Rev Esp Med Nucl. 2013;32 Supl 1:162

Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular

P-20 - ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA DE REGISTRO Y CONTROL DE LAS DOSIS NO ADMINISTRADAS DE RADIOFÁRMACOS CONVENCIONALES Y REPERCUSIÓN EN LA GESTIÓN DE UNA UNIDAD DE RADIOFARMACIA HOSPITALARIA

M. Moga Lozano, A. Lima Oubiña, M. Quera Turu, M.A. Hernández Fructuoso y B. Soriano Borrás

Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Establecer un sistema para facilitar la identificación, el registro y control de las dosis de radiofármacos que no llegan a ser administradas en una Unidad de Radiofarmacia Hospitalaria (URH), así cómo identificar las posibles causas por las que no se administraron.

Material y métodos: Las dosis de radiofármacos dispensadas se identifican con una etiqueta en la que constan datos del paciente, radiofármaco dispensado, dosis prescrita, fecha y hora de calibración. Las dosis no administradas al final de la jornada laboral, son tratadas como residuo radiactivo, salvo aquellas dosis que, por decisión de un facultativo puedan ser utilizadas en otros pacientes. Los datos referentes a las dosis no administradas se registran en una base de datos, indicando el motivo de la no administración (cambio de exploración o anulación facultativa, paciente que rechaza someterse a la prueba, avería en gammacámaras u otras causas no descritas anteriormente).

Resultados: De un total de 11.352 unidosis dispensadas, 681 no fueron administradas (5,99%). De las 681 dosis no administradas 99% correspondieron a radiofármacos tecneciados y un 1% fueron no tecneciados. De las dosis de radiofármacos tecneciados que no fueron administradas un 55% se debió a pacientes que no se presentaron el día de la exploración, 20% cambios de exploración, 10% anulación de exploración,10% otras causas, un 3% rechaza hacerse la exploración y un 2% por a averías en gammacámaras. De las dosis de radiofármacos no tecneciados un 50% no fueron administradas debido a pacientes que no se presentaron, y un 50% a que la exploración fue anulada.

Conclusiones: El sistema implantado permite un fácil registro e identificación de aquellas dosis que no llegan a ser administradas, y permite identificar las causas que llevan a la no administración de dosis, y que pueden ser evitables. Así se mejora la gestión de la URH y se cuantifican los costes derivados de dichas incidencias.

See front matter © 2011 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados