

# Atención Farmacéutica en el Soporte Nutricional Especializado

Mariola Sirvent Ochando  
Servicio de Farmacia  
Clínica Vistahermosa. Alicante



**56** Congreso Nacional **SEFH** SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA  
+ ENCUENTRO IBEROAMERICANO DE FARMACÉUTICOS DE HOSPITAL

# Proyecto SEFH: Actuaciones Farmacéuticas Relacionadas con el Soporte Nutricional Especializado



## Objetivo

Describir, cuantificar y analizar todas las Actuaciones Farmacéuticas realizadas en torno a pacientes con Soporte Nutricional Especializado

## Actuación farmacéutica

Acciones adoptadas por el farmacéutico con la finalidad de dar respuesta a una solicitud de cuidado nutricional de un paciente, o bien, actuaciones motivadas tras detectar un problema relacionado con la terapia nutricional (PRM)

# Metodología: Adecuación categorías PRM

## Indicación

- Necesidad de tratamiento adicional
- Medicamento innecesario
- Necesidad de soporte nutricional
- SNE sin indicación

## Efectividad

- Medicamento inadecuado
- Infradosificación
- Fórmula no adecuada para la situación clínica del paciente
- Aporte calórico <80% necesidades

## Seguridad

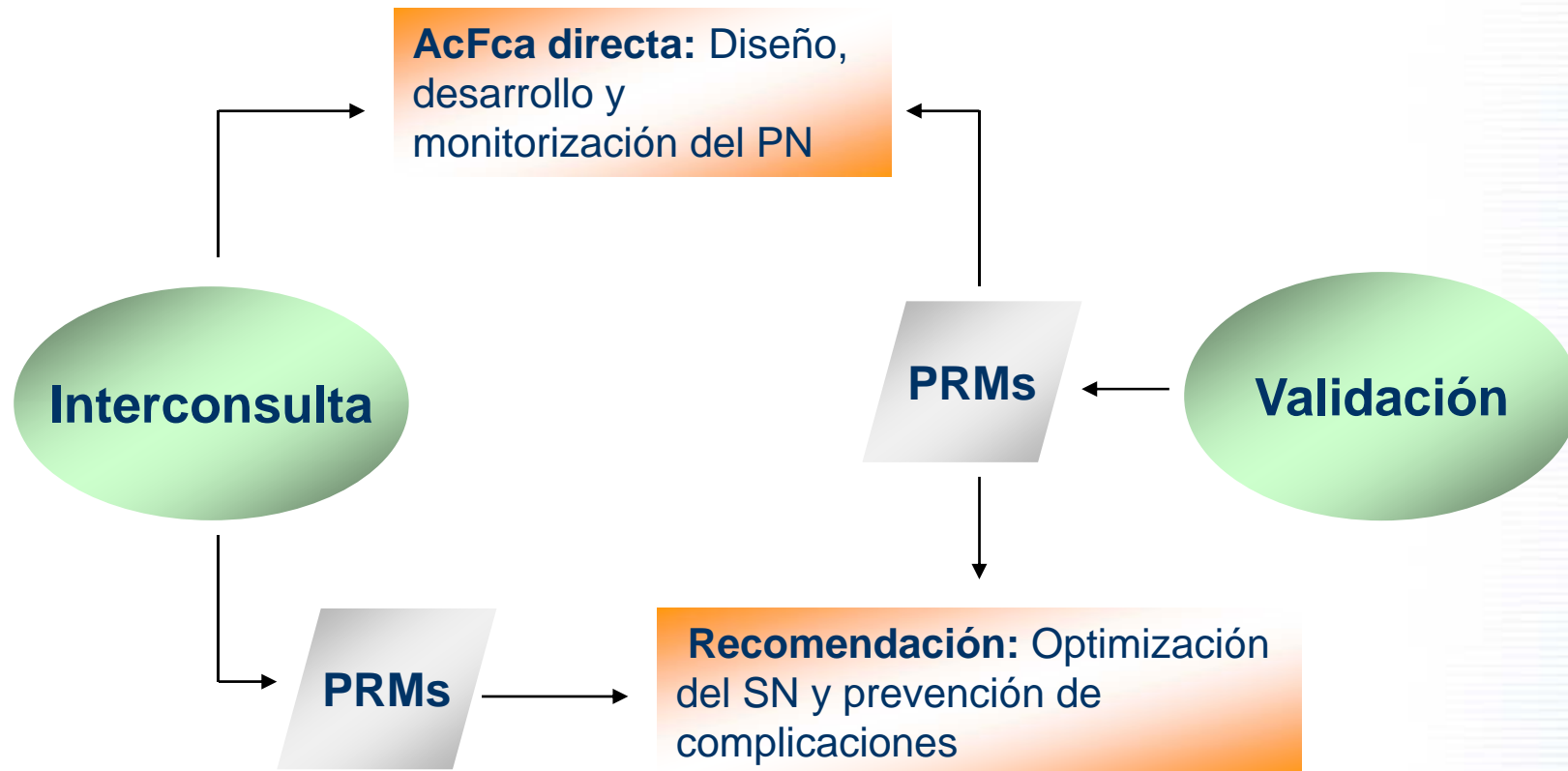
- Reacción adversa
- Sobredosificación
- Administración de NPT vía periférica
- Ritmo infusión superior al prescrito

