

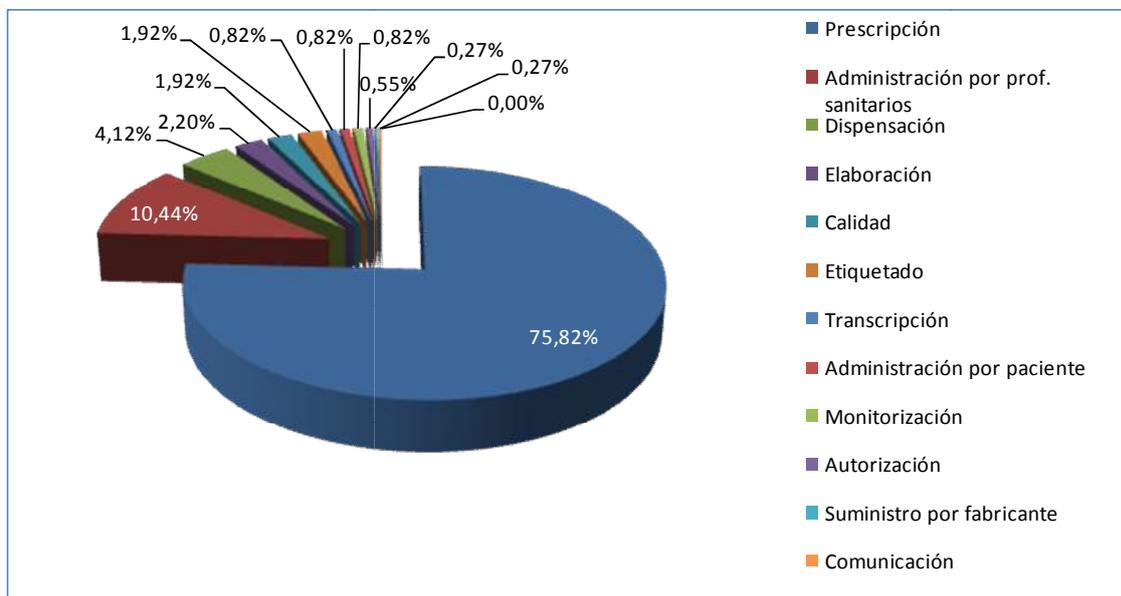
ANÁLISIS DE LAS NOTIFICACIONES ATENCIÓN HOSPITALARIA

ERRORES DE MEDICACIÓN DICIEMBRE 2016

Durante el mes de DICIEMBRE de 2016 los Hospitales de la Comunidad de Madrid han comunicado en el Portal de Uso Seguro de Medicamentos **364** notificaciones relacionadas con errores de medicación de un total de **555** notificaciones, de las que podemos destacar lo siguiente:

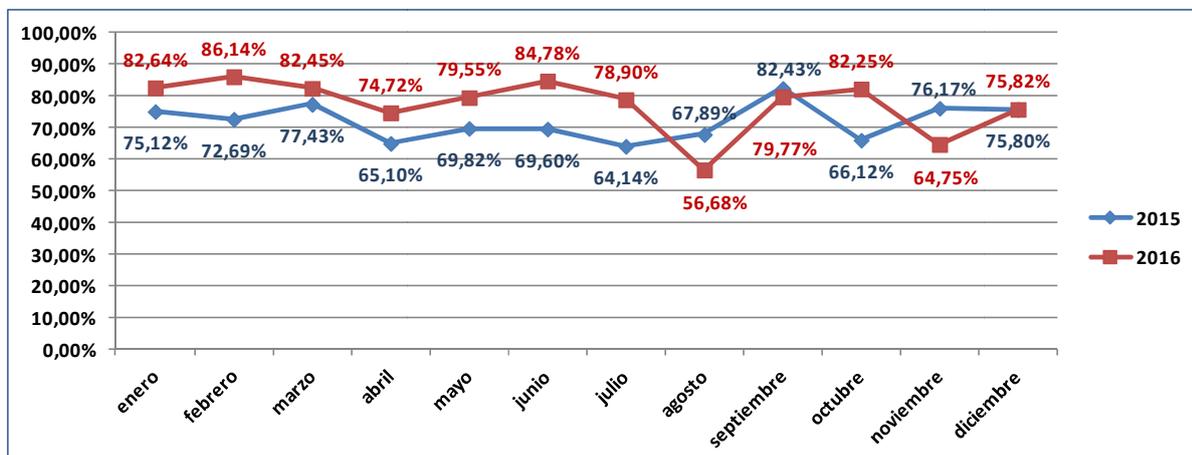
1.- Origen del error:

Según el origen del error, las notificaciones recibidas en el ámbito hospitalario se clasifican tal y como se muestra en el siguiente gráfico.



2.- Evolución de los errores de prescripción

En el siguiente gráfico se muestra la evolución de los errores de medicación que han tenido su origen en la etapa de la prescripción, durante el año 2015 y el 2016.



3.- Clasificación de los errores según la persona que los descubre.

