



ENCUENTRO NACIONAL DE FARMACOVIGILANCIA

NUEVAS TECNOLOGÍAS EN FARMACOVIGILANCIA
RETOS Y AVANCES PARA SU IMPLEMENTACIÓN EN COLOMBIA

in*v*imä | Te Acompaña



IMPACTO DE LA GESTIÓN FARMACÉUTICA ASISTENCIAL EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

¿Por qué es importante trabajar para mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos?

- Se estima que a nivel mundial, el costo asociado con errores de medicación es de unos 42.000 millones de dólares anualmente, casi el **1 %** del gasto sanitario global.
- Los errores de medicación y sus consecuencias negativas, siguen constituyéndose en un grave problema de salud pública, no solo por las repercusiones conocidas desde el punto de vista humano, asistencial y económico, sino también porque generan desconfianza de los pacientes en el sistema, lo cual perjudica a los profesionales e instituciones prestadoras de salud.⁽¹⁾
- Los errores relacionados con medicamentos constituyen la principal causa de eventos adversos en los hospitales, representando hasta un **19,4%** del total de lesiones que producen discapacidad o muerte.⁽²⁾

(1). <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/2017/03/la-oms-lanza-una-campana-para-reducir-los-errores-de-medicacion>

(2). Leape LL et al, Systems analysis of adverse drug events. ADE Prevention Study Group. JAMA. 1995 Jul 5;274(1):35-43

¿Por qué es importante trabajar para mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos?

- Los errores de medicación representan la tercera causa más frecuente de aparición de eventos centinela reportados a la JCI (The Joint Commission) (11.4%). ⁽³⁾
- Un estudio sobre los costos de eventos adversos a medicamentos en pacientes hospitalizados describe que:
 - ✓ **40,0%** estaban relacionados con la administración de medicamentos.
 - ✓ **25,0%** se deben a falta de conocimientos en relación con el fármaco.
 - ✓ **17,0%** se deben a la falta de información en relación con el paciente. ⁽⁴⁾

3. Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations. Sentinel Event Statistics - June 26, 2002. Accessed at www.jcaho.org/accredited+organizations/ambulatory+care/sentinel+events.htm

4. Bates DW et al, The costs of adverse drug events in hospitalised patients. Adverse Drug Events Prevention Study Group. JAMA 1997 Jan 22- 29;277(4):307-1 1.

¿Por qué es importante trabajar para mejorar la seguridad en la utilización de medicamentos?

Las causas que llevan a eventos adversos pueden presentarse en las distintas etapas del ciclo del medicamento



RIESGOS



CONTROLES

CONTEXTO INSTITUCIONAL

Clínica Comfamiliar fue inaugurada hace 26 años, a lo largo de los cuales se ha convertido en un ícono de ciudad y referencia regional en cuanto a la prestación de servicios de alta complejidad prestando servicios de:

- Hospitalización adultos
- Urgencias
- Hospitalización Pediátrica
- Resonancia Magnética
- Cirugía
- Cuidados intensivos adultos, pediátricos y neonatales.
- Cuidados intermedios adultos, pediátricos y neonatales.
- Unidad de Nefrología
- Gineco-obstetricia
- Central de Esterilización
- Infectología
- Centro de Investigación en Salud
- Hemato-oncología
- Laboratorio Clínico y Patológico
- Cardiología Invasiva e Intervencionismo
- Central de Mezclas y Central de gases medicinales



RESEÑA HISTÓRICA

GSM

2012

- Documentación Programa Institucional de Farmacovigilancia.
- Inscripción en Red Nacional de Farmacovigilancia.

2014

- Asignación de 1 Químico Farmacéutico para actividades FV .
- Inicio de asesoría farmacológica a pacientes del programa CONTACTO.
- Priorización de algunos medicamentos LASA y para marcación con stickers.

2019

- Documentación del Programa GSM.
- Inicio de publicación de BIF periódicos y extraordinarios.
- Actualización de listado de medicamentos LASA y definición de listado de medicamentos alto riesgo, marcación SF ppal.
 - Despliegue del Programa GSM.
- Implementación perfil FT en pacientes con QT IV.

2020

- Asignación de segundo QF asistencial.
- Documentación Conciliación Farmacoterapéutica.
- Fortalecimiento de estrategia LASA con la parametrización juego de letras en el sistema.
- Marcación LASA en farmacias satélite, central de mezclas, carros de paro y stock de los servicios.
 - Documentación e implementación de auditorías y autoinspecciones.

2021

- Incremento de un promedio mensual de reporte y gestión de eventos adversos de 5 a 35.
 - Asignación de 4 QF asistenciales.
 - Implementación SFT Hospitalario.
 - Implementación conciliación FT.
- Desarrollo e implementación de módulo de historia clínica QF.

2022

- Marcación LASA en Historia Clínica y tarjetas administración de medicamentos enfermería.
 - Desarrollo e implementación conciliación farmacoterapéutica en historia clínica
 - Referenciación departamental del programa de farmacovigilancia

2023

- Mejora en modulo de conciliación en historia clínica
- Creación de APP de lista de chequeo de administración segura de medicamentos
- Desarrollo de APP de conciliación farmacoterapéutica

Prácticas seguras implementadas en Comfamiliar Risaralda para mejorar la seguridad en la utilización de los medicamentos



POLÍTICA DE PRESCRIPCIÓN

Salud
Comfamiliar
ISSAVALON



**APLICA TODAS LAS
PRESCRIPCIONES
DERIVADAS DE LA
ATENCIÓN DE SALUD.**

DECLARACIÓN DE COMPROMISO

**USO SEGURO Y RACIONAL DE
LOS MEDICAMENTOS Y OTRAS
TECNOLOGÍAS**

**CUMPLIMIENTO A LA
NORMATIVIDAD VIGENTE**

Todo el personal que interactúe con una prescripción durante la atención debe velar por su cumplimiento

PROGRAMA GESTIÓN SEGURA DEL USO DE MEDICAMENTOS

- 6 QFs. Asistenciales apoyados por 46 colaboradores más con perfiles de:
 - Coordinación Servicio Farmacéutico
 - Analista de proceso.
 - QFs. central de mezclas
 - Regentes de farmacia
 - Auxiliares de farmacia

TALENTO HUMANO



- Manual de farmacovigilancia
- Instructivo de Seguimiento Farmacoterapéutico (Incluye rondas asistenciales)
- Instructivo de conciliación Farmacoterapéutica
- Instructivo de medicamentos LASA y alto riesgo
- Instructivo de gestión de errores de medicación
- Programa de auditorias y autoinspecciones
- Cronogramas de capacitación
- Manual Gestión Segura de Medicamentos

PROCESOS



- Parametrización del módulo de:
 - Perfil farmacoterapéutico
 - Seguimiento farmacoterapéutica
 - Conciliación farmacoterapéutica
- Marcación de:
 - Medicamentos LASA
 - Medicamentos de alto riesgo

HISTORIA CLÍNICA



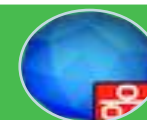
- Plataforma de reporte de sucesos inseguros en la que se consolida todos los eventos e incidentes adversos a nivel institucional

REPORTE DE SUSCESOS INSEGUROS



- 11 indicadores que apuntan al seguimiento de las actividades realizadas enfocadas en la seguridad del paciente en relación con el uso de medicamentos.

