

OBJETIVO

Implementar en el servicio de farmacia(SF) una tecnología que aumente el control y la trazabilidad sobre nuestros procesos de elaboración de citostáticos traduciéndose en una mayor seguridad para nuestros pacientes reduciendo los errores derivados de la preparación.

MATERIAL Y MÉTODOS

Elaboración de citostáticos de manera más segura disponiendo de un control y trazabilidad de la preparación a través de la implantación de un programa informático realizando verificación de dosis por gravimetría e identificación de medicamentos por uso de lector de códigos.

1ª fase: implementación de la base de datos de los medicamentos con la densidad, peso de viales en polvo, porcentaje de tolerancia de la mezcla, porcentaje de tolerancia del reconstituido, contenedores y sueros.

2ª fase: adaptación de nuestra forma de trabajo a la nueva tecnología.

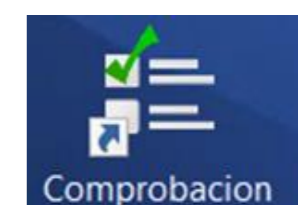
Módulos del programa



Se seleccionan las mezclas a preparar de un paciente asignándolo a una bandeja determinada, posteriormente se listan y añaden los productos necesarios para la preparación leyendo sus códigos identificando que se ha cogido el producto correcto registrando lote y caducidad.



El enfermero selecciona la bandeja a elaborar. Se vuelven a identificar los componentes de la mezcla y luego el programa te va marcando los pasos para elaborarla verificando la preparación con la pesada de la mezcla.



Aquí el farmacéutico verifica aquellas mezclas que se han salido del porcentaje de tolerancia establecido decidiendo si aceptar o desechar y volver a preparar.

RESULTADOS:

Primer mes se salían de rango **15 mezclas/día de 180 mezclas/días**. Este número era inadmisibles, las mezclas que debería verificar el farmacéutico debería ser ninguna o alguna puntual.

Durante el año que ha durado la puesta en marchas se detectaron **errores:** forma de pesar, fallos del programa, problemas con los medicamentos y **dificultades** para adaptar la nueva forma de trabajo: dato de densidad no en ficha técnica, medicamentos sin data matrix, programa informático con varios errores/aspectos a mejorar, espacio limitado para implantar nueva forma de trabajo, enlentecimiento de la elaboración.

Una vez solventados todos los errores y problemas del programa actualmente la media de mezclas que debe comprobar el farmacéutico son **4 mezclas/mes**, siendo más coherente con una manera correcta y segura de trabajar.

CONCLUSIONES:

Nuestro SF ha conseguido implantar este objetivo de la iniciativa 2020 de la Sefh que implica aumentar la calidad asistencial y disminuir la tasa de errores que podrían llegar a los pacientes, quedando patente lo poco preparado que está el sistema y los medios dificultando la implementación de mejoras en los SF.