PERSONA QUE LO DESCUBRE	% vs total
Farmacéutico	68,33%
Enfermera	20,83%
Médico	4,44%
Auxiliar de enfermería	3,06%
Paciente	2,22%
Otros estudiantes voluntarios	0,83%

4.- Clasificación de los errores notificados según el tipo de error:

TIPO DE ERROR	% vs total
Error en la dosis: omisión o incorrecta	43,68%
Selección inapropiada del medicamento	21,43%
Frecuencia de administración errónea	12,36%
Medicamento deteriorado: caducado, mal conservado o con defectos en la calidad	4,12%
Paciente equivocado	3,85%
Error en la preparación	3,30%
Monitorización insuficiente del tratamiento	2,20%
Vía de administración incorrecta	1,92%
Duración del tratamiento incorrecta	1,92%
Hora de administración incorrecta	1,65%
No administración de medicamento prescrito (omisión)	1,10%
Velocidad de administración incorrecta	0,82%
Error de almacenamiento	0,55%
Técnica de administración errónea	0,55%
Forma farmacéutica errónea	0,27%
Falta de cumplimiento del paciente	0,27%

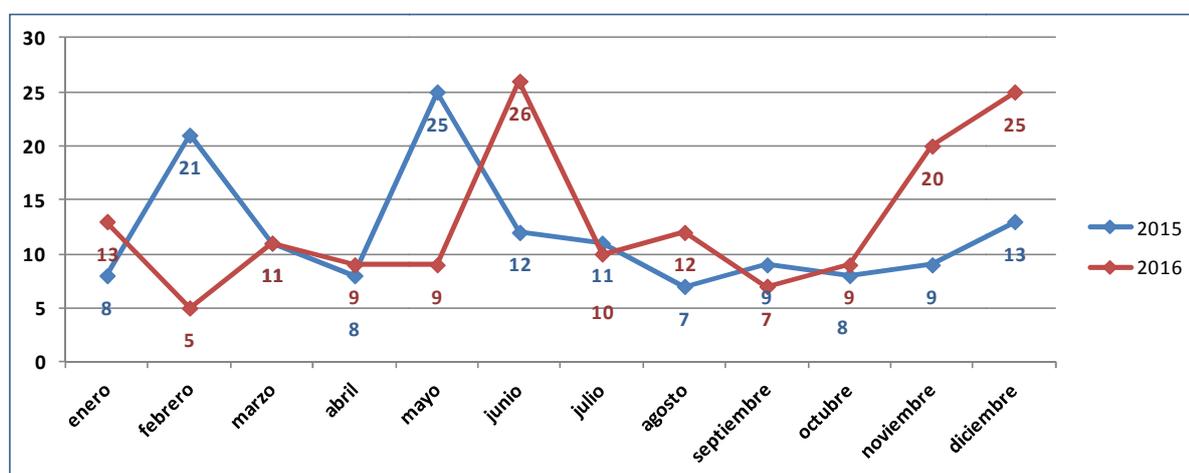
5.- Clasificación de los errores notificados según las causas que los motivaron:

CAUSAS	% vs total
Falta de conocimientos/formación	34,07%
Falta de cumplimiento o de procedimientos de trabajo establecidos	28,02%
Otros: situación de emergencias, personal insuficiente o sin experiencia	9,34%
Problemas en la interpretación de la prescripción: ambigua, ilegible, uso de abreviaturas	6,87%
Falta o fallo en el procedimiento de conciliación de la medicación: al ingreso	6,32%
Problemas en los equipos y dispositivos de dispensación/ preparación/ administración	4,12%
La presentación de la especialidad farmacéutica da lugar a confusión: nombre similares, similitud de envases	3,85%
Incorrecta identificación del paciente	3,30%
Comunicación verbal incorrecta/incompleta/ambigua	2,47%
Falta o fallo en el procedimiento de conciliación de la medicación: al alta	0,82%
Falta de concordancia entre las bases de datos y los medicamentos comercializados	0,82%

6.- Problemas en la interpretación de la prescripción: uso de abreviaturas, etc. clasificación según el tipo de error:

TIPO DE ERROR	% (n=25)
Error en la dosis: omisión o incorrecta	3,85%
Frecuencia de administración errónea	0,82%
Hora de administración incorrecta	0,27%
Medicamento deteriorado: caducado, mal conservado o con defectos en la calidad	0,27%
Selección inapropiada del medicamento	1,37%
Velocidad de administración incorrecta	0,27%

La evolución de los EM con causa “problemas en la interpretación de la prescripción” durante el año 2015 y 2016 se muestra en el siguiente gráfico:



7.- Clasificación de las notificaciones según las consecuencias para el paciente.

CONSECUENCIAS	% vs total
El error se produjo, pero no alcanzó al paciente	54,57%
Circunstancias o eventos con capacidad de causar error	25,61%
El error llegó al paciente, pero no le produjo daño	8,54%
El error se ha producido, pero no se ha podido hacer seguimiento y conocer el daño	6,10%
El paciente requirió monitorización y/o intervención aunque no se produjo daño	3,35%
El error llega al paciente pero no se administra	0,91%
El paciente presentó un daño temporal que requirió intervención médica	0,61%
El paciente ha precisado o prolongado la hospitalización	0,30%

8. Medicamentos de Alto Riesgo ISMP.

Durante este mes se han notificado 63 errores de medicación con medicamentos de alto riesgo (17,3 % del total).