INDICADORES



TALENTO HUMANO



KARINA LÓPEZ VILLA
Coordinadora del servicio farmacéutico



DIANA CAROLINA ORTEGA LOPERA
Líder programa Gestión Segura Medicamento
Referente FV



GLORIA ELENA LOPEZ
QF. Asistencial Hospitalaria
(Urgencias, Cirugía)



LUISA FERNANDA ZULUAGA
QF Asistencial Hospitalaria
(Medicina interna – Ginecobstetricia)



DARLYN GARCÍA ESCOBAR
QF Asistencial Hospitalaria
(UCI – U.C.Intermedio, Cardiología y
Resonancia)

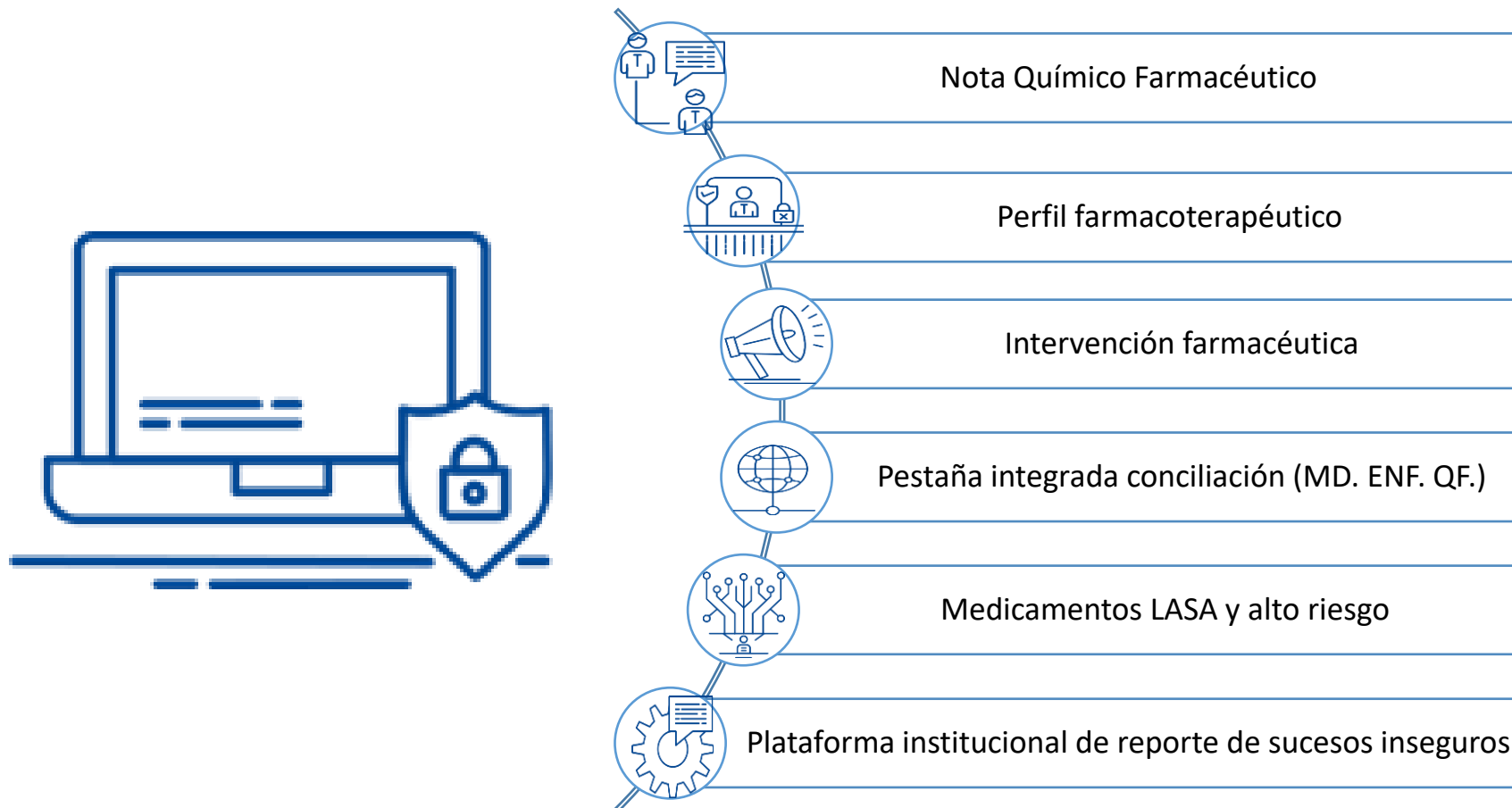


JOHANNA MENA
QF Asistencial Hospitalaria
(Quirúrgicas – Hemato hospitalario-
Hemato ambulatorio- Pensión
Primera)



JONATHAN ESCOBAR DURANGO
QF Asistencial Hospitalario
(Pediatria – Neonatos – UCI
Pediátrica)

SISTEMATIZACIÓN REGISTROS PROGRAMA GESTIÓN SEGURA DEL USO DE MEDICAMENTOS





NOTA QUÍMICO FARMACÉUTICO EN HISTORIA CLÍNICA

Identificación del Usuario						
Ciudad: PEREIRA RDA.	2023/10/03 A las 16:10		Entidad: PARTICULAR(PARTICULAR)			
Nombre: xxx			Documento: xxx	Fecha Nacimiento: xxx		
Sexo: FEMENINO	Edad: xxx			Ocupación: xxx		
Procedencia: PEREIRA	Zona: URBANA			Teléfono: xxx		
Dirección: xxx			Tipo de Afiliado: COTIZANTE	Estado Civil: CASADO(A)		
Información del Cotizante						
Categoría: A	Nombre: xxx		Documento: xxx			