## Adherencia

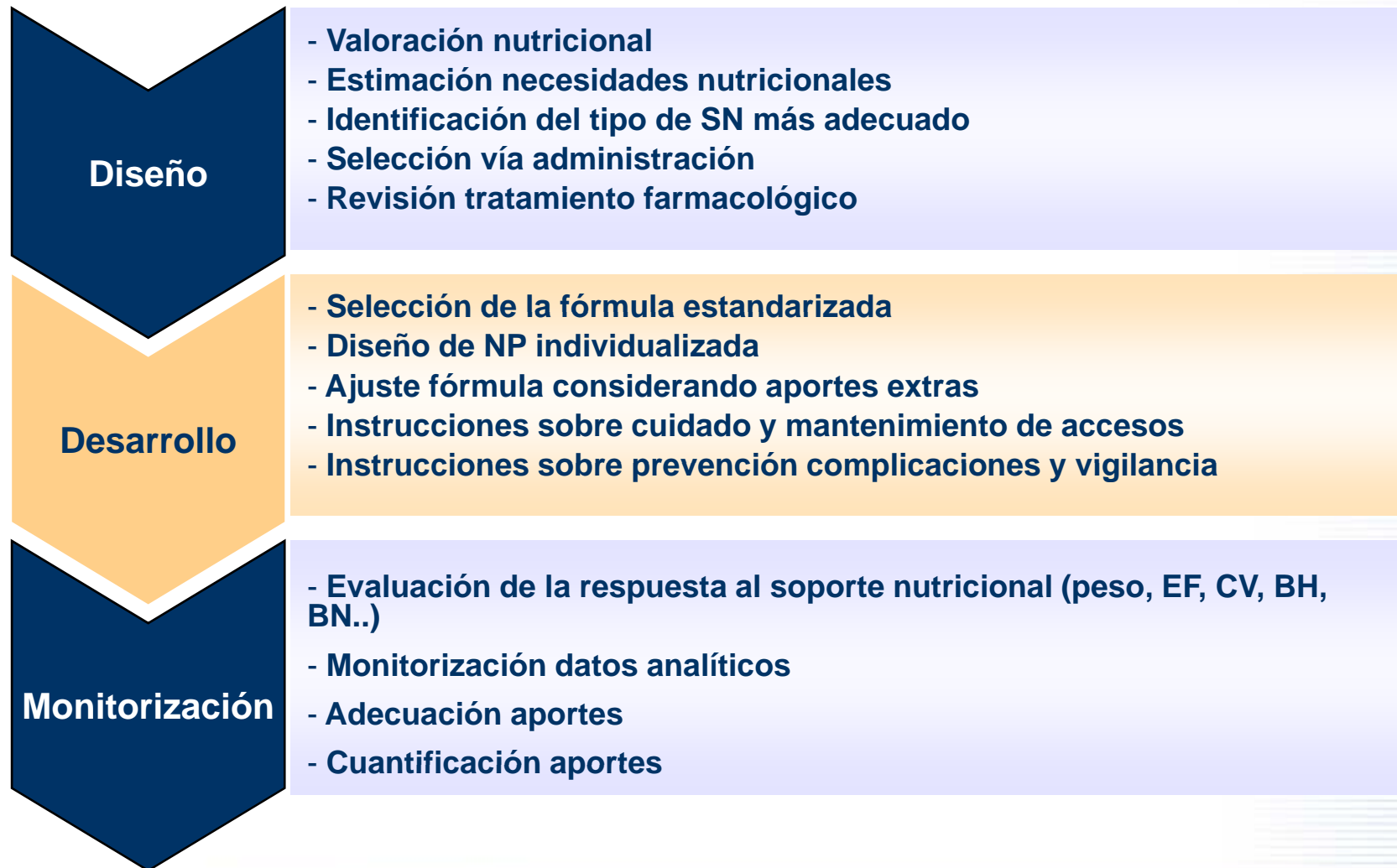
- Incumplimiento de procesos
- Inicio de NPT sin Rx CVC

