

Area: CM - Cs. Médicas

Título del Trabajo: **SEGURIDAD DEL PACIENTE. EVALUACIÓN DE ERRORES DE PRESCRIPCIÓN Y DISPENSACIÓN DETECTADOS EN UNA FARMACIA DE ATENCIÓN AMBULATORIA DE LA CIUDAD DE CORRIENTES**

Autores: CHILAVERT, CRISTINA NOEMÍ - BARBOZA, PAULA ELIZABETH - MORALES, SERGIO DANIEL

E-mail de Contacto: cristina_chilavert@hotmail.com

Tipo de Beca: UNNE Pregrado Resolución Nº: 970/11 Período: 01/03/2012 - 28/02/2013

Proyecto Acreditado: **I-006-2010 "Efectos adversos y errores de medicación notificados en Centro regional de Farmacovigilancia de la Universidad Nacional del Nordeste.**

Lugar de Trabajo: Facultad de Medicina - Cátedra de Farmacología

Palabras Claves: Uso racional- Categoría del error- Recetas

Resumen:

Introducción: El uso racional de los medicamentos se ha convertido en los últimos años en una materia pendiente sustancial para la práctica médica. El uso clínicamente incorrecto, no efectivo y económicamente ineficiente de los fármacos se da por múltiples razones, los errores de medicación y sobre todo en la prescripción puede causar graves daños al paciente, afecta también al profesional, que se halla bajo la constante amenaza de la industria y el juicio por mala praxis, teniendo un fuerte impacto negativo en el sistema de salud constituyendo un desperdicio de recursos. **Objetivos:** Detectar errores médicos relacionados con la prescripción y dispensación de los medicamentos, identificar los tipos de errores más frecuentes, clasificarlos según tipo de error. **Materiales y métodos:** Estudio observacional, descriptivo y prospectivo llevado a cabo durante los meses de Marzo-Agosto 2012. Para asignar el tipo de error se utilizó la terminología y taxonomía publicadas por Otero et al. La recolección de los datos se realizó a través de planillas diseñadas Ad Hoc, donde se analizó todas las recetas médicas pertenecientes a Obra Sociales y otras realizadas por profesionales de la salud. Posteriormente, se completo la ficha de Notificación voluntaria de errores de medicación con los errores detectados, se cargaron en la base de datos del Centro Regional de Farmacovigilancia de la UNNE (CF-UNNE), y para el análisis estadístico se utilizó el sistema Epi info 2001 versión 1.1.2. **Resultados:** De un total de 1904 recetas analizadas pertenecieron a errores en la prescripción 824 (43,28%) y 22 (1.16%) errores en la dispensación, sin error 1058 (55.58%). Considerando la etapa del proceso en la prescripción y teniendo en cuenta el Tipo de Error se observó que la variable letra ilegible o poco clara apareció en 798 (96.84%) de las recetas, seguida de la variable error de dosis hallada en 26 (3.16%). De acuerdo a la dispensación se observó un total de 22 errores, de los cuales el 54.55% contenía el principio activo equivocado, el 45.45%, poseían una presentación comercial errónea. **Conclusión:** Los errores de medicación relacionados con la prescripción y la dispensación son frecuentes, detectarlos y dar a conocer constituyen un primer paso para disminuir los posibles riesgos en los pacientes y en el sistema de salud.