X CURSO GIMUR

Modelo de actividad clínica del farmacéutico de urgencias: HOSPITAL SON LLÀTZER

Juan Manuel Rodríguez Camacho

Hospital Son Llàtzer, Palma de Mallorca

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

INTRO

“El paciente lleva VALPROICO… valorar cambiar el MEROPENEM”

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

INTRO

DUPUYTREN RECIDIVAT MÀ DRETA	02/11/2011	/ /	CIRUGÍA ORTOPÉDIC
SEGUIMIENTO DE UROLOGIA	12/01/2010	/ /	UROLOGÍA
REV OFT	18/06/2009	/ /	OFTALMOLOGÍA
GONARTROSIS	31/07/2006	/ /	REUMATOLOGÍA

☐ Quiero que esta anotación no se imprima.

☐ Asociar anotación al episodio en curso

FAR_URG: Paciente de 45 con antecedentes de epilepsia focal en tratamiento con ácido valproico.
Acude a urgencias con criterios de sepsis de probable origen intraabdominal en tratamiento con meropenem.
Los carbapenémicos disminuyen significativamente los niveles de valproico en sangre.
Se propone tratamiento alternativo con piperacilina-tazobactam 4/0,5g c/8h IV.

1130-6343/2003/27/4/258
FARMACIA HOSPITALARIA
Copyright © 2003 ARÁN EDICIONES, S. L.

FARM HOSP (Madrid)
Vol. 27. N.º 4, pp. 258-263, 2003
COMUNICACIONES CORTAS

Interacción farmacocinética entre ácido valproico y antibióticos carbapenémicos: descripción de tres casos

F. LLINARES TELLO, N. BOSACOMA ROS, C. HERNÁNDEZ PRATS, E. CLIMENT GRANA,
J. SELVA OTAOLAURRUCHI, J. P. ORDOVÁS BAINES

INTRO

INTRO

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

INTRO

Dr. Juan Manuel Rodríguez Camacho
Farmacéutico de Urgencias
Hospital Son Llátzer, Palma de Mallorca

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

PALMA DE MALLORCA

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

HOSPITAL SON LLÀTZER

Govern de les Illes Balears

Hospital Son Llàtzer

ib-salut

servei de salut de les Illes Balears

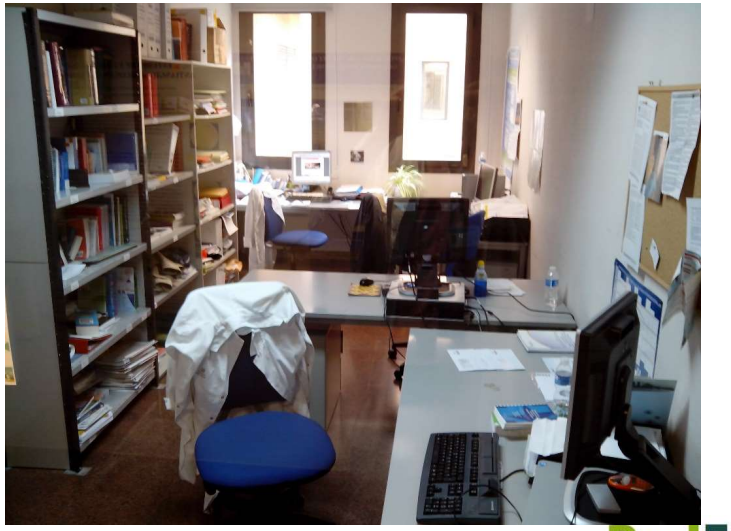
RedFastER

FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

FARMACIA HSLL

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

FARMACIA HSLL



RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

FARMACIA HSLL

¿CUANTOS FARMACÉUTICOS EN UN HOSPITAL…?

