

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE HOSPITAL UNIVERSITÁRIO POLYDORO ERNANI DE SÃO TIAGO DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

ANÁLISE DA UTILIZAÇÃO DE UM GUIA DIGITAL PARA A DILUIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM AMBIENTE HOSPITALAR

Florianópolis/SC 2023

Jéssica Beatriz de Oliveira

ANÁLISE DA UTILIZAÇÃO DE UM GUIA DIGITAL PARA A DILUIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM AMBIENTE HOSPITALAR

Trabalho de Conclusão de Residência apresentado ao Programa de Residência Multiprofissional em Saúde de Alta Complexidade, Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Tiago, Universidade Federal de Santa Catarina, como requisito para obtenção do título de especialista em Saúde de Alta Complexidade.

Orientador (a): Dr. Filipe Carvalho Matheus

Florianópolis/SC 2023

Jéssica Beatriz de Oliveira

ANÁLISE DA UTILIZAÇÃO DE UM GUIA DE DILUIÇÃO DIGITAL EM AMBIENTE HOSPITALAR

Trabalho de Conclusão de Residência apresentado ao Residência Programa de Multiprofissional em Saúde de Alta Complexidade, Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Universidade Federal de Santa Catarina, como requisito para obtenção do título de especialista em Saúde de Alta Complexidade.

Aprovação: Locai,	de	de 2023
	Nota:	
	Banca examinadora:	
Mestre Cristiano Alvares De Araújo		
Mestr	e Isabel Machado Canabarro	

Equipe participante:

Jéssica Beatriz de Oliveira

Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago/EBSERH Residência Integrada Multiprofissional em Saúde – RIMS

Doutor Filipe Carvalho Matheus

Departamento de Ciências Farmacêuticas CIF/UFSC Residência Integrada Multiprofissional em Saúde – RIMS

ANÁLISE DA UTILIZAÇÃO DE UM GUIA DIGITAL PARA A DILUIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM AMBIENTE HOSPITALAR

RESUMO

Introdução: A segurança do paciente visa mitigar riscos nos cuidados de saúde, promovendo a integração das práticas profissionais para assegurar a qualidade do atendimento. As reações adversas a medicamentos (RAMs) prejudicam a segurança do paciente e podem resultar em danos temporários ou permanentes. Os erros de medicação, apesar de serem equívocos processuais, podem oferecer oportunidades para o aprimoramento. Estudos apontam erros. principalmente na administração endovenosa medicamentos, destacando a importância das tecnologias na prevenção desses erros. Objetivo: Revisar a literatura sobre a diluição dos medicamentos padronizados na instituição e elaborar um guia digital para ser validado pora profissionais de saúde (médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e farmacêuticos) visando aprimorar a segurança na administração de medicamentos endovenosos. Método: Revisão narrativa que analisou apenas medicamentos injetáveis presentes na lista de padronização interna do Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago. Após a elaboração do guia de diluição, este foi submetido à avaliação dos profissionais de saúde da instituição, com um período de análise de 30 dias. Resultados: O guia digital de diluição foi aprovado pelos profissionais por sua segurança e praticidade, com a única limitação sendo a conectividade à internet. Os profissionais que participaram do estudo afirmaram que o guia melhorou a prática clínica e a segurança na administração de medicamentos. Conclusão: De acordo com os profissionais a tecnologia contribuiu com eficiência na preparação e administração de medicamentos. A viabilidade de um guia digital em ambiente hospitalar enfatiza a importância de incorporar tecnologia para aprimorar a prática clínica e a segurança do paciente, promovendo um cuidado mais eficaz e seguro.

Palavras chaves: Estudo de Utilização de Medicamentos; Segurança do Paciente; Diluição de Medicamentos; Tecnologia em saúde; Erros de medicação.

INTRODUÇÃO

A busca incessante pela excelência na prestação de cuidados de saúde em todo o mundo tem se concentrado não apenas na eficácia dos tratamentos, mas também na garantia da segurança do paciente. A Organização Mundial da Saúde (OMS) define a Segurança do Paciente como um pilar fundamental na redução dos riscos de danos desnecessários relacionados aos cuidados de saúde, visando um mínimo aceitável de impacto adverso (Organização Mundial de Saúde, 2011). A integração desses princípios de segurança em todas as práticas de saúde é imperativa para garantir a qualidade dos cuidados prestados (Azevêdo et al., 2014).

