

ESTUDIO DE DETECCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN E INTEGRACIÓN DE UN FARMACÉUTICO EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

García Martín V (1), Díaz Rangel M (2), Marco Del Rio J (2), Ros Ample T (1), García Martínez EM (2), Sánchez Rubio F (2)
(1) Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología. (2) Servicio de Farmacia
Gerencia de Atención Integrada de Albacete



INTRODUCCIÓN

En España, la seguridad del paciente y la mejora de la práctica clínica son áreas prioritarias del Plan de Calidad del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, reconociendo la seguridad en la atención sanitaria como un derecho de las personas.

OBJETIVO

Cuantificar y caracterizar los errores de medicación (EM) que se producen en el Servicio de Traumatología y Cirugía Ortopédica (COT) de un hospital de tercer nivel e integrar al farmacéutico en el equipo asistencial.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio prospectivo durante 8 meses en el Servicio de COT, compuesto por dos fases:

- 1) Observacional, para detectar EM (duración: 1 mes)
- 2) Integración del farmacéutico.

Las observaciones se realizaron en turnos de mañana, tarde y noche; y en días laborables y festivos.

Las variables estudiadas en la fase 2 fueron: nº de pacientes revisados, nº de intervenciones, tipo de intervención, destinatario, método de comunicación, evaluación clínica y aceptación.

Fuente de información: programa informático Farmatools® e historia clínica electrónica Mambrino XXI®. Análisis estadístico: STATA®v.13.

RESULTADOS

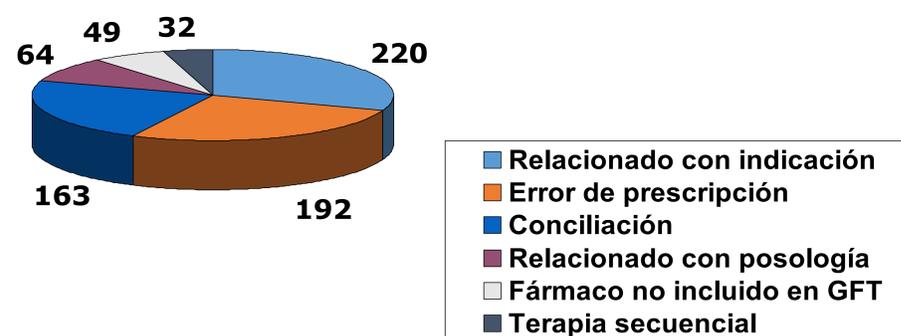
Fase1: se recogieron **655 observaciones**, mayoritariamente en día laborable y turno de mañana. De las 655 observaciones, el 23,4% presentaban EM con un total de **158 errores** (8,8/día y 0,7/paciente).

Fase2: se revisaron 1.730 pacientes y se hicieron **806 intervenciones**.

El 85% de las intervenciones fueron dirigidas a traumatólogos y mayoritariamente de forma oral (72%). En cuanto a la **evaluación clínica**, el 48% de las intervenciones eran sobre seguridad, el 30% de eficacia, el 6% de coste, el 4% de coste y seguridad y un 11,4% no valorable.

El 78% de las intervenciones fueron aceptadas.

TIPO DE INTERVENCIONES



CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos en la primera fase nos sirvieron para conocer la situación de partida e identificar posibles puntos para implantar acciones de mejora.

La integración del farmacéutico en el equipo interdisciplinar permite realizar un alto grado de intervenciones relacionadas con la seguridad del tratamiento farmacológico. Gracias a la integración se obtuvo un alto porcentaje de aceptación en las intervenciones farmacéuticas.

CONFLICTO DE INTERESES: Ninguno

