



BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA

“FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS”

TEMA DE TESIS:

**GUÍA DE PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL AREA DE
ENFERMERÍA**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

Químico Farmacobiologo

PRESENTA:

ITZEL GUTIÉRREZ GUILLÉN

DIRECTOR DE TESIS:

ALEJANDRO GOMESAINZ

Puebla, Puebla

Junio, 2016.



	ÍNDICE	1
PORTADA		
ÍNDICE	_____	
INTRODUCCIÓN	_____	2
JUSTIFICACIÓN	_____	4
OBJETIVO	_____	5
ALCANCE	_____	6
EVALUACIÓN DIAGNOSTICA	_____	7
PROPUESTA DIDACTICA	_____	8
TEMA: GUIA DE PREPARACIÒN DE MEDICAMENTOS	_____	13
DESARROLLO		
1. CONCEPTOS BÁSICOS	_____	14
2. RELACIÒN CON OTROS PROCESOS	_____	15
3. PROCESO GENERAL PARA LA PREPARACION DE MEDICAMENTOS		18
4. ANEXOS	_____	22
EVALUACIÒN SUMATIVA	_____	25
BIBLIOGRAFÍA	_____	28
MARCO JURÍDICO	_____	29
APENDICE	_____	

INTRODUCCIÓN

En cuanto a la pedagogía en general se manejan diferentes concepciones acerca del papel que desempeñan un enseñante y un aprendiz durante el proceso de aprendizaje. Una de las preocupaciones es prestar atención a nuestro entorno, donde se observa que la pedagogía tradicional sigue predominando y los contenidos temáticos son transmitidos verbalmente en forma vertical hacia el aprendiz.

Para transmitir conocimiento a través de los conceptos del constructivismo se debe hacer énfasis en el desarrollo de saberes por parte del mismo enseñante lo que permitirá a su aprendiz revelar su verdadera identidad formativa como ser humano que se está construyendo.

El concepto piagetano considera que el conocimiento no resulta del simple registro de la información, sino que debe haber mediación entre una actividad productora por parte del sujeto que aprende en interacción con el objeto, y que no existan estructuras cognoscitivas innatas en el hombre. Esta teoría propone que la inteligencia crea estructuras por medio de la organización de sucesivas acciones realizadas sobre los objetos.

El constructivismo proporciona un fundamento epistemológico para el proceso pedagógico, referido a una serie de visiones sobre como aprende el individuo, como actúa sobre el mundo y como comprende concretamente los procesos y el medio.

El constructivismo de la mano de Piaget hace sugerir en los ambientes educacionales una necesidad de aproximar dicho discurso a la cotidianeidad del enseñante, a los espacios del día a día, de cada una de las áreas de enseñanza, viéndolas como posibles laboratorios de investigación, y no solo como espacios físicos vacíos.

La pedagogía en el área hospitalaria en particular, pretende preparar al hombre para la vida, frente a las duras pruebas que se presentan, saber enfrentarlas y salir airoso, es un aprendizaje que va más allá de los contenidos académicos.

JUSTIFICACIÓN

Durante la labor diaria del personal de salud, en particular de enfermería, se han detectado inconvenientes que repercuten negativamente en la calidad de la atención hospitalaria hacia el paciente.

Un punto crítico es la “preparación de medicamentos” del cual se han observado diversos incidentes como precipitación del medicamento debido a la elección errónea del diluyente, contaminación cruzada por falta de sanitización, o simplemente, la preparación de un medicamento que no ha sido prescrito por el médico pudiendo desencadenar eventos adversos o incluso eventos centinela.

El factor más importante que se presenta es la falta de conocimiento del personal de enfermería de nuevo ingreso respecto al proceso, es por ello que se diseña una guía didáctica que sirva como instrumento pedagógico, describiendo paso a paso los lineamientos a seguir durante el proceso de preparación de medicamentos.

OBJETIVO

Brindar una herramienta que facilite el aprendizaje del personal de enfermería respecto a la preparación segura de medicamentos con todos los lineamientos que establece la normatividad vigente.

Objetivos específicos

- ✓ Tener una herramienta práctica y de fácil acceso que contenga la metodología necesaria para el aprendizaje en la preparación segura de medicamentos.
- ✓ Establecer los principios y directrices de las buenas prácticas de preparación de medicamentos dentro del hospital.
- ✓ Retroalimentar y enriquecer el conocimiento ya obtenido del personal de enfermería.
- ✓ Disminuir la variación de la preparación de medicamentos, y prevenir con ello los eventos adversos relacionados con medicamentos.
- ✓ Brindar orientación e información técnica, científica, objetiva y oportuna que requiera el personal de enfermería para el uso y manejo adecuado de medicamentos.