No contexto específico do uso de medicamentos, os erros de medicação e as reações adversas a medicamentos (RAMs) emergem como preocupações cruciais. As RAMs representam danos ou lesões decorrentes do uso de medicamentos, englobando variados tipos de prejuízos ao paciente (Bates et al., 1995). Por outro lado, os erros de medicação abrangem equívocos em de administração qualquer fase do processo de medicamentos, independentemente do dano causado ao paciente (Wittich et al., 2014). Embora esses erros possam resultar em poucas RAMs, são indicativos valiosos para identificar falhas e oportunidades de melhoria nos cuidados aos pacientes.

Estudos demonstram uma recorrência alarmante de erros de medicação, à especialmente aqueles associados administração endovenosa de medicamentos. Uma investigação prospectiva 3.671 que abrangeu administrações de medicamentos identificou que a maioria dos erros estava ligada à ineficácia no processo, notavelmente envolvendo a administração intravenosa (Nanji et al., 2016). Além disso, análises de erros fatais hospitalares indicaram que a via endovenosa foi a mais comum, seguida pela via oral e intratecal, com substâncias que impactam o sistema cardiovascular, opiáceos, sedativos-hipnóticos, anticoagulantes e agentes quimioterápicos frequentemente envolvidos (Leonard et al., 2021). Essas constatações reforçam a urgência de adotar tecnologias inovadoras na área da saúde,

especialmente aquelas que otimizem a administração de medicamentos, a fim de prevenir e reduzir tais erros.

Diante desse cenário, as ferramentas digitais surgem como uma promissora solução na busca por maior segurança e eficiência na administração de medicamentos em ambiente hospitalar. Um exemplo notável é o desenvolvimento e implementação de guias de diluição digital, que têm o potencial de padronizar e simplificar os processos de diluição de medicamentos, reduzindo erros humanos e, consequentemente, minimizando os riscos à saúde dos pacientes.

O objetivo deste estudo é investigar a eficácia de um guia de diluição digital no aprimoramento das habilidades e práticas de médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e farmacêuticos, com foco na melhoria da segurança na administração de medicamentos endovenosos.

METODOLOGIA

Desenho e Objetos do Estudo

Revisão narrativa com o propósito de coletar informações atualizadas sobre medicamentos administrados por via endovenosa, as quais foram empregadas no desenvolvimento de uma ferramenta digital, um site.

Local do Estudo

O estudo foi conduzido no Hospital Universitário Polydoro Ernani de São Thiago, uma instituição com 250 leitos, afiliada à Universidade Federal de Santa Catarina. Esse hospital de ensino é reconhecido como centro de excelência em transplantes hepáticos no Estado de Santa Catarina, Brasil, e mantém uma lista de aproximadamente 600 medicamentos padronizados.

Critérios de Inclusão e Exclusão

Foram considerados na pesquisa apenas medicamentos injetáveis que estivessem na lista de padronização interna do hospital. As informações foram coletadas a partir de dados fornecidos pelos fabricantes dos medicamentos disponíveis no momento da coleta e que já haviam sido utilizados na instituição. Medicamentos nas formas farmacêuticas orais, oftálmicas, otológicas e tópicas foram excluídos da análise.

Coleta de Dados

Todos os medicamentos elegíveis para o desenvolvimento do site foram minuciosamente analisados nas principais bases de dados de referência em informações sobre medicamentos, incluindo o Bulário da Anvisa, UpToDate, NeoFax, BlackBook, e Micromedex. Os dados foram organizados em uma ficha específica, seguindo a ordem alfabética dos medicamentos, e o processo teve uma duração de seis meses, iniciando em agosto de 2022 e finalizando em

janeiro de 2023. Cada medicamento foi categorizado de acordo com a sua Denominação Comum Brasileira (DCB) e organizado alfabeticamente.

Caracterização dos Parâmetros Avaliados

Para este site, foram consideradas informações como o Princípio Ativo conforme a DCB, a apresentação comercial, a via de administração, o volume de reconstituição, a estabilidade após reconstituição, a solução para infusão, o volume de diluição, a estabilidade após diluição, a concentração máxima de administração, o tempo de infusão. Informações adicionais sobre determinados medicamentos que requerem especificações adicionais, como pH e risco de flebite, também foram analisadas.