Ingreso EVOLUCION QUIMICO

EVOLUCION QF

FECHA	HORA	ACTIVIDAD	EVOLUCION	HALLAZGOS: INTERVENCION FARMACEUTICA	SERVICIO	USUARIO	ESTAD
20231003	1522	CONCILIACION MEDICAMENTOSA AL INGRESO HOSPITALARIO	VERIFICO CORRECTA CONCILIACION REALIZADA POR MÉDICO RESPONSABLE DEL INGRESO DEL PACIENTE A LA UNIDAD, QUIEN SEGÚN CRITERIOS ESTABLECIDOS APROBÓ INGRESO DE MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 MG TABLETA, CON POSTERIOR RECIBIDO POR PARTE DE ENFERMERA Y REGISTRO DE CANTIDAD, LOTE Y FECHA DE VENCIMIENTO PARA CUSTODIA.	VERIFICO CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS DE INSPECCIÓN TÉCNICA Y PROCEDO A IDENTIFICAR CON STICKER BLANCO DE MEDICAMENTO CONCILIADO APROBADO PARA INGRESO.	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO	xxx	ACTIV
20231003	1522	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO	SE REVISIA PERFIL FARMACOTERAPEUTICO EVALUANDO NECESIDAD, EFECTIVIDAD, SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS PRESCRITO, NO SE IDENTIFICAN INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS CLÍNICAMENTE RELEVANTES, CON HALLAZGO DE MONITORIZACION PENDIENTE DE FUNCIÓN RENAL POR ENCONTRARSE EN MANEJO CON ANFOTERICINA B DEOXICOLATO DÍA 7, NO SE REALIZA SEGUIMIENTO DE FUNCIÓN RENAL DESDE LAS 72 HORAS.	SE ENCUENTRA PACIENTE EN DÍA 7 DE TRATAMIENTO CON ANFOTERICINA B LIPOSONAL, SIN SEGUIMIENTO DE FUNCIÓN RENAL DESDE LAS 72 HORAS EL CUAL DEBIÓ REALIZARSE EL DÍA DE AYER, SE COMENTA CON MÉDICO RESPONSABLE DEL PACIENTE QUIEN ACEPTA LA INTERVENCIÓN Y ORDENA EXÁMENES DE LABORATORIO.	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO	xxx	ACTIV

Lista de Notas

Tipo de Resumen Filtro de Fecha Últimas 24h

- ATENCION MEDICA EXTERNA
- ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS
- REVISION POR SISTEMAS
- INCAPACIDADES
- TRIAGE
- PROFESIONALES DE APOYO
- GRUPO DE APOYO FAMILIAR
- EVOLUCION QF



PERFIL FARMACOTERAPÉUTICO

ANTES
(Formato manual)



Comfamiliar												Código													
NIT. 891.480.000-1												3-FT-318													
PERFIL FARMACOTERAPÉUTICO												Versión													
DATOS GENERALES												16/05/2021													
Nombre del paciente		Número de cama		Has. meses		Peso (kg)		Talla (cm)		Servicio		Fecha de Nacimiento:													
Mero de Historia Clínica		NO REFIERE		EPS:		S.O.S		Fecha de Ingreso		2021/25/0		Fecha de Egreso:													
Otros diagnósticos		DA HIPOXEMICA 2. CHOQUE SEPTICO 3. SDRÁ PRIMERA EN FASE FIBROTICA. 4. NEUMONIA 5. TEP SUBAGUDO 6. ANTECEDENTES DE SARS COV2. 7.																							
Funcion renal		19/08/2021: CREA: 0,70 Bun:26,7 21/08/2021: Crea: 0,94 Bun: 29,4 25/08/2021: Crea: 0,64 Bun: 22,3 09/09/2021: CRE: 0,70 Bun: 46,8						Función Hepática																	
Otros paraclínicos:		19/08/2021: HMC: # 1: Postivo cocos gram positivos a las 23:28 horas, estafilococcus coagulasa Negativo, se considera contaminación. HMC:#2: Negativo 5 días de incubación																							
MEDICAMENTO	Indicacion	Dosis	Via de administracion	Frecuencia	Diario de Tratamiento (Antibióticos) / Número de dosis administradas												Observaciones								
ENDOXAPARINA	Cumple	40 MG	St	24 horas	23/08/2021	24/08/2021	25/08/2021	26/08/2021	27/08/2021	30/08/2021	31/08/2021	06/09/2021	07/09/2021	08/09/2021	09/09/2021	10/09/2021	13/09/2021	14/10/2021	15/10/2021	16/10/2021	20/10/2021	21/10/2021	22/10/2021	26/10/2021	Anticoagulado: 1mg/kg/12horas guiado TITULABLE SEGUN LA RESPUESTA Sedacion titulable, según la necesidad del
AMIODARONA	Cumple	300 MG	IV	24 horas																					
MIDAZOLAM	Cumple	60 MG	IV	24 horas																					
Observaciones														INTERACCIONES											
24/08/2021: Se comentara con medico de turno sobre la formulacion del cefepime, ya que los cultivos del 19/08/2021, se encuentra negativos, y en la historia clinica, indica suspension, pero aun el paciente lo tiene formulado.														DESCRIPCIÓN		BIBLIOGRAFÍA									
24/08/2021: Paciente con interaccion mayor entre quetiapina/amiodarona, ya que ambos medicamentos son prolongadores del intervalo Q.T. Se recomienda la toma de FOL. Se recomienda 25/08/2021: Paciente con la suspensión de amiodarona y quetiapina, ya que se evalua la necesidad de los mismos, el														El uso simultáneo de AMIODARONA y FENTANIL puede resultar en toxicidad		allagher, J.D, Lieberman R.W, Meranze J et									
INTERVENCIONE														El uso simultáneo de QUETIAPINA y AGENTES PROLONGADORES DEL		Información del producto: tabletas orales									
														Diligenciar en Formato Intervención Farmacéutica											

EVOLUCION QUIMICO... Nombre: ,



FORMULAS REGISTRO DE TRASFUSION ORDENES LABORATORIO. RECOMENDACIONES DE MANEJO CONCILIACION FARMACOTERAPEUTICA **PERFIL FARMACOTERAPEUTICO**

ITALES. EVOLUCION QF ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS ADM MEDICAMENTOS ESPECIALES FORMULACION INTRAHOSP FORMULACION AMBULATORIA FORM.



