

## Diseño y validación de indicadores de calidad para la gestión de los medicamentos en las unidades de hospitalización

M. C. Pérez-García<sup>1</sup>, V. Soria-Aledo<sup>1</sup>, F. Collantes<sup>2</sup>, J. Leal-Llopis<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Hospital Morales Meseguer, [mariac.perez11@carm.es](mailto:mariac.perez11@carm.es)

<sup>2</sup> Departamento de Zoología y Antropología Física, Facultad de Biología, Universidad de Murcia.

La forma en que deben almacenarse estos medicamentos no cuenta con una normativa universal ni existen indicadores de evaluación válidos para evaluar el correcto almacenaje de los mismos, lo que puede repercutir en problemas de seguridad de los pacientes [1, 2]. Entonces, es prioritario mejorar la gestión de los medicamentos [3], lo que se puede lograr mediante el uso de indicadores de calidad y la identificación y establecimiento de buenas prácticas al respecto [4,5].

**Objetivo general:** Mejorar la gestión de los medicamentos almacenados en los botiquines de las unidades de hospitalización.

**Objetivos específicos:** i) Identificación de indicadores y buenas prácticas relacionadas con el almacenamiento de medicación; ii) selección de indicadores de calidad basados en la evidencia científica y iii) pilotaje del set de indicadores de calidad seleccionados.

**Metodología:** En la fase de identificación (i), se realizará una búsqueda en distintas bases de datos bibliográficas que incluyan normativas nacionales e internacionales, guías de práctica clínica y publicaciones relacionadas con los términos de búsqueda. En la fase de selección (ii), se emplearán criterios de nivel de evidencia y la opinión de un grupo de expertos. El pilotaje de indicadores seleccionados (iii) se realizará en las unidades de hospitalización de tres hospitales del Servicio Murciano de Salud. Finalmente, en base al análisis de los resultados obtenidos tras el pilotaje, se elaborará la versión final del set de indicadores.

**Marco temporal:** 18 meses para realización del proyecto. **Identificación y muestreo de los casos:** Las unidades de estudio son las unidades de hospitalización de los tres hospitales seleccionados. **Criterios de inclusión y exclusión:** Se incluyen en el estudio todas aquellas unidades con el mismo sistema de dotación y reposición de medicamentos en sus botiquines. Se excluyen aquellas unidades que no disponen de un botiquín de medicamentos propiamente dicho, con reposición periódica de su contenido.

### Referencias

- [1] Aranaz-Andrés, J.M. (2006). *Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la Hospitalización. ENEAS 2005: informe febrero 2006*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- [2] Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud. (2008). *Mejorando la seguridad del paciente en los hospitales: de las ideas a la acción*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- [3] Oliva, J.P., Peña, E., Serrano, M.T., Tacón, F., Rita, M.J. y Díaz, E.M. (2011, noviembre). Gestión eficiente de estocajes. El procedimiento de mantenimiento autónomo. 16º Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial (SADECA) (p. 55), Huelva.
- [4] Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2014). *Guía de buenas prácticas de preparación de medicamentos en servicios de farmacia hospitalaria*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- [5] Castellano-Zurera, M.M, Núñez-García, D., Carrasco-Peralta, J.A. y Torres-Olivera, A. (2011). Puntos críticos en la conservación y caducidad de medicamentos. Mejoras implantadas por unidades clínicas en procesos de acreditación. *Revista de Calidad Asistencial* 26(4): 228-233. doi:10.1016/j.cali.2011.01.004