

AUDITORÍA DE LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS PELIGROSOS

Angles Mellado ML, Jiménez Alcalá MJ, Tafalla Rebullida S, Combe Boladeras G, Rodríguez Moreno JM, Bravo Polo I

Unidad Básica de Prevención, Hospital Universitario Vall d’Hebron



¡ESCANÉAME!

INTRODUCCIÓN

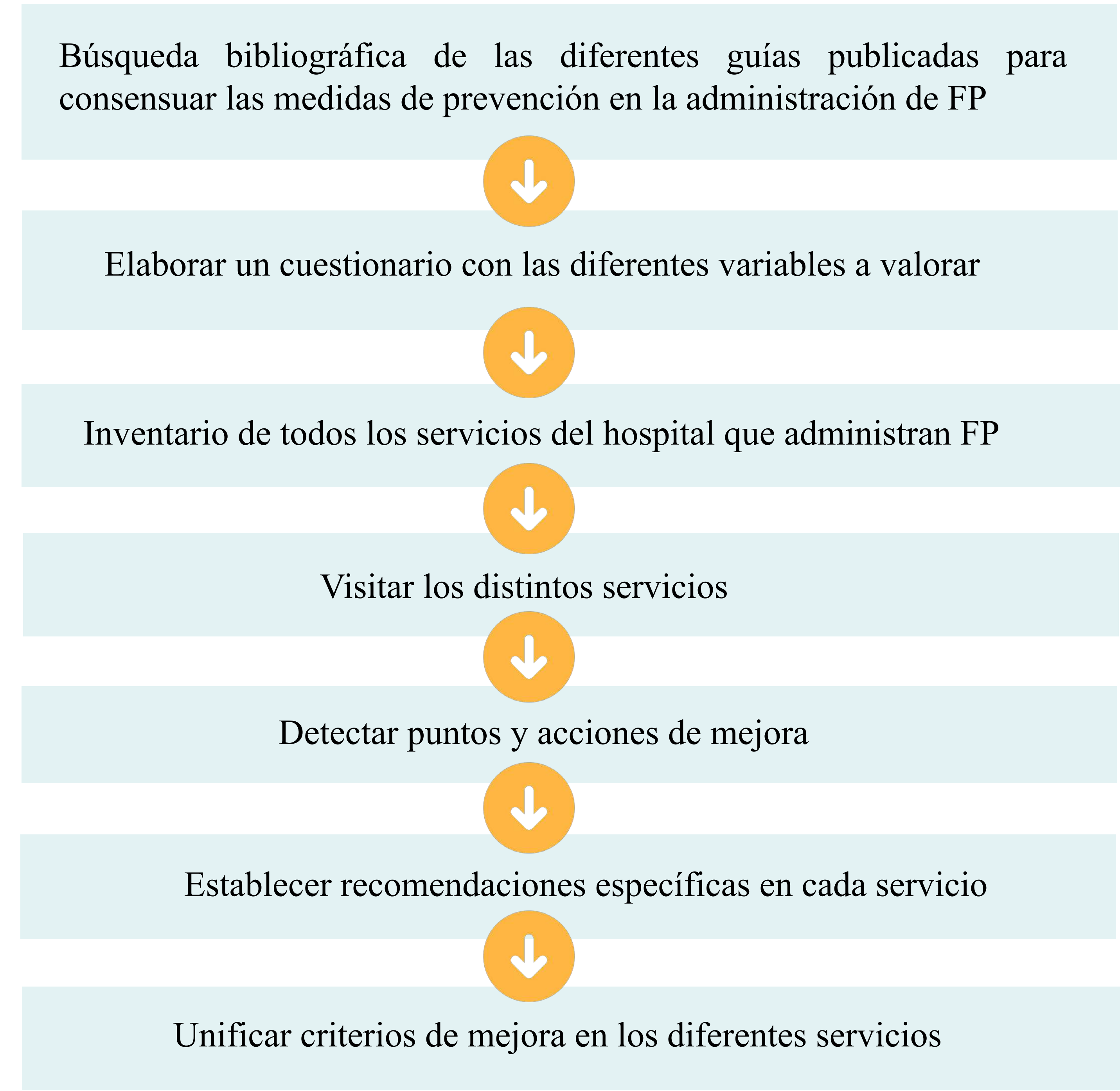
El uso creciente de fármacos peligrosos (FP), junto con la aparición de nuevos principios activos y aplicaciones terapéuticas, ha conllevado a elaborar guías y hacer modificaciones legislativas en la directiva reguladora de cancerígenos, mutágenos y tóxicos para la reproducción. Esto ha acuciado la necesidad de elaborar programas de revisiones periódicas en la manipulación de estos fármacos.