# Metodología

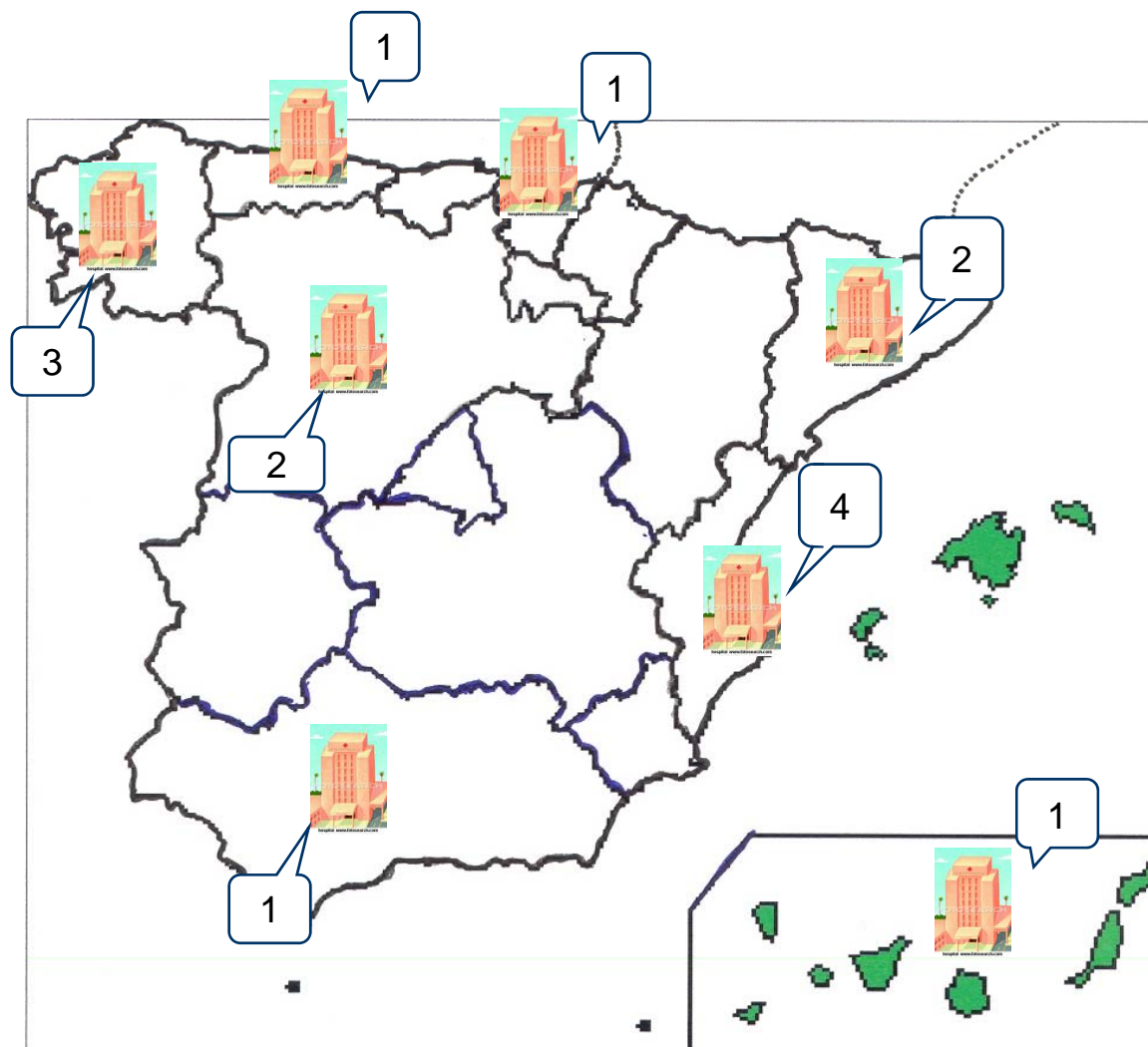
- Estudio prospectivo de 6 meses de duración
- Origen de las Actuaciones Farmacéuticas:



# Metodología: Clasificación de la AcF directas sobre el paciente



# Resultados



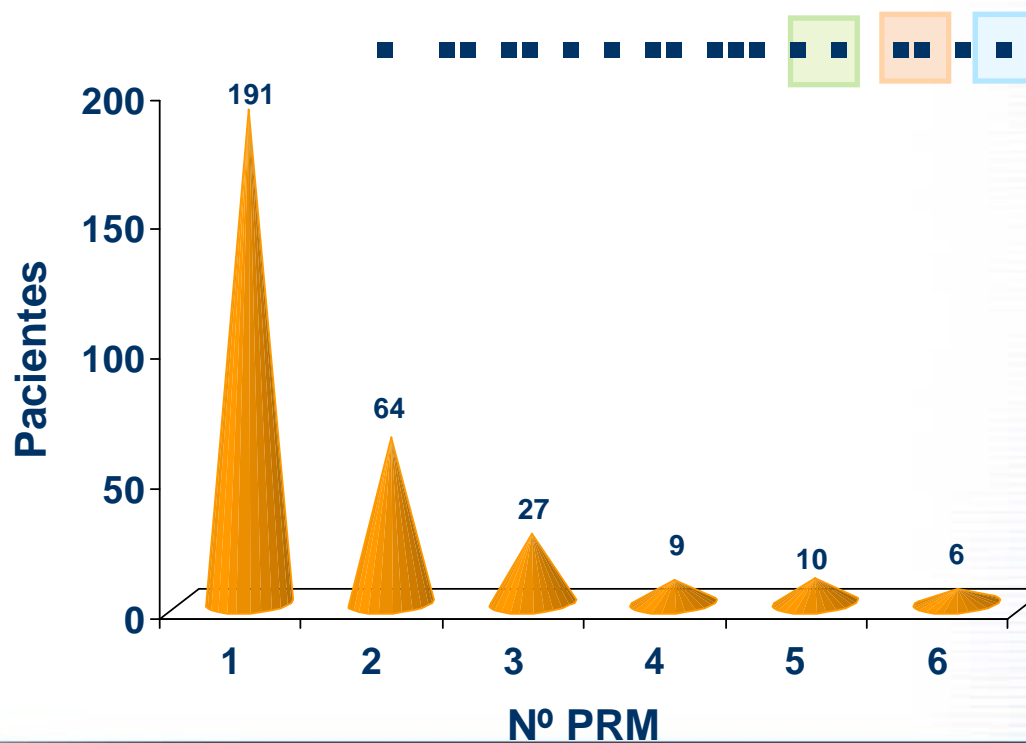
- 12 hospitales
- 844 pacientes
- 30.471 Intervenciones