- No Referencia
- Sin todas las especialidades
- 400 camas

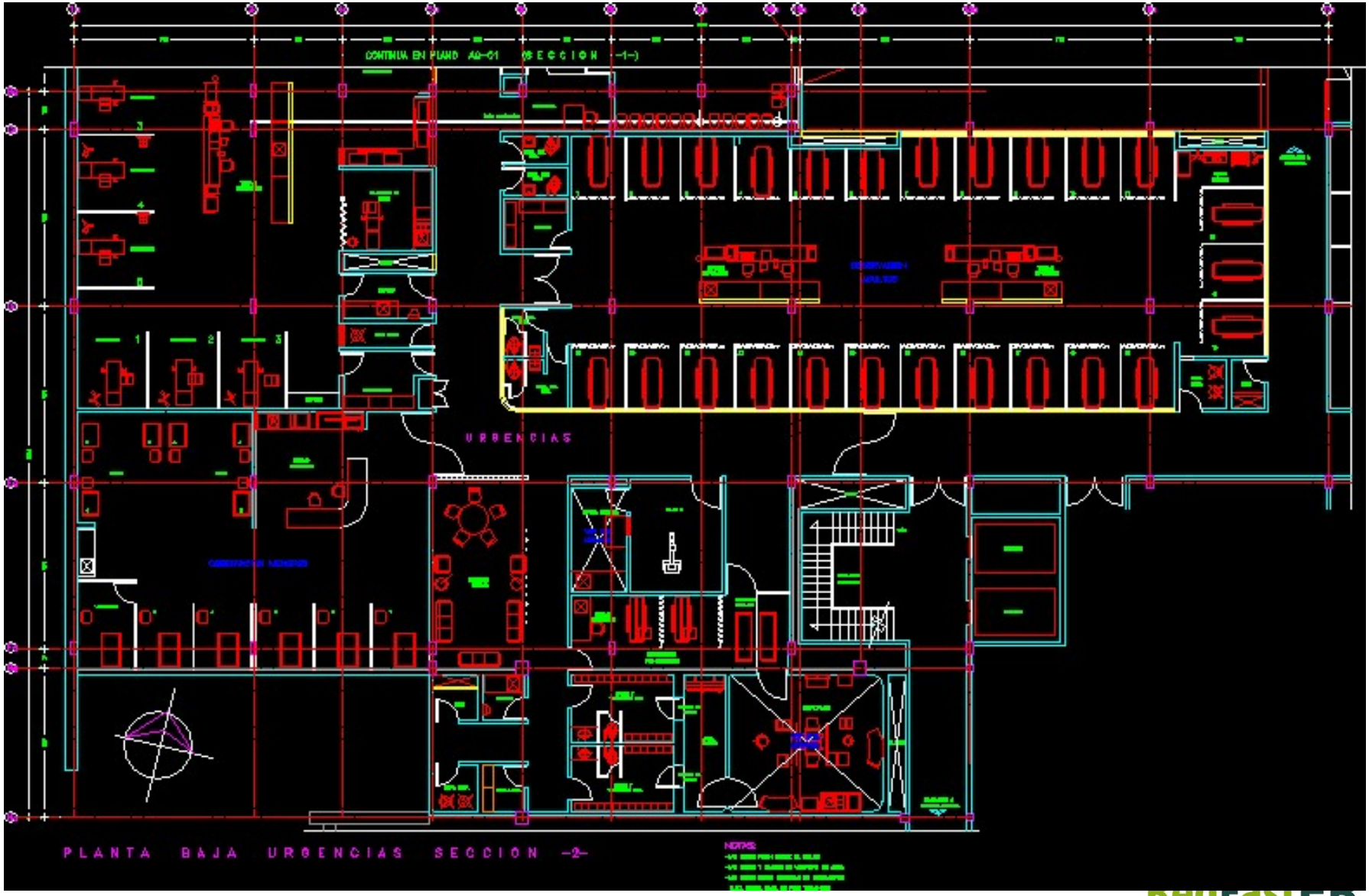
10 Farmacéuticos adjuntos:

- Jefa de Servicio.
- 7 en la farmacia (2 en consultas).
- 2 en Atención Primaria.