+ MEDICAMENTO	+ CHEQUEADO	COMENTARIO
NUTRICION DIABETICA SUSPENSION 200ML	SI	MANEJO POR EL GRUPO DE SOPORTE NUTRICIONAL
ATORVASTATINA TABLETA 20MG	SI	MEDICAMENTO CONCILIADO AL PACIENTE
OMEPRAZOL SODICO POLVO P/RECONSTITUIR SOL	SI	PORTECCION GASTRICA: PACIENTE INTUBADO
ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA 100MG	SI	MEDICAMENTO CONCILIADO
INSULINA HUMANA SUSPENSION INYECTABLE 100U	SI	INFUSION TITULABLE: SEGUN GLUCOMETRIAS DEL PACIENTE.
CADVEREOL TABLETA 65MG	SI	MEDICAMENTO CONCILIADO: SE LE DISMINUYO LA DOSIS EN LA ESTANCIA EN UNO

AHORA
(Módulo historia clínica)





INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

ANTES (Formato manual)

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA							Código	3-FT-901		
NIT. 891.460.000-1							Versión	0		
							Vigente a partir	16/04/2021		
INTERVENCIÓNES										
Fecha	Servicio	Tipo y número de documento paciente	Descripción del hallazgo relacionado con medicamentos	Tipo de Problema Relacionado con Medicamento			Se aceptó la intervención			Observaciones
				Necesidad	Seguridad	Efectividad	SI	NO	Firma	
26/05/2021	UCI	CC				X	SI	NO	[Firma]	Se comentó con médico de turno, el cual refiere que ajustará la dosis y evaluará niveles.

AHORA (Módulo historia clínica)

Ingreso EVOLUCION QUIMICO

EVOLUCION QE

FECHA	HORA	ACTIVIDAD	EVOLUCION	HALLAZGOS/INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA	SERVICIO
20220217	1437	SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO	SE REvisa PERFIL FARMACOTERAPÉUTICO EVALUANDO NECESIDAD, EFECTIVIDAD, SEGURIDAD DE MEDICAMENTOS PRESCRITOS Y SE REVISAN POSIBLES INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS Y OTROS POSIBLES EFECTOS ADVERSOS ASOCIADOS A LA FARMACOTERAPIA Y SE REALIZAN INTERVENCIÓNES REFERENTES A LA TERAPIA DEL PACIENTE	PACIENTE MASCULINO CON 16 AÑOS, CON DIAGNOSTICO ACTUAL DE ANOREXIA NERVIOSA EN MANEJO POR PSIQUIATRÍA, CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA (LLA) QUE FUE TRATADA ENTRE EL 2015 Y 2017. EN CONTROL POR PSIQUIATRÍA IDENTIFICAN ALGUNOS PARACLINICOS ALTERADOS Y UNA GLUCOMETRÍA EN 412 POR LA QUE CONSULTAN, AHORA CON DIAGNOSTICO RECIENTE DE DIABETES MELLITUS DE NOVO. RECIBE PARA LA ANOREXIA NERVIOSA 25MG DE SERTRALINA VÍA ORAL CADA 24 HORAS, ADEMÁS, PARA EL CONTROL DE LA GLUCEMIA RECIBE 3UI DE INSULINA GLULISINA CADA 8 HORAS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL VÍA SUBCUTÁNEA, TAMBIÉN RECIBE 10UI DE INSULINA GLARGINA CADA 24 HORAS EN LA NOCHE VÍA SUBCUTÁNEA. REVISANDO LA FARMACOTERAPIA SE IDENTIFICA QUE LOS MEDICAMENTOS SON NECESARIOS Y ESTÁN A LAS DOSIS INDICADAS. NO SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DE RELEVANCIA CLÍNICA, SALVO LA NECESIDAD DE EDUCACIÓN EN EL MANEJO DE LOS MEDICAMENTOS Y LOS DISPOSITIVOS PARA EL MONITOREO Y USO CORRECTO DE LAS INSULINAS.	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA



CONCILIACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA

ANTES (Formato manual)

		CONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS RECIBO Y ENTREGA		Código: 3-FT-514						
				Versión: 4						
				Vigente a partir: 2022-01-01						
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE:		ENTIDAD:								
TIPO DE DOCUMENTO Y NUMERO:		CAMAN#:		FECHA EN QUE EL PACIENTE INGRESÓ A LA INSTITUCIÓN:						
RECIBO Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS PROPIEDAD DEL PACIENTE AUTORIZADOS PARA INGRESO										
NOMBRE DEL MEDICAMENTO Y PRINCIPIO ACTIVO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA	FECHA DE RECIBO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD RECIBIDA	APROBACION IN SPECCION TECNICA (SI/NO) campo exclusivo Servicio	CANTIDAD ADMINISTRADA	CANTIDAD DEVUELTA	FECHA DE DEVOLUCION
Criterios de aceptación para ingreso de medicamentos: *Medicamento cuenta con fecha de vencimiento, lote y registro sanitario vigente. *Integridad del empaque primario. *Verificación de condiciones especiales de almacenamiento. NO ESTÁ PERMITIDO EL USO NI EL INGRESO DE MUESTRAS MÉDICAS.										
Observaciones										
Servicio donde se reciben los medicamentos:										
Nombre de Enfermera que recibe los medicamentos:										
Nombre de Personal del SF o Enfermera que realiza la inspección técnica:										
Nombre del acompañante a quien se le devuelven los medicamentos no utilizados										

AHORA (Módulo historia clínica y APP)

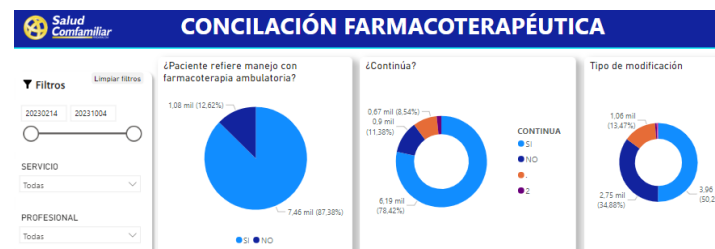
FARMACIAS | REGISTRO DE TRASFUSION | ORDENES LABORATORIO. | RECOMENDACIONES DE MANEJO | **CONCILIACION FARMACOTERAPEUTICA** | PERFIL FARMACOTERAPEUTICO