ALCANCE

La presente guía se establece como material de apoyo que aplica a todo el personal sanitario del Hospital Puebla (enfermería) que lleva a cabo la preparación de medicamentos intravenosos y sólidos orales así como Químicos Fármaco Biólogos quienes se encargan de supervisar que dichos procedimientos se ejecuten de forma apropiada.

La disponibilidad de dicho documento se encuentra impreso en cada servicio de hospitalización (Ginecología 2º Piso, Medicina interna 3º y 4º Piso), áreas críticas como urgencias, terapia intensiva e intermedia, terapia intensiva e intermedia de neonatos y hemodinamia así como en los servicios subrogados hemodiálisis e imagenología. Además se puede consultar en cualquier equipo de cómputo del hospital que se encuentre conectado a la red intra-hospitalaria.

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA

1. Definición de medicamento:

- a) Sustancia benéfica para la salud.
- b) Sustancia nociva para la salud.
- c) Sustancia capaz de producir alteraciones inmediatas a las propiedades vitales.

2. Completa la definición de “medicamento” de acuerdo a tu criterio:

3. ¿Por qué es importante definir un proceso para la “preparación de medicamentos”?

- a) Para obtener la certificación en los servicios de atención a la salud.
- b) Para garantizar la seguridad de los pacientes.
- c) Para implementar barreras que impidan y/o disminuyan la incidencia de errores de medicación relacionados a la preparación de medicamentos.

4. Indica en la escala del 1 al 5, la importancia que representa para ti el cumplimiento del proceso de preparación de medicamentos (1 menos importante y 5 muy importante)

1

2

3

4

5

PROPUESTA DIDÁCTICA

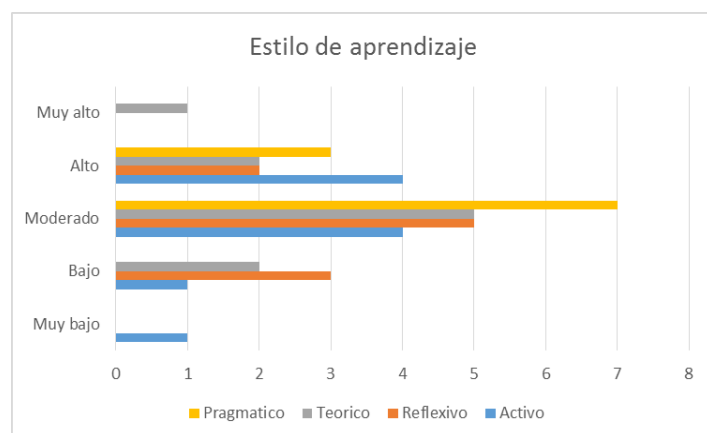
La siguiente propuesta didáctica es desarrollada para mejorar las habilidades y destrezas de profesionales de la salud. Pretende reforzar el aprendizaje en las que los contenidos técnico-científicos cobren sentido, es decir, que ofrezcan y proporcionen información o bien, nos sirvan para organizar y comprender el conocimiento ya obtenido a lo largo del estudio y práctica profesional.

Para definir los recursos didácticos a emplear primero se realizó un sondeo grupal con apoyo del TEST “estilos de aprendizaje” y “manera de aprendizaje” lo que permitió visualizar los requerimientos del grupo para un mayor aprovechamiento del curso.

No. Sujeto	Estilo de aprendizaje			
	Activo	Reflexivo	Teórico	Pragmático
1	Moderado	Moderado	Alto	Moderado
2	Moderado	Bajo	Bajo	Alto
3	Muy bajo	Alto	Alto	Moderado
4	Bajo	Moderado	Moderado	Moderado
5	Alto	Moderado	Moderado	Muy Alto
6	Moderado	Bajo	Muy alto	Moderado
7	Alto	Moderado	Moderado	Alto
8	Moderado	Alto	Bajo	Moderado
9	Alto	Bajo	Moderado	Moderado
10	Alto	Moderado	Moderado	Moderado

Se obtuvieron los siguientes resultados: 1. “*Estilo de aprendizaje*”.

