

SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN DE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

*Autores: De Torres Rubio, M^a Pilar; Arijó García, M^a Victoria; Recio Pinto, Luis A.
Hospital Regional Universitario Carlos Haya (Málaga)*

INTRODUCCIÓN:

La OMS define la seguridad del paciente como la ausencia de un daño innecesario real o potencial asociado a la atención sanitaria.

En España los estudios realizados revelan que uno de cada diez pacientes que ingresan en un hospital sufre un daño como consecuencia de la atención prestada.

OBJETIVOS:

Crear estrategias de actuación encaminadas a la prevención de errores con el fin de conseguir que el proceso de administración de medicamentos se realice con seguridad, garantizando el derecho de los ciudadanos a una atención de calidad.

Disminuir las incidencias por errores de medicación como consecuencia de una mala praxis en la administración de medicamentos.

MATERIAL:

- Uso de técnica de doble chequeo, prescripción por parte del médico y validación por parte del farmacéutico (HOJA DE PRESCRIPCIÓN).
- Uso de hoja informatizada para el registro de la administración de medicamentos (HOJA DE MEDICACIÓN).

TÉCNICA:

- Utilizar protocolos y hojas preimpresas. Las ordenes verbales y telefónicas deberán ser firmadas por el médico con posterioridad.
- Antes de la administración del medicamento usar la regla de los 5 correctos:
 - Fármaco correcto: comprobar dos veces el medicamento y previo a la administración.
 - Dosis correcta: comprobar siempre la dosis pautada.
 - Vía correcta.
 - Hora correcta.
 - Paciente correcto: verificar siempre que el paciente tenga pulsera de identificación.
- Administrar únicamente medicaciones preparadas personalmente.
- Comprobar alergias del paciente.
- Desechar medicación caducada y con cambio de color o precipitada.
- Rechazar medicación abierta o comprimidos partidos
- Asegurarse que el paciente toma medicación vía oral.
- Si el paciente manifiesta dudas sobre el tratamiento que se le va a aplicar volver a comprobar la medicación.
- Seguir este procedimiento previamente a cada administración de medicamentos.

OBSERVACIONES:

- Se debe tener un registro consensuado en cada unidad de hospitalización que permita confirmar de forma sencilla y clara la correcta administración del medicamento.
- Asegurarse de que al paciente le quedan resueltas sus dudas y preocupaciones sobre la medicación prescrita.
- Hacerse cargo de la medicación aportada por el paciente en su llegada a la unidad para evitar la duplicidad en la medicación. Así como transcribirla a la hoja informatizada de medicación aunque no se dispense por el propio servicio de farmacia hospitalaria.
- Tener accesible en cada servicio una guía que permita consultar de forma rápida interacciones, incompatibilidades y tiempos de administración y uso de medicamentos reconstituidos.
- Implicar tanto al paciente como al cuidador principal en el procedimiento.

Referencias bibliográficas:

- Ernesto Sanchez Gomez. Guía para la administración segura de medicamentos vía parenteral. Huelva: Unidad de Formación continuada. Hospital Juan Ramón Jiménez. 2011. Disponible en la web [http:// www.saludinnova.com/communities/seguridad/docs/download/Medicamentos/Guía de administración segura de medicamentos vía parenteral.pdf](http://www.saludinnova.com/communities/seguridad/docs/download/Medicamentos/Guía de administración segura de medicamentos vía parenteral.pdf)
- Ernesto Sanchez Gomez. Guía para la administración segura de medicamentos vía oral. Huelva: Unidad de Formación continuada. Hospital Juan Ramón Jiménez. 2009. Disponible en la web. [http:// www. codamedver.gob.mx/pdf/guiamonmed.pdf](http://www.codamedver.gob.mx/pdf/guiamonmed.pdf)