

La disminución del error aumenta la seguridad

Gutiérrez Pérez JC. y Roldán Collantes D.

Introducción

Un medicamento pasa por una cadena desde que es prescrito por el médico hasta que los profesionales de enfermería lo administran. Una cadena formada por unos eslabones cuya debilidad supone un problema de seguridad para el paciente.

Los errores de medicación, a día de hoy, siguen siendo un problema frecuente en la asistencia clínica, errores que en la mayoría de las situaciones serían subsanables.

Objetivos

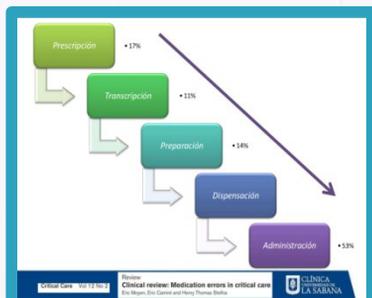
1. Exponer las tasas de incidencias de errores en la transcripción de medicación en el Sistema Nacional de Salud de España para conocer su prevalencia.
2. Conocer en que ámbito se produce el mayor número de errores en la cadena medicamentosa.

Métodos

Hemos llevado una revisión bibliográfica de 75 artículos científicos en las principales bases de datos electrónicas de fechas comprendidas entre 2005 y 2015. Los artículos y trabajos han sido obtenidos de GOOGLE ACADEMICO, BIBLIOTECA COCHRANE, MEDLINE, SCIELO, BVS Y IBECS, centrando la búsqueda en datos recogidos en centros españoles.

Descriptores: Transcripción, Error, Medicación, Ámbito, España.

Gráficos y tablas



Incidencia de errores en la cadena medicamentosa



Modelo del efecto acumulativo



Detección de errores por profesional

Resultados

No se ha realizado ningún estudio concreto a nivel de todo el Sistema Nacional de Salud sobre la incidencia en errores en prescripción y transcripción de medicación.

El tema ha sido tratado en diversos estudios por hospitales de Cataluña, Castilla la Mancha o Andalucía. De los 75 artículos revisados extraemos una incidencia de errores en la transcripción de medicación entorno al 11%, observando un porcentaje de error elevado en el resto de la cadena medicamentosa, prescripción 17%, preparación 14% y dispensación-administración 53%. Observamos un incipiente número de errores en la transcripción, valorando un mayor número de errores en el proceso que va desde la transcripción a la prescripción en farmacia.

Siendo el mayor número de errores detectados en la transcripción, por farmacia y enfermería.

Todos los artículos coinciden en que la informatización de la prescripción reduce el número de errores, mejorando la seguridad del paciente.

Conclusiones

Es necesario realizar un estudio a nivel del Sistema Nacional de Salud sobre errores en la Transcripción de medicación.

Enfermería juega un papel fundamental en la detección de errores en la transcripción.

La Prevención de los errores en la transcripción debe ser multidisciplinar porque afecta desde al equipo médico, al farmacéutico y a la enfermería.

Se debe fomentar la implantación de programas informáticos en la prescripción de medicación para mejorar la seguridad de los pacientes.

Referencias

1. C. Climenta, I. Font-Nogueraa, J.L. Poveda Andrésa, E. López Briza y S. Peiró b. **Errores de medicación en un hospital terciario con tres sistemas de distribución de medicamentos diferentes** C. Consuelo Climent Bolta.29/11/2007
2. Lourdes Pastó-Cardona a, C. Masuet-Aumatell bc, B. Bara-Oliván c, I. Castro-Cels dd, A. Clopés-Estelaee, F. Páez-Vives ff, J.A. Schöenberger-Arnaiz gg, M.Q. Gorgas-Torner hh, C. Codina-Jané hh. **Estudio de incidencia de los errores de medicación en los procesos de utilización del medicamento: prescripción, transcripción, validación, preparación, dispensación y administración en el ámbito hospitalario.** Farmacia Hospitalaria, Vol. 33. Núm. 05. Septiembre - Octubre 2009.
- 3.S.E. García-Ramos* y G. Baldominos Utrilla. **Impacto de la prescripción electrónica asistida en la reducción de los errores de transcripción a la hoja de administración.** ElsevierEspaña, S.L. doi:10.1016/j.farma.2010.06.002