

CARACTERIZACIÓN DE LOS ERRORES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA AL PREPARAR Y ADMINISTRAR MEDICAMENTOS

Taidet Monterrosa Martínez¹, Gloria Lastre Amell², Gladys Gaviria García³.

NOTA IMPORTANTE: El presente artículo es un homenaje póstumo a la docente investigadora del Programa de Enfermería Taidet Monterrosa Martínez por sus aportes al trabajo investigativo realizado en el año 2008 en la ciudad de Barranquilla.

RESUMEN

Palabras clave: errores médicos, administración, enfermería.

OBJETIVO: Caracterizar los errores cometidos por el profesional de enfermería en la preparación y administración de medicamentos en un hospital de II nivel de complejidad de Barranquilla.

MATERIALES Y METODOS: Tipo de estudio cuantitativo, descriptivo, en 10 enfermeras profesionales. Se aplicó la encuesta diseñada con las variables: administración de medicamento preparado por otro, verificación de fecha de vencimiento del medicamento, cumplimiento de horario, investigación previa sobre alergia y permanencia con los pacientes mientras se administra el medicamento.

RESULTADOS: el 50% de las enfermeras respondió que a veces administran medicamentos preparados por otro, el 80% respondió que a veces verifican la fecha de vencimiento de los fármacos antes de la preparación y administración, mientras que el 60% nunca realizan una investigación previa a la administración de medicamentos.

CONCLUSIONES: los profesionales de enfermería realizan una serie de errores en la preparación y administración de medicamentos, los cuales pueden atentar contra la vida del paciente. Este trabajo fue de vital importancia, porque identificado los errores, se socializaron en la institución y se procedió a realizar un plan de mejoramiento continuo a través de programas educativos, encaminados a gestionar la calidad del cuidado y la seguridad del paciente.

CHARACTERIZATION OF THE ERRORS IN PREPARING AND DRUGS USED BY THE NURSING STAFF

ABSTRACT

Key words: medical errors, management, nursing.

OBJECTIVE: To characterize the errors in the preparation and administration of medications in the nurse II at a hospital level of complexity of Barranquilla.

MATERIALS AND METHODS: Study type quantitative, descriptive, in 10 professional nurses. Applied survey designed with variables: drug prepared by another, verification of expiry date of the medication, compliance schedule, preliminary investigation on allergy and permanence with patients while administered the drug.

RESULTS: 50% of the nurses responded that they sometimes administered medicines prepared by another, 80% responded that sometimes checking the expiry date of the drugs prior to the preparation and administration, while 60% never conducted an investigation to the administration of medications.

CONCLUSIONS: It was shown that nurses make a series of errors in the preparation and administration of medications, which can threaten the patient's life, so this work was of vital importance, since the errors identified socialized into the institution and proceed to continuous improvement plan through educational programs designed to manage the quality of care and patient safety.

¹Enfermera Epidemióloga. MSc en Salud Ocupacional. (Fallecida).

²Enfermera. MSc en Salud Pública. Docente Programa de Enfermería Universidad Simón Bolívar glastre@unisimonbolivar.edu.co

³Enfermera, Especialista en Gerencia en Salud. MSc en Educación. Docente investigadora Programa de Enfermería Universidad Simón Bolívar. ggaviria1@unisimonbolivar.edu.co

INTRODUCCION

El error humano, se repite en forma incesante en cada una de las acciones del hombre y en todos los campos y actividades. Un breve repaso por las noticias del mundo, encontramos accidentes en el automovilismo, en hospitales, en ferrocarriles o barcos, en centrales nucleares, en los deportes, etc. De esta lista interminable no existe actividad humana que escape a tal condición, se puede decir que toda acción es acierto o error, la intención sin duda es responsabilizar a alguien de los resultados adversos o exitosos, debido a la búsqueda infructuosa del hombre por la perfección. En la sabiduría popular se han acumulado diversas sentencias sobre tales aspectos, tales como: “bien acierta quien sospecha que siempre yerra”, Francisco de Quevedo; “Errar es humano, perdonares divino”, Alexander Pope; “si no te equivocas de vez en cuando, es que no lo intentas”, Woody Allen; “cometer un error y no corregirlo es otro error”, Confucio. En conclusión: errar es de humanos (1).

El ejercicio de la enfermería como disciplina profesional tiene por naturaleza y por paradigma el cuidado, entendiendo este como “aquellos actos de asistencia, de soporte o facilitadores que van dirigidos a otro ser humano o grupo con necesidades reales o potenciales, con el fin de mejorar o aliviar las condiciones de vida humana” (2).

Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS) mediante la Resolución WHA 55.18, invita a adoptar la seguridad del paciente como un eje prioritario en la agenda de políticas de los países miembros (3).

La enfermería cumple un rol importante dentro del equipo de salud, por lo tanto el código de ética de dicha profesión enuncia las responsabilidades del profesional de enfermería con los sujetos de cuidado y comenta lo relacionado con la administración de medicamento, el profesional de enfermería exigirá la correspondiente prescripción médica escrita, legible, correcta y actualizada (4).