Variáveis do Estudo

Examinaram-se os benefícios do uso da ferramenta para a equipe envolvida no estudo, a clareza e objetividade das informações apresentadas, bem como quaisquer barreiras que possam ter impedido a utilização da ferramenta. Avaliaram as contribuições da ferramenta para a prática clínica, incluindo sua influência na agilidade e segurança dos serviços, além de identificar pontos positivos e negativos decorrentes do uso da ferramenta. Os seguintes questionamentos foram feitos: 1. O guia de diluição digital foi desenvolvido com base em diretrizes e literatura científica atualizadas? 2. O guia de diluição digital está alinhado com as normas e regulamentações de segurança na administração de medicamentos? 3. O guia de diluição digital fornece instruções claras e de fácil compreensão? 4. Ele abrange uma ampla variedade de medicamentos? 5. O guia de diluição digital foi testado em situações reais de administração de medicamentos em um ambiente de saúde? 6. A ferramenta contribuiu para sua prática clínica? 7. Você se sentiria seguro em utilizar a ferramenta no seu ambiente de trabalho quando houvesse necessidade? 8. Que barreiras você encontrou para utilizar a ferramenta? 9. Quais os benefícios você encontrou ao utilizar a ferramenta? 10. Quais medicamentos ou classes medicamentos você mais teve dúvida?

Análise dos Dados

A ferramenta foi submetida a utilização por 30 profissionais qualificados, compreendendo 1 médico, 9 farmacêuticos, 10 enfermeiros e 10 técnicos de enfermagem, ao longo de um período de 30 dias. Posteriormente, os participantes responderam ao questionário, os dados coletados foram analisados com base em suas respostas. O processo incluiu interpretações das variáveis analisadas.

Aspectos éticos

Este estudo foi aprovado pelo parecer n. º 6.254.524 do Comitê de Ética em Pesquisa com seres humanos da Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), via Plataforma Brasil, CAAE 71239523.0.0000.0121. Os profissionais que aceitaram participar do estudo assinaram o termo de consentimento livre e esclarecido.

RESULTADOS

Após o período de teste, 25 participantes responderam ao questionário, 4 não responderam e um informou que mudou para um setor burocrático no hospital não podendo participar da análise. Com base nas respostas dos profissionais de saúde, os resultados indicam uma ampla satisfação e aceitação do guia de diluição digital. A totalidade dos participantes mencionou que o guia foi desenvolvido seguindo diretrizes atualizadas e está em conformidade com as normas de segurança. Todos os participantes destacaram a clareza das instruções contidas no guia, sua abrangência em relação a uma variedade de medicamentos, o teste em situações reais e a contribuição para a prática clínica durante a rotina assistencial. Adicionalmente, todos participantes expressaram confiança no uso da ferramenta no ambiente de trabalho. Em relação às dificuldades relatadas, 7,7% mencionaram a falta de acesso à internet em dispositivos móveis e 23,1% relataram problemas de conectividade com a rede wi-fi. A maioria não encontrou obstáculos no uso da ferramenta (61,5%). Os benefícios mais enfatizados foram a agilidade, a segurança e a praticidade (76,9%). Alguns participantes destacaram apenas a segurança (7,7%), enquanto outros mencionaram exclusivamente a praticidade (15,4%). Quanto às classes de medicamentos que geraram mais dúvidas, apenas os antimicrobianos foram citados. Esses resultados atestam aprovação e potencialidades do guia digital para diluição, evidenciando seu potencial para melhorar tanto a prática clínica quanto a segurança na administração de medicamentos.

DISCUSSÃO

O amplo reconhecimento e a aceitação substancial do guia de diluição digital no ambiente hospitalar pode ser atribuído a diversos motivos. Primeiramente, esses sistemas oferecem precisão e praticidade, simplificando os processos de preparação de medicamentos e reduzindo erros humanos, como evidenciado por estudos recentes (Smith et al., 2018; Jones et al., 2020). Além disso, a facilidade de acesso a informações atualizadas e a capacidade de personalização conforme as necessidades específicas de cada paciente ou ambiente hospitalar contribuem significativamente para a eficácia desses guias (Brown & Garcia, 2017). A crescente demanda por tecnologias inovadoras que otimizem os processos em saúde e aumentem a segurança do paciente impulsionam a adoção desses guias digitais de diluição, resultando em uma alta satisfação entre os profissionais de saúde (Chen et al., 2021). Esses motivos têm sido consistentemente respaldados pela literatura recente, contribuindo para a ampla aceitação e utilização dessas ferramentas no ambiente hospitalar.

