



## **Medicamentos de alto riesgo**

### **INTRODUCCIÓN**

Se denominan “medicamentos de alto riesgo” aquellos que cuando se utilizan incorrectamente presentan una mayor probabilidad de causar daños graves o incluso mortales a los pacientes. Ello no implica que los errores con estos medicamentos sean más frecuentes, sino que en caso de que ocurran, las consecuencias para los pacientes suelen ser más graves.

El ISMP y otras organizaciones dedicadas a la seguridad del paciente insisten en la necesidad de establecer procedimientos explícitos para reducir el riesgo de errores cuando se manejan estos medicamentos. Así, es recomendable:

- a) Establecer y difundir un listado con los medicamentos de alto riesgo disponibles en la institución (Anexo 1 y 2);
- b) Estandarizar su prescripción, almacenamiento, acondicionamiento, dispensación, preparación y administración;
- c) Establecer dosis máximas y alertas automatizadas;
- d) Limitar el número de presentaciones y de concentraciones disponibles según posibilidad;
- e) Implantar prácticas de doble chequeo en la preparación y administración de estos medicamentos.

### **OBJETIVO**

- Promover un manejo seguro de los medicamentos de alto riesgo que integran el arsenal farmacoterapéutico del Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames.
- Elaborar la lista de medicamentos de alto riesgo del arsenal farmacoterapéutico de la institución, según grupos terapéuticos y medicamentos específicos para monitoreo.
- Definición de nuevas estrategias para reducir el riesgo de errores de medicación en dispensación y administración.

### **ALCANCE**

- Departamento de Farmacia y servicios clínicos del Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames.

## RECOMENDACIONES PARA PREVENCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN

- **Seleccionar medicamentos seguros.** Antes de su adquisición, evaluar el etiquetado de los medicamentos, para evitar que presenten una apariencia similar a la de otros medicamentos utilizados.
- **Limitar la disponibilidad.** Restringir y limitar la disponibilidad de distintas presentaciones y concentraciones de un mismo medicamento (Ej: NaCl 10% de 10 ml, 20 ml).
- **Dispensación en dosis unitarias:** Los medicamentos de alto riesgo deben estar acondicionados e identificados correctamente (nombre, dosis, lote y caducidad)

Comprimidos: Acenocumarol, Warfarina, Digoxina.

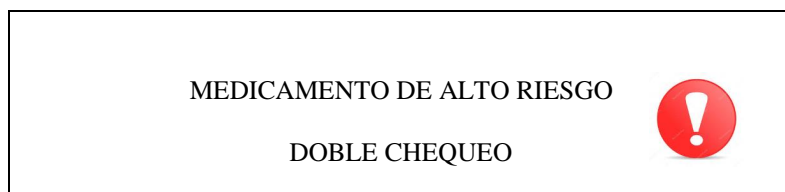
Ampollas: Cloruro de Potasio 10% 10 ml.

Rotulación con color rojo y signo de exclamación.



- **Separar en el almacenamiento.** Almacenar en cajetines separados del resto de medicamentos utilizados en la unidad, tanto cuando se almacenan en refrigeración como fuera de éste. Si se almacenan en armarios automatizados de dispensación deben colocarse en cajetines con rotulo especial.

Letrero en cajetines de kardex y omnicell con leyenda:



- **Utilizar etiquetas de alerta.** Colocar una alerta roja identificativa en los cajetines de almacenamiento que indique: Ej: “Alerta: Agente Paralizante-Causa parada respiratoria”. También en las jeringas u otras preparaciones.
- **Prescripción.** Es aconsejable informar a los profesionales, utilizar el nombre genérico del medicamento y no el nombre comercial.
- **Digitación de medicamentos.** Identificar los medicamentos en el sistema informático con letras de distinto tamaño y ennegrecida. Ej: **NOR**epinefrina.
- **Alertas informáticas:** incorporar alertas en los sistemas de ayuda a la prescripción electrónica (Ej. de interacciones, dosis máximas o duración aconsejada de tratamiento).
- **Dispensación informada:** Proporcionar información específica de cada grupo de medicamentos destinada a los pacientes o cuidadores, que incluya medidas o precauciones a tener en cuenta para evitar los errores que se producen con más frecuencia.
- **Verificar la administración.** Utilizar doble chequeo para asegurar la correcta preparación y administración de los medicamentos.
- **Sensibilizar a los profesionales sobre sus riesgos.** Se debe informar a los profesionales de la salud del manejo de medicamentos de alto riesgo, por medio de la difusión de un documento informativo (listado de medicamentos).
- **Protocolos institucionales.** Establecer protocolos que recojan la necesidad de revisar periódicamente los tratamientos y de efectuar una conciliación detallada en las transiciones asistenciales

