

# CONOCIMIENTO GENERADO SOBRE ERRORES DE MEDICACIÓN EN ENFERMERÍA DURANTE LOS ÚLTIMOS 20 AÑOS

RAFAEL MUÑOZ CRUZ, MARÍA RODRÍGUEZ MÁRMOL, NURIA ROMERO IGLESIAS

## INTRODUCCIÓN - OBJETIVOS

Se calcula que la mitad de los efectos adversos de los medicamentos en pacientes hospitalizados son evitables. Estos errores de medicación tienen un elevado coste tanto personal como asistencial y económico, por lo que se utilizan diferentes métodos para detectar los errores<sup>1</sup>.

Factores como el desconocimiento por parte los profesionales sobre algunos fármacos y errores en la documentación o preparación de éstos van a influir en la aparición de errores de medicación<sup>2</sup>.

El objetivo de este trabajo es el de conocer cómo ha evolucionado la producción científica en este campo durante los últimos 20 años.

## MÉTODO

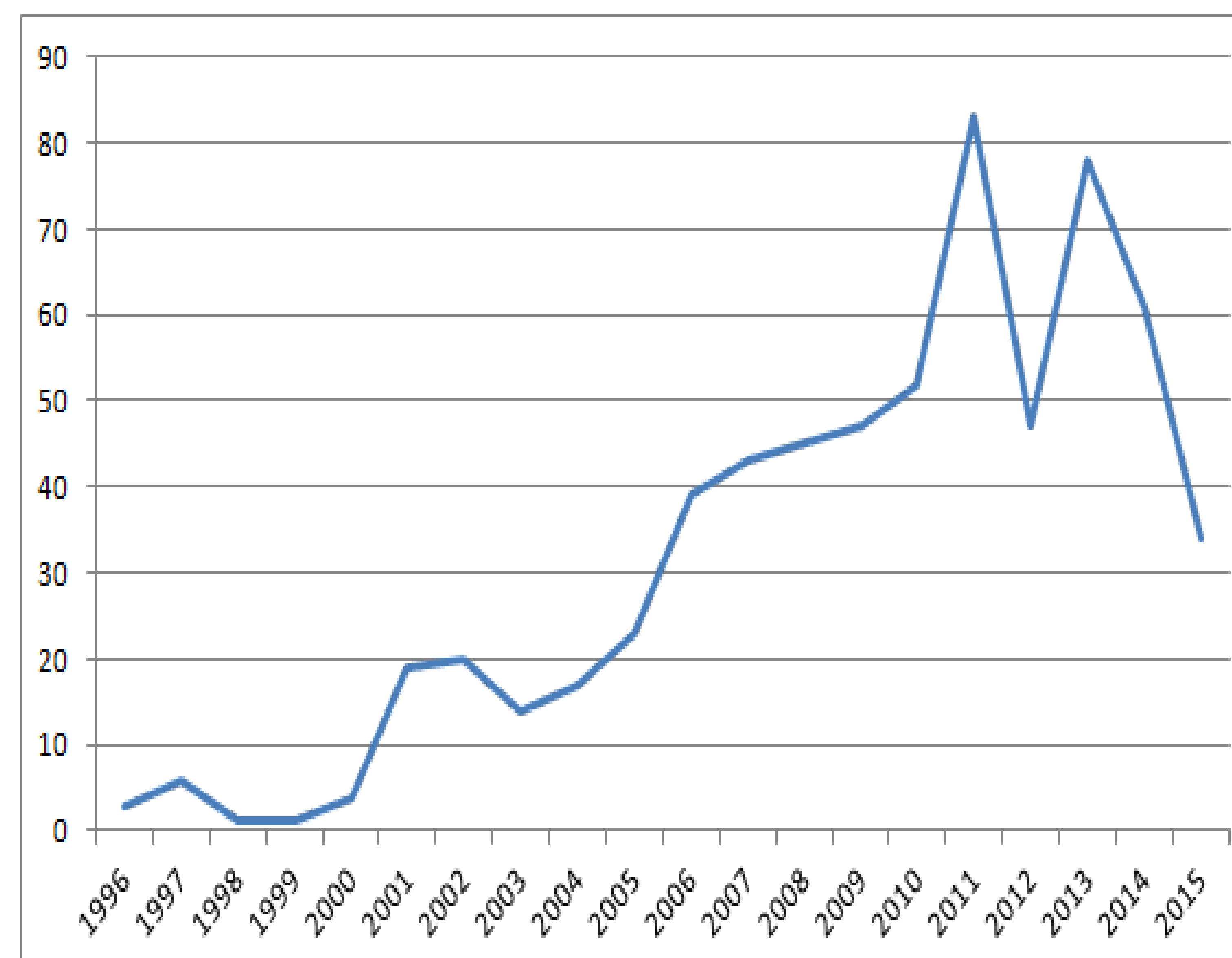
Se realizó una búsqueda bibliográfica en las seis principales bases de datos de Ciencias de la Salud, clasificando los resultados obtenidos según el año de publicación.

Los descriptores utilizados fueron: Errores de Medicación; Medication Errors.

## RESULTADOS

Base de datos	Número de referencias
CUIDEN PLUS	77
CINHAL	182
IME	41
MEDLINE	14
SCIENCE DIRECT	76
THE COCHRANE LIBRARY	234

Tabla 1. Número de publicaciones sobre errores de medicación en cada una de las bases de datos consultadas.



Gráfica 1: Evolución del número de publicaciones científicas sobre errores de medicación a lo largo de los últimos 20 años.

## CONCLUSIONES

-El número de investigaciones acerca de los errores de medicación y sus causas ha ido aumentando a lo largo de los años, favorecido principalmente por la posibilidad de difundir el conocimiento mediante Internet.

-Con el incremento de la literatura acerca de los factores relacionados con este tema, los errores de medicación han ido e irán disminuyendo.

-A pesar de todo, es necesario investigar más sobre este problema con el objetivo de facilitar a los profesionales de Enfermería la administración de medicamentos sin que exista ningún riesgo de equivocación, siendo el paciente el principal beneficiado.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Castro A, Sotomayor J, Sepúlveda Y, Mena S. Experiencia de un sistema de reporte de errores de medicación en un hospital docente. *Enfermería Global* 2014;13(1):202-226.

2. Pérez-Cebrián M, Font-Noguera I, Doménech-Moral L, Bosó-Ribelles V, Romero-Boyero P, Poveda-Andrés J. Monitorización de errores de medicación en dispensación individualizada mediante el método del carro centinela. *Farmacia Hospitalaria* 2011;35(4):180-188.