



## ANÁLISIS DE LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS DURANTE LA ESTANCIA

### HOSPITALARIA. UN INDICADOR DE CALIDAD

RAMÍREZ CENTENO ANA MARÍA; MARTÍNEZ GARCÍA ROSARIO; RAMÍREZ LUQUE INMACULADA

## JUSTIFICACIÓN

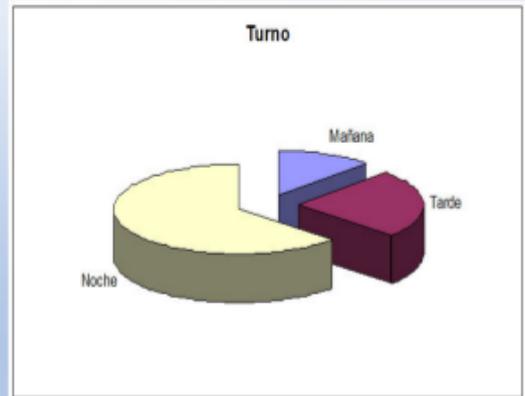
El trabajo parte tras identificar en la Unidad de Hospitalización de Cirugía General la existencia de un número bastante considerable de órdenes verbales, estas representan una vía de comunicación de uso común en la asistencia sanitaria y esto amenaza de forma directa a la seguridad del paciente. Se puede producir un fallo en la interpretación de la orden verbal por parte del receptor debido a una alteración de la comprensión del mensaje, una mala transcripción de la orden o falta de claridad del emisor, pudiendo causar daño o lesión en el usuario.

## OBJETIVO

Describir la existencia de órdenes verbales en nuestro servicio de hospitalización de cirugía, intentando evitar cualquier amenaza sobre el paciente derivada de errores. Valorando la necesidad de realizar protocolos en torno a la comunicación verbal en el centro.

## METODOLOGÍA

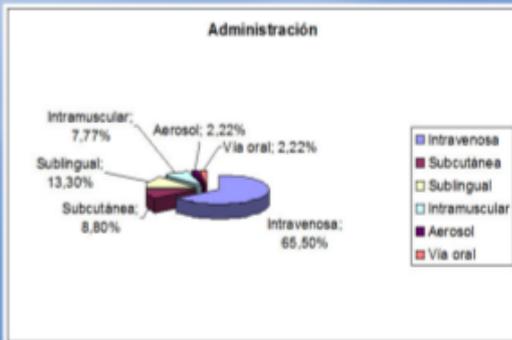
Se ha realizado un estudio descriptivo transversal tomando una muestra de 150 pacientes ingresados desde el 1 de Diciembre del 2010 hasta el 31 de Enero 2011. Se han revisado las historias clínicas de los pacientes y los registros de enfermería pudiendo identificar: el nº de llamadas realizadas a especialistas(66) y órdenes verbales emitidas por teléfono(90), medicamentos prescritos, vía de administración (intravenosa, subcutánea, sublingual, oral, aerosol/terapia), y turno en el que se han desarrollado las órdenes verbales: mañana (de 8 horas a 15 horas), tardes (de 15 horas a 22 horas) o noche (de 22 horas a 8 horas). También se han tomado registros para valorar si los medicamentos que han sido indicados en la orden verbal posteriormente han sido pautados o no por los facultativos en la historia del paciente.



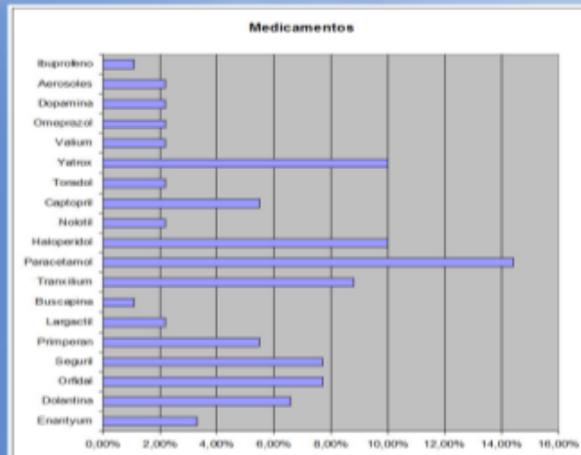
## RESULTADOS

Tras revisar las 150 historias de los pacientes y los registros de enfermería se localizan 90 órdenes verbales. El número mayor de órdenes verbales es en turno de noche (63.3%) siendo en la tarde el 24.4% y en menor cantidad en la mañana 12.2%.

Para la administración de los medicamentos hay una preferencia sobre la intravenosa 65.5%, sublingual 13.3%, subcutánea 8.8%, intramuscular 7.7% y vía inhalatoria 2.2%.



Del total de medicamentos indicados en las órdenes verbales se han prescrito con posterioridad por el médico el 34.4% de los mismos.



## CONCLUSIONES

Existe un riesgo alto y amenaza sobre el paciente relacionado con la seguridad ante el uso de órdenes verbales. Hay que promover acuerdos o protocolos dentro del servicio para reducir al máximo el nº de errores ante el uso de órdenes verbales.

Exigir la transcripción posterior a la historia clínica del paciente por parte del médico, anotando y firmando lo ordenado anteriormente.

Los medicamentos que más frecuentemente indican son: analgésicos, antieméticos y ansiolíticos.

Existe una gran necesidad de investigación sobre esta área lo cual influirá de forma directa sobre la seguridad del paciente.