

ADMINISTRACIÓN SEGURA DE FÁRMACOS Y ALERGIAS DEL PACIENTE

Autores:

1.- Jose Francisco López Manzano, enfermero, Hospital Regional de Málaga. 2.- María del Carmen Taboada Calero, enfermera, Hospital Regional de Málaga.

Introducción

Actualmente la situación es importante, según el estudio APEAS la prevalencia de visitas que sufrieron algún suceso adverso fue de 17,93%, formada por un 7,38% de incidentes, un 0,44% de complicaciones y un 10,11% de prevalencia de pacientes con EA. Al revisar por la categoría profesional de los notificadores, los enfermeros identifican una mayor prevalencia de EA que el resto de profesionales.

Palabras clave

Evento adverso (EA), prevención, alergia medicamentosa.

Objetivos

Prevenir, declarar y registrar posibles reacciones adversas medicamentosas mediante la tarjeta amarilla y disminuir las consecuencias clínicas perjudiciales si se produjesen realizando un correcto registro y valoración enfermera.

Material y Método

Los fallos más importantes a destacar son la valoración, revisión y registro enfermero, por lo que usaremos la tarjeta amarilla como material de denuncia por un EA ante determinado fármaco, se usarán pequeñas reglas nemotécnicas que ayuden al profesional como los 5 correctos y un seguimiento para la continuidad de cuidados y la revisión de la medicación y alergias en la historia clínica del paciente.

Resultados

Los resultados de este estudio son la identificación del incidente y del efecto adverso desde la perspectiva epidemiológica y que no ha sido tratado antes en Atención Primaria.

La frecuencia de uso de los servicios de Atención Primaria, es tan elevada que supone que cada ciudadano acude de media más de 7 veces al año al Centro de Salud, con lo cual la labor de prevención enfermera en esta área es clave.

Conclusiones y/o discusión

La aplicación de las prácticas seguras podríamos entenderla como la protección de la salud y los cambios culturales. Estos dos aspectos constituyen el núcleo de la promoción de la seguridad. En el origen del daño (EA) se ha identificado el error humano y el fallo de sistema.

Bibliografía

- 1.- Revista clínica electrónica en atención primaria. Internet 2014. Disponible en: <http://www.fbiosepiaporte.org/rceap/articulo2.php?idnum=15&art=editorial>
- 2.- Estudio APEAS 2008. Ministerio de Sanidad y Consumo. Internet. Disponible en: http://www.msssi.gob.es/organización/sns/planCalidadSNS/docs/estudio_apeas.pdf
- 3.- NHS Professionals Guidelines for the Administration of Medicines, United Kingdom: Karen Barraclough; 2010. Disponible en: <http://www.nhsprofessionals.nhs.uk/download/comms/cg3%20-%20administration%20of%20medicine%20guidelines.pdf>