4 Residentes

1 Data Manager

UN DÍA CON EL FARMACÉUTICO DEL SU



REDFASTER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

ESTRUCTURA DE URGENCIAS

Zona C
7 camas

Zona B
7 camas

UDT
2 camas

Box
Cuidados especiales

Box
Presion negativa

Zonas COT
1 Curas 1 yesos
2 boxes

Zona PSQ
2 boxes

Semicríticos
4 camas

Zona Boxes
7 boxes
OFT-ORL

Zona Observación
18 camas

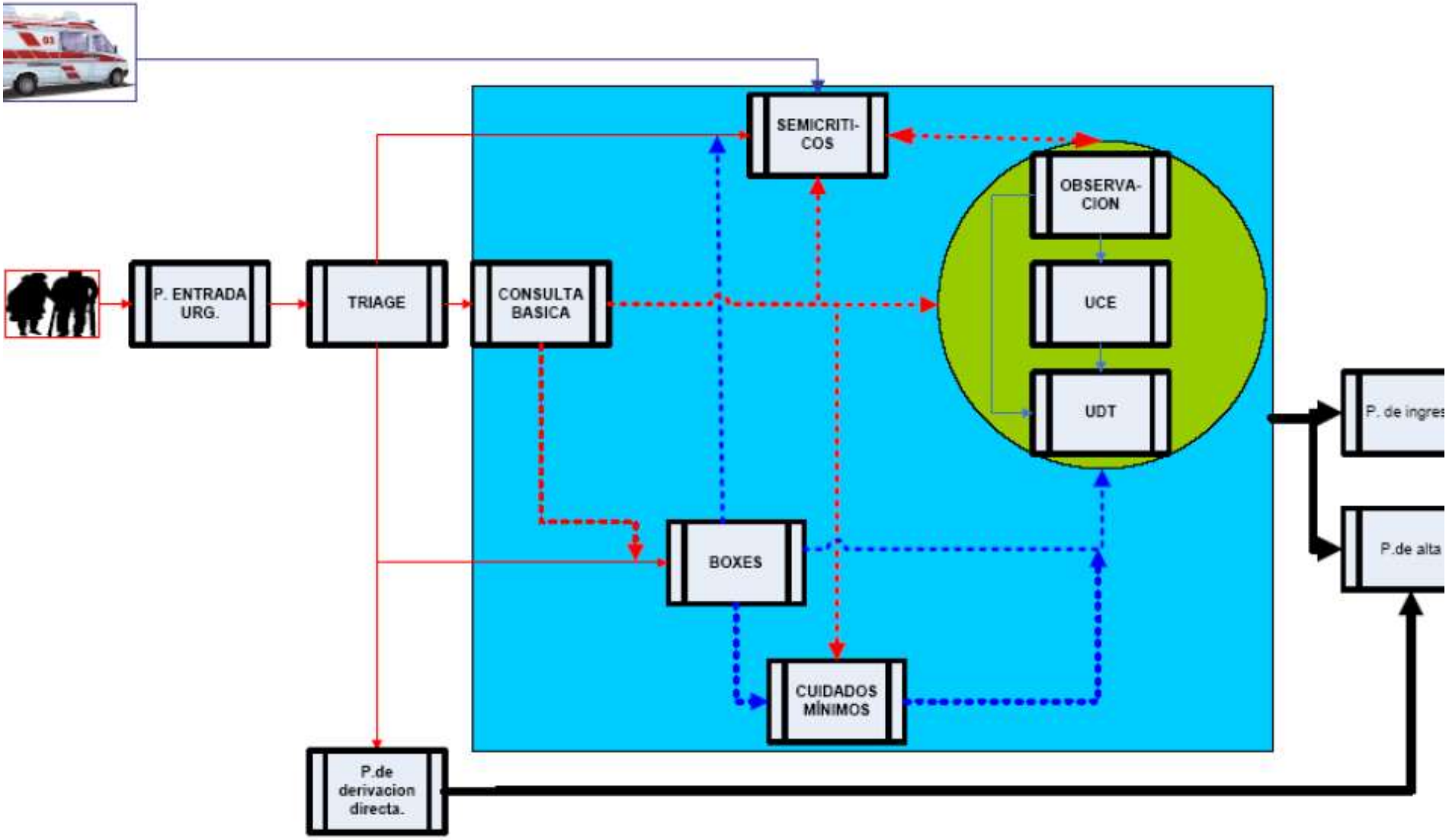
UCE
8 camas

Area Consulta básica

Triage Enf

