

Area de Beca: CM - Cs. Médicas

Título del Trabajo: ANÁLISIS DE LOS ERRORES DETECTADOS EN SOLICITUDES TERAPÉUTICAS PARA PLANES DE TRATAMIENTO PROLONGADO

Autores: CARAUNI, ANA L- MORALES, SERGIO D- ROCHA MARIA T

E-mail de Contacto: carauni_analisa@hotmail.com

Teléfono: :

Tipo de Beca: CIN - EVC

Resolución N°: P N°264/14

Período: 01/08/2014 - 31/07/2015

Proyecto Acreditado: *Efectos adversos y errores de medicación notificados en el Centro Regional de Farmacovigilancia de la Universidad Nacional del Nordeste (CRF-UNNE)*. Directora: Dra. Lorena, Dos Santos. Sub-Directora del Proyecto: Dra. María Teresa, Rocha. Registro I-006-2010. (Res.No 982/10 CS- UNNE). Período: 01/01/2011-31/12/2014

Lugar de Trabajo: Facultad de Medicina

Palabras Claves: Farmacoepidemiología, asistencia sanitaria, valoración cualitativa

Resumen:

Los errores de medicación (EM) en la etapa de la prescripción pueden causar graves daños al paciente, teniendo un fuerte impacto negativo en el sistema de salud. Por tanto la prescripción de medicamentos previamente evaluados y seleccionados, contribuye en parte a una mejor calidad de la atención médica.

El objetivo de este trabajo fue detectar y valorar los EM en solicitudes de planes de tratamiento prolongado. Es un estudio farmacoepidemiológico, observacional y descriptivo realizado en un Instituto de la Seguridad Social de la ciudad de Corrientes. Se analizaron las solicitudes de planes de tratamiento prolongado, que realizan los profesionales médicos, de medicamentos para patologías prevalentes como hipertensión arterial (HTA), Diabetes (DBT), Anemia. La recolección de datos se realizó a través de planillas similares a la que cuenta el instituto de servicio social que incluye variables como: sexo, edad, diagnóstico presuntivo, tratamiento farmacológico (nombre genérico), dosis, vías de administración, duración del tratamiento, combinación a dosis fijas de medicamentos. Se realizó una valoración cualitativa de los errores detectados considerando los siguientes aspectos:

- 1) Identificación y datos del medicamento y tratamiento
- 2) Identificación del prescriptor
- 3) Legibilidad de la prescripción

Antes de empezar la ejecución del trabajo de investigación se solicitó a las autoridades del Instituto la autorización correspondiente.

Se analizaron un total de 294 solicitudes de tratamiento prolongado, de los cuales 151 correspondieron a sexo masculino (51,54%) y 143 a sexo femenino (48,56), siendo los diagnósticos más frecuentes HTA=58% y DBT=26%. Además se identificaron los siguientes errores: en 18 solicitudes (6%) no se consignaron los *principios activos* de los medicamentos prescritos, en 11 solicitudes (4%) no se detalló la *presentación farmacéutica*, en 27 (9%) no se especificó la *dosis diaria* indicada, en 16 solicitudes (5%) se omitió la *vía de administración*; además se observó 11 (4%) combinaciones de medicamentos a dosis fijas irracionales.

Conclusiones: Se encontraron errores relacionados con la dosis y con la presentación farmacéutica, lo cual puede poner en riesgo la vida del paciente al ser administrados en dosis o vías inadecuadas. Las combinaciones encontradas son consideradas irracionales no existiendo ningún ensayo clínico que avale su eficacia y seguridad.