



APLICACIÓN DE UN ANALISIS MODAL DE FALLOS Y EFECTOS (AMFE) EN EL CIRCUITO DE MEDICACIÓN EN PLANTA DE HOSPITALIZACIÓN DE UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Autora: María Molinero Muñoz.

Coautores: Carlos Jiménez González, Mariana Inés Lucero Berteá, Leonor Romero Garro, Paloma Beatriz Lozano Noblejas.

INTRODUCCIÓN

La gestión de medicación en un hospital es un proceso que implica una adecuada coordinación entre profesionales sanitarios y que abarca varias etapas desde la prescripción hasta la administración de la medicación.

OBJETIVO

Analizar los puntos débiles del proceso de gestión de la medicación desde la prescripción hasta la administración de medicación en pacientes hospitalizados y elaborar planes de acción para minimizar los fallos potenciales detectados.

MÉTODOS

Un equipo multidisciplinar formado por médicos, enfermeros, farmacéuticos y técnicos de farmacia examinó los fallos y sus causas y de manera independiente asignaron a cada uno de ellos un valor del 1-10 para las variables de gravedad, probabilidad y detectabilidad. Se pusieron en común los resultados para calcular un NPR (número de ponderación de riesgo) final.

RESULTADOS

Se detectaron 8 fallos potenciales con NPR > 300:

1. Duplicidades: Prescripción de fármacos con el mismo principio activo.

Causa: El programa de prescripción advierte con un exceso de alertas al médico.

Medida propuesta: El farmacéutico detecta la duplicidad en la validación y lo comunica al médico.

2. Intervenciones farmacéuticas no transmitidas correctamente al médico.

Causa: el programa de prescripción no permite registrar una alerta que salte automáticamente al médico prescriptor.

Medida propuesta: Cuando se trate de un error en la prescripción grave, se avisará al médico por teléfono.

3. Inadecuada reconstitución de fármacos con reconstituyentes incorrectos.

Causa: enfermería desconoce las instrucciones para la reconstitución de fármacos

Medida propuesta: Farmacia dispensa el fármaco con su reconstituyente agrupado y elabora póster informativo que estará disponible en los controles de enfermería.

4. Incorrecta utilización del carro de unidosis por enfermería de planta

Causa: Enfermería desconoce que los componentes de las perfusiones prescritas no se dispensan con el carro de unidosis.

5. Devolución a Farmacia de medicación no administrada rotulada

Causa: Rotulado de medicación que se va a administrar

6. Administración de dosis incorrecta de medicación

Causa: Enfermería lee la línea de medicación pero no la dosis a administrar.

7. Desajuste de stock informático y stock real

Causa: Se confirma la toma de medicación en el programa de prescripción sin tener en cuenta si se ha administrado.

Medidas propuestas para los puntos 4, 5, 6 y 7: Realización de mini sesiones al personal de enfermería.

CONCLUSIONES

La metodología AMFE permite detectar modos de fallo y sus causas para redefinir un proceso para mejorar su calidad. El proceso de gestión de medicación, es un elemento clave para garantizar el uso racional del medicamento desde un punto de vista de optimización de la eficiencia a través de un seguimiento real de las existencias así como con el fin de maximizar la seguridad del paciente en el hospital.

