

WEBINAR: Potasio, sin riesgo.
Potasio intravenoso y seguridad del paciente.
22/06/2016
GRIFOLS

PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Preguntas formuladas durante el webinar

Respuestas facilitadas por la Dra. Carmen Lacasa - Jefa del Servicio de Farmacia del Hospital de Barcelona

- 1. ¿Existe un elevado riesgo al administrar una dosis de potasio diluido por encima o debajo de la prescrita por el médico (30 mEq en lugar de 20 mEq en 500 ml)?**

El riesgo es mínimo ya que para incrementar el potasio sérico un punto (rango normal 3,5-5 mEq/L), se precisa administrar 100 mEq de potasio al día. Por tanto una variación de 10 mEq en la dosis total de potasio produciría también un cambio muy pequeño en el potasio sérico, sin importancia clínica.

- 2. ¿Por qué unidad/especialidad empezarías a introducir el potasio diluido de forma extensiva? ¿Cuáles son las unidades más abiertas al cambio?**

Según nuestra experiencia, con la especialidad que es más sencillo acordar cambios en las prescripciones es la Cirugía (tanto General como Ortopedia y Traumatología). Medicina Interna es muy razonable aunque los médicos pueden ser más rigurosos. Sencillos son también Quirófanos y Urgencias y en mi opinión, la que puede ser más difícil es la UCI.

- 3. ¿Quiénes han sido las personas y factores claves que te han facilitado el pasar de forma tan rápida a potasio diluido de forma extensiva? ¿Cómo las has involucrado?**

En primer lugar los Directores Médicos y de Enfermería. También muy importante el apoyo de los miembros de la Comisión de Farmacia y de los Grupos de Prevención de Errores de Medicación y de Mejora del Uso de Medicamentos. Además hay que agradecer el esfuerzo de las enfermeras, las supervisoras y los médicos. La forma de involucrarlas ha sido explicando la mejora en la seguridad del paciente y en la suya propia.

- 4. ¿Cómo se controlan desde Farmacia los viales de potasio concentrados que son requeridos por alguna de las unidades del hospital?**

En las pocas unidades donde los tenemos (UCI, Urgencias, Hemodiálisis y muy poco en Quirófanos), están almacenados con el resto de inyectables pero los cajetines que los contienen están identificados con una etiqueta roja y texto en negro que indica: "Medicamento de Especial Riesgo", "Administrad diluido".

Por último cada unidad de potasio concentrado lleva una etiqueta con código de barras que se utiliza para leerla ópticamente y que es descargada de las existencias del botiquín para realizar su reposición diaria desde Farmacia.

5. En tu hospital, ¿utilizáis las soluciones diluidas de potasio en UCI, Urgencias, Quirófano...?

Actualmente tenemos dos presentaciones en UCI (glucosalina bolsa de 1.000 ml con 20 y 40 mEq de potasio) y dos en Urgencias (glucosalina y salina isotónica bolsas de 1.000 ml, cada una con 20 mEq de potasio). En los dos Servicios estamos trabajando para ampliarlas y que la tasa de sustitución del potasio concentrado aumente progresivamente.

En los Quirófanos, el de Cirugía Cardíaca es el único que dispone de seis ampollas de potasio concentrado 10 mEq/5 ml para ese tipo de intervenciones.

6. ¿Cuáles son las presentaciones de potasio diluido que tenéis en el hospital?

Código interno	Descripción	Nemotécnico
28-31282	K 10 MEQ GLUCOSA-NACL 3,3-0,3% 500 ML	POT10GS500
28-32414	K 20 MEQ GLUCOSA-NACL 4%-0,18% 1.000 ML	POT20GS1L
28-29881	K 40 MEQ GLUCOSA-NACL 3,3-0,3% 1.000 ML	POT20GS1L
28-34862	K 20 MEQ SODIO CL 0,9% BOLSA 1.000 ML	POT20SF500
28-33352	K 20 MEQ SODIO CL 0,9% BOLSA 500 ML	POT20SF1L
28-35351	K 20 MEQ GLUCOSA 5% 1.000 ML	POT20G1L
28-35350	K 20 MEQ GLUCOSA 5% 500 ML	POT20G500

Pediatría:

28-11522	Glucosa 3,4%-NaCl 0,14% -KCl 0,15% frasco 250 ml	SOLMPV
28-33051	Glucosa 3,4%-NaCl 0,14% -KCl 0,15% bolsa 500 ml	SOLMPB

7. En el caso de necesitar administrar mayor cantidad de cloruro sódico (un glucosalino con potasio) ¿Cómo hace para aportar esa mayor cantidad de sodio con las presentaciones diluidas de potasio? ¿Se prepara en farmacia?

Se podría administrar NaCl 0,9% con potasio a la dosis que requiriera el paciente. Si además precisa glucosa, administrarla aparte como glucosa 5%. También una forma puede ser administrar ambas soluciones alternativamente. El potasio total también podría ir repartido entre los dos tipos de solución con frecuencia de 2-3 veces al día.

En farmacia solo preparamos por el momento la Solución de Mantenimiento Pediátrica en bolsas de 500 ml.

8. ¿En el botiquín de planta conviven las presentaciones prediluidas con K y las ampollas de K concentrado?

En los tres botiquines que las tienen (UCI, Urgencias y unas pocas unidades en Quirófano), el potasio concentrado está almacenado con otros inyectables de pequeño volumen pero diferenciado con la etiqueta roja e indicaciones bien visibles que se detallan en la pregunta 4.

Las presentaciones de potasio diluido están separadas en un armario aparte con etiquetas también de color rojo y texto negro. Los armarios, cajones o estantes donde están las soluciones de gran volumen sin potasio están etiquetados con fondo blanco y texto en negro.

Puede verse fotografías de esta organización en las diapositivas de la presentación del webinar.