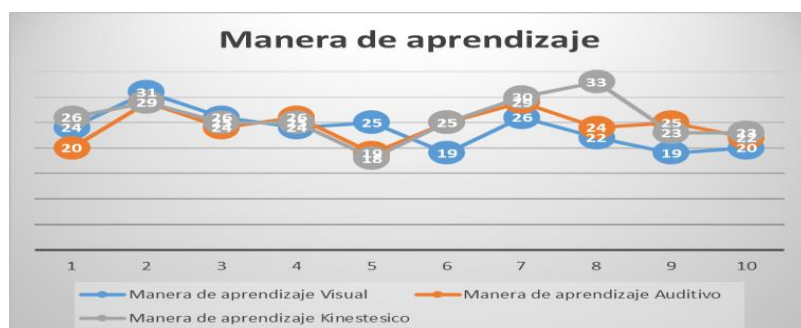
De un grupo de 10 individuos del área de enfermería se encuentra que las actividades encaminadas al estilo pragmático son las idóneas para el objetivo del curso, pues en el resultado que arroja el test ningún individuo presenta nivel muy bajo o bajo, en general se mantienen de moderado a muy alto, a diferencia de los demás estilos donde la heterogeneidad en los niveles de aprovechamiento desde muy bajo a muy alto es notable.



2. “Manera de aprendizaje”:

Se realiza un segundo test al mismo grupo, de donde se obtiene que predominan individuos con manera de aprendizaje kinestésica.

No sujeto	Manera de aprendizaje		
	Visual	Auditivo	Kinestésico
1	24	20	26
2	31	29	29
3	25	22	28
4	24	26	25
5	25	19	18
6	19	25	25
7	26	29	30
8	22	24	33
9	19	25	23
10	20	22	23
	23.6	24.3	25.7



Con estos resultados se definió la propuesta didáctica

“Primero piensa, luego actúa”

En la cual se tendrán que desarrollar las siguientes actividades encaminadas a estilos kinestésico y pragmático sin dejar de lado los estilos restantes (auditivo, visual y reflexivo, activo, teórico).

No.	Descripción	Desarrollo	Duración
Actividad 1	<p>1.1 Lectura grupal de los artículos “Fármacos para cada uno: la medicina personalizada” y “Los químicos y el descubrimiento de fármacos”.</p> <p>1.2 Lectura grupal de la guía: preparación de medicamentos página: 14-15</p>	<p>Se formarán dos equipos de 5 integrantes cada uno, cada equipo leerá un artículo y al final de la actividad ambos grupos discutirán entre sí para encontrar la definición de un medicamento/fármaco así como visualizar la importancia de la individualización del mismo durante el proceso de preparación.</p>	30 minutos
Actividad 2	<p>2.1 Observación de indicación médica en un expediente médico ficticio.</p> <p>2.2 Lectura grupal de la guía: preparación de medicamentos página: 16-17</p>	<p>De manera grupal se visualizará una indicación médica ilegible, el aprendiz resolverá las cuestiones: ¿Qué pasaría si....</p> <p>a) No corroboro indicación? b) Solicito incorrectamente? c) Transcribo incorrectamente? d) Preparo incorrectamente? e) ¿Administro incorrectamente?</p>	15 minutos

No.	Descripción	Desarrollo	Duración
Actividad 3	<p>3.1 Transcripción de indicación a hoja de trabajo.</p> <p>3.2 Lectura grupal de la guía: preparación de medicamentos página: 17-18</p>	De manera individual cada aprendiz transcribirá la indicación médica a una hoja en blanco de acuerdo a su criterio y a lo que haya entendido de la misma.	10 minutos
Actividad 4	<p>4.1 Solicitud de medicamento prescrito.</p> <p>4.2 Lectura grupal de la guía: preparación de medicamentos página: 19</p>	Verbalmente, el aprendiz mencionara lo que escribió en su hoja simulando solicitud de medicamento vía sistema intra-hospitalario.	10 minutos
Actividad 5	<p>5.1 Preparación de medicamento.</p> <p>5.2 Lectura grupal de la guía: preparación de medicamentos página:</p> <p>5.3 Preparación de medicamentos.</p> <p>5.4 Observaciones y discusión.</p>	<p>5.1.1 En una mesa Pasteur se proporcionará material esencial y no esencial para la preparación de medicamentos incluyendo el medicamento a preparar (antibiótico/claritromicina). Inicialmente prepararán medicamento 5 integrantes del grupo.</p> <p>5.1.2 El aprendiz contestará</p>	30 minutos

