

Ciclo de evaluación y mejora en el control del stock de medicamentos en las unidades de hospitalización del Hospital Morales Meseguer

Caballero Espín J, Clemente Laserna MJ, Mestre Almarcha MJ, Fernández Álvarez S, Pérez García MC, Martínez Bueno MÁ

Hospital Morales Meseguer

Introducción

Uno de los aspectos más importantes en el proceso de atención de enfermería es la administración de medicamentos a pacientes en el ámbito hospitalario. En este sentido, la evidencia científica y el consenso de expertos subrayan la importancia de la seguridad del paciente, esto es, disminuir o evitar los efectos adversos de la acción enfermera.

La oportunidad de mejora planteada, en base a principios de eficacia, efectividad y eficiencia, se plantea para mejorar la organización del stock fijo de medicamentos en las plantas de hospitalización, de manera que facilite su utilización segura y cómoda, así como el buen control y conservación del mismo.

Material y métodos

Tras la identificación de la oportunidad de mejora en junio de 2007, y el análisis del problema, se elaboran 10 criterios de calidad, sobre conservación, clasificación, identificación y seguridad de los medicamentos.

- La unidad de estudio es el botiquín de medicamentos de las plantas de hospitalización.
- Los proveedores serán enfermeros y supervisores.

- El proceso evaluado es el acto de revisión del botiquín de planta.
- Los datos se recogen por observación directa. Son datos de proceso.
- La dimensión estudiada es la científico-técnica.
- La unidad de estudio serán las 18 unidades de enfermería, universo total de estudio.
- La evaluación es interna, concurrente y cruzada.

Resultados

En la 1.ª evaluación (julio 07) se realizan 2 visitas a las 18 plantas (N = 36) separadas por 15 días.

- El resultado es que 4 criterios (C5, C8, C10, C7) no superan el 6% del cumplimiento y tan solo 3 de ellos (C6, C4 y C9) superan el 50% de cumplimiento.
- Se realiza un análisis participativo de los resultados y se establece que las causas de los incumplimientos son la falta de concienciación sobre el tema y falta de información.
- Como medida correctora se elabora material informativo. Se expone y facilita a los supervisores de las

unidades estudiadas para que lo difundan en sus unidades.

Transcurridos 20 días de dicha exposición (diciembre 07) se realiza la 2.ª evaluación, siendo la unidad de estudio igual a la primera evaluación (N = 36).

- Se obtiene como resultados que la frecuencia acumulada de incumplimientos en la 1.ª es de 258, siendo 162 en la 2.ª.
- Hay que destacar que el criterio 3 (un fármaco por cajetín) tiene una mejora relativa del 83%, y en el criterio 1 y 2 de 55%, existiendo mejora prácticamente en todos los criterios.

Conclusiones

- Se consigue una mejora significativa en los criterios referidos a la seguridad y la clasificación en el stock de medicamentos, lo que supone una mejora en la seguridad del paciente.
- Se ha logrado la implicación institucional y del personal de enfermería en la seguridad clínica.
- Obtención de indicadores para un plan de monitorización de la calidad posterior.