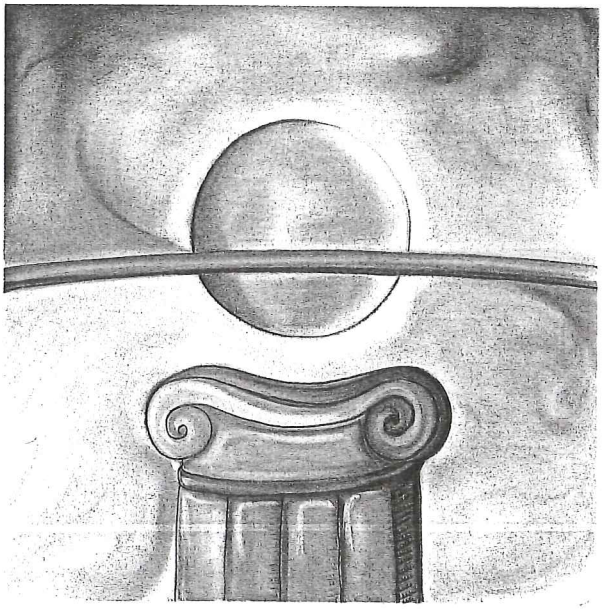
XI CONGRÉS DE LA SOCIETAT ESPANYOLA DE QUALITAT ASSISTENCIAL
XI CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL

Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge. 6, 7 i 8 d'octubre de 1993



Comunicacions Orals i Pósters / Comunicaciones Orales y Pósters

Institut Català de la Salut
Ciutat Sanitària i Universitària de Bellvitge

Control de calidad de la dispensación de medicamentos en dosis unitarias (SDMDU) en sistemas manual e informatizado.

Lacasa C, Roure C, Martínez J, Alguersuari N, Ayra J, Humet C.
Hospital de Barcelona .SCIAS Servicio de Farmacia. Barcelona.

Introducción

Se compara la calidad del llenado de los carros de dosis unitarias en sistemas manual e informatizado en un hospital privado de agudos de 358 camas con 5,3 días de estancia media, 1600 enfermos al mes, 1140 intervenciones y una ocupación del 87,7%. Estudios clásicos en este campo (19 han considerado el análisis del porcentaje de errores como una medida adecuada de la calidad de la dispensación de medicamentos por dosis unitarias, comunicando resultados de este control que varían del 5 al 20% según los estudios. El objetivo de este trabajo es realizar esta valoración en nuestro hospital antes y después de la informatización, evaluando los resultados de esta última.

Material y métodos

El hospital dispone de un ordenador central IEM 9121, modelo 190, de 64 Mb y un espacio en disco de 25 Mb con 110 pantallas, 30 ordenadores personales y 75 impresoras que sirven a 904 usuarios (244 médicos) y Farmacia tiene 6 terminales y 6 impresoras. El Servicio de Farmacia está abierto 24 horas. Se analizaron dos periodos de 1 mes (una primera fase con sistema manual y la segunda fase con informatizado) en tres plantas de hospitalización (Cardiología, Cirugía y Medicina Interna) que suponen el 28% de las camas del hospital. La primera fase no incluía la validación por farmacéutico de las órdenes médicas, ya que se preparaban los carros directamente con la copia de la orden médica. En la segunda fase el 100% de las órdenes médicas eran validadas por el farmacéutico, de las que un 11% eran introducidas por los médicos en el ordenador y se editaban en farmacia la hoja de administración de medicamentos para enfermería y etiquetas de aditivos iv, así como listados de trabajo. Todos los errores detectados eran corregidos.

Resultados

	SDMDU manual	SDMDU informatizado
Pacientes	2.440	2.075
Medicamentos	8.472	8.450
Unidades	18.370	19.297
% Errores	6,7	2,2

Conclusiones

Se redujeron los errores de llenado de carros en un 4,5%. Mejoró la calidad del sistema evitando las transcripciones con la edición desde la misma base de datos de la hoja de administración de medicamentos de enfermería y la prescripción por ordenador (22% del total de órdenes médicas) es más seguro.