No.	Descripción	Desarrollo	Duración
	<p>las cuestiones: ¿Qué pasará si...</p> <p>a) No sanitizo el área donde preparo mi medicamento? b) No utilizo los utensilios correctos? c) No diluyo el medicamento correctamente? d) No verifico las condiciones en que tengo mi medicamento?</p> <p>5.2 Se procede a la lectura grupal de la guía de preparación de medicamentos y con ello se terminaran de resolver cuestiones antes mencionadas.</p> <p>5.3 Con los conocimientos ya adquiridos y las dudas despejadas se prepararan nuevamente medicamentos por los siguientes 5 integrantes del grupo.</p> <p>5.4 Se realizan observaciones, se despejan dudas y se discuten las causas de algún evento suscitado durante la preparación del medicamento (precipitación o turbidez del medicamento).</p>		
<p>Actividad</p> <p>6</p>	<p>6.1 Administración del medicamento preparado.</p> <p>6.2 Lectura grupal de la guía: preparación de medicamentos página:19-23</p>	<p>Se resuelve la cuestión: ¿Qué pasaría si...</p> <p>a) Administro el medicamento que está mal preparado? b) Dudas, conclusiones y evaluación.</p>	<p>5 minutos</p>

A continuación se presenta la estructura de la guía “preparación de medicamentos” como material complementario para el profesor y el aprendiz.

GUÍA DE

PREPARACIÓN

DE MEDICAMENTOS



Para enfermería

PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS

1. CONCEPTOS BÁSICOS

Medicamento:

Se llama medicamento a toda sustancia capaz de producir una alteración in mediata en las propiedades vitales. Se pueden distinguir los medicamentos de los venenos por los resultados que dan y no por su naturaleza, porque según las circunstancias en que se administran, las dosis en que se prescriben y *el modo de preparación*, unos y otros pueden aniquilar la salud o destruir la vida.

Preparación de medicamentos:

Es el proceso que consiste en adaptar los medicamentos que no siempre están disponibles a la condición médica de los pacientes para ser administrados en la forma adecuada y a necesidades clínicas adecuadas mediante la obtención de dosis precisas según las necesidades del paciente durante un período de tiempo adecuado.

Para ello el personal de enfermería y/o personal sanitario autorizado y calificado para preparar medicamentos lo lleva a cabo en un entorno higiénico y seguro que cumple con las leyes y normatividad correspondiente.

El establecimiento donde se lleva a cabo el proceso deberá identificar la mejor práctica para un entorno de preparación seguro e higiénico.

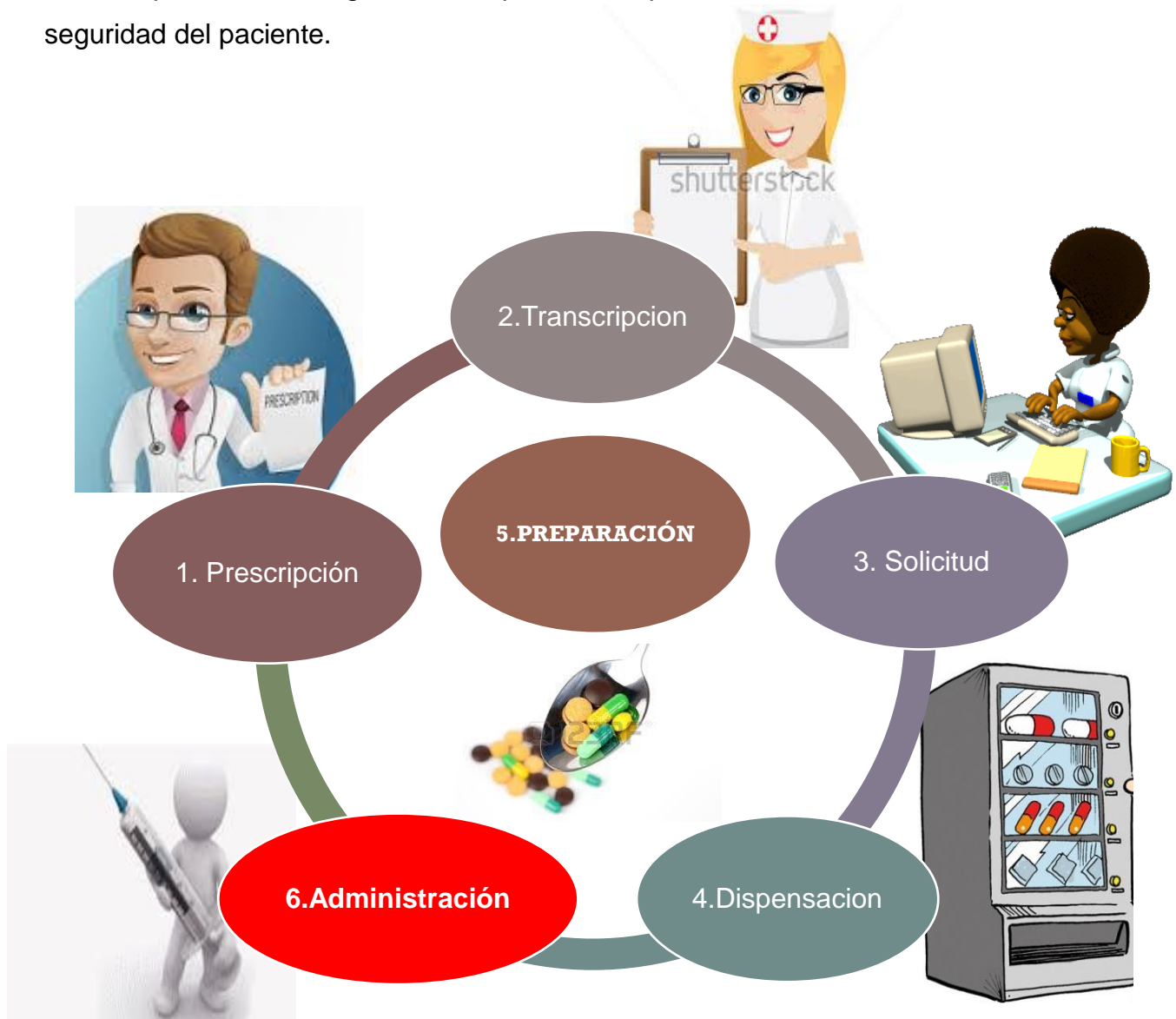
El personal que prepara los productos estériles compuestos (como vías IV y epidurales) estará capacitado en técnicas asépticas.