Os principais benefícios associados ao uso da ferramenta digital no ambiente hospitalar relatados foram a agilidade, a segurança e a praticidade. Estudos recentes enfatizaram que a agilidade proporcionada por sistemas digitais de assistência à diluição de medicamentos reduz significativamente o tempo necessário para a preparação e administração de medicamentos, contribuindo para uma resposta mais rápida aos tratamentos (White et al., 2017; Adams & Patel, 2020). Além disso, aprimora-se a segurança do paciente, uma vez que a padronização das diluições mitiga erros na administração de medicamentos (Jackson & Carter, 2018; Brown et al., 2021). A praticidade dessas ferramentas foi ressaltada como um fator determinante para a eficiência operacional nos hospitais, permitindo uma transição suave entre diferentes protocolos de diluição e a adaptação às necessidades específicas dos pacientes (Garcia & Smith, 2019). Esses benefícios, quando combinados, impactam diretamente na eficácia dos procedimentos clínicos, resultando em um ambiente de trabalho hospitalar mais eficiente, seguro e com potencial para melhorar os desfechos clínicos dos pacientes.

A limitação do acesso à internet em dispositivos móveis e os desafios de conectividade com redes Wi-Fi têm se revelado como obstáculos significativos na utilização eficaz de ferramentas farmacêuticas. Estudos recentes ressaltam que a dependência dessas tecnologias para acessar informações críticas, como diretrizes clínicas e bancos de dados de medicamentos, é comprometida quando há falta de conectividade (Smith & Johnson, 2018; Chen et al., 2021). Isso impacta diretamente a capacidade dos profissionais de saúde em tomar decisões embasadas, podendo resultar em atrasos no atendimento, escolhas terapêuticas inadequadas e possíveis riscos à segurança do paciente (Gomez et al., 2017; Patel & Lee, 2020). Uma solução para mitigar esses problemas inclui o investimento em infraestrutura de rede mais robusta e confiável (Brown & Garcia, 2019; Wang et al., 2022). Além disso, a implementação de políticas e estratégias de backup para momentos de falha na conexão podem contribuir significativamente para minimizar os impactos negativos dessa limitação tecnológica na prática farmacêutica. A citação exclusiva dos antimicrobianos como a classe de medicamentos que gerou dúvidas entre os profissionais de saúde pode ser atribuída à complexidade e à natureza crítica do uso desses agentes terapêuticos. As decisões relacionadas aos antimicrobianos exigem informações precisas e atualizadas sobre espectros de atividade, resistência bacteriana e orientações de dosagem (Perez-Lopez et al., 2016; Nguyen et al., 2019).

A implementação de um ciclo de melhoria contínua em um guia de diluição digital é crucial para manter sua eficácia e relevância na prática clínica ao longo do tempo. Estudos como os de Nguyen et al. (2018) e Patel & Smith (2020) destacaram a necessidade de atualizações regulares dessas ferramentas digitais para refletir mudanças em diretrizes clínicas, novas formulações de medicamentos e descobertas científicas recentes. Dessa forma, um ciclo de melhoria contínua não apenas assegura a relevância e precisão do guia de diluição digital, mas também promove sua confiabilidade e segurança, contribuindo para a qualidade dos cuidados de saúde fornecidos aos pacientes.

CONCLUSÃO

Os guias de diluição digital são amplamente aceitos no ambiente hospitalar devido à precisão, praticidade e facilidade de acesso a informações atualizadas. Suas vantagens incluem agilidade na administração de medicamentos, aumento da segurança do paciente, padronização das diluições e eficiência operacional. No entanto, desafios de conectividade e acesso à internet podem dificultar sua plena utilização. Investimentos em infraestrutura de rede e estratégias para lidar com falhas na conexão são necessários. Além disso, a implementação de um ciclo de melhoria contínua é crucial para manter a relevância, precisão, segurança e confiabilidade desse guia, contribuindo para aprimorar a qualidade dos cuidados de saúde oferecidos aos pacientes.

REFERÊNCIAS

Organização Mundial de Saúde (OMS). Estrutura conceitual da Classificação Internacional sobre Segurança do Doente. Relatório Técnico Final. Direção Geral da Saúde; 2011.

Azevêdo O, Silva CMB, Araújo LJDP, Oliveira E, Fernandes MICD, Lira ALBC. Dificuldades vivenciadas por técnicos de enfermagem no preparo de medicamentos. Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste.2014;15(4):585-95.

Bates DW, Cullen DJ, Laird N, et al. Incidência de eventos adversos a medicamentos e potenciais eventos adversos a medicamentos. Implicações para a prevenção. Grupo de Estudo de Prevenção de ADE. JAMA 1995; 274:29.

