

Seguridad del paciente: evaluación de las prescripciones de medicamentos endovenosos para niños y adolescentes hospitalizados

Lima, Francisca Elisângela Teixeira¹

Mota, Rafaela de Oliveira²

Souza, Thais Lima Vieira de³

Brito, Eva Anny Wélly de Souza⁴

Costa, Cristina Oliveira da⁵

Matias, Érica Oliveira⁶

Sandoval, Lilia Jannet Saldarriaga⁷

Custódio, Ires Lopes⁸

Freitas, Igor de⁹

Mendonça, Larissa Bento de Araujo¹⁰

¹Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, felisangela@yahoo.com.br

²Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, rafa.mota.ufc@outlook.com

³Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, thaislimavs@alu.ufc.br

⁴Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, evaannywelly@gmail.com

⁵Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, cristinaenfermagemufc@gmail.com

⁶Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, erica_enfermagem@yahoo.com.br

⁷Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, liyasa45@hotmail.com

⁸Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, iresl.custodio@gmail.com

⁹Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil, igordefreitasidf@gmail.com

¹⁰Universidade Federal de Ceará /Departamento de Enfermería, Fortaleza, Brasil,laraenfermagem@hotmail.com

Resumen: Introducción: La prescripción medicamentosa es un instrumento esencial de comunicación entre los profesionales de la salud. Objetivo: Evaluar las prescripciones de medicamentos endovenosos para niños y adolescentes internados en un hospital pediátrico. Método: Se trata de un estudio documental, descriptivo, cuantitativo, desarrollado en un hospital público pediátrico, de nivel terciario, de Fortaleza-Ceará-Brasil. La muestra fue compuesta por 352 expedientes con prescripciones de medicamentos endovenosos para niños y adolescentes hospitalizados. La recolección de datos fue realizada en el período de agosto a noviembre de 2017 y el análisis fue por medio de la estadística descriptiva. Resultados: Se obtuvieron resultados satisfactorios para todos los ítems de identificación del paciente y prescriptor. Se observó que en siete ítems sobre las informaciones esenciales de la prescripción fueron satisfactorias, con un porcentaje > 87%. En cuanto al tipo de prescripción, el 77% fueron electrónicas y el 99,1% legibles. Conclusión: El estudio permitió la evaluación situacional de las prescripciones de medicamentos por vía intravenosa, identificando las limitaciones de las prescripciones médicas para dirigir la realización de las prescripciones completas y adecuadas para promover la seguridad del paciente pediátrico en el ambiente hospitalario.

Palabras clave: Prescripción de medicamentos, Seguridad del paciente, Enfermería Pediátrica

I. INTRODUCCIÓN

La temática de la seguridad del paciente a la asistencia segura relacionada al sistema de medicamentos ha sido un tema prioritario en el desarrollo de estudios, ante el alto potencial de riesgo, la frecuencia, la gravedad y la recurrencia de daños al paciente.⁽¹⁾ El sistema de medicación tiene tres procesos: prescripción; dispensación y administración de medicamentos ⁽²⁾.

Los incidentes relacionados con los medicamentos están entre los más corrientes en la asistencia a la salud. Cuando el incidente genera daño al paciente es intitulado evento adverso, y provoca gastos al sistema de salud, con desperdicio de recursos financieros, además de aumento de costos en lo que concierne a la confiabilidad en la asistencia a la salud, reduciendo el contentamiento de los pacientes y de los profesionales de la salud. ^(3,4) Este desperdicio que repercute financieramente en las instituciones y en la sociedad podría evitarse.⁽⁵⁾ En función de ello, el Protocolo de Seguridad en la Prescripción, Uso y Administración de Medicamentos sugiere el procedimiento operacional estándar de la prescripción por vía de administración, para el adecuado cumplimiento de la prescripción. Por lo tanto, toda la información deberá ser clara y completa en cada ítem prescrito.^(6,7)

La prescripción medicamentosa es un instrumento esencial de comunicación entre los profesionales de la salud y se constituye como un documento de vigor legal, además de ser un referente que orienta e influye en las etapas siguientes del sistema de medicación. Aquellos que prescriben, dispensan y administran los medicamentos, son responsables de la misma ante el paciente, institución y sociedad. Se rige por una reglamentación, de manera que no permita complejidad en su comprensión, sea clara, asegure la fidelidad de la interpretación y la transparencia de la información.^(8,9)

Se justifica este estudio por investigar posibles inconformidades encontradas en prescripciones de medicamentos administrados por la vía endovenosa en la pediatría y que pueden llevar a eventos adversos relacionados a la administración de medicamentos por el equipo de enfermería.