Así mismo, podrá administrar aquellos tratamientos para los cuales está autorizado, mediante protocolos establecidos por autoridades competentes, en los que también deben cumplirse los protocolos de horarios establecidos por el médico para la aplicación de los tratamientos, para ello, la enfermera debe planificar sus actividades, organizar sus horarios de acuerdo a sus jornadas laborales para el cumplimiento de esto, tal como lo establece el consejo internacional de enfermería (5).

Las enfermeras juegan un rol muy importante en el transcurso de administración de tratamiento, este es un complejo proceso multidisciplinario. Para disminuir la inocuidad en la administración de medicamento, tareas, aspectos del asunto deben ser un servicio escudriñado cuidadosamente, y pensativa mente para asegurar los procesos establecidos por el sistemas, de igual forma los asuntos ambientales, como los errores de origen humanos dirigidos en una manera no disciplinaria, que anima a las jefes de atención en salud a colaborar y crear un ajuste más seguro para el cuidado del paciente (6)

En relación a la disposición de horarios se observa como las intervenciones de reducir

errores de tratamiento son implementados constantemente en ajuste de atención sanitarias, los esfuerzos también deben asegurar que nuevos procedimientos no ponen una nueva carga adicional sobre enfermeras que ya están distraídos, cansados, exhausto de trabajo, cambios largos etc. cuando las enfermeras están apuradas y cansadas, interrumpidas constantemente, o ajustándose a un cambio diferentes, los oportunidades de desviar el protocolo de administración de medicamento, son probables al aumento (6).

Se ha reportado que el 35,5% de las enfermeras respondieron de manera incorrecta preguntas sobre disolución del medicamento, lo que podría ser un factor para errores en la administración de medicamentos (7). En otro estudio, el 64% de los profesionales de enfermería participantes de la investigación manifiestan haber cometido alguna vez un error de medicación (8). Por lo tanto, se propuso caracterizar los errores cometidos en la preparación y administración de medicamentos en el profesional de enfermería en un hospital de II nivel de complejidad de Barranquilla.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 10 profesionales de enfermería en edades entre los 25 y 35 años, las cuales eran las encargadas de preparar y administrar los medicamentos en un hospital de II nivel de complejidad de la ciudad de Barranquilla. La fuente de información primaria fueron los profesionales de enfermería encargados

de administrar los medicamentos en el hospital.

Para la recolección de la información se utilizó un instrumento tipo lista de chequeo que registró las variables que evaluaron el procedimiento de preparación y administración de medicamentos: administración de medicamento preparado por otro, verificación de fecha de vencimiento del medicamento, cumplimiento de horario, investigación previa sobre alergia y permanencia con los pacientes mientras se administra el medicamento.

Se realizó el análisis estadístico en el programa SPSS para estimar las frecuencias absolutas y relativas de cada respuesta.

RESULTADOS

Los resultados mostraron que el personal de enfermería encuestado fue del sexo femenino y los rangos de edades entre 25 y 35 años.

En la Tabla 1 se observa que el 50% de las enfermeras en estudio a veces administran el medicamento preparado por otros, lo cual determina la responsabilidad ética que se tiene con respecto a este procedimiento; el 80% a veces verifican la fecha de vencimiento del medicamento antes de administrar, un indicador significativo con relación a los efectos secundarios que ello puede ejercer en el individuo, y las complicaciones que se pueden generar por la falta de verificación de fecha de vencimiento.

Tabla 1. Procedimiento de preparación y administración de medicamentos

VARIABLES	SIEMPRE n %	A VECES n %	NUNCA n (%)
Administración de medicamento preparado por otro	4 (40%)	5 (50%)	1 (10%)
Verificación de fecha de vencimiento del medicamento	-	8 (80%)	2 (20%)
Cumplimiento de horario	2 (20%)	7 (70%)	1(10%)
Investigación previa sobre alergia	-	4 (40%)	6 (60%)
Permanencia con los pacientes mientras se administra el medicamento	5 (50%)	3 (30%)	2 (20%)

Por otro lado, se observa un dato estadístico importante con respecto a la variable si se investiga previamente procesos alérgicos en los pacientes antes de administrar el medicamento, un 60% de las profesionales de enfermería nunca lo hacen lo cual es relevante en los eventos adversos y seguridad que se le debe brindar a los pacientes antes de administrar los medicamentos.

DISCUSIÓN

Las instituciones prestadoras de salud deben generar y garantizar espacios adecuados a los profesionales de enfermería para la aplicación de una buena práctica del ejercicio profesional y que puedan así aplicar sus conocimientos, familiarizar diariamente a los enfermeros en su quehacer diario través de la aplicación de los procesos y protocolos organizacionales para brindar una atención eficiente y de calidad.

