

MANEJO SEGURO DE MEDICACION DE ALTO RIESGO: CITOSTATICOS

Rodriguez Izquierdo I.M.;De Vega López M.C.;Barea Fuentes J.

Introducción

Se denomina medicación de alto riesgo a aquella que cuando se usa de forma incorrecta puede causar daños graves a los pacientes, incluso mortales.

Además éstos, pueden ocasionar perjuicios asistenciales y económicos; así como desconfianza de los usuarios en el Sistema y en los profesionales.

Actualmente nuestra meta de prestar cuidados de calidad va dirigida a elevar la seguridad clínica del paciente. A continuación detallaremos como evitarlos.

Objetivos

-Identificar los errores comunes que se producen durante la administración de citostáticos.

-Conocer las medidas más importantes de prevención ante dichos errores.

Metodología

Búsqueda bibliográfica sistemática del período 2003-2016 usando descriptores: Seguridad, citostáticos, error, antineoplásico, medicamentos de alto riesgo; consultándose las siguientes bases de datos y páginas web: Scielo, Diantel, de aula médica y sld.

Resultados

En los distintos estudios revisados, la distribución de errores encontrados en los mismos es la siguiente:

- Prescripción médica 45,14% (detectados en el servicio de farmacia)
- Validación farmacéutica 33,58% (detectados en las unidades clínicas tras revisión de enfermería)
- Elaboración 16,41% (Revisión de las mezclas elaboradas previa a la dispensación)
- Administración 4,10% (recogidos a través de la comunicación voluntaria por personal de enfermería e incluso el propio paciente)
- Otros 0,74%.

Como medidas para prevenir los errores encontrados se pueden aplicar:

- ◇ Protocolos establecidos
- ◇ Prescripción informatizada
- ◇ Restricción a la prescripción de los residentes del primer año de farmacia
- ◇ Colaboración multidisciplinar en sesiones clínicas de seguridad.
- ◇ Definición de puntos críticos más frecuentes en la validación farmacéutica para el desarrollo seguro de nuestra práctica.

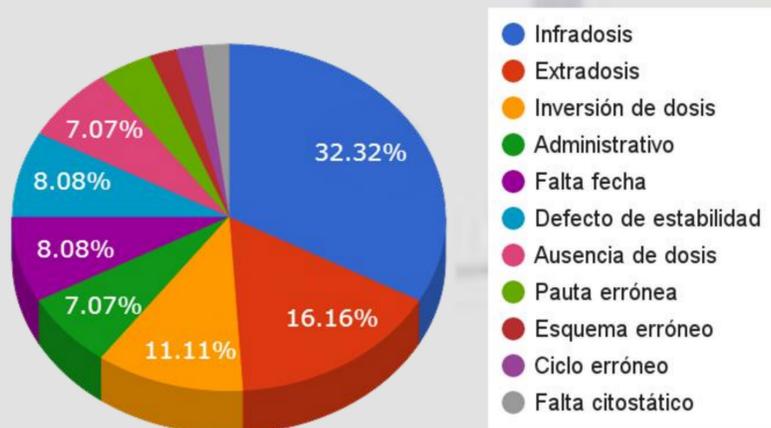
Conclusion

Para mejorar la seguridad de los sistemas es preciso aprender de los propios errores, sólo así se pueden identificar las causas y desarrollar estrategias para evitar que se repitan. Éstas van encaminadas a minimizar los posibles errores, aunque no creemos que sean las definitivas.

Por otra parte supone una reducción de los gastos sanitarios directos por la disminución de complicaciones y tratamientos que de ello se derive. La única vía efectiva para prevenir los errores, es establecer un sistema de trabajo riguroso definiendo cuidadosamente los procedimientos y responsabilidades en un equipo multidisciplinar.

La principal dificultad del estudio deriva de la complejidad del proceso y de la falta de cultura en seguridad por lo que no todos los errores cometidos fueron comunicados.

Errores detectados en la prescripción médica



Bibliografía

- J. León Villar, A. Aranda García, M. Tobaruela Soto, M.D. Iranzo Fernández . Errores asociados con la prescripción, validación, preparación y administración de medicamentos citostáticos. Farm Hosp. 2008;32(3):163-9
- Jorge L. Soriano García, Mayté Lima Pérez, Joaquín González González, Noyde Batista Albuérne, Roberto Rodríguez López, Robin García Diéguez, Marta González Dueñas y Elizabeth Ugando. Sistema integrado de prevención de errores en el proceso de utilización de medicamentos en oncología. Rev Cubana Farm 2007;41(2)
- Ma Antonieta Arbesú Michelena, Katuska Rodríguez Monzón. Nuevo enfoque en el adiestramiento del personal que elabora mezclas intravenosas citostáticas. Rev Cubana de Tecnología de la Salud 2011;2(3)