

PREVENCION DE ERRORES DE MEDICACION EN ANESTESIA EN UN HOSPITAL DOCENTE ASISTENCIAL

EU Verónica Navarro T.

Departamento de Anestesiología y Reanimación

2015



Introducción

- El error de medicación (EM) es un evento prevenible causado por falla en proceso de administración de medicamentos.
- Los EM en pabellón son poco frecuentes: consecuencias graves y costos económicos elevados.
- El Pabellón Quirúrgico tiene alto riesgo de EM por:
 - Indicaciones verbales con uso de mascarilla
 - Luz apagada con traspaso a oscuras
 - Medicamentos de alto riesgo
 - Alto número de prescripciones (25.000 x mes)
 - Recambio frecuente de personal (becados de Anestesia)



Problema

- En el mes de Junio 2014 se presentaron 4 EM aumentando la Tasa a 1.5 /10000 prescripciones ,con consecuencias graves para el paciente y la Institución: se realiza un Programa de Intervención.



Objetivos

- Identificar las probables causas de EM relacionados con Anestesia en los Pabellones Quirúrgicos.
- Disminuir la incidencia de EM relacionados con Anestesia en los Pabellones Quirúrgicos.

Tipo de Diseño

- Estudio descriptivo, prospectivo, intervencional



Materiales y Método

Análisis de datos fase diagnóstica:

- Presentación de las ampollas
- Almacenamiento inadecuado de los medicamentos
- Rotulación de jeringas una vez preparado los medicamentos.
- Médicos becados y técnicos nuevos .



Materiales y Método

Medidas de Intervención:

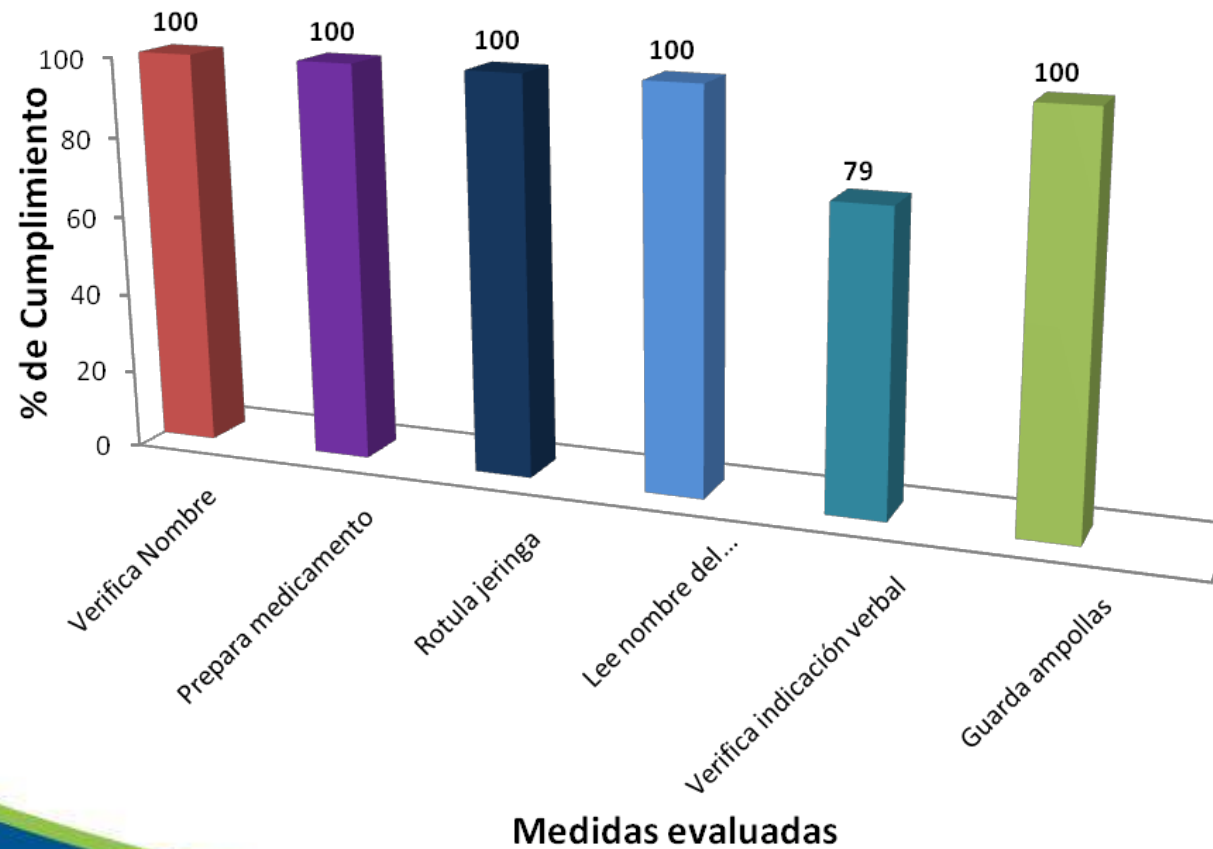
- Capacitación (5 correctos)
- Estandarización almacenamiento medicamentos
- Implementación sistema de etiquetas (Norma SENSAR)
- Creación y aplicación instrumento para evaluar el cumplimiento de las medidas.

