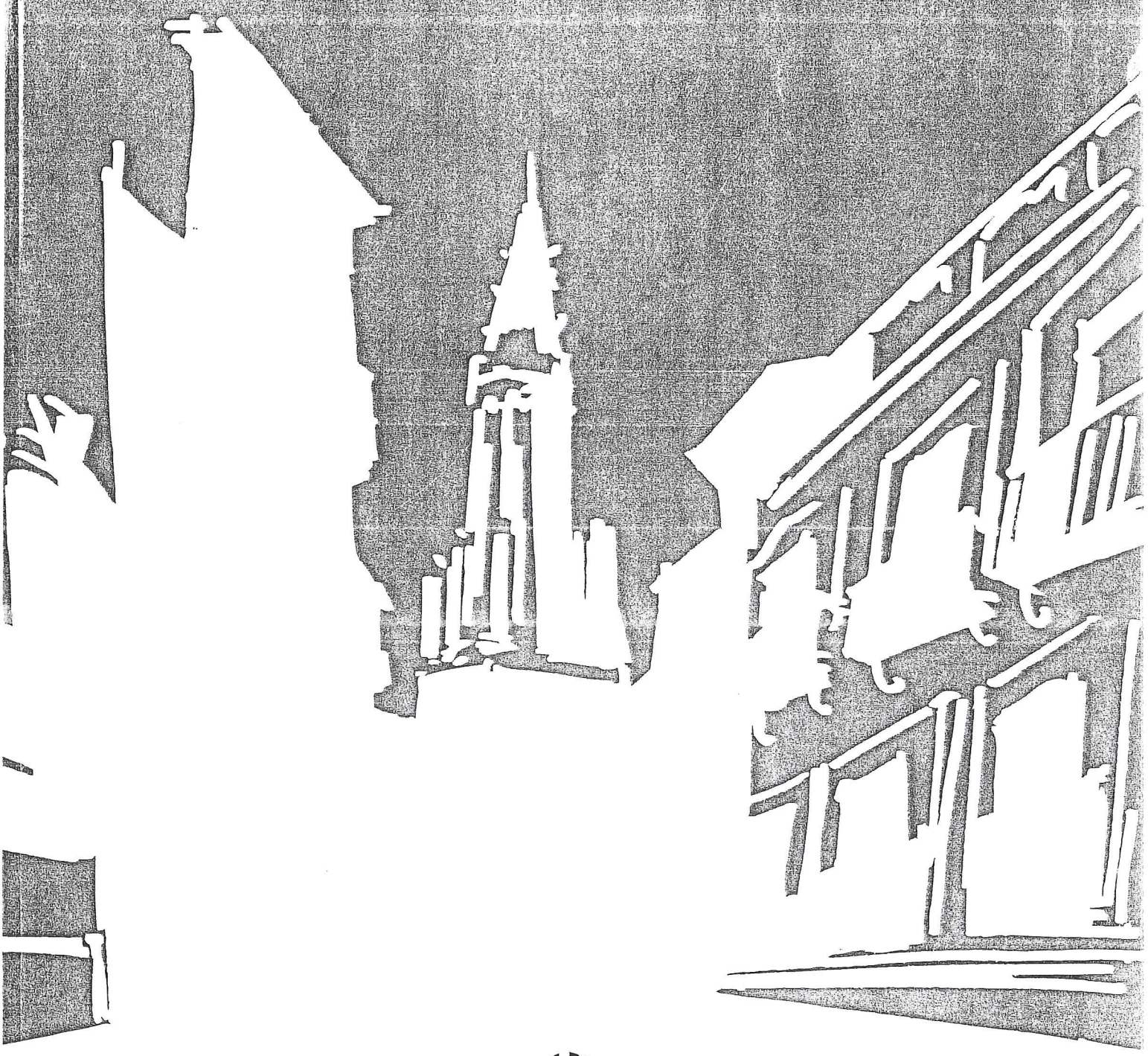
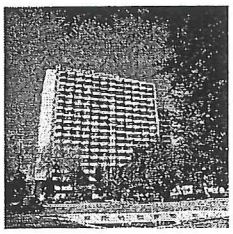
Libro de Ponencias y Comunicaciones



XXIV Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial

24 al 27 de Octubre de 2006 | Toledo

INFLUENCIA DEL REGISTRO ELECTRÓNICO DE LAS ALERGIAS EN LOS ERRORES DE MEDICACIÓN COMUNICADOS



García C, Cases C, Lacasa C, Andreu C, Arilla M, Bolet E, Figueras MJ, Gimeno G, Marin M, Marti M, Miquel M, Pedrosa O, Pons R, Rojals C, Ramirez K

SCIAS Hospital de Barcelona Grup Assistencia

OBJETIVO

Evaluar la influencia del registro electrónico de las alergias en los errores de medicación (EM) comunicados por esta causa al grupo de prevención.

METODOS

En el año 1994 se creo un grupo de trabajo para mejora de la calidad del sistema de distribución de medicamentos.Se desarrolló el programa de comunicación de EM, aplicando medidas de mejora contínua de la calidad. En el año 2002 se implantó el registro electrónico de las alergias de los paciente a propuesta del grupo de prevención de EM como medida de mejora.

Se analiza la evolución del año 2003 al año 2005 del número de EM comunicados por medicamentos administrados a pacientes alérgicos desde la implantación del registro electrónico de alergias.

Para ello se analizan dos variables: una es el porcentaje de EM filtrados por el programa con nivel de severidad B. La segunda, el porcentaje de EM por alergias conocidas de nivel de severidad mayor de C

HOSPITAL DE BARCELONA

-Hospital de agudos

-Actividad 2005
- -23.162 altas
- -51.473 urgencias
- -238.887 órdenes médicas
- -1.981.732 unidades de medicamentos dispensadas

-Distribución de medicamentos en dosis unitarias con prescripción electrónica (72% de ordenes medicas).

