

# Encuesta entre usuarios OncoSafety Remote Control®

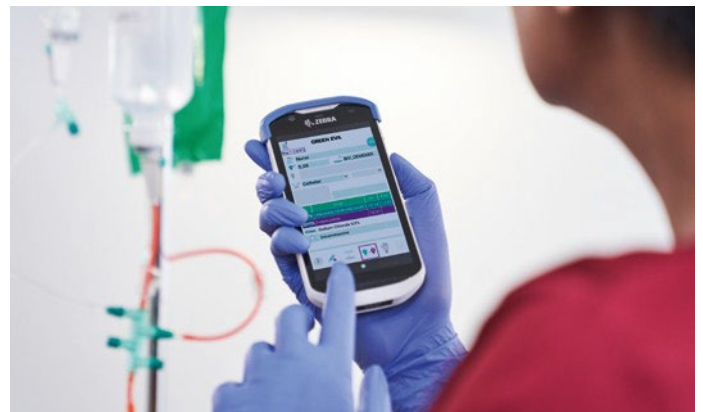
**Introducción:** La seguridad y la trazabilidad en la administración de quimioterapia son de máxima importancia, ya que los errores de administración pueden producirse en todas las etapas del proceso de medicación y afectan a alrededor del 1-3 % de los pacientes.<sup>1</sup> La administración de medicación con código de barras (BCMA) puede contribuir a reducir los errores de medicación<sup>2</sup> al aumentar el cumplimiento de los «cinco correctos» de administración de la medicación (i.e. paciente correcto, fármaco correcto, dosis correcta, vía de administración correcta y momento correcto).<sup>3</sup> El aumento considerable de la identificación activa del paciente y el importante porcentaje de medicamentos que se verifican en todo el sistema aportan posibles beneficios para la seguridad del paciente.<sup>4</sup>

**OncoSafety Remote Control®** es un paquete de software que promueve la seguridad y la trazabilidad de la administración de quimioterapia. El sistema importa protocolos de tratamiento, incluido el pretratamiento (como la hidratación y los antieméticos), las dosis de antineoplásicos en el orden correcto y los procedimientos de lavado, proporcionando un control completo del proceso.

OncoSafety Remote Control® permite la gestión, el control y la documentación digital del tratamiento oncológico y la administración de quimioterapia. Esto reduce el riesgo para los pacientes con cáncer y ayuda al personal de enfermería oncológica a evitar errores durante las etapas de prescripción, preparación y administración de medicamentos citostáticos. Además, garantiza la trazabilidad plena y un proceso de documentación completo. OncoSafety Remote Control® se integra en el sistema de historia clínica electrónica del hospital y envía todos los datos del tratamiento al sistema para lograr una comunicación transparente y detallada.

**La finalidad de la encuesta entre usuarios fue recoger opiniones sobre el uso de OncoSafety Remote Control® durante la administración de quimioterapia. Los participantes habían trabajado con el sistema durante al menos 6 meses.**

La encuesta entre usuarios se llevó a cabo en 23 hospitales de Francia y España. Se obtuvieron 118 respuestas, casi todas de especialistas en enfermería (92 %). El 56 % de los participantes tenía una experiencia laboral de más de 10 años, mientras que el 20 % tenía una experiencia inferior a 5 años. Aproximadamente la mitad de los participantes habían trabajado anteriormente en otro servicio de oncología u hospital de día en el que no se utilizaba OncoSafety Remote Control®.



**Se pidió a los participantes que calificaran su experiencia con el uso del producto en una escala de 0 a 10, de manera que 10 indicaba que estaban totalmente de acuerdo.**

Hubo una elevada tasa de participantes que se mostraron de acuerdo en que el uso de OncoSafety Remote Control® era beneficioso para la seguridad del paciente, con una puntuación promedio de 8,8, y en que el uso del sistema favorecía una mejor calidad de vida, con una puntuación promedio de 8,2. Además, los participantes describieron un mayor nivel de confianza, con un promedio de 8,5, con el uso de OncoSafety Remote Control® para la administración de quimioterapia.

El grado de acuerdo con la reducción del nivel de estrés y con la reducción de interrupciones del flujo de trabajo se calificaron con un promedio de 7,2 y 7,1, respectivamente. Asimismo, los datos publicados indican que los sistemas de BCMA no reducen necesariamente las interrupciones, pero sí previenen los errores de medicación resultantes de las interrupciones del flujo de trabajo.<sup>5</sup>

