

Distribución de Medicamentos en Dosis Unitarias

ESTER JULIA FILINGUER

*Cátedra de Farmacología, Facultad de Farmacia y Bioquímica,
Universidad de Buenos Aires, Junín 956, 1113 Buenos Aires, Argentina*

En los últimos años, el sistema de distribución de medicamentos ha sido sometido a meticolosos estudios con el objeto de alcanzar una mayor seguridad para el paciente.

El sistema de medicación en el hospital se inicia con una orden del médico y sigue varios pasos que afectan tanto al Servicio de Farmacia como al de Enfermería, hasta que finalmente el fármaco es administrado al enfermo¹.

En este sistema la asignación de funciones al personal de farmacia y enfermería es inadecuado y además se observaron errores de medicación y pérdidas de medicamentos, causas que plantearon la necesidad de un cambio en los sistemas de dispensación empleados. Así fue que a principios de los años sesenta en los Estados Unidos se comenzaron a analizar con profundidad todas las causas anteriormente citadas, por lo que todos y cada uno de los pasos que siguen los medicamentos desde el Servicio de Farmacia hasta ser administrados a los enfermos han sido cuidadosamente estudiados y evaluados en todos sus puntos².

De este modo surgió la implantación de modernos sistemas de distribución de medicamentos en Dosis Uni-

tarias, proporcionando una mayor seguridad al paciente y una mayor economía para el hospital³.

Posteriormente Suecia, Gran Bretaña, Holanda y finalmente España hicieron estudios similares y decidieron su posterior implantación.

Los sistemas de distribución en "unidosis", iniciados en Estados Unidos, se asociaron desde sus comienzos al desarrollo de la farmacia clínica de hospital.

Mediante estos sistemas, el farmacéutico asume una mayor responsabilidad en el control de los medicamentos, subsanándose en parte las deficiencias descriptas⁴.

DOSIS UNITARIA

El "Sistema de Dosis Unitaria" es aquel sistema de dispensación de medicamentos que entrega un envase, el cual contiene una dosis única e individualizada de un medicamento preparado por el Servicio de Farmacia y entregado a la enfermera para su administración al paciente.

Este sistema consiste fundamentalmente en proveer a cada paciente el número de dosis necesarias y prescriptas para un período de 24 horas. La forma de llevarlo a cabo dependerá, por supuesto,

de las características y circunstancias propias de cada hospital, así como de sus necesidades.

OBJETIVOS DEL SISTEMA DE DOSIS UNITARIA

a) Reducir los errores de prescripción, dispensación y administración de medicamentos.

b) Ahorrar tiempo a la enfermera.

c) Controlar la utilización de los medicamentos.

d) Permitir que el farmacéutico brinde más atención y seguimiento al paciente.

e) Permitir que el farmacéutico se relacione con otros profesionales en el equipo de salud.

DESARROLLO Y PLANIFICACION DE UN SISTEMA DE DOSIS UNITARIA

Lo primero que el farmacéutico deberá hacer para lograr implantar un sistema de unidosis en su hospital es tratar de convencer a la administración del mismo de dicha necesidad. Para ello deberá realizar un programa piloto en un área reducida y evaluar cuidadosamente las ventajas del sistema tanto económicas como asistenciales.

Además de analizar las posibilidades de introducir el sistema, deberá:

a) Presentar un estudio de costos y reorganizar el Servicio de Farmacia;

b) Destacar el cambio de función y actitud del farmacéutico ante el paciente y el equipo de salud;

c) Promover la aceptación del Sistema de Dosis Unitaria por las autoridades del centro asistencial donde se implante;

d) Dar a conocer el nuevo sistema mediante publicaciones, proyecciones, etc., para instruir a los otros profesiona-

les del equipo de salud, incluídos los auxiliares de farmacia y enfermería.

DISPENSACION DE MEDICAMENTOS EN UN SISTEMA DE DOSIS UNITARIA

Los sistemas de distribución de medicamentos en Dosis Unitarias pueden tener lugar por dispensación centralizada o descentralizada².