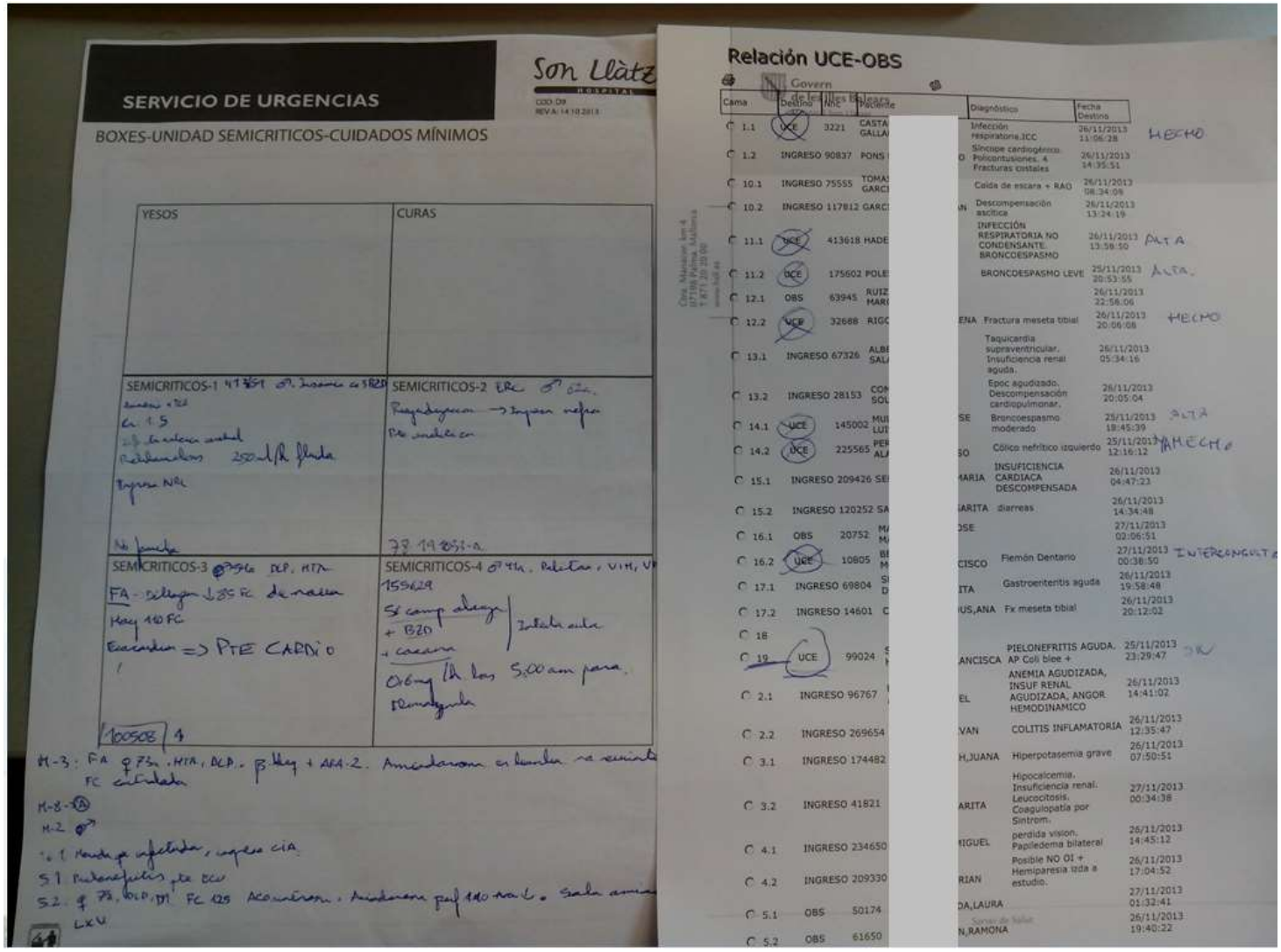
Triage Enf

ESTRUCTURA DE URGENCIAS



RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

1º Pase de guardia 8:00 am

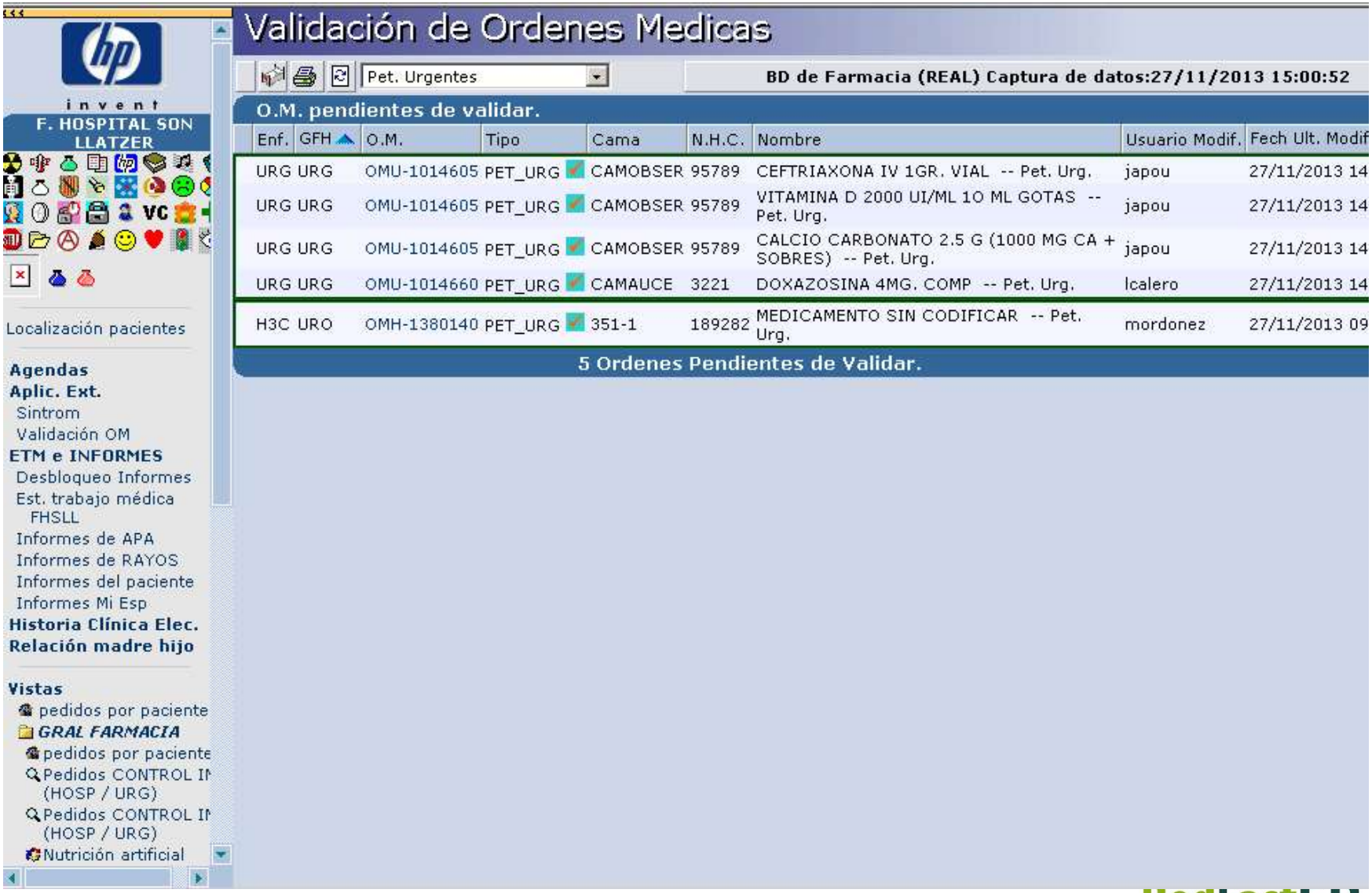


RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

2º Sesiones clínicas

FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

3º Sacar peticiones urgentes



RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

4º Vistazo a medicación de semicríticos

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

PERFUSIONES ESTANDARIZADAS

MEDICAMENTO
AMIODARONA (150 mg/3ml amp)
DOBUTAMINA (250 mg/20ml amp)
DOPAMINA (200 mg/5ml amp)
FUROSEMIDA (250 mg/25ml amp)
HEPARINA 5% (Heparina 5% 5.000 U.I./ml vial 5ml)
FENITOINA (250mg/5ml amp)
FLUMAZENILO (Anexate 1mg/10ml amp)
INSULINA REGULAR HUMANA (Insulina Actrapidâ 100 U.I./ml vial 10ml)
ISOPROTERENOL (Aleudrina 0,2 mg/ml amp 2ml)
LABETALOL (100 mg/20ml ampl)