Validación del  
tratamiento

Identificación del  
paciente

Identificación de  
la medicación

Programación de la  
bomba

Registro de  
actividad

Finalización del  
tratamiento

**OncoSafety**  
REMOTE CONTROL®

# Encuesta entre usuarios

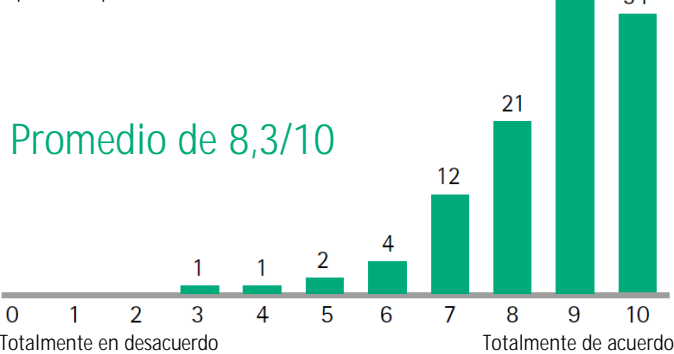
## OncoSafety Remote Control®

Pregunta	n	Promedio ( $\pm$ DE)	Mín.	Máx.
¿Tiene la sensación de que <b>la seguridad del paciente aumenta</b> al usar OncoSafety Remote Control® para administrar la quimioterapia?	118	8,79 ( $\pm$ 1,3)	3	10
¿Tiene la sensación de que <b>la calidad de la asistencia del paciente aumenta</b> al usar OncoSafety Remote Control® para administrar la quimioterapia?	118	8,15 ( $\pm$ 1,82)	1	10
¿Tiene la sensación de que <b>su nivel de confianza aumenta</b> al usar OncoSafety Remote Control® para administrar la quimioterapia?	118	8,45 ( $\pm$ 1,64)	1	10
¿Tiene la sensación de que <b>su nivel de estrés disminuye</b> al usar OncoSafety Remote Control® para administrar la quimioterapia?	118	7,19 ( $\pm$ 2,21)	1	10
¿Tiene la sensación de que <b>hay menos interrupciones del flujo de trabajo</b> al usar OncoSafety Remote Control® para administrar la quimioterapia?	118	7,06 ( $\pm$ 2,20)	0	10
¿Está <b>satisfecho en general</b> con el uso de OncoSafety Remote Control® para administrar la quimioterapia?	118	8,30 ( $\pm$ 1,54)	3	10
¿ <b>Recomendaría</b> OncoSafety Remote Control® para la administración de quimioterapia a otros hospitales o compañeros/compañeras?	115	8,63 ( $\pm$ 1,37)	3	10

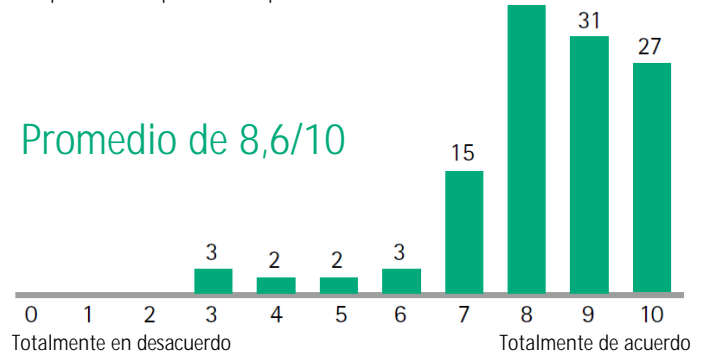
En conjunto, todos los participantes se mostraron muy satisfechos (promedio de 8,3) con el uso de OncoSafety Remote Control®.

No se observaron diferencias en las opiniones positivas, con independencia de la experiencia profesional y de si los pacientes habían trabajado o no con el sistema previamente en otro hospital. A consecuencia de las excelentes impresiones, la mayoría de los participantes recomendarían el sistema a otros hospitales o compañeros/compañeras (promedio de 8,6).

¿Está **satisfecho en general** con el uso de OncoSafety Remote Control® para administrar la quimioterapia?



¿**Recomendaría** OncoSafety Remote Control® para la administración de quimioterapia a otros hospitales o compañeros/compañeras?



**Citas bibliográficas:** 1. Weingart SN, Zhang L, Sweeney M, Hassett M. Chemotherapy medication errors. *Lancet Oncol.* 2018;19(4):e191-e199. | 2. Paoletti RD, Suess TM, Lesko MG, Feroli AA, Kennel JA, Mahler JM et al. Using bar-code technology and medication observation methodology for safer medication administration. *Am J Health Syst Pharm.* 2007;64(5):536-43. | 3. Grailey K, Hussain R, Wylleman E, Ezzat A, Huf S, Franklin BD. Understanding the facilitators and barriers to barcode medication administration by nursing staff using behavioural science frameworks. A mixed methods study. *BMC Nurs.* 2023;22(1):378. | 4. Barakat S, Franklin BD. An Evaluation of the Impact of Barcode Patient and Medication Scanning on Nursing Workflow at a UK Teaching Hospital. *Pharmacy (Basel).* 2020;8(3). | 5. Helmons PJ, Wargel LN, Daniels CE. Effect of bar-code-assisted medication administration on medication administration errors and accuracy in multiple patient care areas. *Am J Health Syst Pharm.* 2009;66(13):1202-10.

B. Braun Medical S.A.U. | División Hospital Care  
 Carretera de Terrassa, 121 – 08191 | Rubí, Barcelona - España  
 Tel. +34 935 86 62 00 | [www.bb Braun.es](http://www.bb Braun.es)

Fecha de la última revisión: 06.2024