

Cómo llegar a cero daño al recetar sustancias controladas: Aumento de la supervisión del cumplimiento en la precisión de la prescripción mediante un mayor apoyo a las pruebas de drogas

University Hospitals Cleveland
Cleveland, Ohio, EE. UU.

PARTES INTERESADAS/COLABORADORES PRINCIPALES

Jaime Noguez | Christine Schmotzer | Sean Hoynes | Heidi DeVecchio | Jeanne Lackamp

Las muertes debidas a opiáceos y otras sustancias controladas han estado a un nivel epidémico y no han dejado de aumentar en los últimos cinco años. Los datos del CDC indican que las sobredosis por drogas han matado a más de 100 000 estadounidenses en 2021, lo que representa un aumento del 10 % con respecto a 2020¹. Los opiáceos siguen siendo responsables de la mayor proporción de muertes por sobredosis. A medida que se desarrollaron respuestas a esta crisis a nivel nacional, estatal y regional, las instituciones de atención sanitaria recibieron el encargo de elaborar respuestas locales para proporcionar una atención segura a los pacientes, al tiempo que seguían cumpliendo las directrices legales y reglamentarias en constante evolución para la receta de opiáceos.

Como parte de la respuesta del University Hospitals (UH) Pain Management Institute y el Departamento de Patología, se reunió un grupo interdisciplinario con el objetivo de utilizar eficazmente las pruebas de drogas en orina como parte de la prescripción segura de sustancias controladas en este dinámico contexto. Esta colaboración incluyó a líderes clínicos, de laboratorio y de gestión de riesgos, y trató de aumentar la facilidad, precisión y confianza con las que los médicos solicitaban e interpretaban pruebas de laboratorio para la supervisión de sustancias controladas. Para lograr este objetivo, se diseñaron paneles de pruebas de drogas inclusivos, que incluían nomenclatura intuitiva, procesos automáticos integrados entre las pruebas de detección y confirmación, y un método analítico integral para detectar opiáceos y benzodiacepinas recetados habitualmente. También se elaboró una serie de materiales educativos para proporcionar orientación sobre la selección e interpretación de las pruebas, junto con la creación de un servicio complementario de consulta toxicológica de laboratorio.

Desde la implementación de estas pruebas y cambios educativos, UH ha logrado de forma sostenible un cumplimiento superior al 98 % en cuanto al seguimiento adecuado de las pruebas de detección de drogas en orina presuntamente positivas, ha reducido los costes de las pruebas de drogas a los pacientes en un 25 % y ha aumentado la comodidad de estos al reducir la repetición de la recogida de muestras en el 25 % de los pacientes. Además, este programa consiguió duplicar con creces el número de proveedores solicitantes y de pacientes únicos receptores de pruebas exhaustivas de sustancias controladas. El cumplimiento clínico de las directrices de análisis ha aumentado en un 35 % gracias a que los médicos afirman tener mayor confianza en su capacidad para utilizar pruebas de drogas como parte de su atención a pacientes con receta de sustancias controladas. Esta iniciativa ha mejorado la prestación de una atención segura a los pacientes con receta de sustancias controladas en nuestro sistema de salud y, a mayor escala, ha contribuido a frenar la crisis de opiáceos al reducir el riesgo de sobredosis por estas sustancias en nuestra región.



UNIVANTS™
OF HEALTHCARE EXCELLENCE

1. Centers for Disease Control and Prevention (2022). Las muertes por sobredosis en EE. UU. en 2021 aumentaron la mitad que en 2020, pero siguen subiendo un 15 %. Acceso en: [Las muertes por sobredosis en EE. UU. en 2021 aumentaron la mitad que en 2020, pero siguen subiendo un 15 % \(cdc.gov\)](https://www.cdc.gov/drugoverdose/deaths-overdose-2021.html)