

RECOMENDACIONES PARA LA PRACTICA SEGURA EN EL USO DE LOS MEDICAMENTOS

ANTONIO JAVIER RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ

II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

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

RECOMENDACIONES PARA LA PRACTICA SEGURA EN EL USO DE LOS MEDICAMENTOS

Autor principal ANTONIO JAVIER RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática CALIDAD DE CUIDADOS EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO

Palabras clave medicamento seguridad enfermería error

» Resumen

Los errores en el manejo de la medicación, a nivel hospitalario, son relativamente frecuentes y pueden tener consecuencias muy graves para el paciente. Por ello, es fundamental conocer unos principios básicos en los que fundamentar la práctica enfermera diaria, para garantizar el uso adecuado de los fármacos. De ahí, surge la idea de revisar cuales son los errores más frecuentes y sus causas, así como elaborar una serie de recomendaciones que sirvan como una guía útil y fundamental.

» 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?

Los enfermeros juegan un papel fundamental en diferentes aspectos asociados a la terapéutica farmacológica, como son la educación farmacológica, preparación y administración de medicamentos, y observación de los efectos terapéuticos e indeseables, entre otras cosas. Además, actualmente, la enfermería está adquiriendo nuevas competencias en relación a la prescripción de medicamentos, por lo que resulta fundamental una formación adecuada que garantice las buenas praxis en cuanto al manejo de la medicación se refiere. Asimismo, se debe trabajar para unificar criterios, definiendo las medidas que debemos llevar a cabo para aumentar la seguridad en el manejo de la medicación, a nivel hospitalario, y disminuir al máximo la probabilidad de error. Así, lógicamente, mejorará la calidad de los cuidados de enfermería en relación a este tema.

» 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?

Los errores en el manejo de la medicación, a nivel hospitalario, son relativamente frecuentes y sus consecuencias pueden ser muy graves para el paciente, pudiendo llegar a ocasionarle la muerte en el peor de los casos. Además, dichos errores suponen un indicador de calidad de salud prestada a los pacientes hospitalizados.

Según diversos estudios, los errores más frecuentes cometidos por la enfermería corresponden a: la administración de medicamentos distintos a los prescritos, utilización de una dosis diferente a la prescrita, uso de una vía de administración que no era la pautada, aplicación a los pacientes de medicamentos no autorizados, administración de los fármacos bien horas antes o después de la hora prescrita y administración de medicamentos sin conocer su efecto terapéutico, así como la no monitorización de los posibles efectos adversos.

Algunos estudios, revelan que las posibles causas de estos errores son: la falta en el cumplimiento de políticas y procedimientos, falla en el sistema de distribución y preparación de los medicamentos por parte de la farmacia, falla en la comunicación y falla en el conocimiento. De forma más general, en la mayoría de los casos, el personal de enfermería relaciona estos errores con las sobrecargas de trabajo que sufren y el corto espacio de tiempo que tiene que dedicar a la medicación.

A la vista de esta problemática, se llevó a cabo una revisión bibliográfica para determinar los errores más frecuentes en el manejo farmacológico del paciente hospitalizado, así como una búsqueda de las recomendaciones/actividades más idóneas para aumentar la seguridad en la terapia farmacológica. Esto permitiría elaborar una guía básica que ayudara a reducir los riesgos derivados de los errores con la medicación.

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

Actuaciones directas de enfermería para el uso seguro de los fármacos:

- Utilizar una herramienta estandarizada para obtener toda la información de la medicación, incluidas la medicación prescrita, los medicamentos sin receta y los suplementos dietéticos.
- Obtener una historia farmacológica completa, comprobando la medicación con el paciente y la familia.
- Documentar el nombre, dosis, frecuencia y vía de administración en la lista de fármacos.
- Determinar cuándo se tomó la medicación por última vez.
- Comparar la lista de medicación con las indicaciones y con la historia clínica comprobando que esté completa y sea exacta.
- Controlar las medicaciones en todos los puntos de transición, como ingreso, traslado y alta.
- Controlar los medicamentos con los cambios de estado del paciente o con los cambios de medicación.
- Comunicar las discrepancias a los médicos que han pautado la medicación, si es necesario.
- Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y/o el protocolo.
- Vigilar la eficacia de la modalidad de administración de la medicación.
- Observar los efectos terapéuticos, efectos adversos o signos y síntomas de toxicidad de los fármacos administrados al paciente.
- Observar si existen alergias o contraindicaciones respecto de los medicamentos.
- Observar si se producen interacciones no terapéuticas por la medicación.
- Observar si hay respuesta a los cambios en el régimen de medicación, si procede.
- Determinar un sistema para el almacenamiento, adquisición y control de los medicamentos dejados a pie de cama para una posible automedicación.

- Seguir los cinco principios de la administración de medicación.
- Verificar la orden de tratamiento antes de administrar el fármaco.
- Asegurarse de que los medicamentos son suspendidos o indicados de nuevo en la fecha de renovación.
- Observar la fecha de caducidad en el envase del fármaco.
- Preparar los medicamentos utilizando el equipo y técnicas apropiadas para la modalidad de administración de la medicación.
- Restringir la administración de medicación no etiquetada correctamente.
- Administrar la medicación con la técnica y vía adecuadas.
- Registrar y firmar cada uno de los fármacos administrados al paciente, detallando dosis, hora y vía de administración.

Propuestas de gestión para disminuir el riesgo de error:

- Introducción de mejoras en la organización de los servicios para una práctica clínica más segura, preparada ante una situación de riesgo.
- Analizar los procedimientos de trabajo para establecer patrones de comportamiento que eviten posibles errores.
- Desarrollo de políticas y procedimientos para una administración precisa y segura de medicamentos.
- Capacitación continua y permanente al personal de enfermería sobre la administración de fármacos.
- Mejorar los sistemas de supervisión que permitan eliminar los fallos recurrentes.
- Basar la práctica clínica en una cultura de investigación, hasta que la enfermería la integre como una herramienta más en nuestro quehacer diario.

» Barreras detectadas durante el desarrollo.

No se detectaron grandes obstáculos en la elaboración de la comunicación. Existe bastante información sobre la seguridad en el uso de medicamentos, así como diversos estudios relacionados con los errores cometidos habitualmente en dicho uso. Si bien no están desarrollados, mayoritariamente, por enfermería y enfocados hacia los cuidados enfermeros.

» Oportunidad de participación del paciente y familia.

El paciente y la familia juegan un papel fundamental en el control de la medicación. Si no tanto cuando se utilizan las vías más invasivas, su participación es mayor cuando la vía elegida es la oral. La gestión del medicamento por el propio paciente, cuando no existan limitaciones cognitivas (entre otras) que lo impidan, disminuye en gran medida las probabilidades de error. La educación farmacológica, aporta seguridad al paciente y/o familia a la hora de administrar la medicación. Asimismo, deben colaborar comprobando que el medicamento y la dosis de su tratamiento son correctos y preguntando las posibles dudas que puedan surgir sobre su medicación prescrita, entre otras actuaciones.

» Propuestas de líneas de investigación.

Los estudios de investigación, conjuntos a otros profesionales, dedicados a la evaluación tanto de la eficacia de la medicación como de sus efectos adversos podrían ser de gran utilidad para la promoción del uso más seguro y eficaz de los fármacos. La enfermería, pues, tiene un papel importante en la farmacovigilancia.

También es crucial seguir investigando sobre los errores en el uso de la medicación, enfocado desde un punto de vista puramente enfermero, y cuyos resultados tengan repercusiones directas sobre los cuidados de enfermería prestados a los pacientes.

Otro tema vital, aún poco desarrollado, es el consistente en el papel que juega el paciente y/o familia en su medicación. Debemos investigar el efecto que tiene la educación farmacológica, la información e instrucción sobre los medicamentos, por parte de la enfermería, al paciente; en la adhesión al tratamiento, cumplimiento del régimen terapéutico y disminución de efectos indeseables.