

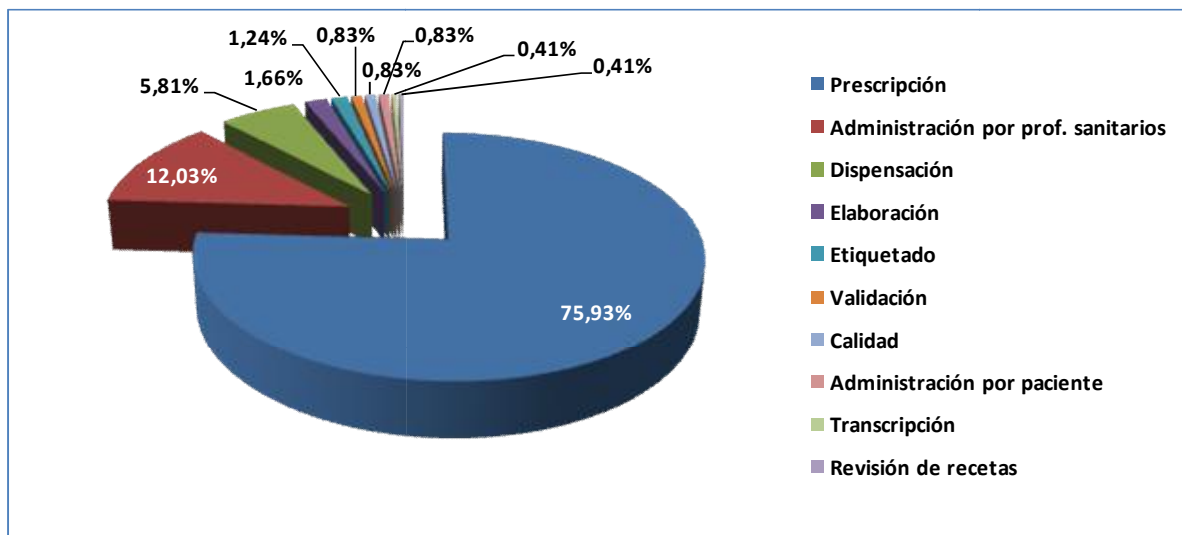
ANÁLISIS DE LAS NOTIFICACIONES ATENCIÓN HOSPITALARIA

ERRORES DE MEDICACIÓN FEBRERO 2017

Durante el mes de FEBRERO de 2017 los Hospitales de la Comunidad de Madrid han comunicado en el Portal de Uso Seguro de Medicamentos **241** notificaciones relacionadas con errores de medicación, de un total de **411** notificaciones recibidas de todos los ámbitos asistenciales, de las que podemos destacar lo siguiente:

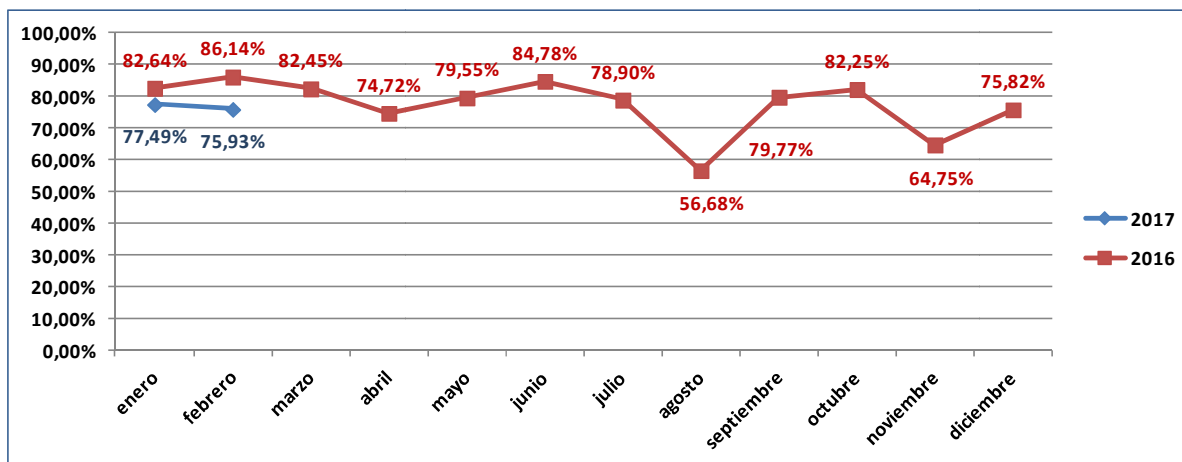
1.- Origen del error:

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 2016 hasta febrero de 2017.