De manera similar, hay materiales de protección disponibles y se utilizan cuando las prácticas profesionales lo indican.

2. RELACION CON OTROS PROCESOS

La preparación de medicamentos es un proceso esencial en todo el sistema de medicación establecido por el consejo nacional de salubridad, dicho proceso está ligado a otros procesos del sistema.

Cualquier error en alguno de los procesos repercute directa o indirectamente en la seguridad del paciente.



Prescripción:



Las notas médicas y reportes en expediente clínico deberán contener: nombre completo del paciente, edad, sexo y en su caso, número de cama o expediente.

Todas las notas en el expediente clínico deberán contener fecha, hora y nombre completo de quien la elabora, así como la firma autógrafa, electrónica o digital, según sea el caso; estas dos últimas se sujetarán a las disposiciones jurídicas aplicables.

Las notas en el expediente deberán expresarse ***en lenguaje técnico-médico, sin abreviaturas, con letra legible, sin enmendaduras ni tachaduras y conservarse en buen estado.***

La indicación médica deberá comprender como mínimo indispensable los siguientes datos:

- a. Nombre completo del paciente.
- b. Día y hora de la indicación médica.
- c. Nombre del medicamento (patente o genérico).
- d. Presentación.
- e. Dosis.
- f. Vía de administración.
- g. Frecuencia y rutina.⁷

Ejemplo: Enero 24, 2000 14:00 horas: Ketorolaco 30 mg IV cada 8 horas

Transcripción/solicitud

En ausencia del médico tratante los médicos rotatorios deberán transcribir las prescripciones médicas con letra legible y sin abreviaturas.

La prescripción médica ordenada por vía telefónica deberá apegarse al protocolo de Comunicación efectiva. **(Apéndice A)**

El personal de enfermería, deberá comunicarse con el médico responsable del paciente ante toda prescripción ilegible utilizando el protocolo de comunicación efectiva.

Todas las prescripciones de medicamentos, deberán transcribirse al cárdex y hoja de enfermería respetando las dosis y horarios en que deben administrarse tal cual hayan sido indicados por el médico.

Dispensación

Existe un sistema para dispensar los medicamentos en la *dosis correcta, al paciente correcto y a la hora correcta.*

El establecimiento dispensa medicamentos en la forma más adecuada, a fin de minimizar las posibilidades de error durante la distribución y la administración. La farmacia central y otros puntos de distribución de medicamentos en toda la organización emplean el mismo sistema, el cual respalda la dispensación precisa de los medicamentos de manera puntual.