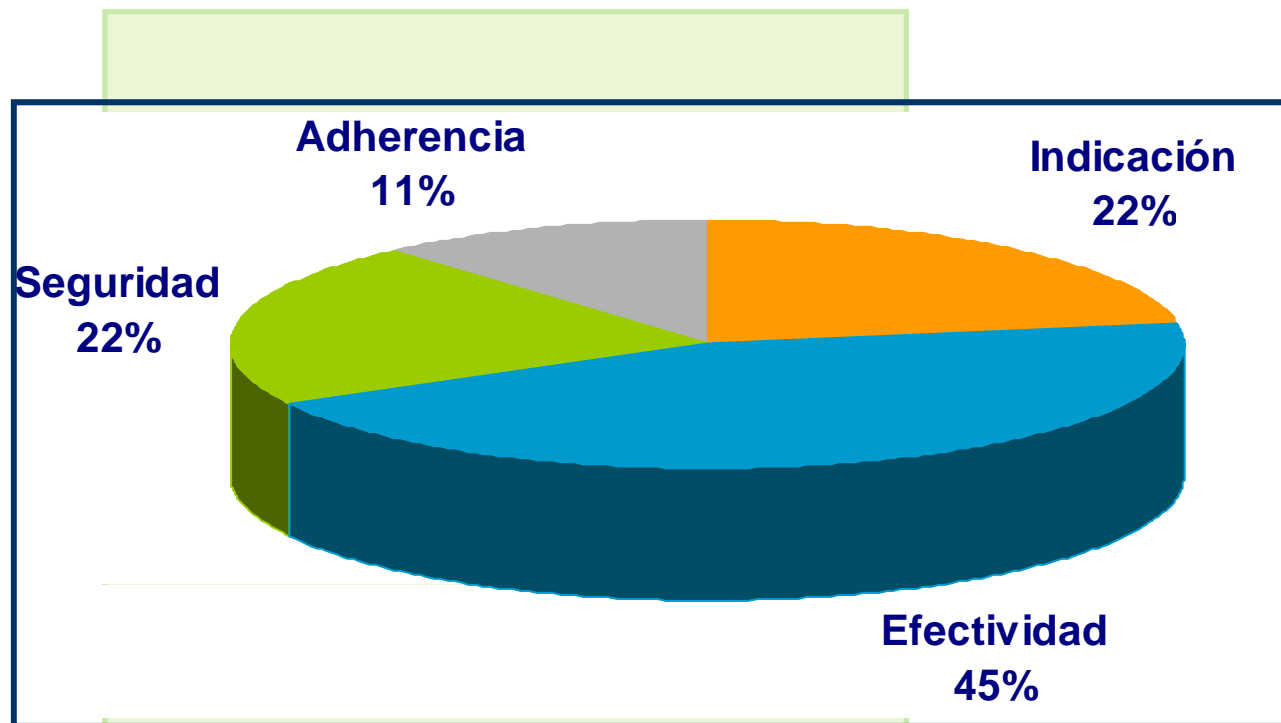
# Resultados: PRMs detectados

**522 PRM**  
**307 pacientes**

<b>Interconsulta</b>	320 PRM/189 pacientes
<b>Validación</b>	202 PRM/118 pacientes



