

**PLAN DE CUIDADOS  
ESTANDARIZADO  
PARA LA SEGURIDAD  
DEL PACIENTE EN EL USO  
DE MEDICAMENTOS**

**ALVARO MOISES FRANCO PEREZ  
LILIANA MELIAN FLEITAS  
YANIRA ALONSO GARCIA**

# II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

## "Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

### Plan de cuidados estandarizado para la seguridad del paciente en el uso de medicamentos.

<b>Autor principal</b>	ALVARO MOISES FRANCO PEREZ			
<b>CoAutor 1</b>	LILIANA MELIAN FLEITAS			
<b>CoAutor 2</b>	YANIRA ALONSO GARCIA			
<b>Área Temática</b>	PROYECTOS EUROPEOS E IBEROAMERICANOS EN LA GESTIÓN DE RIESGOS Y MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL			
<b>Palabras clave</b>	Seguridad	Almacenaje de medicamentos	Automedicacion	Atencion de Enfermería

#### » Resumen

Una parte fundamental de la seguridad del paciente es la seguridad en el uso de los medicamentos, lo cual incluye desde la administración, posología, conservación, hasta el almacenamiento, etc. Según OMS las reacciones adversas a los medicamentos (RAM) están entre las diez principales causas de muerte a nivel mundial. En Atención Primaria se estima que en torno al 2,5% de las consultas son por reacciones adversas a los medicamentos y que un 40 % de pacientes sufren efectos indeseables producidos por los mismos. Además del perjuicio sobre la salud, hay que destacar los costes derivados, como son la hospitalización, cirugía, pérdida de productividad, costes de oportunidad y que sobrepasan con creces el coste de los medicamentos. Por tanto, se observa una problemática a la que se puede dar respuesta por parte de enfermería. Por eso se muestra necesario el desarrollo de planes de cuidados estandarizados que sirvan de guía a los profesionales para poder desempeñar un cuidado integral, de calidad y con las máximas garantías.

#### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

La seguridad del paciente se ha convertido en los últimos años en un elemento clave para determinar la calidad de los servicios sanitarios en todo el mundo. Además de elemento transversal a la atención sanitaria y los cuidados en salud.

Teniendo en cuenta que la terapia con medicamentos es uno de los servicios sanitarios más utilizados y una de las tecnologías más efectivas y complejas, en necesario prestar una especial atención a la seguridad en el uso de los mismos. Prescribir es una cuestión de confianza, es la intervención terapéutica más frecuente. Se facturan por parte de las farmacias 700 millones de recetas anuales al SNS. Receta y media por habitante y mes, sin añadir los productos no reembolsados.

Si nos retrotraemos a los antecedentes, en el 1692 a. C. con el Código de Hammurabi, a los años cincuenta del pasado siglo, donde se publicaron los primeros estudios sobre los riesgos de la hospitalización y los errores médicos hemos sido testigos de la preocupación en las diferentes épocas sobre la seguridad del paciente. En la etapa hipocrática (460 a. C.) con el binomio imprescindible para la seguridad del paciente, la atención del médico y la colaboración del paciente. Posteriormente Ambroise Paré (1509-1590, padre de la cirugía) ya publicó los errores que detectó en su asistencia médica en la batalla de Vilaine. En el siglo XIX Pierre Charles Alexandre Louis (1787-1872) avanzado en la medicina basada en la evidencia introdujo lo que llamó el *methode numérique*. La pionera en prácticas de enfermería Florence Nightingale (1820-1910) supo reconocer el riesgo de la atención sanitaria. Ignaz Philipp Semmelweis (1818-1865) demostró al iatrogenicidad del acto médico. Lo que demuestra a lo largo del tiempo la constante importancia de la seguridad del paciente.

Por tanto, una parte fundamental de la seguridad del paciente es la seguridad en el uso de los medicamentos, lo cual incluye desde la administración, posología, conservación, hasta el almacenamiento, etc. En el ámbito hospitalario, los costes asociados a un efecto adverso relacionado con la medicación derivan principalmente del incremento de la estancia del paciente, de las pruebas diagnósticas necesarias para detectar y realizar el seguimiento del problema y del tratamiento prescrito para su solución.

Además, según OMS las reacciones adversas a los medicamentos (RAM) están entre las diez principales causas de muerte a nivel mundial. Por tanto, cabe destacar que la seguridad de los medicamentos constituye una parte esencial de la seguridad de los pacientes. En Atención Primaria se estima que en torno al 2,5% de las consultas son por reacciones adversas a los medicamentos y que un 40 % de pacientes sufren efectos indeseables producidos por los mismos. Además del perjuicio sobre la salud, hay que destacar los costes derivados, como son la hospitalización, cirugía, pérdida de productividad, costes de oportunidad y que sobrepasan con creces el coste de los medicamentos.

