

INCORPORACIÓN DE UN SISTEMA DE SEGURIDAD “AQUÍ Y AHORA” EN LA PREPARACIÓN DE PERFUSIONES DE OPIOIDES Y PSICOTROPOS.

Llada Marrero B; Otero Tejera M; Pellicer Valverde J M. Unidad de Soporte y Cuidados paliativos,. H. U. N° 5ª de Candelaria

INTRODUCCIÓN

Las unidades de cuidados paliativos intentan mejorar la calidad de vida de las personas con enfermedades en fase terminal. Ello requiere la administración de opioides (morfina, fentanilo, metadona, oxycodona) y benzodicepinas (especialmente midazolam) para el alivio del dolor, disnea y situaciones de ansiedad o inquietud (1). Estos fármacos de elevado valor terapéutico, presentan el riesgo de desarrollar depresión respiratoria y muerte del paciente. La existencia de un sistema que contribuya a disminuir los posibles errores de dosificación favorece la protección del paciente y debe considerarse como un sistema de seguridad.

En este contexto la unidad de cuidados paliativos desarrollo un sistema de “aquí y ahora” que ha sido establecido de forma experimental en la unidad en enero de 2016. Este consiste en un sistema de registro especial en el que la enfermera responsable de preparar la perfusión registra en una hoja diaria, el nombre del fármaco, el n° de mg, el n° de ampollas y el numero de ml que introduce en la perfusión y una vez instaurada en el paciente, una validación a los 10 minutos de su correcto funcionamiento. Con ello se pretende establecer un “estimulo de especial atención” a la enfermera en la preparación de la perfusión y permite descartar posibles errores en la dosificación si apareciesen efectos secundarios.

MATERIAL Y METODO

Se realizó una auditoria clínica (2,3), con criterios explícitos, de la utilización del sistema de seguridad. El déficit de registro (ausencia de hoja de registro en la historia clínica o información incompleta en la hoja) se consideró una alteración de la calidad del sistema de seguridad.

Se auditaron las historias clínicas de los pacientes fallecidos (45) en la unidad de cuidados paliativos durante un mes, dos meses más tarde de la instauración del sistema de seguridad.

OBJETIVO

Evaluar el impacto de la puesta en marcha del sistema de seguridad en la preparación de perfusiones de opioides y psicofármacos en una unidad de cuidados paliativos (Figura 1).



RESULTADOS

3 todo correcto

11 pacientes tienen todas las hojas de registro.

No se detectaron errores en el cálculo de dosis.

45 INCLUIDOS

Generan 115 hojas de registro totales según estancia y tiempo con perfusión

93% tienen al menos una alteración (ausencia de hoja de registro o información incompleta en hoja de registro)

En el 68% de los pacientes les falta al menos el registro de 1 día.

En el 62% de los pacientes no existía registro de la comprobación del adecuado funcionamiento de la perfusión 10-15' de “encendida”.

CONCLUSIONES.

Se objetivó un déficit elevado del sistema de registro del sistema de seguridad.

IMPLICACIONES FUTURAS

Estudiar las causas del déficit de calidad del sistema de seguridad: error en implantación, escasa difusión, escasa motivación.....

(1) Benítez-Rosario MA, González Guillermo T, eds. Protocolos en cuidados paliativos. YOU SA 2010

(2) Donabedian A. Evaluating the quality of medical care. Millbank Mem Fund Q 1966;44: 166-203. (Obtenido en la reproducción integral en: Rev Calidad Asistencial 2001; 16:S11-S27)

(3) Esposito P, Dal Canton A. Clinical audit, a valuable tool to improve quality of care: General methodology. World J Nephrol. 2014 Nov 6;3(4):249-55. doi: 10.5527/wjn.v3.i4.249