ACTIVIDAD de la UT 2 DE FH: CASOS PRÁCTICOS DE ERRORES DE MEDICACIÓN

Observaciones:	Calificación y firma

Nombre del alumno:

En todos los casos donde proceda, además de calcular la dosis administrada se debe calcular la dosis correcta y señalar las indicaciones terapéuticas del medicamento prescrito.

Caso 1. Por un error al calcular la dosis de digoxina a un recién nacido de 21 días, se prescribió una dosis de 1,5 mL de Lanacordín® solución oral en lugar de 0,15 mL y se mantuvo 9 días sin que ningún profesional lo detectara. El niño comenzó con vómitos y bradicardia, y se diagnosticó intoxicación digitálica (concentración de digoxina de 10,5 ng/mL). Requirió anticuerpos antidigoxina y se monitorizó hasta que se recuperó. Datos: Lanacordin Pediátrico 0,05 mg/ml solución oral

Caso 2. El pediatra prescribió 2,5 mL de paracetamol oral a un prematuro de 1.875 g con fiebre de 39,5°C, porque los antitérmicos en nuestro hospital se prescribían en mL. Aunque la dosis debía ser de 0,25 mL, no le llamó la atención ya que habitualmente atendía a niños mayores. El programa no tenía alarmas en la dosis según el peso. La enfermera se dio cuenta del posible error después de 2 h y avisó al pediatra. El paciente presentaba niveles tóxicos de paracetamol y precisó tratamiento con N-acetilcisteína. Calcula la dosificación administrada e indica cuál sería la correcta. Paracetamol Kern Pharma 100 mg/ml solución oral EFG

Caso 3. Niña de 7 años que ingresa por convulsiones febriles. Se quiere prescribir una dosis de ácido valproico de 25 mg/kg/día dividida en 3 tomas, pero por error se calcula la dosis con un peso de 36 kg, en lugar de 21 kg que era el peso real de la paciente. Se va de alta con 300 mg (1,5 mL)/8h de solución oral de Depakine®. A los 6 días acude a urgencias con intoxicación por valproico. Calcula la dosificación administrada e indica cuál sería la correcta. Datos Depakine 200 mg/ml solución oral.

Caso 4 Se prescribieron 0,1 mL de Lanacordín® solución oral, que contiene 0,05 mg/mL de digoxina, a un recién nacido. La enfermera entendió 0,1 mg. Que dosis le han administrado. Calcula la dosificación administrada e indica cuál sería la correcta. Datos Lanacordin Pediátrico 0,05 mg/mI solución oral

Caso 5. A un niño de 3 años y 18 kg se le prescribió ibuprofeno 6,3 mL/8h de la presentación de 40 mg/mL. Al dispensar la medicación y comprobar la dosis se detectó que la dosis prescrita en mililitros correspondía a la presentación de 20 mg/mL. Calcula la dosificación administrada e indica cuál sería la correcta

Caso 6. Dos hermanos acuden al centro de salud por reacción urticariforme secundaria a contacto con ortigas. Se administra Estilsona® oral (prednisolona) y por error se receta lorazepam comp 5 mg, cuando se quería prescribir loratadina. Tras la administración de un único comprimido en su domicilio, los niños inician cuadro de somnolencia con alucinaciones y disforia, y acuden a urgencias donde se administra carbón activado. Ambos tuvieron buena evolución posterior. Indica que medicamento le han administrado las indicaciones terapéuticas y contraindicaciones del mismo.

Caso 7. Paciente de 3 años en tratamiento con etanercept a dosis de 8 mg semanal. Por error se dispensaron en farmacia jeringas de 50 mg en lugar de jeringas de 10 mg. El niño recibió en tres

ocasiones esta dosis que es muy superior a la que le correspondía. En revisión por oftalmología se objetivó uveítis bilateral. Indica que medicamento le han administrado, las indicaciones terapéuticas y contraindicaciones del mismo. Presentaciones de este medicamento.

Caso 8: En un paciente de 2 años (11,5 kg) se confunde la dosis de paracetamol IV prescrita en miligramos (180 mg) con el volumen en mL (180 mL). Se administra directamente del frasco de paracetamol de 10 mg/mL, 100 mL, programando en la bomba de infusión un volumen de 180 mL. Calcula la dosificación administrada e indica cuál sería la correcta.

Caso 9: Lactante de 2 meses que tras la administración de vacunas presenta episodio de llanto y el familiar le administra paracetamol a una dosis 8 mL de solución oral de 100 mg/mL). La prescripción en receta electrónica era (80 mg =0,8 mL) pero el familiar no interpretó correctamente cómo hacer con la jeringa. Acudieron a urgencias al hospital y se inició protocolo de intoxicación por paracetamol. Calcula la dosificación administrada e indica cuál sería la correcta.

Caso 10 Reflexionar sobre el siguiente caso: Tras el alta hospitalaria, un paciente de 1 año recién diagnosticado de diabetes mellitus tipo 1 debía continuar con la insulina prescrita en su domicilio. La madre recibió educación diabetológica en el hospital impartida por una enfermera en prácticas que no hizo hincapié en las dosis y no había administrado ninguna. Cuando en su domicilio tuvo que administrar las primeras 2 unidades de insulina, cargó erróneamente el bolígrafo marcando 20 unidades, lo que causó una hipoglucemia grave.