

RIESGOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, A PROPOSITO DE UN CASO

Alonso González José Ángel, Aparicio Narváz M^a Belén, Reyes Barbosa Rosario. **CASO**

Introducción: La administración de medicamentos constituye uno de los mayores riesgos, no solo por su multicasualidad al manifestarse un caso centinela o un evento adverso, sino también por la gran repercusión humana, asistencial y económica. Por ser una de las intervenciones más empleadas en el desarrollo de nuestra asistencia sanitaria, requiere que adoptemos una actitud más activa en el control de riesgos relacionados con la administración de medicación. En el presente trabajo describiremos un caso de lesión originada por la administración de medicación intravenosa durante el periodo hospitalario, donde se podrá ver la magnitud del daño que puede ocasionar la aparición de un efecto adverso como es la extravasación.

Objetivo:

- Describir un caso de lesión originada por la administración de medicación intravenosa.
- Detallar el manejo y evolución de una cura en ambiente húmedo.

Material y Método: Presentamos un caso clínico de una mujer con diagnóstico de SCASEST que durante el ingreso presenta una lesión en el dorso de la mano derecha en relación con posible extravasación de medicación vasoactiva (nitroglicerina) mostrando gran hematoma indurado que termina afectando a todo el dorso y limitando la capacidad funcional del miembro.

Resultados:



Durante la estancia en nuestra Unidad, pasado una semana se le retira los restos necróticos y detritus. A su vez se le indica a la paciente que realiza movilizaciones de la mano para evitar retracciones que limitarían la movilidad/funcionalidad de la mano.



Una vez retirado el hematoma de aspecto gelatinoso y limpiado el lecho de la herida con desbridamiento cortante y luego autolítico con apósito de hidrofibra y apósito de espuma como secundario. Observamos tendones conservados y sin signos de infección.



Con el paso de las semanas la inflamación de la mano se va reduciendo, el lecho de la herida está limpio y con tejido de granulación permitiendo el uso de productos que favorecen la epitelización. La herida va disminuyendo el tamaño, los bordes se muestran planos y con escasa profundidad.



Conclusiones:

Debemos tomar consciencia de los peligros inherentes que rodean a nuestro acto asistencial. Las lesiones por extravasación originan un daño que debemos evitar como responsables que somos en la administración de los medicamentos.

Para minimizar estos efectos adversos, el personal de enfermería debe tener conocimientos sobre los fármacos que provocan mayor daño tisular y flebitis cuando estos se extravasan y ser capaces de aplicar medidas de preventivas que garanticen la calidad asistencial.

Finalmente, como hemos podido comprobar con nuestro caso clínico la aparición de este evento adverso origina un gran sufrimiento a la paciente, prolongándose su estancia en el hospital y un aumento en el gasto sanitario.

Bibliografía:

1. Aranaz, J. M., et al. "Estudio Nacional de Efectos Adversos ligados a la Hospitalización (ENEAS)." Madrid, MSC 169 (2005).
2. Corral Baena, S. Guerrero Aznar M.D. (2004) Utilización de CMDB como herramienta para la detección de acontecimientos adversos inducidos por medicamentos. Farm Hosp (vol. 28, nº4: 258-265).
3. Martín MT, Codina C. (2002). Problemas relacionados con la medicación como causa de ingreso hospitalario (pp. 118:205-210). Med. Clin (Barc).