# Resultados: PRMs detectados



Distribución porcentual de los PRMs

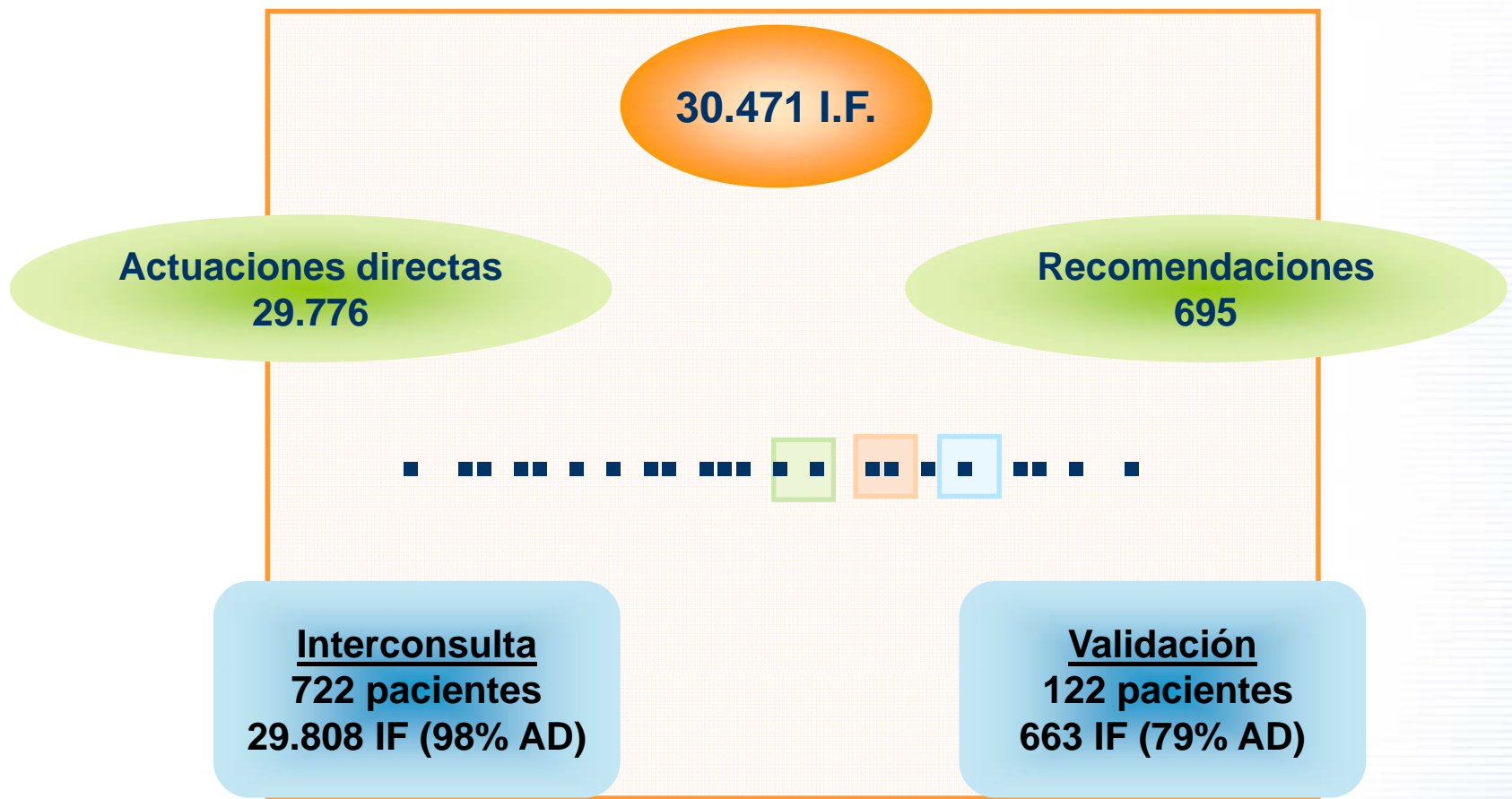


## Resultados: PRMs detectados

Problemas detectados	Porcentaje
IONES < intervalo normalidad sin modificar aportes en NPT/FTIV	13%
Fórmula no adecuada para la situación clínica del paciente	9%
Aporte proteico inferior al recomendado	9%
Aporte calórico <80% de las necesidades estimadas	7%
Insuficiente seguimiento analítico	7%
SNE con ingesta dietética >60% de las necesidades	6%
Necesidad de soporte nutricional	5%
Suspensión del SNE con ingesta <60% de las necesidades	5%

60%

# Resultados: Intervenciones realizadas



# Resultados: Intervenciones realizadas

	N (%)	Intervenciones/ paciente	Intervenciones/ paciente/día
<b>Nutrición Parenteral</b>	25.718 (84,4 %)	39,8 ± 66,1 IC95% [34,7-44,9]	4,2 ± 7,0 IC95% [3,7-4,8]
<b>Nutrición Enteral</b>	1.827 (5,9 %)	17,2 ± 18,8 IC95% [13,6-10,9]	2,6 ± 2,5 IC95% [2,1-3,1]
		p < 0,01	p < 0,05



# Resultados: Intervenciones realizadas

<b>Validación</b>	5,4 ± 9,9 Intervenciones/paciente
	0,4 ± 0,7 Intervenciones/paciente/día



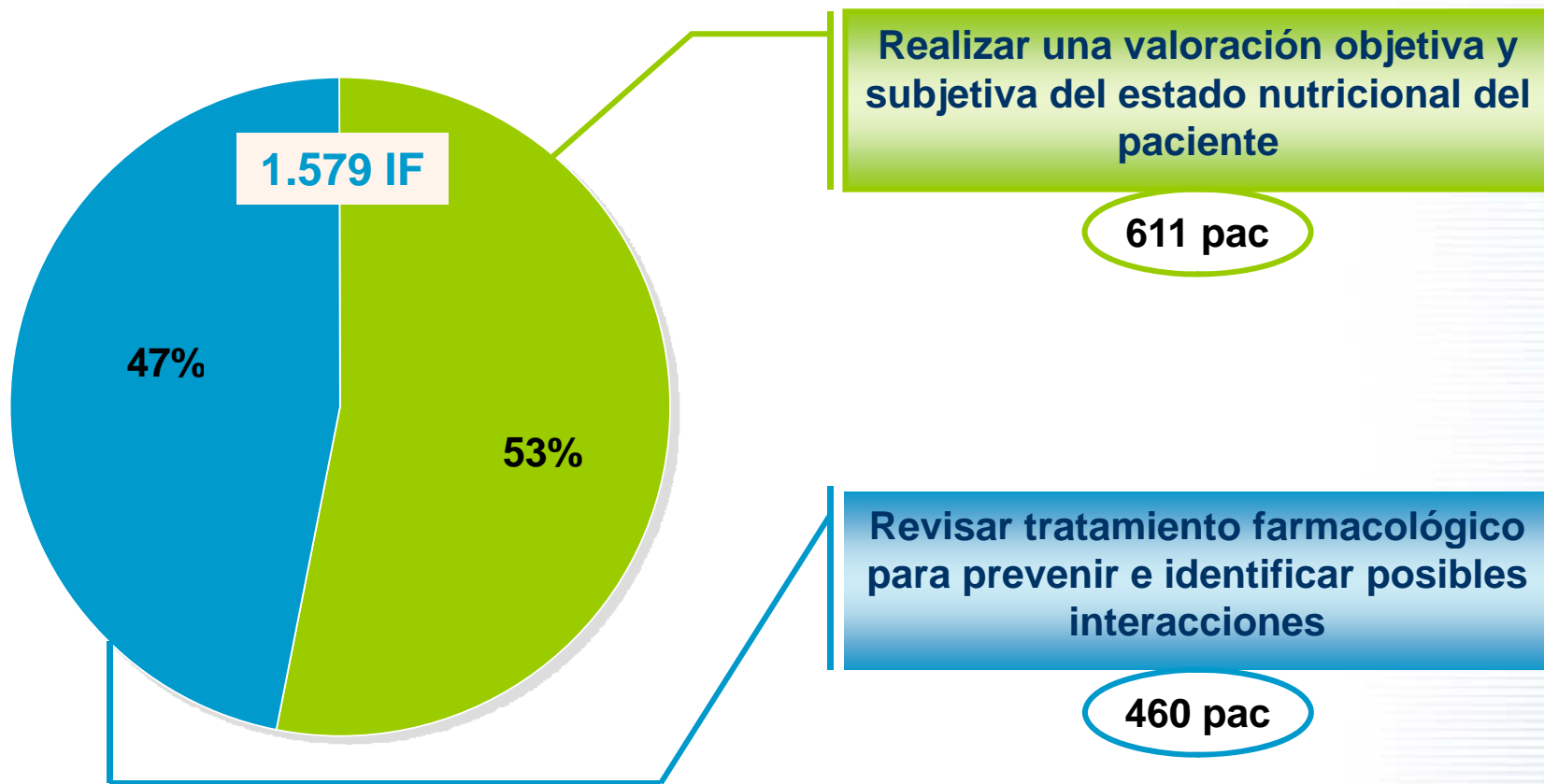
<b>Interconsulta</b>	43,9 ± 65,5 Intervenciones/paciente
	4,7 ± 6,8 Intervenciones/paciente/día