Los efectos adversos relacionados con la medicación pueden suponer al sistema de salud un gasto de entre 469 y 790 millones de euros al año. Por otro lado, si se llegaran a prevenir los errores de medicación que cada año afectan al 4% de los pacientes ingresados en los hospitales españoles, el sistema de salud podría ahorrarse algo más de 91 millones de euros cada año.

Por tanto, es esencial trabajar desde la atención primaria en el uso adecuado de medicamentos y en la prevención de la aparición de reacciones adversas a como una vía para mejorar la salud de los ciudadanos y de contribuir a la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud.

#### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

En la práctica diaria en las consultas de enfermería se atiende a cantidad de pacientes que no llevan un adecuado control de su tratamiento, lo cual les lleva a situaciones que van desde la falta de cumplimiento, a la automedicación, sobredosificación, etc. Además, en las visitas domiciliarias se observa que acumulan cantidades ingentes de medicamentos que en muchas ocasiones están accesibles a cualquiera y otras, mal conservados. Por tanto, se observa una problemática a la que se puede dar respuesta por parte de enfermería. Para ello disponemos del Proceso Enfermero, que es una forma dinámica y sistematizada de brindar cuidados enfermeros Promueve unos cuidados humanísticos,

eficaces y centrados en unos objetivos (resultados).

» **Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?**

La tendencia actual en el cuidado enfermero, se centra en dirigir nuestra actividad a través de planes de cuidados con taxonomía NNN (NANDA, NIC, NOC). Con el fin de unificar los criterios de atención, evitar la variabilidad y procurar altos estándares de calidad. Todo ello apoyados por potentes herramientas informáticas (historia clínica informatizada) que facilitan en gran medida el trabajo. Por eso se muestra necesario el desarrollo de planes de cuidados estandarizados que sirvan de guía a los profesionales para poder desempeñar un cuidado integral, de calidad y con las máximas garantías.

En este documento se recogen sobre un total de tres diagnósticos enfermeros, los objetivos e intervenciones prioritarios para promover la seguridad en el uso, manejo y conservación de los medicamentos.

A continuación nos centramos en el riesgo de intoxicación como uno de los diagnósticos sobre los que trabajar para favorecer la seguridad del uso, conservación y almacenamiento de medicamentos. Abordamos los factores, características, así como los NOC y NIC que sugerimos.

- Riesgo de intoxicación (00037).

Definición: Aumento del riesgo de exposición o ingestión accidental de sustancias o productos peligrosos en dosis suficiente para originar una intoxicación.

-Factores de riesgo:

- Externos:

Grandes cantidades de medicamentos en el hogar.  
Almacenaje de medicamentos en armarios sin llave accesibles a personas confusas.

- Internos:

Dificultades cognitivas.  
Dificultades emocionales.  
Falta de educación farmacológica.  
Falta de precauciones adecuadas.  
Falta de educación para la seguridad.  
Reducción de la visión.

-NOC:

1910 Ambiente seguro del hogar.  
&#61485; 191024 Guarda de forma segura los medicamentos  
&#61485; 191007 Desecho de medicinas adecuado.  
(Del 1 inadecuado al 5- completamente adecuado)

0307 Autocuidados: medicación no parenteral.  
&#61485; 030701 Identifica la medicación.  
&#61485; 030702 Administra la dosis correcta.  
&#61485; 030705 Sigue las precauciones de los medicamentos.  
&#61485; 030718 Utiliza la medicación según prescripción.  
&#61485; 030712 Almacena la medicación de forma adecuada.  
&#61485; 030713 Desecha la medicación de forma apropiada.  
(Del 1 gravemente comprometido al 5- no comprometido)

-NIC:  
5440 Aumentar los sistemas de apoyo.  
7620 Comprobación de sustancias controladas. Fomento del uso adecuado y el mantenimiento de la seguridad de sustancias controladas.  
5616 Enseñanza: medicamentos prescritos. Preparación de un paciente para que tome de forma segura los medicamentos prescritos y observar sus efectos.  
7110 Fomentar la implicación familiar.  
6610 Identificación de riesgos.  
6486 Manejo ambiental: seguridad. Facilitar la utilización segura y efectiva de los medicamentos prescritos y de libre dispensación.  
5380 potenciación de la seguridad.

El incumplimiento se asocia frecuentemente al mal uso de medicamentos y la aparición de efectos no deseados por el uso inadecuado de los medicamentos, posología, etc. Por ello se ha añadido y destacamos los objetivos e intervenciones prioritarias.

- Incumplimiento (00079).

Definición: Conducta de una persona o un cuidador que no coincide con el plan terapéutico o de promoción de la salud acordado entre la persona (o la familia o comunidad) y un profesional de la salud. Ante un plan terapéutico o de promoción de la salud acordado, la conducta de la persona o de cuidador lo incumple total o parcialmente y puede conducir a resultados clínicos parcial o totalmente ineficaces.

