

# Frecuencia de errores de medicación y factores de riesgo asociados en los pabellones quirúrgicos de un hospital universitario: estudio de corte transversal.

<https://doi.org/10.25237/congreso2023-3>

Matías Arriagada Silva<sup>1</sup>, Marcela Jirón Aliste<sup>1</sup>, Antonello Penna Silva<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidad de Chile

## Introducción

Los errores de medicación (EM) representan situaciones de riesgo que podrían causar daño al paciente, aumentar la morbimortalidad, costos y prolongar hospitalizaciones. Actualmente, la magnitud y características de los EM en la anestesiología, particularmente en el contexto chileno, permanece desconocida.

## Objetivos

Determinar la frecuencia de EM y factores asociados a su ocurrencia durante la atención de pacientes por parte del equipo de anestesiología, en los pabellones quirúrgicos.

## Materiales y Métodos

Se realizó un estudio de corte transversal, simple ciego, realizado en un hospital universitario. La muestra estuvo compuesta por pacientes sometidos a cirugías, seleccionados mediante aleatorización simple y que recibieron atención del equipo de anestesiología en los pabellones. Se incluyeron pacientes de  $\geq 18$  años, excluyendo aquellos que fueron atendidos por personal enmascarado. La evaluación de los factores de riesgo se efectuó mediante el cálculo de la Odds Ratio (OR) con un intervalo de confianza del 95% y un margen de error del 1%. El tamaño de muestra calculado fue de 1400 medicamentos administrados por el equipo de anestesia, durante el período comprendido entre septiembre de 2022 y marzo de 2023. La recopilación de datos se llevó a cabo por un evaluador independiente y entrenado, mediante observación directa de cada procedimiento. Los EM se caracterizaron según tipo, causa, gravedad y el posible daño asociado, según la NCCMERP, ASHP y otros autores, respectivamente.

## Resultados

La muestra incluyó 168 cirugías donde se administraron 1914 medicamentos a 167 pacientes. Un total de 188 eventos fueron detectados. De estos, se determinó que la probabilidad de experimentar un EM con riesgo importante para la salud del paciente fue de 1 cada 212 medicamentos ( $n=9$ , 0,5%). De los eventos detectados, 12 (6,4%) causaron algún grado de daño al paciente, los cuales estuvieron relacionados principalmente con la pérdida de esterilidad en la preparación de fármacos. Las principales causas de los eventos detectados estuvieron asociadas a errores “basados en reglas” ( $n=113$ ; 60,1%) y en el 96,8% ( $n=182$ ) de los eventos hubo implicancia de factores humanos. Entre los factores asociados independientemente a la ocurrencia de EM estaban el ser atendido por un anestesista con 10 – 20 años de experiencia (OR 0,25; IC95% 0,08-0,77) que sería protector a la ocurrencia de EM, mientras que la cantidad de medicamentos administrados (OR 1,25; IC95% 1,04-1,51) y procedimientos de urología (OR 7,61; IC95% 1,13-51,3) serían factores de riesgo a la ocurrencia de EM.

## Conclusiones y/o implicaciones

Esta investigación proporcionó una visión inicial de la situación de los EM en la anestesiología en un centro de Chile. Aproximadamente ocurre 1 evento relevante cada 200 medicamentos administrados, donde la mayoría de estos no representaron riesgo para los pacientes y estuvieron relacionados al no cumplimiento de “reglas”, revelando áreas donde se pueden implementar mejoras. Se debe realizar un constante reforzamiento de estas “reglas” en la administración de los fármacos. Se sugiere prestar atención a aquellos factores asociados a mayor riesgo de EM y, en lo posible, contar con el apoyo de un profesional en farmacología clínica en los pabellones quirúrgicos.

## Referencias



Nanji KC, Patel A, Shaikh S, Seger DL, Bates DW. Evaluation of Perioperative Medication Errors and Adverse Drug Events. *Anesthesiology*. 2016 Jan;124(1):25-34.