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

PERSONA QUE LO DESCUBRE	% vs total
Farmacéutico	69,29%
Enfermera	21,99%
Médico	4,15%
Paciente	3,32%
Auxiliar de enfermería	1,24%

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

TIPO DE ERROR	% vs total
Error en la dosis: omisión o incorrecta	32,37%
Selección inapropiada del medicamento	23,24%
Frecuencia de administración errónea	12,45%
Error en la preparación	4,15%
Forma farmacéutica errónea	4,15%
Duración del tratamiento incorrecta	3,73%
No administración de medicamento prescrito (omisión)	3,73%
Monitorización insuficiente del tratamiento	2,90%
Medicamento deteriorado	2,90%
Velocidad de administración incorrecta	2,49%
Error de almacenamiento	2,07%
Vía de administración incorrecta	2,07%
Paciente equivocado	1,66%
Técnica de administración errónea	1,66%
Falta de cumplimiento del paciente	0,41%

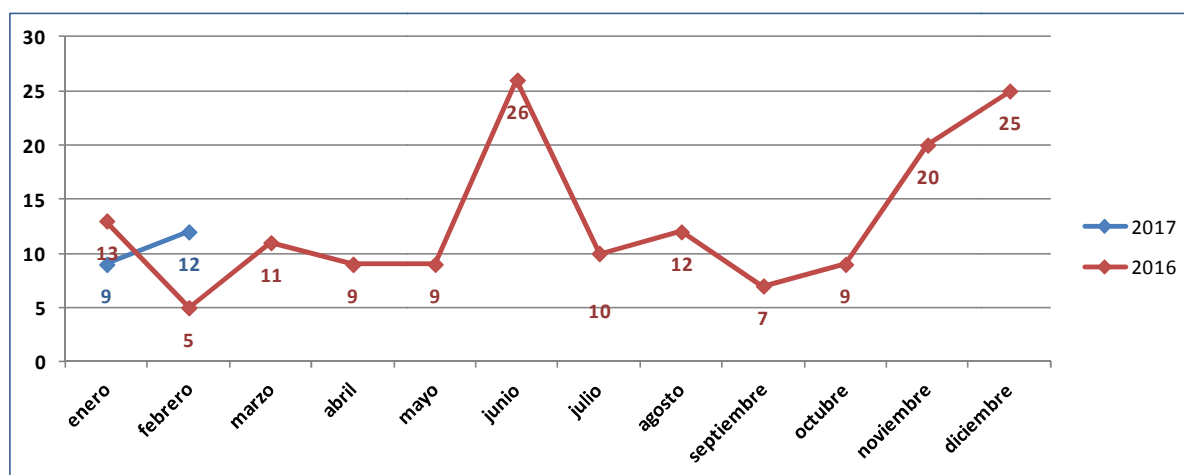
5.- Clasificación de los errores notificados según las causas que los motivaron:

CAUSAS	% vs total
Falta de conocimientos/formación	43,15%
Falta de cumplimiento o de procedimientos de trabajo establecidos	19,09%
Falta o fallo en el procedimiento de conciliación de la medicación: al ingreso	9,96%
Otros: situación de emergencias, personal insuficiente o sin experiencia	8,71%
Problemas en los equipos y dispositivos de dispensación/ preparación/ administración	6,64%
La presentación de la especialidad farmacéutica da lugar a confusión: nombre similares, similitud de envases	5,39%
Problemas en la interpretación de la prescripción: ambigua, ilegible, uso de abreviaturas	4,98%
Comunicación verbal incorrecta/incompleta/ambigua	0,83%
Incorrecta identificación del paciente	0,83%
Falta o fallo en el procedimiento de conciliación de la medicación: entre unidades asistenciales	0,41%

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

TIPO DE ERROR	% (n=12)
Error en la dosis: omisión o incorrecta	58,33%
Duración del tratamiento incorrecta	16,67%
Selección inapropiada del medicamento	16,67%
No administración de medicamento prescrito (omisión)	8,33%

La evolución de los EM con causa “problemas en la interpretación de la prescripción” durante el año 2016 y 2017 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	55,81%
Circunstancias o eventos con capacidad de causar error	24,65%
El error llegó al paciente, pero no le produjo daño	10,23%
El paciente requirió monitorización y/o intervención aunque no se produjo daño	4,19%
El paciente presentó un daño temporal que requirió intervención médica	2,33%
El error llega al paciente pero no se administra	1,40%
El error se ha producido, pero no se ha podido hacer seguimiento y conocer el daño	0,93%
El paciente ha precisado o prolongado la hospitalización	0,47%

8. Medicamentos de Alto Riesgo ISMP.

Durante este mes se han notificado **42** errores de medicación con medicamentos de alto riesgo (**17,42 % del total**). En nueve casos no se indica el medicamento o grupo de medicamentos.