ERRORES DE MEDICACIÓN CON MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO

Citostáticos, parenterales y orales	36
Heparina y otros anticoagulantes parenterales (ej., antitrombina III, heparina sódica, enoxaparina, fondaparinux, lepirudina)	6
Anticoagulantes orales (ej. acenocumarol, dabigatrán)	6
Insulina IV y subcutánea	5
Opiáceos IV, transdérmicos y orales (todas las presentaciones)	4
Antiarrítmicos IV (ej. amiodarona, lidocaína)	1
Agonistas adrenérgicos IV (ej. ADRENalina, DOPamina, noradrenalina)	1
Soluciones de glucosa hipertónica (mayor o igual que 20%)	2
Agentes inotrópicos IV (ej. digoxina, milrinona)	1
Cloruro potásico, IV (solución concentrada)	1

9.- Descripción de algunos errores de medicación que han tenido consecuencias de daño al paciente.

ACETONA

Durante la realización de una endoscopia digestiva alta, a la hora de realizar marcaje tisular con ácido acético, se aplica, por error, en esófago del paciente "acetona". La indicación de administración se realizó de manera verbal.

INVEGA 6 MG COMPRIMIDOS DE LIBERACION PROLONGADA 28 (paliperidona)

Paciente que se le administra en urgencias 36 mg de paliperidona en lugar de 6 mg, por error del maestro de Selene, ya que el artículo está definido para que se vuelquen 6 comprimidos cada vez que se prescribe uno.

10.- Incidentes relacionados con el Suministro:

Durante el mes de diciembre hemos tenido conocimiento de los siguientes problemas de suministro:

C.N	Medicamento	Situación	Observaciones de la AEMPS
783076	BENEFLUR 10 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS, 20 comprimidos	Problemas de suministro	El Servicio de Medicación Extranjera de la AEMPS ha confirmado su importación.
936823	PROCTOLOG SUPOSITORIOS, 10 supositorios	Problemas de suministro	El médico prescriptor deberá determinar la posibilidad de utilizar otros tratamientos comercializados.
692160	EVOPAD 50 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 8 parches	Problemas de suministro	Consultar Nota Informativa: enlace 🔗
734038	EDTA LLORENS COLIRIO, 1 frasco de 5 ml	Problemas de suministro	El médico prescriptor deberá determinar la posibilidad de utilizar otros tratamientos comercializados.
671947	TESTEX PROLONGATUM 100 mg/2 ml SOLUCION INYECTABLE , 1 ampolla de 2 ml	Problemas de suministro	Se puede solicitar como medicamento extranjero. enlace 🔗 Consultar Notas Informativas: enlace 🔗 enlace 🔗
843904	ESTRADOT 25 microgramos/24 HORAS, PARCHE TRANSDERMICO , 8 parches	Problema de suministro	Consultar Nota Informativa: enlace 🔗
718346	ESTRADOT 75 microgramos/24 HORAS, PARCHE TRANSDERMICO , 8 parches	Problema de suministro	Consultar Nota Informativa: enlace 🔗
657445	INFANRIX HEXA POLVO LIOFILIZADO Y SUSP. PARA RECONSTITUIR EN UNA SUSP. INYECTABLE , 1 vial + 1 jeringa precargada de disolvente	Problema de suministro	Existe/n otro/s medicamento/s con los mismos principios activos y para la misma vía de administración. Está disponible a nivel nacional la presentación de 10 viales.

878561	ESTRADERM MATRIX 100,50,25 microgramos/24 horas PARCHES TRANSDERMICOS , 8 parches	Problema de suministro	Consultar Nota Informativa: enlace 
808055	MUSE 250 microgramos BASTONCILLO URETRAL , 1 aplicador	Problema de suministro	El médico prescriptor deberá determinar la posibilidad de utilizar otros tratamientos comercializados.
764837	PROGYNOVA 1 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS , 20 comprimidos	Problema de suministro	Se puede solicitar como medicamento extranjero. enlace  Consultar Nota Informativa: enlace 
668087	EVOPAD 25,75,100 microgramos/24 H PARCHES TRANSDERMICOS, 8 parches	Problema de suministro	Consultar Nota Informativa: enlace 
604306	NOLOTIL 0,4 g/ml SOLUCION INYECTABLE, 100 ampollas de 5 ml	Problema de suministro	El médico prescriptor deberá determinar la posibilidad de utilizar otros tratamientos comercializados.

Referencias:

Listado de medicamentos con problemas de suministro:

<https://cima.aemps.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=buscarDesabastecidos> [consultado 03/02/2017]

Enlace Notas Informativas:

<https://www.aemps.gob.es/informa/notasInformativas/medicamentosUsoHumano/home.htm>