

NOTAS INFORMATIVAS para utilizar con SEGURIDAD los medicamentos 1/ 10

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE SALAMANCA



Errores por el
uso de plumas de
insulina para más
de un paciente

Las **plumas dosificadoras de insulina** son dispositivos desechables que están diseñados y registrados **para ser utilizados exclusivamente por un solo paciente**. Todos los fabricantes indican que no se compartan las plumas de insulina entre pacientes.

El cartucho o depósito de la pluma se puede contaminar por la sangre del usuario después de la inyección, de forma que **se pueden transmitir los posibles agentes patógenos a usuarios posteriores, aunque se cambie la aguja desechable de un paciente a otro**. Algunos estudios han mostrado que los cartuchos de las plumas pueden estar contaminados por material biológico de los pacientes. En un estudio se encontró material no inerte, incluyendo células escamosas y otras células epiteliales, en el 58% de los cartuchos de las plumas de insulina utilizadas por 120 pacientes diabéticos que acudían a una consulta ambulatoria ¹. En otro estudio, se detectó hemoglobina en el 4,1% de 146 cartuchos utilizados por pacientes diabéticos ².

La *Food and Drug Administration* (FDA) publicó en 2009 una nota de alerta advirtiendo del riesgo de **transmisión de infecciones** por virus de la hepatitis, VIH y otros patógenos de transmisión sanguínea, por la utilización de plumas precargadas de insulina para más de un paciente ³. Esta nota se emitió después de conocer los problemas surgidos en dos hospitales americanos que utilizaron plumas de insulina para múltiples pacientes.

En nuestro país, el ISMP-España describió también este problema, tras tener constancia de que en algunos centros se utilizaba la misma pluma de insulina para diferentes pacientes, cambiando la aguja desechable de un paciente a otro.

La causa de este problema estriba en que **los profesionales sanitarios desconocen los riesgos que entraña esta práctica** y creen que con cambiar la aguja de un paciente a otro se evita el riesgo de contaminación. Incluso algunos profesionales lo hacen porque piensan que así se desperdicia menos insulina. Sin embargo, las plumas están diseñadas para el uso continuado por los pacientes y no para el uso puntual que se realiza habitualmente en los hospitales.

En el **Hospital Universitario de Salamanca** se ha observado que no siempre se sigue un procedimiento exento de riesgos cuando se utilizan las plumas de insulina en las unidades asistenciales. En ocasiones, se ha detectado que alguna pluma que se está utilizando en una unidad no está identificada con los datos del paciente al que va destinada, lo que puede dar lugar a que se utilice en otro paciente, máxime si se encuentra almacenada en la nevera junto con otras plumas de insulina. Otras veces, ante una situación de falta de existencias en la unidad, se ha empleado la pluma de un paciente para otro, por pensar que no existía ningún riesgo de contaminación al cambiar de aguja.

1) Le Floch JP et al. *Diabetes Care* 1998; 21: 1502-4. 2) Sonoki K et al. *Diabetes Care* 2001; 24: 603-4. 3) US FDA. <http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/PostmarketDrugSafetyInformationforPatientsandProviders/DrugSafetyInformationforHealthcareProfessionals/ucm133352.htm>

Se recomienda extremar las precauciones en la utilización de las plumas de insulina y seguir las siguientes

RECOMENDACIONES

- En las unidades asistenciales que utilicen plumas de insulina, los supervisores deben difundir esta nota informativa a todos los profesionales de enfermería a su cargo. No deben asumir que éstos conocen que no se puede utilizar la misma pluma de insulina para diferentes pacientes.
- Las plumas de insulina se utilizarán exclusivamente de forma individual para un solo paciente. En las unidades asistenciales se etiquetarán con la etiqueta identificativa del paciente en el que se vayan a utilizar (o en su defecto con una etiqueta en la que conste nombre y apellidos del paciente, y número de historia clínica) que se colocará en el cuerpo de la pluma, ya que si se coloca en el capuchón éste puede colocarse en otra pluma por equivocación.
- Cuando se modifique el tipo de insulina y, por consiguiente, la pluma de un paciente, se desechará dicha pluma. Nunca se utilizará para otro paciente.
- Si el paciente continua con la misma insulina al alta hospitalaria, se le proporcionará la pluma para continuar el tratamiento domiciliario.
- Se utilizará siempre una aguja nueva antes de cada inyección, que se desechará después de la administración.
- Los supervisores deberán verificar periódicamente que se cumplen estas recomendaciones en la unidad e informar de las mismas a los nuevos profesionales que se incorporen.

Esta información se ha elaborado por el Grupo de Trabajo para la Seguridad en el Uso de los Medicamentos y el Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de Salamanca.

Para comunicar cualquier sugerencia o incidente con la medicación pueden contactar a través del teléfono 51257.