ERRORES DE MEDICACIÓN CON MEDICAMENTOS DE ALTO RIESGO	
Citostáticos, parenterales y orales	13
Heparina y otros anticoagulantes parenterales (ej., antitrombina III, heparina sódica, enoxaparina,	6

fondaparinux, lepirudina)	
Anticoagulantes orales (ej. acenocumarol, dabigatrán)	4
Insulina IV y subcutánea	4
Agentes inotrópicos IV (ej. digoxina, milrinona)	3
Medicamentos para administración por vía epidural o intratecal	1
Cloruro potásico, IV (solución concentrada)	1
Cloruro sódico hipertónico (mayor o igual que 0,9%)	1

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

ATOSIBÁN CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION

Embarazada de 31 semanas con rotura prematura de membranas a la que administran en varias ocasiones ATOSIBAN que está contraindicado en pacientes con rotura prematura de membranas. Se interviene de cesárea urgente a la paciente y en el postoperatorio inmediato desarrolla insuficiencia respiratoria aguda, edema intersticial bibasal, taquipnea y arritmia sinusal.

VANCOMICINA PFIZER 500 MG POLVO PARA CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION EFG, 100 VIALES

Paciente de 12 años, post operatorio de valvuloplastia aórtica que recibe profilaxis antibiótica con vancomicina. Por error, se administra en bolo lento en lugar de en una hora como viene especificado en el protocolo de administración. El paciente presentó un episodio de unos dos minutos de duración de hipotensión, taquicardia, rubefacción facial y sudoración tras la administración y precisó expansión de volumen con recuperación rápida y completa.

GENVOYA® 150mg/150mg/200mg/10mg 30 comprimidos recubiertos con película (emtricitabina, tenofovir alafenamida, elvitegravir, cobicistat)

Paciente que inicia tratamiento con Genvoya. Desde neumología le prescriben Seretide® (salmeterol/fluticasona) para el EPOC varios días antes (consultan a medicina interna interacción con el tratamiento antirretroviral). Desde Farmacia, en la entrevista para detectar interacciones, no se detecta la interacción porque no figura en la historia clínica y además la paciente no informa del cambio de inhaladores. Al cabo de 8 meses ingresa por un *cushing* y precisa cambio de tratamiento antirretroviral.

10.- Incidentes relacionados con el Suministro:

Durante este mes hemos tenido conocimiento de los siguientes problemas de suministro:

C.N	Medicamento	Situación	Observaciones de la AEMPS
653109	Haloperidol Esteve 5 mg/ml solución inyectable, 5 ampollas de 1 ml	Desabastecimiento temporal.	Fecha prevista de finalización: 2017-03-07
615567	FORTECORTIN 40 mg/5ml SOLUCIÓN INYECTABLE , 25 ampollas de 5 ml	Desabastecimiento temporal	El titular de autorización de comercialización está realizando una distribución controlada al existir unidades limitadas.
700635	POTASION 600 mg CAPSULAS DURAS , 60 cápsulas	Desabastecimiento temporal	
656938	NEXAVAR 200 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELICULA, 112 comprimidos	Unidades limitadas	El titular de autorización de comercialización está realizando una distribución controlada al existir unidades limitadas. Se ha autorizado la comercialización excepcional de unidades con material de acondicionamiento distinto al castellano con destino exclusivo a servicios de farmacia de los hospitales
812065	DEPOCYTE 50 mg SUSPENSION PARA INYECCION, 1 vial de 5 ml	Unidades limitadas	El titular de autorización de comercialización está realizando una distribución controlada al existir unidades limitadas. Se ha autorizado la comercialización excepcional de unidades con material de acondicionamiento en un idioma distinto al castellano con destino exclusivo a servicios de farmacia de los hospitales

 **Comunidad de Madrid**

725531	PRIMPERAN 10 mg /2 ml SOLUCION INYECTABLE , 12 ampollas de 2 ml	Desabastecimiento temporal	
686709	ENGERIX- B 20 microgramos/1 ml, SUSPENSIÓN INYECTABLE EN JERINGA PRECARGADA, 1 jeringa precargada de 1 ml	Unidades limitadas	El titular de autorización de comercialización está realizando una distribución controlada al existir unidades limitadas.

Referencias:

Listado de medicamentos con problemas de suministro:

<https://cima.aemps.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=buscarDesabastecidos> [consultado 06/03/2017]