-Plan de medicación informatizado

REGISTRO ELECTRÓNICO DE ALERGIAS

-Enfermera registra electrónicamente las alergias (medicamentos,alimentos,otros) al ingreso del paciente (tabla 1).

-Las alergias quedan registradas en la historia del paciente y en cada nuevo ingreso son revisadas.

-Los farmacéuticos y médicos también registran electrónicamente las alergias.

Pantalla de registro



NIVELES DE SEVERIDAD DE LOS EM

Clasificación severidad A-I (Coordinating Council on Prevention Medication Errors EEUU)

A Capacidad de producir error
B No llega al paciente
C Llega al paciente pero sin lesionarlo
D Llega al paciente y precisa observación
E Causa lesión temporal y precisa tratamiento
F Precisa hospitalización
G Ocasiona lesión permanente
H Situación cercana a la muerte
I Muerte

RESULTADOS

Tabla 1. Alergias registradas

	2003	2004	2005	Total
Admisiones	62.166	69.716	71.203	203.085
Pacientes con alguna alergia	9.788	10.695	10.920	31.403
Medicamentos (%)	13,5	14,6	15,1	14,4
Medicamentos (n)	8.417	10.197	10.719	29.335
Alimentos(%)	1,7	1,9	1,9	1,8
Otros(%)	3,4	4	3,9	3,8

Tabla 2. Errores de medicación por alergias conocidas

Año	Total EM	Total	%EM alergias/ total EM	B	C	D	E	F	H	%>C **	% B filtrados /EM alergias*
2003	297	8	2,7	4	2	2				25	50
2004	386	29	7,5	21	3	2	2		1	17,2	72,4
2005	441	40	9,1	33	2	4		1		12,5	82,5

*El porcentaje de errores filtrados (severidad B, sobre el total de errores de medicación por alergia) muestra un aumento estadísticamente significativo ($\chi 2$= 6,84: p= 0,009)

**Hay una tendencia a la disminución de los errores de medicación por alergia a medicamentos con nivel de severidad mayor de C aunque no es estadísticamente significativa ($\chi 2$ = 0,84; p=0,35) por el reducido número de casos.

CONCLUSIONES

1. Con el registro electrónico de alergias y la alerta a los profesionales en el hospital se han evitado mayor número errores de medicación por alergias a medicamento aumentando del 50% al 82,5% los errores evitados sobre el total de errores comunicados por alergias.
2. Se observa una tendencia a menor porcentaje de errores de medicación de severidad mayor. por alergia

BIBLIOGRAFÍA

1. Lacasa C, Humet C, Cot R. Errores de medicación. Prevención, diagnóstico y tratamiento. Ed. EASO, Barcelona 2001.
2. Bates et al. The impact of computerized physician order entry on medication error prevention.J Am Med Inform Assoc 1999; 6: 313-21.
3. Hsieh TC et al. Characteristics and consequences of drug allergy alert overrides in a computerized physician order entry system. J Am Med Inform Assoc. 2004;11::482-91.

P-215.- INFLUENCIA DE REGISTRO ELECTRÓNICO DE LAS ALERGIAS EN LOS ERRORES DE MEDICACIÓN COMUNICADOS.

García C, Cases C, Lacasa C, Andreu C, Miquel M, Martí M.

Objetivo. Evaluar la influencia de registro electrónico de las alergias en un programa de comunicación de errores de medicación (EM).
Métodos. El estudio se ha realizado en un hospital de pacientes agudos (actividad año 2005: 23.162 altas y 51.473 urgencias). El hospital dispone de dosis unitaria con prescripción electrónica del 72% de las órdenes médicas y plan de medicación informatizado. Desde 1994 está implantado el programa de comunicación de EM y se aplican medidas de mejora continua de la calidad. En el año 2002, a propuesta de del grupo de prevención de EM, se implanta el registro electrónico de las alergias de los pacientes. Se analiza la evolución del año 2003 al año 2005 de los EM comunicados por medicamentos administrados a pacientes alérgicos desde la implantación del registro electrónico de alergias.
Resultados. Se muestran en las tablas siguientes. En la primera se muestra el gran esfuerzo realizado por el personal sanitario de hospital, en especial de las enfermeras, en el registro electrónico de alergias.

Alergias registradas	2003	2004	2005	Total
Admisiones	62.166	69.716	71203	203.085
Pacientes con alguna alergia	9788	10695	10920	31.403
Medicamentos (%)	13,5	14,6	15,1	14,4
Medicamentos (n)	8417	10197	10719	29.335
Alimentos (%)	1,7	1,9	1,9	1,8
Otros (%)	3,4	4	3,9	3,8

Año	Total EM	%filtrados	Errores por alergias conocidas						
	Total	%EM alergias/ %B/EM alergia total EM		B	C	D	E	F	H	% > C
2003	297	8	2,7	4	2	2				25	50
2004	386	29	7,5	21	3	2	2		1	17,2	72,4
2005	441	40	9,1	33	2	4		1		12,5	82,5

Hay una tendencia a la disminución de los EM por alergia a medicamentos con nivel de severidad mayor de C (x^2 =0,84; p=0,35) aunque no estadísticamente significativa por el reducido número de casos. Sin embargo el porcentaje de errores filtrados (severidad B) sobre el total de EM por alergias si muestra un aumento estadísticamente significativo (X^2 6,84; p=0,009).
Conclusiones. El registro electrónico de alergias en el hospital ha producido un aumento de los EM por alergia a medicamentos filtrados por el programa y se observa una tendencia a menor porcentaje de errores de severidad mayor.

Contacto: Carmen García Hernández
Farmacia@sciashdb.com