En relación con la variable el profesional de enfermería administra el medicamento que es preparado por otros, la totalidad de las enfermeras encuestadas no aplica lo establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (9), el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) (10), y la

Organización Internacional del Trabajo (OIT) (11), quienes consideran que la enfermería debe contener una serie de conocimientos para que pueda realizar la misión que le corresponde dentro de los servicios de salud. Estos conocimientos se despliegan en los enfermeros durante la preparación, y administración de medicamentos, reconociendo e identificando situaciones y problemas que pueden ser evitables, para así disminuir los riesgos a los que se exponga al paciente.

Igualmente, no revisar la fecha de vencimiento de los medicamentos al preparar y administrar es un riesgo significativo frente a la responsabilidad que emerge de este procedimiento, tal como lo establece la Ley 911 del año 2004 (12), la cual anota que la enfermería cumple un rol muy importante dentro del equipo de salud y enuncia de igual forma la responsabilidades del profesional de enfermería con los sujetos de cuidado en lo relacionado con la administración de medicamento, por ello, exigirá la correspondiente prescripción médica escrita, legible, correcta y actualizada, así como la verificación del mismo, antes de preparar y administrar.

Por otro lado Acosta (13) hace referencia a que como un paciente no responde de la misma forma con cada dosis consecutiva de algún medicamento, causando diversas respuestas, las enfermeras deben entender o conocer los efectos que puedan causar los medicamentos que son, entre otros, efectos tóxicos, interacciones medicamentosas y reacciones alérgicas. En este orden de ideas, la enfermera que administra los fármacos es la responsable de conocer lo que se prescribe, sus efectos

terapéuticos y no terapéuticos, las necesidades que tienen los pacientes en la administración de medicamento, la supervisión que debe tener con ellos y la educación a cerca de los mismos y de sus efectos.

Una de las posibles soluciones para disminuir los errores en la administración de medicamentos en las instituciones prestadores de salud en el cumplimiento de los protocolos, organización de los programas centinelas, el estímulo y respeto hacia los profesionales de enfermería, como de igual forma el respeto a las cargas y jornadas laborales en estos profesionales y el respeto a los derechos generales del paciente. Lo anterior facilitará una atención con más seguridad, eficiencia y eficacia, logrando así minimizar los errores en la aplicación de los medicamentos, tal como lo estipula el decreto de la garantía de la calidad en la atención de salud (14).

AGRADECIMIENTOS

Al Hospital de II nivel de complejidad de la ciudad de Barranquilla por hacer posible la realización de esta investigación con verdadera fortaleza y dedicación de nuestra parte, además por permitir la colaboración del profesional de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Fajardo RH. Error humano: medicina y aviación. Rev.fac.med.unal. 2007; 55(4): 278-281.
- Bernal RD, Garzón ZN. Eventos adversos durante la atención de enfermería en unidades de cuidados intensivos. Tesis: Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Enfermería, Especialización en Cuidado Crítico. Bogotá, 2008.
- Organización Mundial de la Salud - OMS. Declaración Pharmacists and public health. Ginebra. 2003.
- Congreso de Colombia. Ley 911 de 2004. Responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia. Bogotá. 2004.
- Consejo Internacional de Enfermería. Declaración deposición del CIE: Seguridad de los pacientes. Edición No. 61. Sección internacional. 2002 [en línea]. URL disponible en: <http://www.icn.ch/pspatientsafesp.htm> . Recuperado 22 de junio de 2008.
- Guasca CE. Comité de evaluación de la calidad de atención de enfermería. Protocolo para la administración de medicamentos. Fundación Santa Fe de Bogotá. Bogotá, 2001.
- Silva D, Grou CR, Miasso AI, Cassiani SH. Preparación y administración de medicamentos: análisis de cuestionamientos e informaciones del equipo de enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2007; 15 (5):1010-1017.
- Díaz NMT, Seguí GM. Actitudes, conocimientos y creencias de los profesionales de enfermería sobre errores de medicación. Rev Calidad Asistencial. 2006; 21(1): 6-12.
- Organización Mundial de la Salud. La seguridad enfocada en el paciente: El manejo adecuado y la administración correcta de medicamento. pisa.com.mx/pubñicidad/portal/enfermeria/manual/ , sin fecha.
- Guasca CE. Declaración deposición del CIE: Guía para urgencia, administración de medicamentos parenterales. Capítulo XVII.
- La Organización Internacional del Trabajo (OIT) (1979,
- Congreso de Colombia. Ley 911 de 2004. Responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia. Bogotá. 2004.
- Acosta, Sonia. El arte y la ciencia del cuidado. Cuidado de enfermería en la administración de los medicamentos. Grupo de cuidado. Universidad Nacional. 1ra edición 2002. Pág 191-204.
- Ministerio de Protección Social. Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud normado por el Decreto 1011 de 2006.
- Pepper G. Pesquisas em segurança na administração de medicamentos. In Cassiani SHB, Ueta J (Ed.). A segurança dos pacientes na utilização da medicação. São Paulo, SP: Artes Médicas; 2004. P.93-109.