# Resultados: Intervenciones realizadas



# Resultados: Intervenciones realizadas

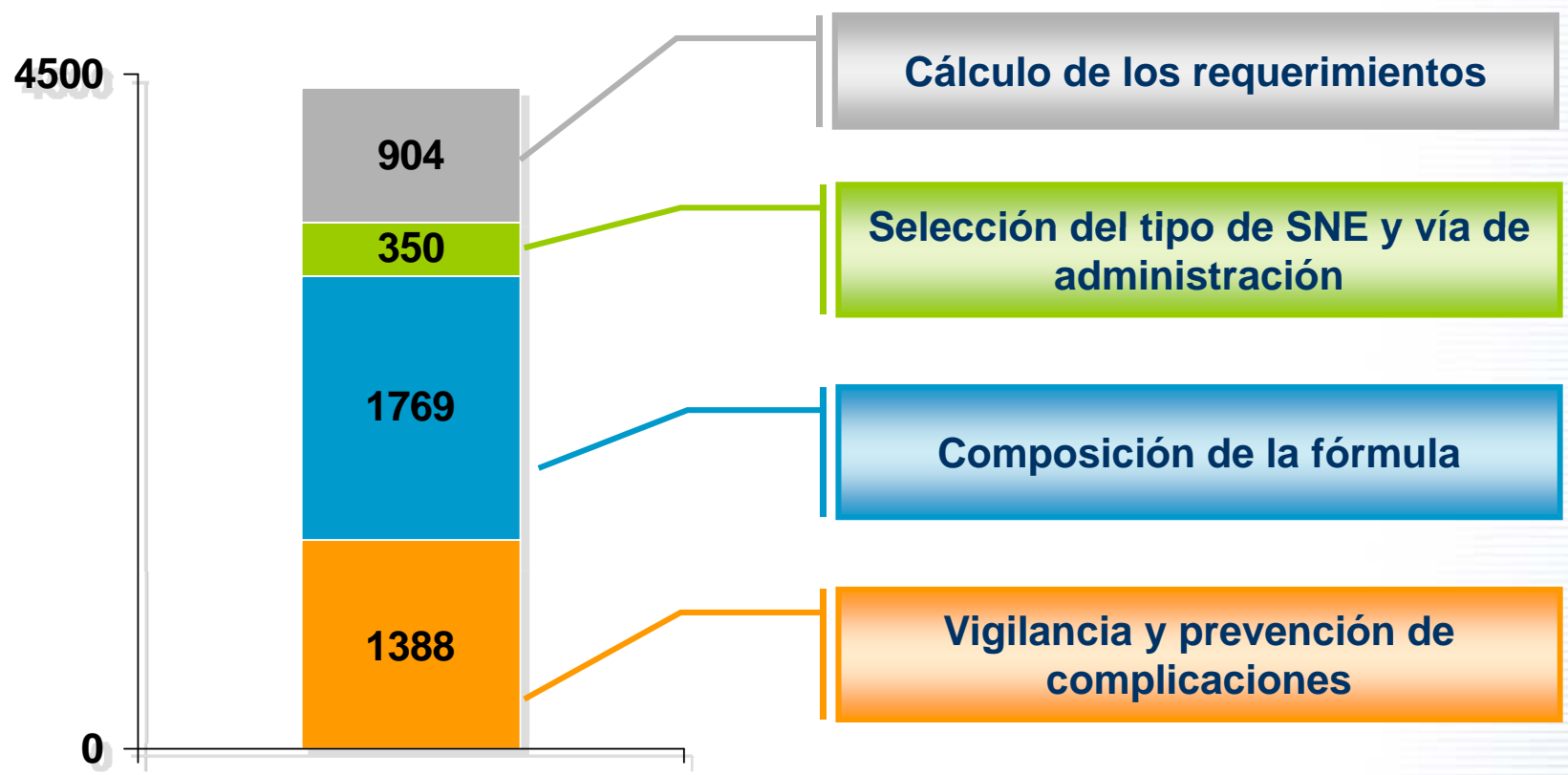
## Valoración Nutricional 5,2% IF





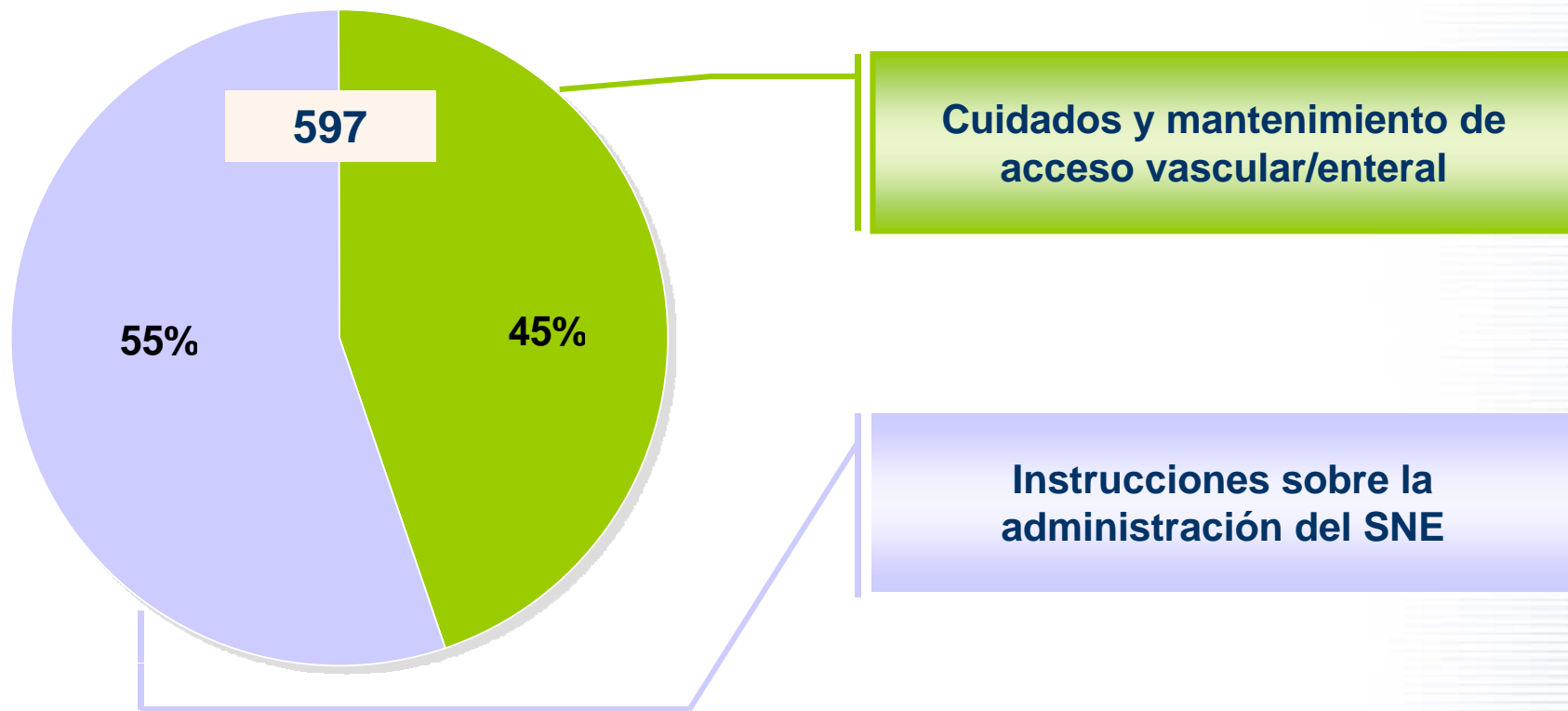
# Resultados: Intervenciones realizadas

## Diseño y desarrollo del PCN 14% IF



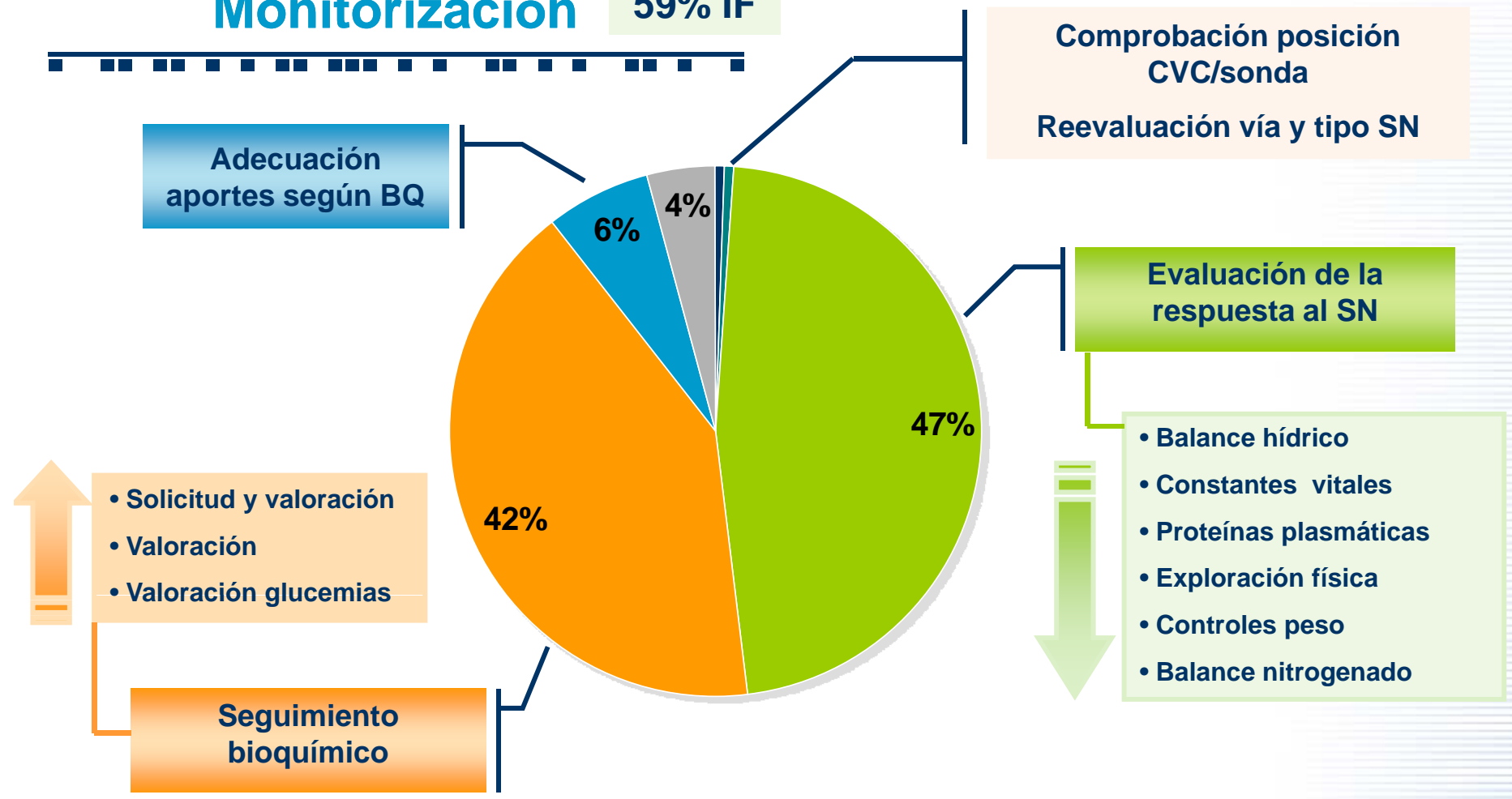
# Resultados: Intervenciones realizadas

**Administración** 1,9% IF



# Resultados: Intervenciones realizadas

## Monitorización 59% IF



Comprobación posición CVC/sonda  
