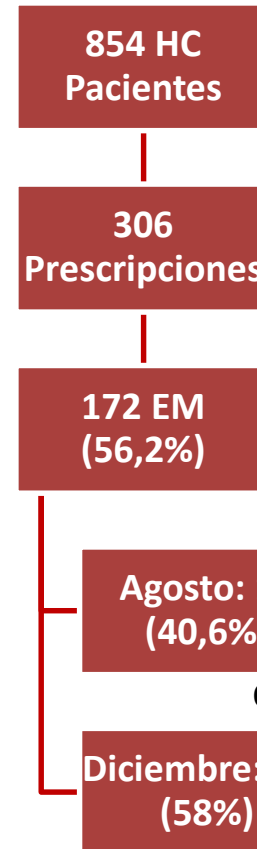
Año 2016

August							December						
Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su	Mo	Tu	We	Th	Fr	Sa	Su
1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4
8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11
15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18
22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25
29	30	31					26	27	28	29	30	31	

Estadística

- Descriptivo porcentaje
- Comparación: test χ^2
- Estimación OR: regresión logística binaria con IC 95%

RESULTADOS



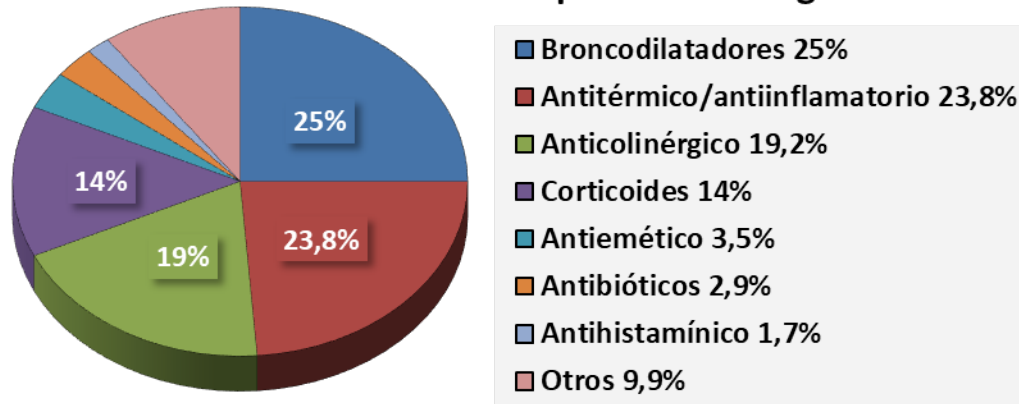
OR= 2, IC 95% (0,96-4,25) p=0,06.

Turno mañana	49,1%
Turno noche	72,4%

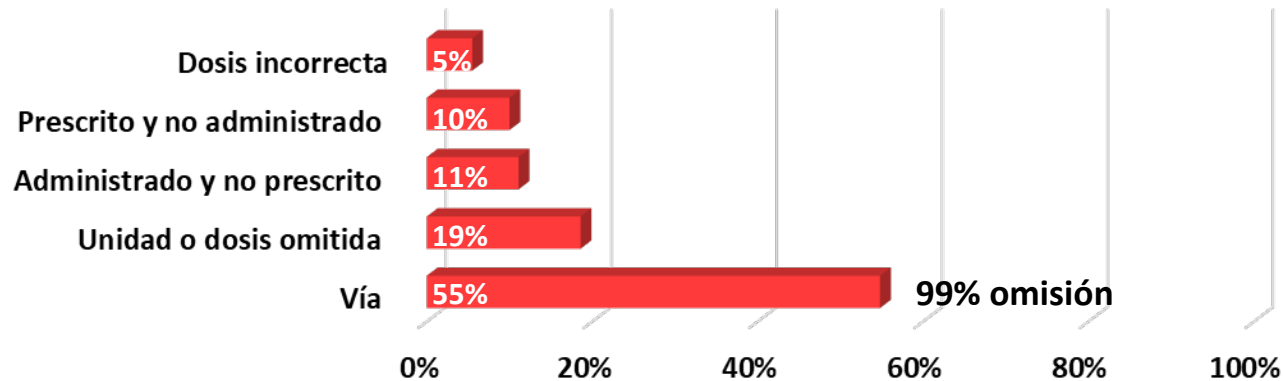
OR= 2,7 IC95% (1,4-5) p=0,002

RESULTADOS

Grupos farmacológicos con EM



Tipos de errores de medicación



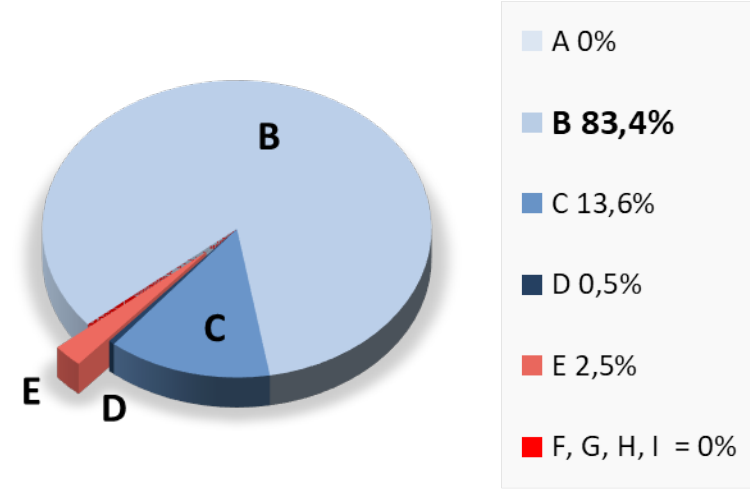
RESULTADOS

Escala NCCMRP	
A	No error (Capacidad de causarlo)
B	Error que no llega al paciente
C	Error que llega al paciente
D	Idem (Requiere intervención para evitar daño)
E	Error que causó daño temporal, requirió una intervención

97,5% No produjo daño

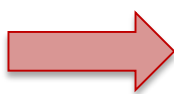
2,5% Daño temporal

Escala de Gravedad de EM (NCCMRP)



Criterios de calidad

- Principio activo
- Abreviaturas recom.
- Dosis en cantidad (g)



13,4% cumplen criterios



CONCLUSIONES

- La **mayor afluencia** de pacientes y la **nocturnidad** incrementan el riesgo de error.
- Las **barreras existentes** han protegido a los pacientes de consecuencias graves.
- Es necesario plantear **intervenciones** para mejorar la calidad de la prescripción con el objetivo de disminuir la incidencia de error.
- Se deben elaborar **protocolos** que se activen en periodos de riesgo.

Los autores de este estudio declaran no presentar conflictos de interés.