S. | EVOLUCION QF | ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS | ADM MEDICAMENTOS ESPECIALES | FORMULACION INTRAHOSP | FORMULACION AMBULATORIA | FC

PACIENTE CON FARMACOTERAPIA AMBULATORIA

Médico ← NO

MEDICAMENTO	CONCENTRACIÓN / DOSIS / VÍA / FRECUENCIA	DECISIÓN DE CONCILIACIÓN	RECIBIDO POR ENFERMERÍA Q / L / VENCIMIENTO	CRITERIOS DE INSPECCIÓN





MEDICAMENTOS LASA Y ALTO RIESGO

MEDICAMENTOS



LASA

Medicamentos con apariencia semejante

Medicamentos fonéticamente parecidos

Igual principio activo/diferente concentración

Medicamentos de alto riesgo

3-IN-298 Manejo de Medicamentos LASA Y alto riesgo



MEDICAMENTOS LASA Y ALTO RIESGO



Servicio farmacéutico, satélites y central de mezclas



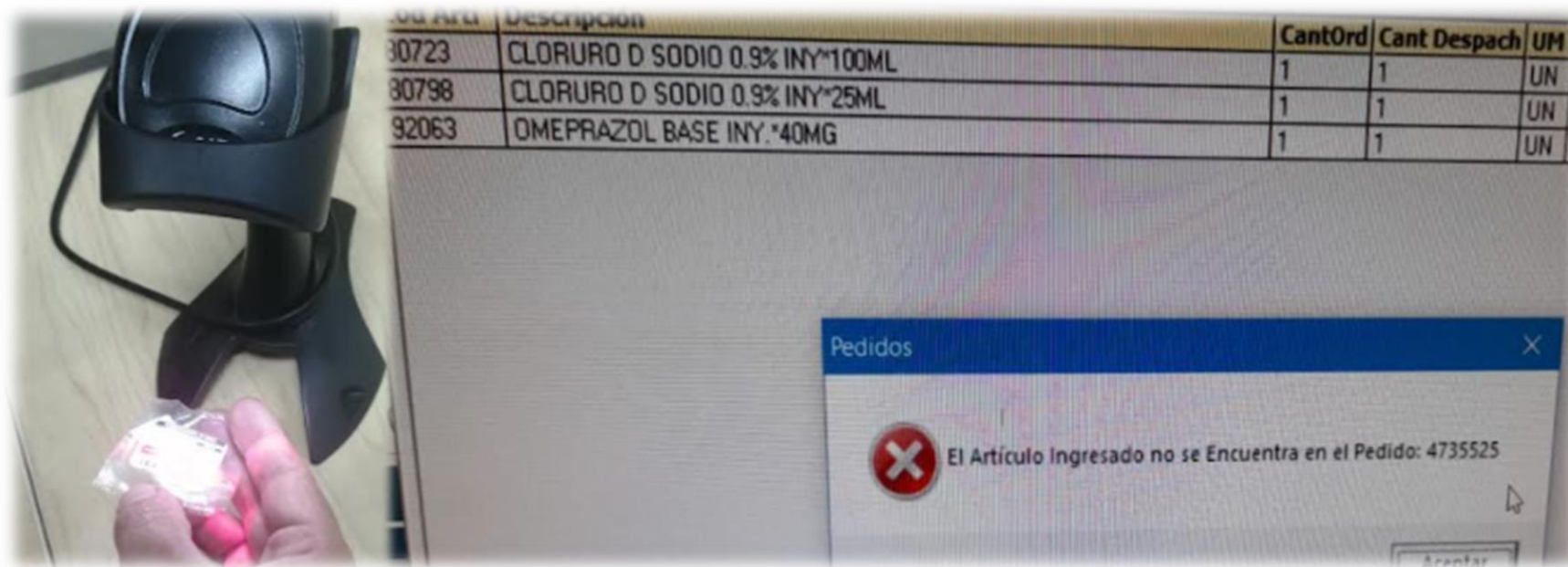
Stock y carros de paro servicios

+ FECHA	+ HORA	+ MEDICAMENTO	+ CANT	+ VIA ADMON	+ NP	+ DOSIS APLIC	+ UNIDAD	+ FREC
20220526	1114	DOXOrubicina liposomal INY*20MG/10ML - DOXOPEG4	4	ENDOVENOSA		64.800	MG	24

Juego de letras



MEDICAMENTOS LASA Y ALTO RIESGO



Dispensación por lectura de código de barras
Alerta en caso de que el medicamento a dispensar no sea el solicitado



MEDICAMENTOS LASA Y ALTO RIESGO

Formulación intrahospitalaria

+ FECHA	+ HORA	+ MEDICAMENTO	+ CANT	+ VIA AL
20231005	741	ENOXAPARINA SODICA SOLUCION INYECTABLE 40M	1	SUBCUTANEA
20231004	2205	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	1	ENDOVENOSA
20231004	737	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	1	ENDOVENOSA
20231004	737	OXITOCINA INY.*10UI/ML - AMPOLLA*10UI/ML	4	ENDOVENOSA
20231004	737	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE 500M	4	ENDOVENOSA
20231004	737	CEFAZOLINA POLVO P/RECONSTITUIR SOL INY 1GR	3	ENDOVENOSA
20231004	737	DIPIRONA MONOHIDRATO SOLUCION INYECTABLE	3	ENDOVENOSA

Administración de medicamentos

+ FECHA	+ HORA	+ MEDICAMENTO	+ CANT APLICADA	
0231004	1200	ACIDO ACETILSALICILICO TABLETA*100MG	1	NO
0231004	1000	METOPROLOL TARTRATO TABLETA 50MG	1	NO
0231004	1000	LIQUETIRACETAM TABLETA 500MG	1	NO

+ FECHA	+ HORA	+ MEDICAMENTO
20231005	1130	HIDROXICINA INTRAMUSCULAR CLORHIDRAT


Mensaje de Alerta

SOLO APLICACIÓN VIA INTRAMUSCULAR.

