

Tatiana Micaela López-López; Tania Ibett Ramirez-Miguez; Riber Fabián Donoso-Noroña

<https://doi.org/10.35381/s.v.v8i1.3771>

Seguridad del paciente y evaluación de errores en la administración de medicamentos

Patient safety and assessment of medication administration errors

Tatiana Micaela López-López

ea.tatianaml187@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0007-6274-3167>

Tania Ibett Ramirez-Miguez

ea.taniairm04@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0009-0008-6883-0891>

Riber Fabián Donoso-Noroña

ua.riberdonoso@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua, Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-9132-3459>

Recibido: 15 de octubre 2023
Revisado: 10 de diciembre 2023
Aprobado: 15 de enero 2024
Publicado: 01 de febrero 2024

Tatiana Micaela López-López; Tania Ibett Ramirez-Miguez; Riber Fabián Donoso-Noroña

RESUMEN

Objetivo: evaluar la seguridad del paciente y de errores en la administración de medicamentos en el área de cirugía de la Clínica Metropolitana de la ciudad de Ambato, Ecuador. **Método:** Descriptiva observacional, la población fue de 13 pacientes en el área de cirugía de la Clínica Metropolitana de la ciudad de Ambato – Ecuador. **Conclusión:** La implementación de medidas de prevención de errores y administración segura y eficaz de medicamentos es esencial para garantizar la calidad y calidez en la atención en la clínica, así como para cumplir con los estándares de bioseguridad y resguardar la seguridad e integridad del paciente.

Descriptores: Medicina de la conducta; especialidades de enfermería; enfermería en salud pública. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: To evaluate patient safety and medication administration errors in the surgical area of the Metropolitan Clinic of Ambato, Ecuador. **Methods:** Descriptive observational study, the population consisted of 13 patients in the surgery area of the Metropolitan Clinic of Ambato, Ecuador. **Conclusion:** The implementation of error prevention measures and safe and effective administration of medications is essential to guarantee the quality and warmth of care in the clinic, as well as to comply with biosafety standards and safeguard the patient's safety and integrity.

Descriptors: Behavioral Medicine; Specialties Nursing; Public Health Nursing. (Source: DeCS).

Tatiana Micaela López-López; Tania Ibett Ramirez-Miguez; Riber Fabián Donoso-Noroña

INTRODUCCIÓN

La incidencia de errores, y la presencia de infecciones postquirúrgica en el área de cirugía ha aumentado, debido al mal procedimiento de lavado de manos, y a los tiempos de demora por parte del equipo quirúrgico. No obstante, la correcta aplicación de métodos de asepsia y antisepsia es de vital importancia ya que por medio de ellos podemos eliminar microorganismos patógenos. ¹

La enfermería se ha dedicado al cuidado humano abarcando los cuidados autónomos que se da a personas de todas las edades incluyendo tres partes principales como es: la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el cuidado de los enfermos. Por ello es de vital importancia aplicar los 10 correctos y la lista de chequeo que se debe tener para una cirugía segura y efectiva, en la que se incluya el procedimiento quirúrgico y la administración de profilaxis antibiótica entre otras. ^{2 3 5 6}

El objetivo de la investigación es evaluar la seguridad del paciente y de errores en la administración de medicamentos en el área de cirugía de la Clínica Metropolitana de la ciudad de Ambato – Ecuador.

MÉTODO

Descriptiva observacional.

La población fue de 13 pacientes en el área de cirugía de la Clínica Metropolitana de la ciudad de Ambato – Ecuador.

Se aplicó encuesta y se utilizó un cuestionario autoadministrado con preguntas cerradas y abiertas. Se realizó una revisión de los registros médicos para verificar la información obtenida de los pacientes.

Se aplicó estadística descriptiva.

Tatiana Micaela López-López; Tania Ibett Ramirez-Miguez; Riber Fabián Donoso-Noroña

RESULTADOS

Se menciona sobre los errores de administración de medicamentos durante el tratamiento en la clínica metropolitana. El 100% mencionó que no ha tenido errores en la administración, esto puede relacionarse con la nueva implementación de las medidas preventivas en la administración de medicamentos, como son los “cuatro yo”: yo preparo, yo administro, yo registro y yo respondo acompañado de los “10 correctos”. En una entrevista realizada a una enfermera auxiliar de la Clínica Metropolitana Ambato manifestó que hace 5 años existía un déficit de conocimiento en el personal de trabajo. A partir de esta entrevista podemos deducir que las medidas implementadas disminuyeron los errores en la administración de medicamentos. Por otro lado, la interpretación del análisis sobre la información recibida sobre los medicamentos sobre los medicamentos. Solamente el 75% responde Si, mientras que el 25% da respuesta a No estoy seguro, lo que nos lleva analizar que no se están respetando los derechos de los pacientes, de modo que una vez que el paciente ingresa a una casa de salud, es deber del personal a cargo informar y hacer entender al paciente o familiar sobre cada procedimiento que se les va a realizar en este caso una correcta administración de medicamentos para prevenir errores y posibles efectos adversos el cual es un indicador en el sentido de que es necesario en la clínica que el personal de salud que trabaja en ella explique al paciente para que sirve cada medicamento antes de ser recetado.