La dispensación es centralizada cuando la interpretación y revisión de la orden médica, el mantenimiento del perfil fármaco-terapéutico y la preparación de las dosis unitarias se realiza en un área del hospital.

La dispensación es descentralizada cuando estas funciones se llevan a cabo en distintas farmacias satélites del propio hospital. Lógicamente la farmacia central brinda apoyo a estas farmacias descentralizadas en todo lo referente a envasado de dosis unitarias y preparación de fórmulas magistrales, etc.

Supervisar un sistema centralizado es más fácil que hacer lo propio con uno descentralizado, aunque este último cuenta con la ventaja de tener un mayor contacto con el personal médico y de enfermería, favoreciendo así el desarrollo de la Farmacia Clínica^{4,5}.

Mediante el Sistema de Dosis Unitaria el farmacéutico va a asumir una mayor responsabilidad en el control de los medicamentos.

Para que el farmacéutico pueda efectuar la dispensación correcta y luego el personal de enfermería la correcta administración de la medicación dispensada, el médico tendrá que realizar la prescripción con todos los datos y dar las instrucciones con claridad².

Por lo tanto, mediante los sistemas de "unidosis" se logra una buena comunicación interprofesional. El Servicio de

Farmacia recibe una copia directa de la orden médica, el médico comunica al farmacéutico lo que debe dispensar a cada paciente por medio de la copia de su orden y la enfermera comunica cualquier observación referente a la medicación que deba ser conocida por el farmacéutico.

Para implantar el Sistema de distribución en Dosis Unitarias es necesario disponer de un transportador para medicamentos que posea un cajón o compartimento para cada enfermo. Como cada 24 horas se realiza el cambio de los cajones, debe haber un doble juego de ellos, así el transportador permanece en cada Unidad de Enfermería.

Las dosis unitarias se depositan en los cajones individualizados y se transportan a las Unidades de Enfermería, donde se intercambian con los existentes en el transportador de medicamentos.

El envasado en dosis unitarias, realizado tanto en la industria como en el servicio de farmacia, debe atenerse a ciertos criterios^{6,7}:

a) Todas las dosis deben estar claramente identificadas con el nombre genérico del medicamento, dosis, vía de

administración, lote de fabricación y caducidad.

b) El envase debe reunir las mejores condiciones para garantizar la estabilidad del medicamento que contiene.

c) Poseer una forma normalizada o al menos compacta.

d) Que se pueda administrar su contenido al paciente directamente desde el envase.

e) El costo del envasado en dosis unitaria debe ser el más bajo posible.

El sistema presenta las siguientes ventajas:

a) el farmacéutico tiene un mayor control en el uso de los medicamentos y una participación activa en el equipo de salud;

b) disminución en los errores de prescripción, dispensación y administración de los medicamentos;

c) mayor cuidado del paciente;

e) mayor control de las pérdidas de medicamentos;

f) el proceso de medicación se hace más simple y económico.

Entre sus desventajas debe señalarse su alto costo inicial y la necesidad de contar con personal entrenado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Bonal de Falgas, J. (1975) *Revista Hospital* 80 5: 70-81
2. Ronda-Beltrán, J. (1982) "*La Farmacia Hospitalaria*", Instituto Nacional de la Salud, Madrid, págs. 75-83
3. Smith, E. W. (1972) "*Clinical Pharmacy Services in a community Hospital*", Ed. U.S. Department of Health, Education and Welfare. Public Health Service
4. Smith, W.W. y W.D. Mackewicz (1972) en "*Perspectives in Clinical Pharmacy*", first edition, (Donald E. Franke y A K. Witner Harvey Jr. eds.), Drug Intelligence Publication, Hamilton, Illinois, págs. 81-2
5. *Sourcebook on Unit Dose Drug Distribution Systems* (1978) American Society of Hospital Pharmacists, Washington
6. *ASHP Guideline for single unit and unit dose packages of drugs* (1977) *Am. J. Hosp. Pharm.* 34: 613-4
7. *Simposio Internacional sobre envasado de medicamentos en dosis unitarias* (1978) Asociación Española de Farmacéuticos de Hospital, Alicante