

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar



XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

Proyecto de instauración de Farma-Cards en Urgencias de Pediatría en un Hospital de Tercer Nivel

Quinteiro González M, Salazar Quiroz JJR, Rius Mir M, Carbonell Estarellas E, Iglesias Fernández S, Castillo Gómez F.

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.



INTRODUCCIÓN

- Seguridad del paciente → lugar cada vez más importante entre los objetivos de calidad del sistema de salud.
- Errores más frecuentes en pediatría relacionados con la medicación (en concreto con el cálculo de dosis).
- Punto clave en la prevención: **estandarización y protocolización de todos los pasos** de los sistemas de utilización de medicamentos → elaboración de **decálogos y tablas estandarizadas**.

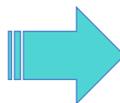
OBJETIVOS

Mejorar la seguridad del paciente en el servicio de urgencias

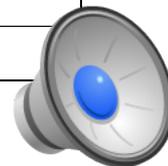
Sustitución del método actual de cálculo de dosis de medicación emergente (hoja que se rellena in situ) por un sistema estandarizado de dosificación (farma-cards).

INTUBACIÓ	mg x	Kg	= mg
Atropina	0.02 x		
Midazolam (estable)	0.1 x		
Ketamina (inestable)	1 x		
Rocuronio	0.6mg x		

Mín. 0.1mg i máx. 0.5mg <8 anys i 1mg >8 anys



10 Kg				
INTUBACIÓN	mg x kg	mg	ml	OBSERVACIONES
Atropina EV Atropina 1mg/ml	0,02	0,2	0,2	Adm bolus. Puro. Mín. 0,1mg y máx. 0,5mg en < 8 años y 1mg > 8 años.
Midazolam EV Midazolam 5mg/ml	0,1	1	0,2	Paciente estable. Adm bolus directo. Puro.
Ketamina EV Ketolar 50mg/ml	1	10	0,2	Paciente inestable. Adm bolus directo. Puro.
Rocuronio EV Rocuronio 10mg/ml	0,6	6	0,6	*En nevera. Adm bolus directo. Puro.



MÉTODOS

Estudio descriptivo >> Recogida de encuestas

Se reparten 60 encuestas entre trabajadores de nuestro centro.

Diseño de las encuestas, información que incluyen:

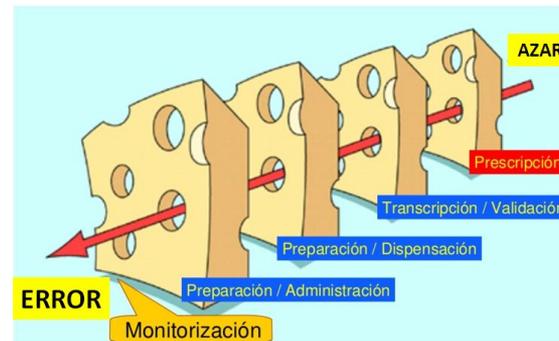
- Datos demográficos del encuestado (formación, experiencia laboral en urgencias y ubicación habitual).
- Cómo son y en que consisten las hojas de cálculo de medicación emergente actuales en el servicio de urgencias.
- Preguntas acerca del grado de seguridad que proporcionan las mismas y la ayuda que otorgan en diferentes situaciones de estrés, fatiga... Preguntas específicas para médicos y enfermería.
- Explicación sobre el sistema estandarizado de dosificación de medicamentos que se pretende implementar.
- Preguntas acerca del grado de necesidad de cambio de las hojas actuales por las farma-cards, pros y contras del mismo y necesidad de formación en el nuevo método para los trabajadores.



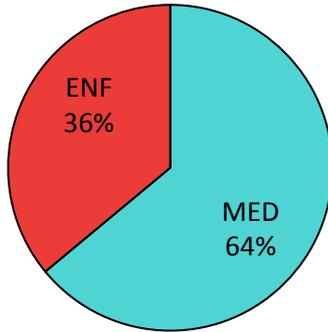
MÉTODOS

Diseño de las farma-cards:

- Tablas que nos permiten conocer la dosis de fármaco a administrar al paciente conociendo su peso y/o su edad.
- Consensuado con enfermería y farmacia hospitalaria.
- Nos indican:
 - Principio activo
 - Nombre comercial
 - Dosis a administrar en mg
 - Dosis a administrar en ml
 - Indicaciones sobre modo de preparación y administración, dosis máxima, etc.



RESULTADOS



Mayoría experiencia laboral inferior a 5 años
Trabajan eventualmente en el servicio de Urgencias

78%: poco segura/segura
21%: bastante/muy segura

Respecto a la hoja de medicación actual:

INTUBACIÓ	mg x	Kg	= mg
Atropina	0.02 x		
Midazolam (estable)	0.1 x		
Ketamina (inestable)	1 x		
Rocuroní	0.6mg x		

Mín. 0.1mg i màx. 0.5mg <8 anys i 1mg >8 anys

Opiniones diversas sobre su ayuda en situaciones de estrés/fatiga

Mayoría: dudas o inseguridad en diferentes situaciones (cálculo de dosis, conversión unidades, preparación)



RESULTADOS

Cuando se explica nueva propuesta:

10 Kg				
INTUBACIÓN	mg x kg	mg	ml	OBSERVACIONES
Atropina EV Atropina 1mg/ml	0,02	0,2	0,2	Adm bolus. Puro. Min. 0,1mg y máx. 0,5mg en < 8 años y 1mg > 8 años.
Midazolam EV Midazolam 5mg/ml	0,1	1	0,2	Paciente estable. Adm bolus directo. Puro.
Ketamina EV Ketolar 50mg/ml	1	10	0,2	Paciente inestable. Adm bolus directo. Puro.
Rocuronio EV Rocuronio 10mg/ml	0,6	6	0,6	*En nevera. Adm bolus directo. Puro.

83% grado de necesidad de cambio bastante/muy necesario

Aumentaría seguridad del paciente

Reduciría errores de dosificación

92% consideran que no les comportará inseguridades

Formación: la mayoría prefiere que sea presencial
guías en formato digital

78% considera necesario personal referente en el tema



CONCLUSIONES

La seguridad del paciente es en la actualidad un tema prioritario en los sistemas sanitarios

En pediatría todavía lo es más, debido a la necesidad de realizar cálculos pormenorizados al prescribir o administrar medicación a un paciente

La implantación de este nuevo sistema estandarizado en nuestro centro pretende aumentar la seguridad en el servicio de urgencias

Aunque la mayoría de trabajadores se sienten cómodos con el método actual, un elevado porcentaje considera bastante o muy necesario el cambio al nuevo sistema de dosificación de medicamentos, basándose sobre todo en que este reducirá los errores de dosificación y en que aumentará la calidad asistencial y la seguridad del paciente