De este modo, este estudio tiene como objetivo evaluar las prescripciones de medicamentos endovenosos para niños y adolescentes internados en un hospital pediátrico.

II. MÉTODO

Se trata de un estudio documental y de abordaje cuantitativo, desarrollado en un hospital pediátrico, convenido por el Sistema Único de Salud (SUS), de atención terciaria, localizado en Fortaleza-Ceará-Brasil, referencia en la asistencia al niño y al adolescente en tratamiento de enfermedades de alta complejidad.

La muestra fue compuesta por 352 expedientes, con prescripciones de medicamentos por vía intravenosa en la unidad de internación pediátrica y atendieron a los siguientes criterios de inclusión: edad de 29 días a 16 años; estar internado en la unidad abierta por lo menos tres días; y tener prescripción de medicamento

por vía intravenosa. Los datos fueron recolectados en el período de agosto a noviembre de 2017, en seis unidades abiertas de internación de dicha institución. Para la obtención de las informaciones, los datos fueron recolectados mediante la evaluación de los registros de prescripción de medicamento, con la utilización de un instrumento que sigue las recomendaciones del Protocolo de Seguridad en la Prescripción, Uso y Administración de Medicamentos. Los datos fueron tabulados, almacenados y analizados en una hoja de cálculo de Excel versión de Microsoft Office 2010.

El análisis de los datos fue realizado por medio del abordaje de estadística descriptiva, contemplando las frecuencias absolutas y frecuencias relativas; presentados en forma de tablas y figuras; y fundamentados en la literatura pertinente a la temática. Estudio aprobado por el Comité de Ética e Investigación con CAAE 65424017.3.0000.5054.

III. RESULTADOS

Para la descripción de las informaciones de identificación de los pacientes en la prescripción médica, se evaluó la existencia de los elementos fundamentales en el formulario de la prescripción de medicamentos en cuanto a la identificación del paciente, conforme la tabla 1.

Tabla 1 - Distribución de los elementos fundamentales del formulario de prescripción hospitalaria como identificación de los pacientes y del prescriptor de acuerdo con las recomendaciones del Protocolo de Seguridad en la Prescripción, Uso y Administración de Medicamentos. Fortaleza-Ce, noviembre, 2017.

Elementos Fundamentales	N=352	%
Identificación del paciente		
Nombre do Hospital	352	100
Nombre completo	343	97,4
Número de expedientes	352	100
Número de cama	352	100
Número de Enfermería	352	100
Identificación del prescriptor		
Firma del prescriptor	349	99,1
Sello del prescriptor	344	97,7

En cuanto a los ítems nombre del hospital, número del expediente, cama y enfermería, los datos muestran que en todas las prescripciones evaluadas se identificó la presencia de estas informaciones. El nombre del paciente estaba ausente o incompleto en 2,6% prescripciones evaluadas. Entre estas, 55,5% presentaban sólo el nombre de la madre; 33,3% el nombre del paciente estaba abreviado; y en 11,1% había sólo la presencia del primer nombre del paciente.

Entre los elementos fundamentales del formulario de prescripción de medicamentos endovenosos en pediatría, todavía, fueron consideradas para este estudio la evaluación de la edad, presente en 89% prescripciones de medicamentos endovenosos; y del peso, en 94,6%.

De acuerdo con el Protocolo de Seguridad, para las prescripciones de medicamentos cuyas dosis dependen de peso, o superficie corporal, práctica común en pediatría, se recomienda que el prescriptor anote tales informaciones en la prescripción⁽⁶⁾ Los datos de la identificación del prescriptor se mostraron satisfactorios, presentando las firmas en el 99,1% y sello en el 97,7% de las prescripciones evaluadas.

Tabla 2 – Distribución de las informaciones esenciales de la prescripción de medicamentos por vía intravenosa de acuerdo con las recomendaciones del Protocolo de Seguridad en la Prescripción, Uso y Administración de Medicamentos. Fortaleza-Ceará-Brasil, Noviembre, 2017.

Informaciones esenciales de la prescripción	N=352	%
Fecha	345	98
Nombre genérico del medicamento	335	95,2
Concentración	347	98,6
Forma Farmacéutica	2	0,6
Dosis	351	99,7
Diluyente	252	71,6
Volumen del diluyente	260	73,9
Vía de administración	338	96,0
Velocidade de infusión	22	6,25
Posología	348	98,9
Orientaciones (N= 281)	246	87,5

Los datos muestran resultados satisfactorios para siete elementos expuestos en la tabla 2: fecha (98%), nombre genérico (95,2%), concentración (98,6%), dosis (99,7%), vía de administración (95,7%), posología (98,9%) e orientaciones (87,5%).

