



OBNJ
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidad Federal Fluminense

UFF

Nota previa

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Errores en la medicación y time de medicación: un estudio descriptivo

Isabela Dias Ferreira de Melo¹, Andreia Neves de SantAnna Menezes²,
Viviane Saraiva de Almeida³, Gloria Regina Gomes da Silva⁴,
Danielle Lemos Querido⁵, Marilda Andrade⁶

^{1,2,4} Universidad Estadual de Rio de Janeiro

^{3,5} Universidad Federal do Rio de Janeiro

⁶ Universidad Federal Fluminense

RESUMEN

Objetivo: identificar los errores en la medicación de la prescripción médica en una unidad de terapia intensiva neonatal (UTIN); comparar la ocurrencia de los errores en la medicación de la prescripción médica, antes y después de la implantación de un time de medicación en la UTIN.

Método: estudio observacional, descriptivo, de cohorte, retrospectivo y abordaje cuantitativo, que será realizado mediante una investigación documental en prontuarios. Serán utilizados prontuarios del período de mayo de 2010 a abril de 2011 y de junio de 2011 a mayo de 2012. La recolección de los datos de la investigación ocurrirá en el período de septiembre a noviembre de 2013. El escenario del estudio será la unidad de terapia intensiva neonatal de un hospital universitario de la red pública estadual de Rio de Janeiro.

Resultados esperados: matriz de análisis para configurar la interacción entre el time de medicación y la ocurrencia de errores de medicación en la prescripción médica.

Descriptor: Errores de Medicación; Prescripciones de Medicamentos; Prescripción Inadecuada; Sistemas de Medicación.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

La clientela de una unidad de terapia intensiva neonatal (UTIN) posee mayor susceptibilidad de incidencia de errores de medicación que la clientela de adultos. Tal hecho se debe a varios factores y peculiaridades del recién nacido, como el cálculo de la dosis basada en su edad, el peso y la inmadurez fisiológica que altera su capacidad de absorción y excreción de las drogas⁽¹⁾.

El sistema de medicación envuelve a diversos profesionales y cada etapa debe ser monitoreada para evitar la ocurrencia de errores en la medicación. Cualquier error, principalmente en las tres últimas etapas, de responsabilidad del equipo de enfermería (preparación, administración y monitoreo de efecto adversos) pueden traer consecuencias irremediables para el recién nacido⁽²⁾.

Entre los tipos de errores en la medicación, que causan daño al paciente, se encuentran los errores de prescripción, definidos como aquellos cometidos en el proceso de la prescripción de medicamentos. Estos están subdivididos en: errores administrativos y procesuales (errores en la lectura, datos del paciente, nombre del medicamento, dosis, forma y vía de administración); errores en la dosis (errores en la fuerza, frecuencia, dosis, duración de la terapéutica e instrucciones de uso) y; errores terapéuticos (interacciones medicamentosas, contraindicaciones, monoterapia, terapia duplicada y errores en el monitoreo de drogas terapéuticas o del laboratorio)⁽²⁾.

El Time de Medicación, compuesto por 24 enfermeros, entre los de guardia, rutina y jefatura, fue creado en mayo de 2011 para la observación empírica de la ocurrencia de errores en la medicación. Fueron construidos objetivos y metas que buscan organizar el sistema de me-

dicación y minimizar los errores del proceso. El grupo de enfermeros que compone el time de medicación está dividido en seis turnos de 12 horas; a cada turno, dos enfermeros de guardia son responsables por la sala de medicación, donde por lo menos uno es, indispensablemente, enfermero del time.

Un instrumento que cuantifique la ocurrencia de errores en la medicación, tras la implantación del grupo, posibilitará la construcción de estrategias que atribuyan seguridad al sistema de medicación en la unidad neonatal⁽³⁾.

OBJETIVOS

Identificar los errores en la medicación de las prescripciones médicas en la UTIN;

Comparar la ocurrencia de los errores en la medicación de las prescripciones médicas, antes y después de la implantación de un time de medicación en la unidad de terapia intensiva neonatal.

MÉTODO

Se trata de un estudio observacional, descriptivo, de cohorte, retrospectivo y de abordaje cuantitativo, realizado mediante una investigación documental en prontuarios, en un grupo poblacional restringido. La unidad de observación es la prescripción de medicamentos de recién nacidos internados en la UTIN de un hospital universitario del estado do Rio de Janeiro, escenario del estudio.

Serán utilizados prontuarios del período de mayo de 2010 a abril de 2011 y de junio de 2011 a mayo de 2012, períodos que se justifican por anteceder y suceder la creación del time de medicación. La tabulación de los datos será realizada en una planilla del software Excel, versión

Melo IDF, Menezes ANS, Almeida VS, Silva GRG, Querido DL, Andrade DL. Medication errors and medication teams: a descriptive study. *Online braz j nurs* [Internet]. 2013 Oct [cited year month day]; 12 Suppl: 728-30. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4478>

2010. La recolección de los datos de la investigación ocurrirá en el período de septiembre a noviembre de 2013.

El estudio de los prontuarios tendrá carácter aleatorio. De un mismo prontuario serán utilizadas hasta tres prescripciones de tres días seguidos, período suficiente para alternar todos los grupos de enfermeros del time de medicación distintos y de modo que no ocurra cambios en la terapéutica medicamentosa importante. Esto, porque, la prescripción es un documento único, de confección diaria, y los recién nacidos prematuros permanecen internados por un largo período.

Serán investigados los errores de prescripción de discordancia administrativa o procesual: errores en la lectura, datos del paciente, nombre del medicamento, dosis, forma y vía de administración.

Será utilizado el test T para comparar la ocurrencia de errores en la prescripción antes y después de la implantación del time de medicación.

RESULTADOS ESPERADOS

Será realizada una matriz de análisis para configurar la interacción entre el time de medicación y la ocurrencia de errores de medicación en la prescripción médica.

CITAS

1. Belela ASC, Pedreira MLG, Peterlini MAS. Erros de medicação em pediatria. Rev Bras Enferm (online) [internet]. 2011 May/jun [cited 2013 sept 09]; 64(3). Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0034-71672011000300022&script=sci_arttext
2. Martins TSS, Silvino ZR, Dias LS. Profile of intravenous therapy in a pediatric university hospital and association with the occurrence of infusion failures: quantitative study. Online braz j nurs (online) [Internet]. 2010 Oct [cited 2013 sept 09];9 (2). Available from: <<http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3067>>. doi: <http://dx.doi.org/10.5935/1676-4285.20103067>
3. Van Doormaal JE, Van den Bemt PMLA, Zaal RJ, Egberts ACG, Lenderink BW, Kosterink JGW, et al. The Influence that Electronic Prescribing Has on Medication Errors and Preventable Adverse Drug Events: an Interrupted Time-series Study. J AM Med Inform Assoc (online) [internet]. 2009 Nov/dec [cited 2013 sept 09];16(6). Available from: <http://jamia.bmj.com/content/16/6/816.full>

Datos del Proyecto

Proyecto de conclusión del Programa de Residencia en Neonatología del Hospital Universitario Pedro Ernesto (HUPE) de la Universidad del Estado de Rio de Janeiro (UERJ). Aprobado por el Comité de Ética en Pesquisa del HUPE, en los términos de la Resolución 466/2012, sub nº CAAE: 11256312.0.0000.5259.

Orientadora: Andreia Neves de SantAnna Menezes

Co-orientadora: Viviane Saraiva de Almeida

Apoyo Financiero a la Pesquisa: No hay

Recibido: 29/08/2013

Revisado: 15/09/2013

Aprobado: 16/09/2013