-NOC:

0307 Autocuidados: medicación no parenteral.

&#61485; 030701 Identifica la medicación.  
&#61485; 030702 Administra la dosis correcta.  
&#61485; 030705 Sigue las precauciones de los medicamentos.  
&#61485; 030718 Utiliza la medicación según prescripción.  
(Del 1 gravemente comprometido al 5- no comprometido)

1613 Autogestión de los cuidados.  
1601. Conducta de cumplimiento.  
1600 Conducta de obediencia.  
1808 Conocimiento: medicación.  
1813 Conocimiento: régimen terapéutico.

-NIC:

5616 Enseñanza: medicamentos prescritos.  
5618 Enseñanza: procedimiento / tratamiento.  
4410 Establecimiento de objetivos comunes.  
5520 Facilitar el aprendizaje.  
7110 Fomentar la implicación familiar.  
2380 Manejo de la medicación.  
4420 Acuerdo con el paciente.

La falta de conocimientos se presenta como una barrera importante en la seguridad con los medicamentos, ya que puede llevar a errores con la pauta, dosificación, falta de cumplimiento, etc. Igualmente destacamos los NOC y NIC indicados.

- Conocimientos deficientes (00126).

Definición: Carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico.

El incumplimiento se asocia frecuentemente al mal uso de medicamentos y la aparición de efectos no deseados por el uso inadecuado de los medicamentos, posología, etc. Por ello se ha añadido y destacamos los objetivos e intervenciones prioritarias.

- Incumplimiento (00079).

Definición: Conducta de una persona o un cuidador que no coincide con el plan terapéutico o de promoción de la salud acordado entre la persona (o la familia o comunidad) y un profesional de la salud. Ante un plan terapéutico o de promoción de la salud acordado, la conducta de la persona o de cuidador lo incumple total o parcialmente y puede conducir a resultados clínicos parcial o totalmente ineficaces.

-NOC:

0307 Autocuidados: medicación no parenteral.  
&#61485; 030701 Identifica la medicación.  
&#61485; 030702 Administra la dosis correcta.  
&#61485; 030705 Sigue las precauciones de los medicamentos.  
&#61485; 030718 Utiliza la medicación según prescripción.  
(Del 1 gravemente comprometido al 5- no comprometido)

1613 Autogestión de los cuidados.  
1601. Conducta de cumplimiento.  
1600 Conducta de obediencia.  
1808 Conocimiento: medicación.  
1813 Conocimiento: régimen terapéutico.

-NIC:

5616 Enseñanza: medicamentos prescritos.  
5618 Enseñanza: procedimiento / tratamiento.  
4410 Establecimiento de objetivos comunes.  
5520 Facilitar el aprendizaje.  
7110 Fomentar la implicación familiar.  
2380 Manejo de la medicación.  
4420 Acuerdo con el paciente.

La falta de conocimientos se presenta como una barrera importante en la seguridad con los medicamentos, ya que puede llevar a errores con la pauta, dosificación, falta de cumplimiento, etc. Igualmente destacamos los NOC y NIC indicados.

- Conocimientos deficientes (00126).

Definición: Carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico.

-NOC:

1808 Conocimiento: medicación.  
1813 Conocimiento: régimen terapéutico.  
1809 Conocimiento: seguridad personal.

1902 Control del riesgo.

-NIC:

4420 Acuerdo con el paciente.

5510 Educación sanitaria

5606 Enseñanza individual.

5616 Enseñanza: medicamentos prescritos.

5618 Enseñanza: procedimiento / tratamiento.

4410 Establecimiento de objetivos comunes.

5520 Facilitar el aprendizaje.

5540 Potenciación de la disposición de aprendizaje.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Existe una serie de diagnósticos asociados que incrementan notablemente el riesgo de padecer algún efecto secundario relacionado con el mal uso o uso poco seguro de los medicamentos. Diagnósticos que pueden complicar la situación del paciente y aumentar el riesgo de padecer efectos secundarios. Varía desde el auto tratamiento, a discapacidades sociales, conductuales, cognitivas o sensoriales que favorecen el riesgo de intoxicación, el incumplimiento o la gestión ineficaz de la propia salud. Destacan los siguientes:

&#61485; Síndrome de deterioro de la interpretación del entorno (00127).

&#61485; Trastorno de la percepción sensorial (visual) (00122).

&#61485; Confusión aguda (00128).

&#61485; Riesgo de confusión aguda (00173).

&#61485; Confusión crónica (00129).

&#61485; Deterioro de la memoria (00131).

&#61485; Procesos familiares disfuncionales (00063).

&#61485; Interrupción de los procesos familiares (00060).

&#61485; Aflicción crónica (00137).

&#61485; Afrontamiento defensivo (00071)

&#61485; Afrontamiento familiar incapacitante (00073).

&#61485; Afrontamiento ineficaz (00069).

&#61485; Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud (00188).

&#61485; Incumplimiento (00079).

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

Las principales intervenciones se centran precisamente en la participación activa del paciente y en la movilización e implicación familiar para favorecer el uso, administración y conservación correcta y segura de los medicamentos.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Valorar la efectividad de un plan de cuidados estandarizado para fomentar el uso seguro de medicamentos.