OBJETIVOS

- Revisar la manipulación de los FP en distintos servicios hospitalarios.
- Unificar las medidas de prevención en todos los servicios para minimizar la exposición a FP y garantizar las condiciones óptimas de trabajo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio unicéntrico retrospectivo organizado en distintas fases:



CONCLUSIONES

La auditoría en formato de cuestionario cuantitativo, demuestra ser una herramienta útil para comprobar la eficacia de las medidas preventivas en las distintas unidades intrahospitalarias y permite establecer planes de acción para la mejora de las prácticas en la manipulación de FP.

BIBLIOGRAFÍA

European Commission. Guidance for the safe management of hazardous medicinal products at work European Commision 2023. [Consulta 16/7/2024]. Disponible en: <https://ec.europa.eu/social/main.jsp?langId=en&catId=89&newsId=10564&furtherNews=yes&>

Kenneth W. Fent, Srinivas Durgam. Evaluation of Pharmaceutical Dust Exposures at an Outpatient Pharmacy. [Consulta 16/7/2024]. Disponible en: [Evaluation of pharmaceutical dust exposures at an outpatient pharmacy](#)

RESULTADOS

SERVICIO	FORMACIÓN	IDENTIFICACIÓN /TRANSPORTE	PREPARACIÓN/ RECONSTITUCIÓN	ADMINISTRACIÓN	RESIDUOS	VERTIDOS ACCIDENTALES	TOTAL PUNTUACIÓN
PUNTUACIÓN	30	30	40	50	30	60	240
Hospital de día de hematología. Hospital general	30	30	40	Jeringas con fármacos peligrosos sin válvula de seguridad. Se comentan fugas con el nuevo sistema	30	60	190
Planta de neumología. Hospital general	20	Fármaco que no se prepara en farmacia, no está etiquetado	Fenitoina en botella. Trituran algún comprimido de riesgo	Fenitoina en botella. Trituran algún comprimido de riesgo	30	60	110
Planta de hematología. Hospital general	30	30	40	Jeringas con fármacos peligrosos sin válvula de seguridad. Se comentan fugas con el nuevo sistema	30	60	190
Planta de pediatría. Hospital materno infantil	15 No todo el personal conoce FP	Jarabe que compran no vienen etiquetados	Abren capsulas para hacer disoluciones	No tienen jeringas de administración oral	30	60	105
Planta de ginecología Hospital materno infantil	15 No todo el personal conoce FP	30	40	Jeringa con tapón rojo	30	60	175
Planta oncohematología Hospital materno infantil	30	Jarabe que compran no vienen etiquetados	40	25 Preparaciones del grupo II es necesario adaptar la dosis que llega de farmacia	30	60	185

Cuadro representativo de los diferentes Servicios auditados.

DISCUSIÓN

- Se comprueba que las medidas implementadas son eficaces
 - Para evitar el riesgo de exposición a FP durante su administración
- Gran heterogeneidad y variabilidad durante la manipulación
 - Respecto al uso de los FP en las distintas unidades
- Confusión por parte de los profesionales en la definición de FP
 - Entre fármacos de alto riesgo para el paciente y FP para el profesional
- Revisiones periódicas imprescindibles
 - Fundamental ante los distintos contextos personales