Aceptar



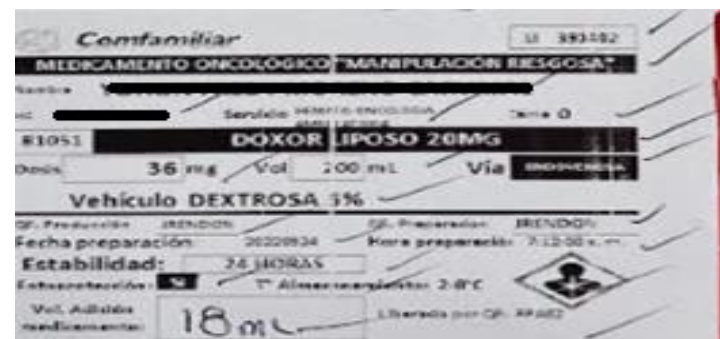
MEDICAMENTOS LASA Y ALTO RIESGO

 Comfamiliar RISARALDA NIT. 891.480.000-1	TARJETA MEDICAMENTOS		Código	3-FT-240				
			Versión No	5				
			Vigente a partir	10/01/22				
NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: [REDACTED]			Nro. CAMA: [REDACTED]					
TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: [REDACTED]			EPS: [REDACTED] SERVICIO: [REDACTED]					
ALÉRGICO A: No antecedentes alérgicos.								
ANTICOAGULANTE: Enoxaparina								
FECHA	MEDICAMENTOS	DOSIS	VÍA	HORAS		SUSPENDIDO	OBSERVACIÓN	FIRMA
				DÍA	NOCHE			
20/01/2022	Cefepime 1000 mg polvo IV	1000 mg	I.V.	8	16	24	[REDACTED]	[REDACTED]
20/01/2022	Amlodipino 5mg Tableta	5mg	V.O.	8		20	[REDACTED]	[REDACTED]
20/01/2022	Insulina Glargina 100 UI/ml	10 UI	S.C.			22	[REDACTED]	[REDACTED]
20/01/2022	Enoxaparina 40mg/0,4 mL	40 mg	S.C.			20	[REDACTED]	[REDACTED]
24/01/2022	Tramadol 50mg sin iny.	50 mg	I.V.	8	16	24	26/01/2022	[REDACTED]
24/01/2022	SSA 0,9% x 1000 mL	40cc/h	IV.					[REDACTED]
24/01/2022	Salbutamol 100mcg/dosis	200mcg(2puff)	Inh.					[REDACTED]
24/01/2022	Lovastatino 20mg Tab.	20 mg.	V.O.			22		[REDACTED]



MEDICAMENTOS LASA Y ALTO RIESGO

Identificación medicamentos Central de mezclas



No antibiótico estéril
Antibiótico estéril
Medicamento de control especial estéril
Oncológico estéril
Reenvase no estéril
Magistral oral



PLATAFORMA INSTITUCIONAL DE REPORTE DE SUCESOS INSEGUROS

Sucesos Inseguros

Registro del Evento

Tipo: DC Documento * Fecha del Evento: dd / mm / aaaa Hora: 0 Minuto: 0 Servicio que reporta: * + AÑADIR EVENTO

El reporte debe hacerlo todo colaborador que identifique o sospeche el suceso inseguro.



Sucesos Inseguros

Si el evento es por medicación o transfusión de hemoderivados, complete la siguiente información

Nombre del medicamento o hemoderivado

Identifique la etapa donde ocurrió el evento

<input type="radio"/> disponibilidad	<input type="radio"/> Adquisición	<input type="radio"/> recepción
<input type="radio"/> Calidad	<input type="radio"/> Almacenamiento	<input type="radio"/> receta
<input type="radio"/> Transcripción	<input type="radio"/> solicitud	<input type="radio"/> preparación
<input type="radio"/> dispensación	<input type="radio"/> administración	<input type="radio"/> devolución
<input type="radio"/> uso		

hallazgo

<input type="checkbox"/> Via Equiv.	<input type="checkbox"/> Usuario Equiv.	<input type="checkbox"/> Medicamento Equiv.	<input type="checkbox"/> Frecuencia Equiv.
<input type="checkbox"/> Dosis Incorrecta	<input type="checkbox"/> Dosis Adicional	<input type="checkbox"/> Omisión Dosis	<input type="checkbox"/> Medicamento No Prescrito
<input type="checkbox"/> Información incorrecta para la Administración	<input type="checkbox"/> Reacción al Medicamento o Biológico	<input type="checkbox"/> Vehículo Equiv.	<input type="checkbox"/> Volumen de Dilución Equiv.
<input type="checkbox"/> Hora Incorrecta	<input type="checkbox"/> Tiempo Incorrecto	<input type="checkbox"/> Solicitud a Mezclas	<input type="checkbox"/> Medicamento Deteriorado o Vencido
<input type="checkbox"/> Sospecha de fallo terapéutico	<input type="checkbox"/> Error en cantidad	<input type="checkbox"/> duplicidad	<input type="checkbox"/> Intracción
<input type="checkbox"/> Monitorización Incorrecta	<input type="checkbox"/> Calidad	<input type="checkbox"/> Medicamento No Disponible	<input type="checkbox"/> Conciliación Incompleta, Incorrecta o No Realizada



PLATAFORMA INSTITUCIONAL DE REPORTE DE SUCESOS INSEGUROS

Clase de Cirugía NO APLICA	Clase de Evento PROBLEMA DE RELACIÓN CON MEDICAMENTOS PRM	Tipo de evento EVENTO ADVERSO
Aplica SI	Observaciones SE APLICA ALGORITMO DE OMS / NARANJO Y SE OBTIENE QUE ES PROBLABE = 7 QUE EL RASH PRESENTADO TENGA RELACIÓN CAUSAL CON LA ADMINISTRACIÓN DE BISACODILO. REACCIÓN ADVERSA NO PREVENIBLE, DO SERIA, DE TIPO B Y DE GRAVEDAD MODERADA YA QUE REQUIRIO MANEJO CON HIDROCORTISONA CREMA. EN LA FICHA TECNICA DEL BISACODILO SE ENCUENTRA REFERENCIADO COMO Trastornos de la piel y del tejido subcutáneo las erupciones cutáneas exantemáticas y nos indican que son raras de presentarse.	
Gravedad (2) Leve (No Serio)	Frecuencia (1) Baja	Riesgo (1) Bajo
Etapas Ejecucion del Cuidado y Tratamiento	Profesional NO APLICA	Desenlace del Evento Recuperado / Resuelto sin secuelas

mi_32560_glg_bisacodilo.pdf	2023-09-19 16:52	📄	✕
mi_32560_glg_bisacodilo.xls	2023-09-19 16:52	📄	✕