Administración

La administración de los medicamentos requiere conocimiento y experiencia, por lo que este proceso lo debe realizar el personal que esté autorizado acorde a la legislación aplicable vigente.

La administración segura de medicamentos incluye, al menos, la verificación de los siguientes CORRECTOS en la administración de medicamentos:



3. PROCESO GENERAL PARA LA PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS

Ver anexo I

Material:

- ✚ Medicamentos
- ✚ Tela adhesiva
- ✚ Mesa de preparación
- ✚ Agua inyectable
- ✚ Jeringas (1mL, 3mL, 5mL, 10mL, 20mL)
- ✚ Charolas de acero inoxidable
- ✚ Torundas con alcohol



- ✚ Bolsa para desechos municipales
- ✚ Contenedor para desechos y punzocortantes.
- ✚ Rótulos y bolígrafos
- ✚ Hojas de registros clínicos de enfermería.

Paso



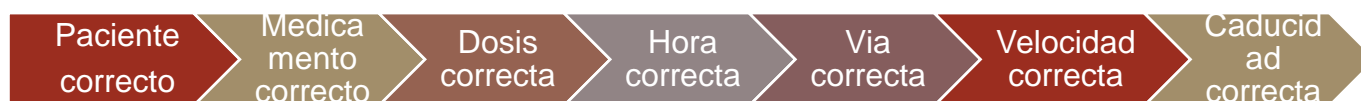
Verificación de datos

Responsable: Enfermería

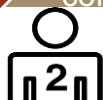
Actividad:

1.1 Verifica que las indicaciones médicas sean correctas y coincidan con la hoja de enfermería.

1.2 Valida que los siguientes CORRECTOS en la administración se cumplan:



Paso



Preparación personal de enfermería

Responsable: Enfermería

Actividad:

2.1 Coloca cubre bocas correcta y adecuadamente.



2.2 Lavado de manos o sanitización de acuerdo a la técnica recomendada por la OMS antes de iniciar la manipulación y preparación de los medicamentos. **Ver anexo II.**

Paso



Preparación del material y equipo.

Responsable: Enfermería

Actividad:

3.1 Coloca a un costado de la mesa de preparación el contenedor de punzocortantes; y de bajo una bolsa de plástico para desechos municipales.

3.2 Sanitiza la parte superior de la mesa con una gasa limpia y alcohol al 70%, y las charolas que se utilizaran.

3.3 Coloca las hojas de enfermería de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo por número de cama de menor a mayor.



3.4 Toma los medicamentos de pichonera o refrigerador, verificando la dosis, dilución, fecha de caducidad, y coloración del medicamento.

3.5 Traslada al sitio asignado de la mesa para la preparación: el material (jeringas 1ml., 3ml, 5ml, 10ml, 20ml, agujas diferentes calibres), tela adhesiva, medicamento, etiquetas de identificación.

3.6 Verifica el número de cama, nombre del paciente, medicamento, dosis, dilución y hora de administración, para llevar la preparación adecuadamente.

Paso 

Preparación de medicamentos

4.1 Lavado de manos o sanitización de acuerdo a la técnica recomendada por la OMS por cada medicamento preparado para evitar contaminaciones cruzadas.

4.2 Prepara el medicamento según la forma farmacéutica y de acuerdo a la prescripción con diluyente y/o excipiente correspondiente

Nota: Los medicamentos inyectables una vez reconstituidos o diluidos no deberán ser agitados bruscamente.

4.3 Rotular la jeringa de acuerdo con las características emitidas por la institución.

Ver anexo III.