De las 338 prescripciones que presentaron la vía de administración del medicamento, 96,4% utilizaron la abreviatura EV (endovenosa) y 3,6% la abreviatura IV (intravenosa). Se asegura que el uso de “EV” (endovenosa) al revés de IV (intravenosa) es más seguro, debido al riesgo de error de interpretación de las abreviaturas IV con IM (intramuscular), principalmente cuando asociado a poca legibilidad de la prescripción

⁽⁶⁾ .

Tabla 3 – Distribución de las prescripciones en cuanto a la calidad de las prescripciones de medicamentos endovenosos de acuerdo con las recomendaciones del Protocolo de Seguridad en la Prescripción, Administración de Medicamentos. Fortaleza-Ceará-Brasil, Novembro, 2017.

Legibilidad	N=352	%
Legible	349	99,1
Ausencia de rayas	299	84,9

Ausencia de abreviaturas	14	4
Ausencia de términos vagos	294	83,5

Se identificó que 99,1% de las prescripciones se muestran legibles; 84,9% e 83,5% de las prescripciones no presentaron rayas y términos vagos, respectivamente. De las 338 prescripciones que tenían abreviaturas, 96,4% utilizaron a la abreviatura EV y 3,6% a abreviatura IV.

IV. CONCLUSIONES

Al analizar las prescripciones de los medicamentos administrados por vía intravenosa en niños y adolescentes hospitalizados de acuerdo con las recomendaciones del Protocolo de Seguridad en la Prescripción, Uso y Administración de Medicamentos, se identificaron posibles inconformidades encontradas en prescripciones, que pueden llevar a los eventos adversos relacionados administración de medicamentos por el equipo de enfermería.

El estudio permitió la evaluación situacional, proporcionando el direccionamiento del desarrollo de futuras estrategias educativas que contribuyan a la seguridad del paciente, mejora de la calidad de la asistencia y mayor eficacia en el tratamiento, por medio de la realización de las prescripciones completas y adecuadas para promover la seguridad del paciente pediátrico en el ambiente hospitalario.

REFERENCIAS

1. World health Organization (WHO). Patient safety curriculum guide: multi-professional. Geneva: World Health Organization, 2011. 268p.
2. Camacho ACLF, Oliveira BGRB, Silva RP, Tenório DM, Barreto BMF. Analysis of publications on medication administration in nursing care: integrative review. Online Brazilian Journal of Nursing. [Internet]. 2012;11(1):205-217.
3. Kohn LT, Corrigan JM, Donaldson MS. (Ed.) To err is human: building a safer health system. 3 ed. Washington: National Academy of Institute of Sciences, 2000. 287 p.
4. Fonseca AS, Peterlini FL, Costa DA. Segurança do Paciente. São Paulo. Editora Martinari, 2014, 276p.
5. Letvak SA, Ruhm CJ, Gupta SN. Nurses' presentism and its effects on self-reported quality of care and costs. Am J Nurs. 2012;112(2):30-8.
6. BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 529, de 1º de abril de 2013. Institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). Diário Oficial da União, 2013. Acesso em: 10 de outubro de 2017.
7. BRASIL. Ministério da Saúde. Fundação Oswaldo Cruz. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Documento de referência para o Programa Nacional de Segurança do Paciente. Brasília: Ministério da Saúde, 2014. 42p. Disponível em:

http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/documento_referencia_programa_nacional_seguranca.pdf.

Acesso em: 10 de outubro de 2017.

8. Dammenhain RA. Manual Prático para Prescrição de Medicamentos de acordo com a legislação sanitária brasileira. São Paulo. Instituto Brasileiro de Auditoria em Vigilância Sanitária, 2010. 6 p. Acesso em: 10 de outubro de 2017.

9. Neri EDR. Erros de prescrição de medicamentos em um hospital brasileiro. Revista da Associação Médica Brasileira. 2011;57(3):306-314. Acesso em: 10 de outubro de 2017.

10. Silva MV. Análise das prescrições de medicamentos por via endovenosa em um hospital pediátrico: enfoque na segurança do paciente. [Monografia]. Fortaleza, 2015.

11. Gurgel SS, Ferreira MKM, Sandoval LJS, Araújo PR, Galvão MTG, Lima FET. Texto contexto - enferm. [Internet]. 2017 [citado 2017 Dez 05] ; 26(4): e03140016. Disponível em: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072017000400311&lng=pt. Epub 17-Nov-2017. <http://dx.doi.org/10.1590/0104-070720170003140016>.