MIDAZOLAM (Midazolamâ 5 mg/ml amp 10ml)
MORFINA (Cloruro mórfico 1% 10 mg/ml amp 1ml)
NALOXONA (0,4 mg/ml amp)
NITROGLICERINA (50 mg/10ml amp)
NITROPRUSIATO 10mg/ml vial 50mg; amp disolvente 5 ml)
NORADRENALINA (Noradrenalina 1 mg/ml amp 10ml)
OMEPRAZOL (En HDA) (40mg vial)
PROPOFOL (2% 1000mg/50ml FRASCO IV)
SOMATOSTATINA (3mg/2ml amp)
SULFATO MAGNESIO (Sulmetínâ amp. 0,15 g/ml amp 10ml)
VALPROICO ACIDO (400mg vial)

PERFUSION EV

SERVICIO DE URGENCIAS

DATOS PTE

INSULINA RÁPIDA HUMANA(0.5 ml: 50ui)

en 500 ml SF 0.9%

FECHA PREPARACION: HORA INICIO PERFUSION:

DUE ELABORADOR:

ESTABLE 24 HORAS

FARMACO EN NEVERA

DOSIS EN ML/HORA SEGÚN PESO

PESO (UI/kg/h)	0,1	0,2
35	35	70
40	40	80
45	45	90
50	50	100
55	55	110
60	60	120
65	65	130
70	70	140
75	75	150
80	80	160

KedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

5º Conciliación de tratamientos

1. OBTENER LISTA

2. COMPARARLA

3. COMUNICARLA

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

5º Conciliación de tratamientos

INFORME: 7037109

INFORME DE MEDICACIÓN

FECHA DE LA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 26/11/2013 **USUARIO:** Error en devuelveParametro case 2-> java.lang.E

ALERGIAS: No conocidas

PROBLEMAS DE SALUD

PROBLEMA DE SALUD	MEDICACIÓN AMBULATORIA Dosis, pauta, via	COMENTARIOS
HTA	Irbesartan 160mg/HCTZ 12,5mg comp 1-0-0 vo	Losartan 50mg comp + HCTZ 12,5mg comp
DLP	Simvastatina 20mg comp 0-0-1 vo	
Hipotiroidismo primario autoin	Levotiroxina 88mcg comp 1-0-0 vo	Lo trae la paciente
Rinitis alérgica	Mometasona 50mcg neb 1-0-1 nasal	
Asma bronquial	Montelukast 10mg comp 1-0-0 vo	Lo trae el paciente
	Budesonida 160mcg/Formoterol 4,5 mcg puff 1-0-1	Budesonida 200mcg 1-0-1 + salmeterol 25r
	Salbutamol 100 mcg 1 puff si precisa, inh	
	Terbutalina 0,5mg 1 puff 1-0-1 inh	
Tos no productiva	Amoxicilina Clavulánico 500mg/125mg 1-1-1 vo	Inicio 26/9, 7 dias tratamiento
	Claritromicina 500mg comp 1-0-1 vo	Inicio 16/10, 7 dias de tratamiento
	Prednisona 30mg comp/24h	Pauta descendente hasta ingreso

MEDICAMENTO CON O SIN RECETA Y AUTOMEDICACIÓN

- ☐ Antihistamínicos, antialérgicos
- ☑ Antiácidos/laxantes — Pantoprazol 20mg comp 1-0-0 vo

5º Conciliación de tratamientos

- [ ] Analgésicos/cefalea/fiebre/resfriados
- [x] Para dormir — Hidroxizina 25mg comp 0-0-1 vo
- [ ] Contraceptivos
- [x] Fitoterapia — Infusiones tusílago, cola de caballo y yanten
- [ ] OTROS

FUENTE DE INFORMACIÓN UTILIZADA

- [x] HC.A.Primaria
- [x] HC.A.Especializada (historica/actual)
- [x] Entrevista Paciente/Cuidador
- [ ] OTROS

