

714/85. ESTRATEGIAS DE GESTIÓN Y PREVENCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN ASOCIADOS A LA DISPENSACIÓN EN PACIENTES EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE BAJA COMPLEJIDAD, UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Salazar Ospina A¹, Carmona Mejia L¹, Hernandez Quiceno L¹, Ceballos J¹, Madrigal J², Rios D.²

1. Universidad de Antioquía. Medellín (Colombia)

2. Helpharma. Medellín (Colombia)

INTRODUCCIÓN

El proceso de dispensación es el acto farmacéutico que va desde la recepción de la prescripción médica, hasta la administración final del medicamento, por ello, un error de dispensación implica cualquier discrepancia entre lo prescrito y lo dispensado. Partiendo de este hecho, un proceso de dispensación adecuado, permitiría detectar y corregir cualquier novedad que se presente en sus fases, inclusive, facilitan la detección temprana de errores de medicación (EM) frecuentes que implican efectos considerables en la morbimortalidad asociada a los medicamentos.

OBJETIVOS

Identificar estrategias de gestión y prevención de errores de medicación asociados a la dispensación en pacientes de Servicios Farmacéuticos ambulatorios (SFa) mediante una revisión sistemática de la literatura.

MÉTODO

Se realizó una revisión sistemática de la literatura en PubMed/MEDLINE de estrategias para la gestión y prevención de errores de dispensación en SFa, que facilitara la referenciación y la propuesta de medidas frente a oportunidades de mejora en el proceso de dispensación de una IPS de la ciudad de Medellín y procesos que le comprendan o anteceden, bajo la estrategia de búsqueda de descriptores Medical Subject Headings [MeSH]: “medication errors/prevention and control”, “ambulatory care”, exceptuando los resultados relacionados con el término “emergency service, hospital”. La elección de artículos fue realizada por tres evaluadores distintos para evitar discrepancias.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Se seleccionó 68 artículos de investigación que cumplen con el objetivo general de acuerdo con la revisión inicial del abstract, de un total de 129 artículos. A partir de estos se encontraron estrategias adaptables a un SFa tales como: (a) medición de la potencialidad del riesgo y determinación de su causalidad mediante categorización de EM, (b) determinación del índice de complejidad del régimen farmacoterapéutico en pacientes polimedicados mediante su conciliación farmacéutica, (c) identificación de mejoras en la calidad y seguridad de la prescripción electrónica como la implementación de instrucciones de prescripción estandarizadas, estructuradas y codificadas, (d) estrategias de identificación LASA (look alike, sound alike) en el almacenamiento, (e) desarrollo de indicadores de seguridad de prescripción y dispensación, (f) implementación de alertas y controles del proceso de dispensación computarizado para la detección temprana de EM, (g) doble verificación de farmacéuticos en la validación de la prescripción y la precisión del proceso de dispensación. Conclusión: La implementación de sistemas de dispensación basada en estrategias de prevención de EM impacta de manera directa la seguridad del paciente, la efectividad terapéutica y el desarrollo de SF confiables.