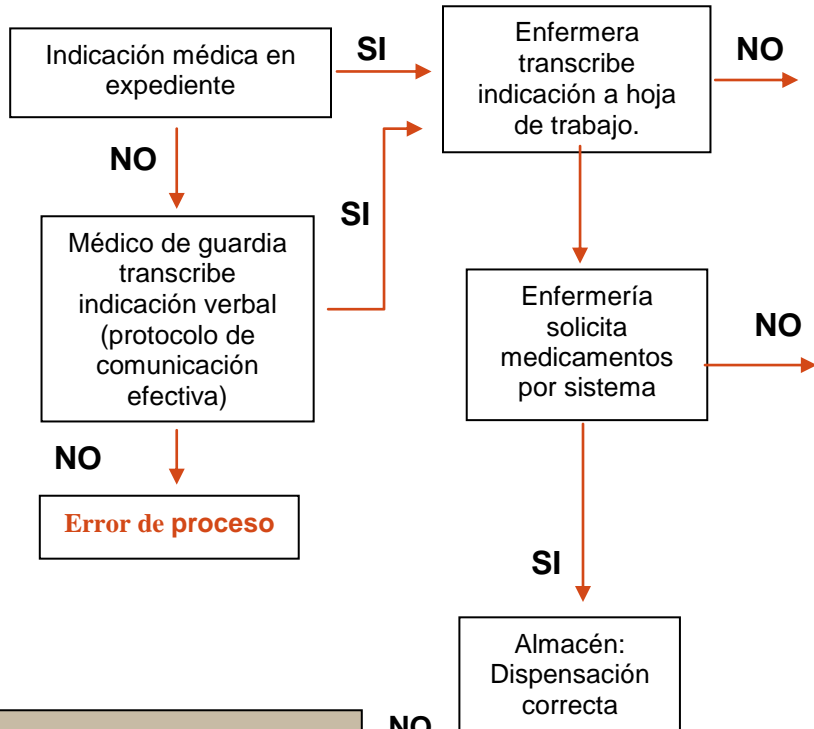
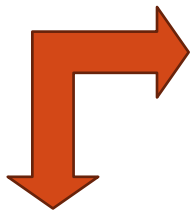
4.4 En caso de ser necesario se desechan la basura en el lugar correspondiente (contenedor de punzocortantes, y/o bolsa de plástico basura municipal, los remanentes en el contenedor de caducos y no útiles).

ANEXO I

PROCESO GENERAL PARA LA PREPARACIÓN DE MEDICAMENTOS

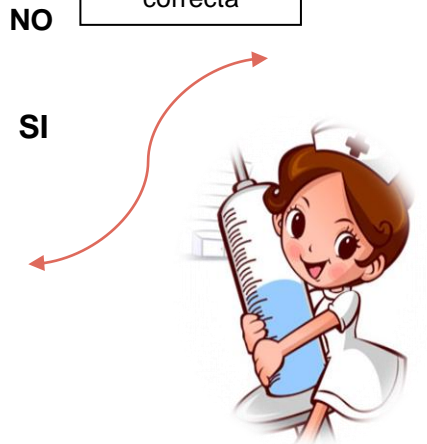


QUIMICO VIGILANTE



ERRORES DE PROCESO

- Preparación:**
1. Verificación de datos
Paciente, medicamento, dosis, vía, hora, fecha caducidad.
 2. Preparación personal de enfermería
Lavado de manos, cubre bocas.
 3. Preparación de material y equipo
Jeringas, cortador, etiqueta, bolígrafo, sanitización de mesa.
 4. Preparación de medicamentos:



Administración correcta de medicamentos

ANEXO II

LAVADO DE MANOS



ANEXO III

ETIQUETA PARA IDENTIFICACIÓN DE MEDICAMENTO

Etiqueta para soluciones

Etiqueta para soluciones de alto riesgo

Nombre:	_____
No Habitación:	_____ Fecha: _____
Fecha Nacimiento:	_____
Solución:	_____
H. inicio:	_____ H. Término: _____
Vol. Infusión:	_____ Vel. Infusión: _____
Tiempo:	_____
Enfermera:	_____

Nombre:	_____
No Habitación:	_____ Fecha: _____
Fecha Nacimiento:	_____
Solución:	_____
H. inicio:	_____ H. Término: _____
Vol. Infusión:	_____ Vel. Infusión: _____
Tiempo:	_____
Enfermera:	_____

MEDICAMENTO PREPARADO

Nombre:	Fecha:
F.Nacimiento:	Folio: Hora:
Concentración:	
Dosis:	Vía: F. caducidad:

MEDICAMENTO PREPARADO ALTO RIESGO

Nombre:	Fecha:
F.Nacimiento:	Folio: Hora:
Concentración:	
Dosis:	Vía: F. caducidad:

Nombre Paciente:

No. Folio:
Fecha Nacimiento:
Fecha inicio:

EVALUACIÓN SUMATIVA

I. Elige el inciso correcto (3 puntos):

1. Son procesos relacionados entre sí que contribuyen al buen uso que se le da a los medicamentos, EXCEPTO:
 - a) Surtimiento
 - b) Preparación
 - c) Adquisición
 - d) Prescripción

2. La preparación de medicamentos se refiere a:
 - a) Al proceso más importante del sistema de medicación en los hospitales para garantizar la seguridad del paciente.
 - b) Al proceso donde se modifican las características fisicoquímicas y biológico-clínicas de los medicamentos.
 - c) La serie de pasos para adaptar los medicamentos a las necesidades clínicas y terapéuticas del paciente sin interferir en sus propiedades fisicoquímicas.