Reevaluación vía y tipo SN

Adecuación aportes según BQ

Evaluación de la respuesta al SN

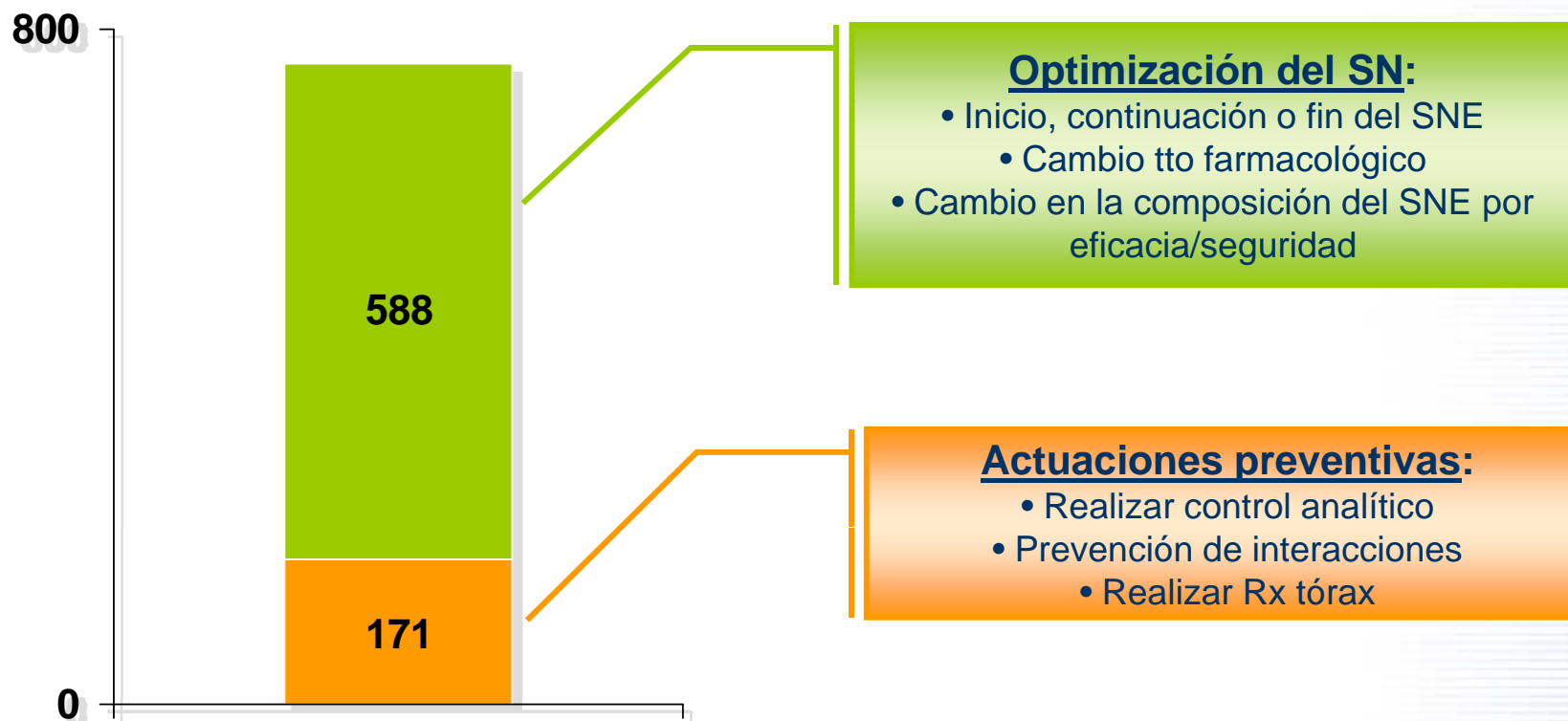
- Balance hídrico
- Constantes vitales
- Proteínas plasmáticas
- Exploración física
- Controles peso
- Balance nitrogenado

- Solicitud y valoración
- Valoración
- Valoración glucemias

Seguimiento bioquímico

# Resultados: Intervenciones realizadas

Recomendaciones 2,5% IF



## Resumen

- El 45% de los PRMs detectados guardan relación con la efectividad del SN, siendo el problema de infradosificación de iones el más ampliamente registrado.
- El 98% de las intervenciones realizadas consistieron en actuaciones directas, procedentes en su mayoría de interconsultas.
- El 84% de las actuaciones se realizaron en NP; Se realizaron el doble de intervenciones/paciente/día de NP que con NE.
- El 73% de las actuaciones se realizaron en las etapas de monitorización (59%) y diseño-ejecución del plan de cuidados nutricionales.

# Muchas Gracias por su Atención