DISCUSIÓN

Las interrupciones en el proceso de medicación son frecuentes, interfieren en la carga de trabajo del equipo de enfermería y pueden reflejar en la seguridad del cuidado.³ Se debe dar seguridad y confianza a todos los pacientes intervenidos en cirugía, indagando sobre determinadas cuestiones que nos puedan alertar sobre posibles complicaciones, sobre la situación general del paciente. Por otro lado, la Unidad debe garantizar la verificación de la identidad de los pacientes y hacer coincidir los pacientes correctos con la atención correcta.^{4 5 6}

Tatiana Micaela López-López; Tania Ibett Ramirez-Miguez; Riber Fabián Donoso-Noroña

La seguridad del paciente en el área de cirugía se basa en procedimientos seguros implementando el cuidado autónomo y seguro, el personal de enfermería que trabaja dentro del área quirúrgica debe tener conocimiento, habilidades acerca de los protocolos de utilización de guías quirúrgicas y manejo de procedimientos asépticos para de esta manera brindar servicios de calidad y evitar múltiples errores que podrían poner en riesgo la vida del paciente.^{7 8}

También los errores de medicación son causados por la falta de conocimiento por parte de los profesionales sanitarios y el paciente. La enfermería juega un papel importante en las etapas del tratamiento, especialmente en la transcripción y administración.^{9 10 11}

Es importante realizar intervenciones en quirófanos que permitan reducir el riesgo de dosificación incorrecta y cuyo principal punto de partida sea brindar a los pacientes un tratamiento terapéutico eficaz y seguro que no cause daño, por el contrario, proporcione los mejores beneficios clínicos⁹. Los errores observados en los períodos intraoperatorio y postoperatorio se asociaron con errores más graves incluyendo la falta de rotulación incompleto de medicamentos diluidos.^{12 13 14 15}

CONCLUSIONES

La implementación de medidas de prevención de errores y administración segura y eficaz de medicamentos es esencial para garantizar la calidad y calidez en la atención en la clínica, así como para cumplir con los estándares de bioseguridad y resguardar la seguridad e integridad del paciente.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

Tatiana Micaela López-López; Tania Ibett Ramirez-Miguez; Riber Fabián Donoso-Noroña

AGRADECIMIENTO

A todos los actores sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Koyama AK, Maddox CS, Li L, Bucknall T, Westbrook JI. Effectiveness of double checking to reduce medication administration errors: a systematic review. *BMJ Qual Saf.* 2020;29(7):595-603. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjqs-2019-009552>
2. Diaz D, et.al. Desempeño del personal de enfermería durante la administración de tratamiento [Nursing staff performance during treatment administration]. *Revista Venezolana de Enfermería y Ciencias de la Salud.* 2023;16(1):29-34.
3. Sasaki RL, Cucolo DF, Perroca MG. Interruptions and nursing workload during medication administration process. *Rev Bras Enferm.* 2019;72(4):1001-1006. <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0680>
4. Capitán del Río I. Seguridad del paciente e indicadores de calidad en CMA [Patient safety and quality indicators in CMA]. *Cirugia Andaluza.* 2022;33(4):451-461.
5. Ma JH, Bai Y, Xie DS, Yang GF. Factors Influencing the Interruption of Nursing Document Writing in the Intensive Care Unit: A Cross-Sectional Survey. *J Multidiscip Healthc.* 2023;16:419-427. <http://dx.doi.org/10.2147/JMDH.S394817>
6. Johnson M, Sanchez P, Langdon R, et al. The impact of interruptions on medication errors in hospitals: an observational study of nurses. *J Nurs Manag.* 2017;25(7):498-507. <http://dx.doi.org/10.1111/jonm.12486>
7. Clark A, Wolgast KA, Mazur N, Mekis A. Leading Change in Nurse Bedside Shift Report. *Nurs Clin North Am.* 2020;55(1):21-28. <http://dx.doi.org/10.1016/j.cnur.2019.10.002>
8. Oner B, Zengul FD, Oner N, Ivankova NV, Karadag A, Patrician PA. Nursing-sensitive indicators for nursing care: A systematic review (1997-2017). *Nurs Open.* 2021;8(3):1005-1022. <http://dx.doi.org/10.1002/nop2.654>
9. Wang W, Jin L, Zhao X, Li Z, Han W. Current status and influencing factors of nursing interruption events. *Am J Manag Care.* 2021;27(6):e188-e194. <http://dx.doi.org/10.37765/ajmc.2021.88667>

Tatiana Micaela López-López; Tania Ibett Ramirez-Miguez; Riber Fabián Donoso-Noroña

10. Reed CC, Minnick AF, Dietrich MS. Nurses' responses to interruptions during medication tasks: A time and motion study. *Int J Nurs Stud.* 2018;82:113-120. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.03.017>
11. Oshikoya KA, Oreagba IA, Ogunleye OO, Senbanjo IO, MacEbong GL, Olayemi SO. Medication administration errors among paediatric nurses in Lagos public hospitals: an opinion survey. *Int J Risk Saf Med.* 2013;25(2):67-78. <http://dx.doi.org/10.3233/JRS-130585>
12. Keers RN, Williams SD, Cooke J, Ashcroft DM. Causes of medication administration errors in hospitals: a systematic review of quantitative and qualitative evidence. *Drug Saf.* 2013;36(11):1045-1067. <http://dx.doi.org/10.1007/s40264-013-0090-2>
13. Alsulami Z, Choonara I, Conroy S. Paediatric nurses' adherence to the double-checking process during medication administration in a children's hospital: an observational study. *J Adv Nurs.* 2014;70(6):1404-1413. <http://dx.doi.org/10.1111/jan.12303>
14. Westbrook JI, Li L, Raban MZ, et al. Associations between double-checking and medication administration errors: a direct observational study of paediatric inpatients. *BMJ Qual Saf.* 2021;30(4):320-330. <http://dx.doi.org/10.1136/bmjqs-2020-011473>
15. Chiang HY, Lin SY, Hsu SC, Ma SC. Factors determining hospital nurses' failures in reporting medication errors in Taiwan. *Nurs Outlook.* 2010;58(1):17-25. <http://dx.doi.org/10.1016/j.outlook.2009.06.001>