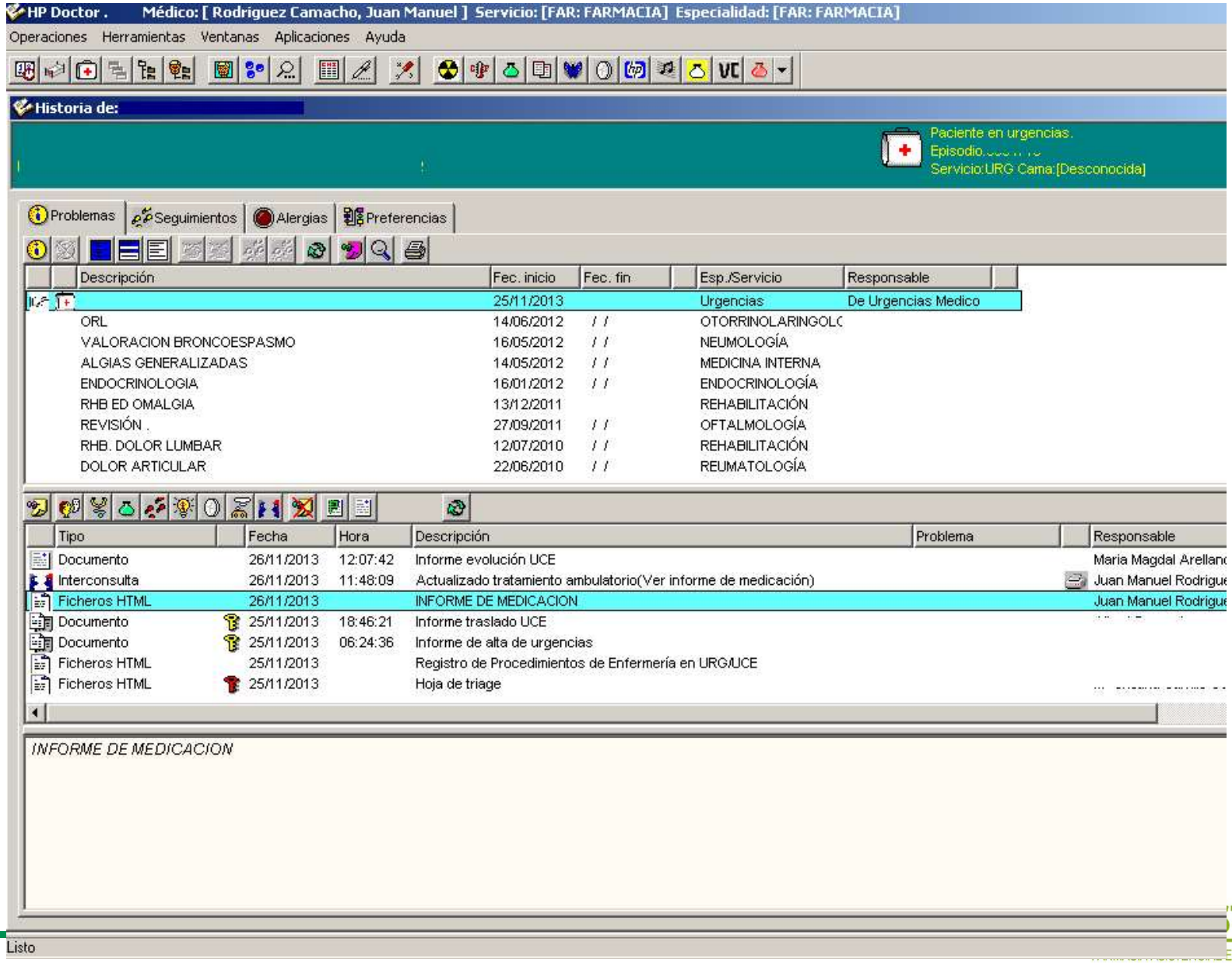
INFORMACIÓN DE INTERÉS RELATIVA A LA PRESCRIPCIÓN GENERADA EN URGENCIAS:

Al haber estado ya en tratamiento con macrolido, valorar cambio de antibiotico.