Se utilizó Excel, estadística descriptiva, frecuencias y porcentajes.



Resultados

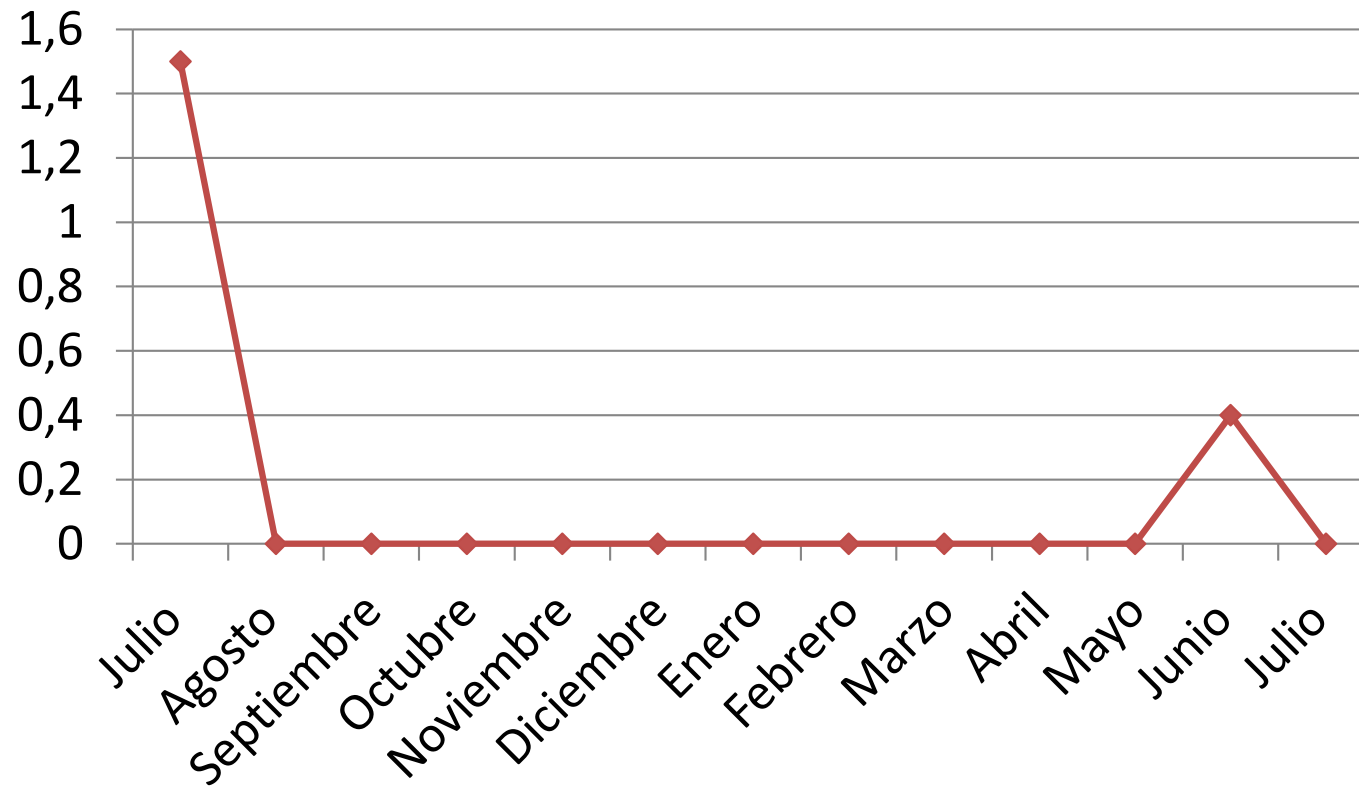
Cumplimiento de medidas de prevención EM



Resultados

Se logra disminuir tasa de EM a 0.4/10000 post Intervención

Tasa EM



Conclusiones

- Los factores de riesgo en EM en pabellón tienen relación con: almacenamiento de medicamentos, rotulación de Jeringas y factores humanos.
- La conducta con menor cumplimiento de la pauta de administración fue la verificación verbal (79%), el resto fue de 100%.
- La realización de un programa de intervención contribuyó a disminuir la Tasa de EM de 1.5 a 0.4 por 10000 prescripciones en el Pabellón Quirúrgico.