## BIBLIOGRAFÍA

- Cohen MR, Smetzer JL, Tuohy NR, Kilo CM. High-alert medications: safeguarding against errors. En: Cohen MR, editor. Medication Errors. 2nd ed. Washington (DC): American Pharmaceutical Association; 2007. p. 317- 411.
- Cuestionario de autoevaluación de la seguridad del sistema de utilización de los medicamentos en los hospitales. Adaptación del ISMP Medication Safety Self Assessment for Hospitals, por el Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos (ISMP-España). Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2007. Disponible en: <http://www.ismp-espana.org/ficheros/cuestionario.pdf>.
- Recomendaciones para el Uso Seguro del Potasio Intravenoso. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2009. Disponible en: <http://www.seguridaddelpaciente.es/formacion/tutoriales/MS-CD4/>.
- Institute for Safe Medication Practices. ISMP's list of high-alert medications. Huntingdon Valley (PA): ISMP; 2012. Disponible en: <http://www.ismp.org/Tools/highalertmedications.pdf>.



**Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames**  
**Departamento de Farmacia y Prótesis**  
**Q.F. Ismael Peso Soto/ Q.F. Héctor Rojas Hidalgo**  
**Iquique/Chile**

**ANEXO 1:** Grupos terapéuticos de alto riesgo.

<b>Grupos terapéuticos de alto riesgo</b>	
<b>Grupo</b>	<b>Ejemplos</b>
Agentes de contraste IV	Iohexol
Agentes inotrópicos VO-IV	Digoxina, Milrinona
Agonistas adrenérgicos IV	Adrenalina, Dopamina, Noradrenalina
Anestésicos generales inhalados e IV	Ketamina, Propofol
Antagonistas adrenérgicos IV	Labetalol
Antiagregantes plaquetarios IV	Tirofiban
Antiarrítmicos IV	Amiodarona, Lidocaína
Anticoagulantes orales	Acenocumarol, Warfarina
Antidiabéticos orales	Glibenclamida
Bloqueantes neuromusculares	Suxametonio, Rocuronio
Citostáticos, parenterales y orales	Ciclofosfamida, Talidomida
Heparina y otros anticoagulantes parenterales	Heparina sódica, Enoxaparina, Dalteparina
Insulinas IV y subcutáneas	Insulina NPH, Insulina Cristalina
Medicamentos para sedación IV	Midazolam, Dexmedetomidina
Medicamentos orales para sedación en niños	Hidrato de cloral, Midazolam
Medicamentos que tienen presentación convencional y en liposomas	Anfotericina B
Nutrición parenteral	Nutriciones prellenadas
Opiáceos IV, transdérmicos y orales	Morfina, Petidina
Soluciones de glucosa hipertónica ( $\geq 20\%$ )	Glucosa 20% y 30%
Trombolíticos	Alteplase, Tenecteplase
Inmunosupresores	Ciclosporina, Tacrolimus, Azatioprina



**Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames**  
**Departamento de Farmacia y Prótesis**  
**Q.F. Ismael Peso Soto/ Q.F. Héctor Rojas Hidalgo**  
**Iquique/Chile**

---

**ANEXO 2: Medicamentos específicos**

<b>Medicamentos específicos de alto riesgo</b>
Cloruro potásico, IV (solución concentrada)
Acenocumarol, Warfarina
Heparina sódica
Cloruro sódico hipertónico ( $\geq 0,9\%$ )
Metotrexato oral
Insulinas IV y SC
Talidomida