AGREGAR ARCHIVO

Agregar Comentario +

- dortega** 19 sep 16:52
REALIZADO POR DARLYN GARCÍA
- dortega** 19 sep 16:52
Agregado el archivo: "mi_32560_glg_bisacodilo.xls"
- dortega** 19 sep 16:52
Agregado el archivo: "mi_32560_glg_bisacodilo.xls"
- dortega** 19 sep 16:52
CO-INVIMA-300323616 C
- dortega** 19 sep 16:52
Agregado el archivo: "mi_32560_glg_bisacodilo.xls"

VigiFlow - INVIMA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA COMFAMILIAR RISARALDA

del reporte Eliminar PDF/Excel/XML Guardar

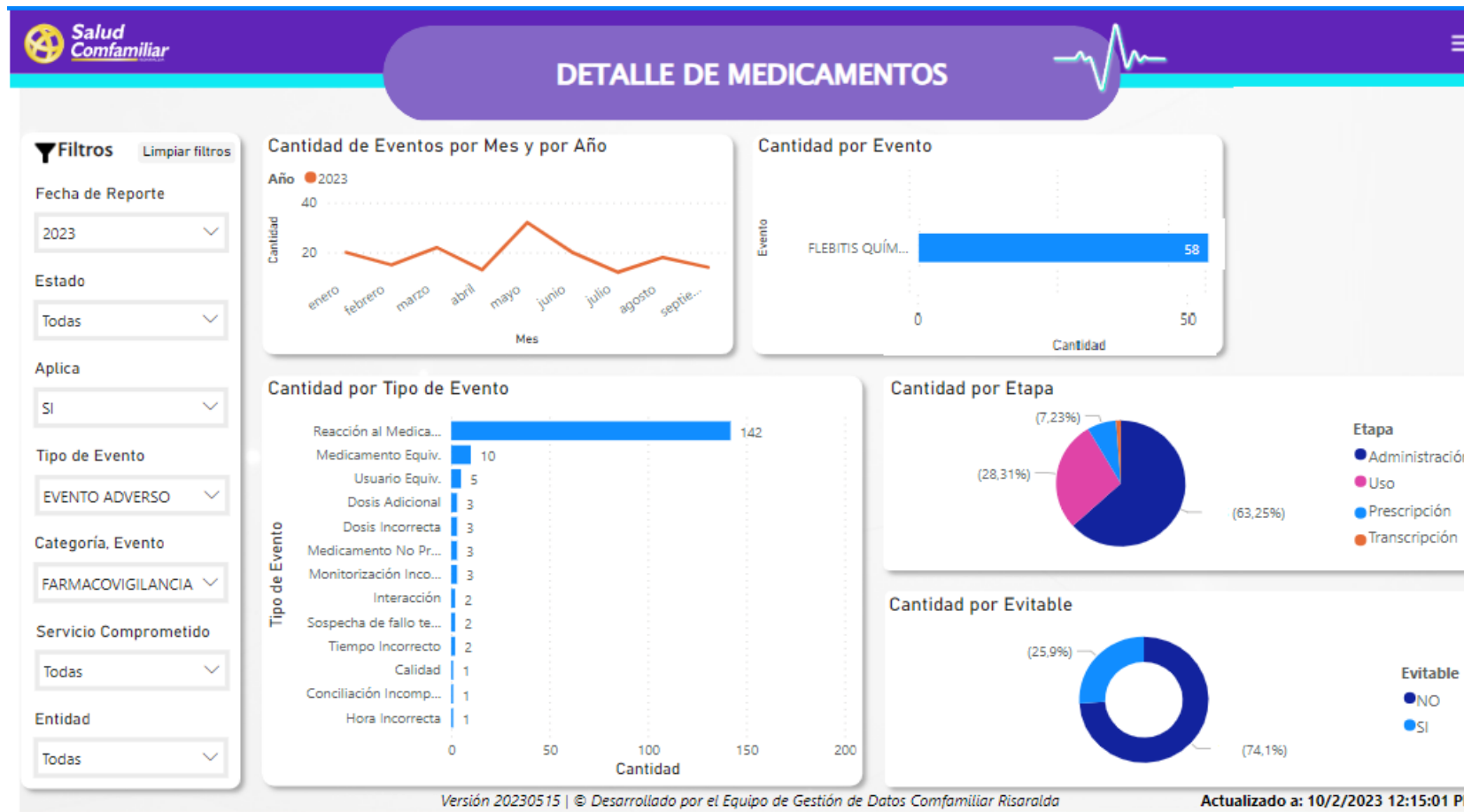
- PDF enmascarado (1)
- XML con enmascaramiento (1)
- PDF completo (1)**
- XLS con enmascaramiento (1)

642

REPORTES
09/2021- 09/2023



PLATAFORMA INSTITUCIONAL DE REPORTE DE SUCESOS INSEGUROS





OTRAS ESTRATEGIAS PARA PREVENIR ERRORES DE MEDICACIÓN



CENTRAL DE MEZCLAS CERTIFICADA

- *Adecuación de medicamentos estériles (AB, NAB, NPT), magistrales orales y tópicos, reempaque, reenvase de sólidos y líquidos.
- *Verificación 100% de las solicitudes e intervención farmacéutica.
- *Bolsas fotoprotectoras para la totalidad de los medicamentos adecuados



ACTIVIDADES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS

- *Auditoría a buenas prácticas en farmacia que incluyen verificación de medicamentos dispensados y canastas de cirugía.
- *Autoinspecciones y evaluación de proveedores
- *Ronda integrada de seguridad
- *Capacitaciones



GESTIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN

- *Detección y reporte.
- *Comités de análisis y gestión de errores de medicación.
- *Clasificación y definición de acciones.