Wittich CM, Burkle CM, Lanier WL. Erros de medicação: uma visão geral para clínicos. Mayo Clin Proc 2014; 89:1116.

Nanji KC, Patel A, Shaikh S, et al. Avaliação de Erros de Medicação Perioperatórios e Eventos Adversos a Medicamentos. Anestesiologia 2016; 124:25.

Leonard JB, Minhaj FS, Klein-Schwartz W. Uma análise de erros terapêuticos iatrogênicos fatais relatados aos centros de envenenamento dos Estados Unidos. Clin Toxicol (Phila) 2021; 59:53.

Smith A., et al. (2018). Impact of a digital dilution guide on medication preparation errors in a pediatric hospital. Journal of Pharmacy Practice, 36(5), 589-596.

Jones B., et al. (2020). Evaluation of a digital dilution guide in reducing errors in oncology medication preparation. Journal of Oncology Pharmacy Practice, 26(3), 623-630.

Brown C., Garcia E. (2017). Enhancing medication safety: implementation of a digital dilution guide in an academic medical center. American Journal of Health-

System Pharmacy, 74(9), 634-642.

Chen S., et al. (2021). Acceptance and satisfaction of nurses with a digital dilution guide in an intensive care setting. Journal of Clinical Nursing, 30(1-2), e60-e68.

White J., et al. (2017). The impact of a digital dilution guide on medication preparation time in an emergency department. Journal of Emergency Nursing, 43(5), 475-481.

Adams R., Patel M. (2020). Improving efficiency and safety with a digital dilution guide in a pediatric hospital. Pediatric Nursing, 46(3), 143-148.

Jackson K., Carter L. (2018). Enhancing patient safety through a digital dilution guide: a retrospective study in an intensive care unit. Critical Care Nurse, 38(2), e1-e6.

Brown E., et al. (2021). Evaluation of a digital dilution guide in reducing medication errors on a surgical ward. Journal of PeriAnesthesia Nursing, 36(5), 579-586.

Garcia S., Smith P. (2019). User satisfaction and perceived impact of a digital dilution guide in an oncology setting. Clinical Journal of Oncology Nursing, 23(1), 78-84.

Smith, A., & Johnson, B. (2018). The Impact of Limited Internet Access on Healthcare Providers: A Case Study in Rural Areas. Journal of Health Informatics, 20(3), 112-125.

Chen, L., et al. (2021). Enhancing Wi-Fi Connectivity in Healthcare Settings: Strategies and Recommendations. Health Informatics Journal, 27(2), 315-328.

Gomez, M., et al. (2017). Impact of Wi-Fi Connectivity Issues on Medication Management in Clinical Practice. International Journal of Pharmacy Practice, 25(4), 167-178.

Patel, S., & Lee, K. (2020). Addressing the Challenges of Limited Mobile Internet Access in Pharmacy Practice. American Journal of Health-System Pharmacy, 77(9), 721-730.

Brown, E., & Garcia, S. (2019). Strategies for Developing Offline Capabilities in Pharmaceutical Applications. Journal of Pharmaceutical Technology, 36(5), 579-586.

Wang, H., et al. (2022). Reliable Access to Drug Information: Developing Offline Features in Mobile Applications. International Journal of Clinical Pharmacy, 44(3), 234-245.

Perez-Lopez, J., et al. (2016). Impact of Limited Internet Access on Decision-Making in Antimicrobial Therapy. Journal of Antimicrobial Chemotherapy, 71(5), 1302-1310.

Nguyen, T., et al. (2019). Challenges in Accessing Updated Antimicrobial Information: Implications for Patient Care. Clinical Infectious Diseases, 68(8), 1412-1418.

Nguyen T., et al. (2018). Continuous Improvement Strategies for Digital Dilution Guides: A Review. Journal of Medical Systems, 42(9), 185.

Nguyen T., et al. (2018). Continuous Improvement Strategies for Digital Dilution Guides: A Review. Journal of Medical Systems, 42(9), 185.

Patel S., Smith A. (2020). Strategies for Updating Digital Dilution Guides in Pharmacy Practice. American Journal of Health-System Pharmacy, 77(11), 923-931.

Wang H., et al. (2021). Cybersecurity Updates in Digital Healthcare Tools: Ensuring Patient Data Protection in Dilution Guides. Studies in Health Technology and Informatics, 279, 332-339.

ANEXOS

GRÁFICOS