3. Son pasos esenciales para la correcta preparación de medicamentos:

- a) Verificación de datos, preparación personal, preparación de material. Preparación de medicamento de acuerdo a la forma farmacéutica.
- b) Indicación médica, transcripción, dispensación, preparación de medicamentos.
- c) Verificación de datos, colocación de cubre bocas, preparación de material, preparación de medicamentos de acuerdo a la forma farmacéutica.

II. **Observa detenidamente la siguiente prescripción (2 puntos):**

1 - Solucion Glucosa PMUP.
 2 - En "y" Sd. S. O. 91. 1000 cc +
 10 UI de Artropacel. Pasar
 y 40 ml / hora.

1. Enumera de menor a mayor las imágenes en base a los pasos que se deberán seguir para la preparación correcta de los medicamento. OJO, no todas las imágenes deberán ser seleccionadas:



2. De acuerdo a la imagen anterior de la prescripción médica, describe cada una de las inconsistencias observables en ella que pueden influir para una errónea preparación y administración del medicamento.

- III. Ahora, lleva a la práctica la prescripción antes mencionada culminando en la preparación de medicamentos. **RECUERDA** utilizar los medios y recursos necesarios para realizar el proceso correctamente (5 puntos).

RUBROS	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE OBTENIDO
Revisa prescripción (clara)	1.0	
Transcribe indicación (correcta)	0.5	
Solicita correctamente el medicamento (correcto)	1.0	
Verificación antes de preparar	1.0	
Limpieza del área de trabajo	0.5	

BIBLIOGRAFÍA

1. Díaz A., Vergara C. & Carmona M. (2011). *La responsabilidad del estudiante en un modelo pedagógico constructivista en programas de ciencias de la salud*. Salud Uninorte, *Enero-Julio*, 135-138.
2. Thomson. (2003). Diccionario de especialidades farmacéuticas. Colombia: PLM.
3. Suplemento para establecimientos dedicados a la venta y suministro de medicamentos y otros insumos para la salud. 5ª edición. México: Comisión Permanente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos; 2014.
4. Ruiz L., Santana R. (2015). *Estándares para la certificación de hospitales*. Febrero, 2015, Consejo de Salubridad General. Recuperado de: http://www.inper.edu.mx/descargas/pdf/Estandares_Hospitales_2015.pdf. Septiembre, 2015.
5. Ávila de la Hoz R.. (Enero 3, 2003). *Guía para la preparación, administración, control y vigilancia de los medicamentos*. Octubre, 2015, de Fundación Centro Médico Norte Sitio web: http://ylang-ylang.uninorte.edu.co:8080/perseo/images/Guias/2013-30/enfermeria/GM-ENF-004_v2.pdf

MARCO JURIDICO Y NORMATIVIDAD

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012 del expediente clínico.

Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA2-1998, para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones.

Norma Oficial Mexicana NOM056-SSA1-1993, Requisitos sanitarios del equipo de protección personal.

Norma Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2005 Estabilidad de Medicamentos.

APENDICE A

Meta internacional para la seguridad del paciente (MISP 2)

“Protocolo de comunicación efectiva”

Barrera de seguridad: Implementación del proceso escuchar -escribir-leer y confirmar.

Propósito: Cuando la comunicación es oportuna, precisa, completa, inequívoca y comprendida por quien la recibe, disminuye errores y da como resultado una mejora en la seguridad del paciente. La comunicación puede ser electrónica, oral o escrita. Las comunicaciones más propensas al error son las órdenes/indicaciones de atención al paciente dadas verbalmente y por teléfono. La organización elabora, en colaboración, un proceso para recibir órdenes e indicaciones verbales y telefónicas, mediante la implementación del proceso Escuchar-Escribir-Leer-Confirmar que consiste en:

1. Escuchar completamente la indicación por parte del receptor.
2. Escribir (papel o medio electrónico) la orden por parte del receptor de la información.
3. Leer, por parte del receptor de la orden, tal como lo escribió.
4. Confirmar por parte del emisor de la orden, que lo que se ha anotado y leído es exacto.

Se define un lugar estandarizado para escribir las órdenes e indicaciones informadas de manera verbal o telefónica con el propósito de evitar la transcripción inadecuada o la pérdida de la información.