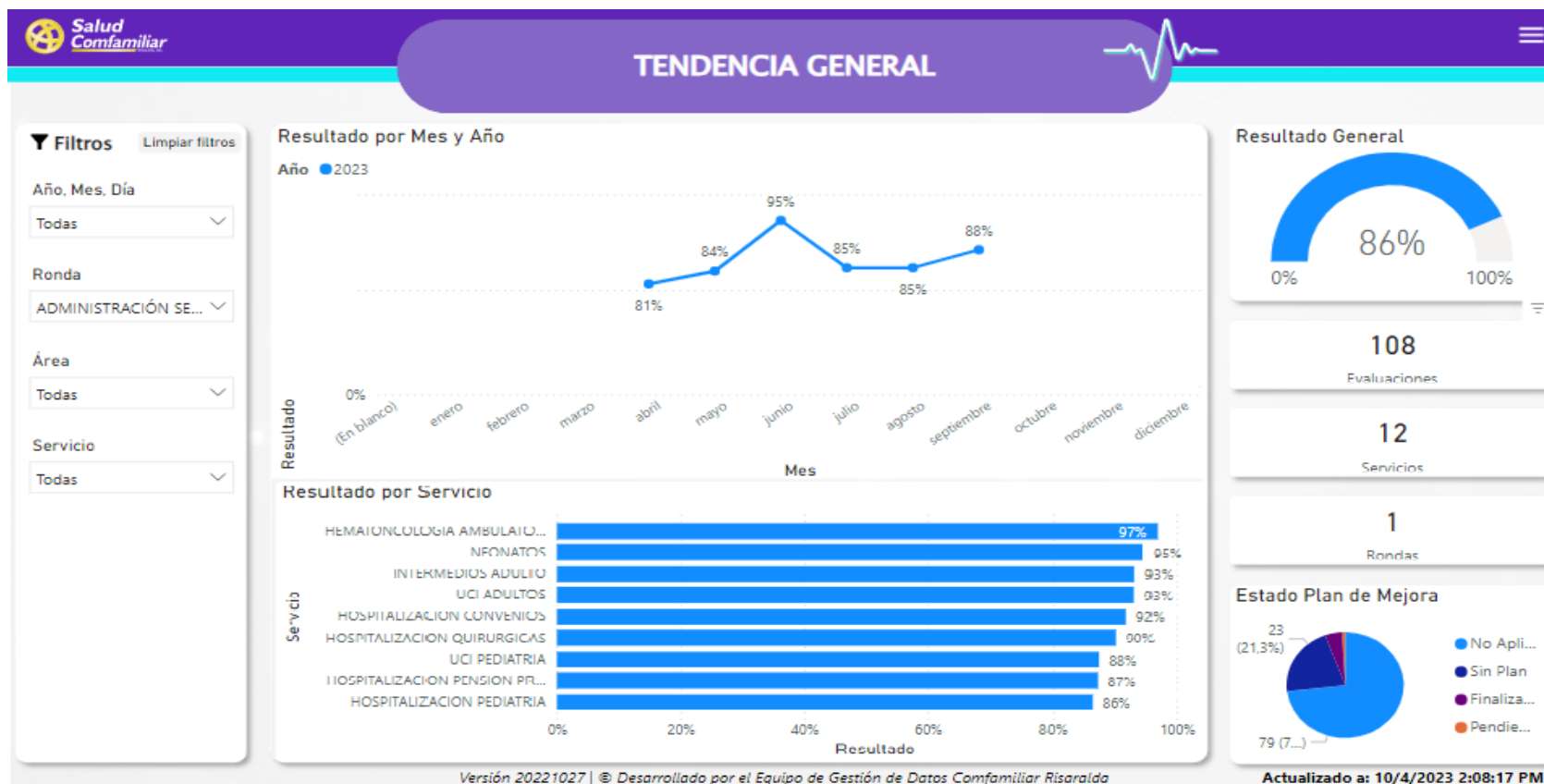
IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES

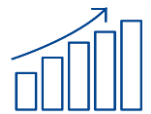
- *Manillas de identificación (alergias, anticoagulantes)
- *Tableros de identificación en los servicios.
- *Ventana emergente al abrir historia clínica del paciente.



OTRAS ESTRATEGIAS PARA PREVENIR ERRORES DE MEDICACIÓN

Rondas de administración segura de medicamentos





MEDICIONES Y RESULTADOS

Contamos con un tablero institucional de control de indicadores “SARA” en el que se integran 11 indicadores del Programa de gestión segura del uso de medicamentos entre los que se destacan los siguientes resultados principalmente:

	2021	2023
GESTIÓN E.A. = 100%	5	23
PROMEDIO MENSUAL NOTIFICACIÓN ESPONTÁNEA	29%	52%
INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS	Casos puntuales, no trazables	397 aceptación 95%
PROMEDIO MENSUAL COBERTURA S.F.T.	35	182
CONCILIACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA	Manual poca adherencia no trazable	Sistematizada, trazable medible mediante APP seguimiento a adherencia



ACTIVIDADES IMPLEMENTADAS QF ASISTENCIALES

Participación en rondas
médicas de servicios con QF
asignado

Seguimiento
farmacoterapéutico e
intervención farmacéutica
inmediata según hallazgos

Verificación de la conciliación
farmacoterapéutica, educación
al egreso (Plan Alta)

Participación activa a los
diferentes comités donde es
requerido el profesional QF

Participación en rondas de
seguridad integradas con
alcance hospitalario y
ambulatorio.

Gestión sucesos de
Farmacovigilancia y errores
de medicación

Capacitaciones transversales
y específicas por servicios

Apoyo a grupo de soporte
nutricional en servicios con
QF asignado

Inspección stock
medicamentos servicios
hospitalarios y ambulatorios

Elaboración de
entregables de
Información general

Actualización protocolos y
políticas uso seguro de
medicamentos

Auditorias a la
administración segura de
medicamentos

- Reconocimiento QF como parte del equipo interdisciplinario.
- Apoyo a consultas y necesidades técnicas de los servicios relacionadas con medicamentos.
- Articulación con el Programa de Seguridad del Paciente.



CONCLUSIONES

- El uso de medicamentos es un proceso en el cual intervienen diferentes profesionales, para garantizar su seguridad se deben identificar y monitorizar los riesgos asociados a cada una de las etapas de su ciclo y orientar su gestión a la mejora continua de los procesos en la atención del paciente.
- El programa de gestión segura del uso de medicamentos es importante no solo desde el apoyo para el personal profesional en salud, sino en la toma de decisiones institucionales orientadas a garantizar la seguridad del paciente en el proceso de atención.
- Es importante fomentar y concientizar al personal en salud en la notificación de sucesos inseguros por medicamentos dado el potencial impacto de estos en el paciente y su familia, el profesional de la salud y la institución.
- La articulación de los distintos roles que participan en la atención del paciente es fundamental para garantizar la gestión segura del uso de los medicamentos.



REFERÉNCIESE CON NOSOTROS



karlopez@comfamiliar.com
dortega@comfamiliar.com

GRACIAS

inVimö | Te Acompaña