RECOMENDACIONES:

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

5º Conciliación de tratamientos



5º Conciliación de tratamientos

ALERGIAS: AAS. Alergia olivo, estacional

PROBLEMAS DE SALUD:

Problema 1: HTA	
Medicación	**Comentario**
No tratamiento farmacologico	
Problema 2: Sd ansioso depresivo	
Medicación	**Comentario**
Escitalopram 10mg comp 1-0-0 vo	Citalopram 20 mg comp 1-0-0 vo, alternativa en HSLL
Problema 3: Asma bronquial	
Medicación	**Comentario**
Mometasona nebulizaciones nasales si precisa	
Problema 4: Tos+fiebre	
Medicación	**Comentario**
Prednisona 30mg comp en pauta descendente desde 19/11/2013	

FUENTE DE INFORMACIÓN UTILIZADA:

HC.A.Primaria
HC.A.Especializada (historica/actual)

INFORMACIÓN DE INTERÉS RELATIVA A LA PRESCRIPCIÓN GENERADA EN URGENCIAS:

Realizo intercambio terapéutico de escitalopram
Interrumpo omeprazol por carecer de criterios para gastroproteger y enoxaparina profilactica tras aplicar riesgo de ETV segun PRETEMED =3, considerar uso de medidas fisicas

REGISTRO DE INTERVENCIONES

Overhage *et al*

Id: 43 FECHA: 14/10/2013

NHC: 32932 SEXO: MUJER EDAD: 79

CONCILIACION: ☐ IF: ☑

MEDICAMENTO: CITALOPRAM

DESCRIPCION DE LA IF: Disminucion dosis Citalopram

TIPO DE IF: Cambio de dosis (dosificación excesiva)

EVENTO EVITADO: Toxicidad (Intervalo QT)

GRAVEDAD ERR: C - Significativa - Dosis alta (1,5-10) en margen normal

EVALUACION : 3 - Significativo - Mejora la calidad de vida del paciente (pr

OBSERVACIONES: Disminuuo dosis a 20mg dia por ser un paciente mayor de 75 años

Gravedad del error de prescripción
A, Potencialmente letal
Elevado potencial para comprometer la vida del paciente Un medicamento que potencialmente salva la vida, prescrito a una dosis demasiado baja para la patología que está siendo utilizado Dosis alta (>10 veces normal) de un medicamento de estrecho margen terapéutico.
B, Serios
Vía de administración que puede llevar a una toxicidad severa Dosis demasiado baja de un medicamento para una enfermedad seria en un paciente con distress agudo Dosis alta (4–10 veces normal) de un medicamento de estrecho margen terapéutico La dosis puede resultar en concentraciones potencialmente tóxicas El fármaco puede exacerbar la condición del paciente (en relación a efectos adversos o contraindicaciones) Errores de deletreo o interpretación de medicamentos que pueden llevar a la dispensación de un fármaco erróneo Alergia documentada a un fármaco Dosis alta (>10 veces normal) de un medicamento de margen terapéutico normal Omisión de un pretest en un fármaco que puede producir hipersensibilidad
C, Significativa
Dosis alta (1,5–4 veces normal) en medicamentos de estrecho rango terapéutico Dosis demasiado baja para la condición del paciente Dosis alta (1,5–10 times normal) de un medicamento de margen terapéutico normal Duplicidades terapéuticas Intervalo posológico inadecuado Omisión de un medicamento en la orden médica
D, Menor
Información incomplete en la orden médica Forma farmacéutica inapropiada o no disponible Medicamentos no incluidos en guía Incumplimiento de las políticas del hospital Ilegible, ambigua, o abreviaturas no estandarizadas
E, No error
Solicitud de información o clarificación de la orden médica Ahorros económicos
Evaluación del servicio farmacéutico
1, Extremadamente significativo
La recomendación evita una situación que pone en peligro la vida del paciente
2, Muy significativo
La recomendación evita el daño de un órgano vital La recomendación evita una reacción adversa seria como consecuencia de una interacción medicamentosa o de una contraindicación de uso
3, Significativo
La recomendación mejora la calidad de vida del paciente (practicas estándar descritas por el propio hospital)
4,Algo significativo
El beneficio de la recomendación es neutral dependiendo de la interpretación del profesional (para diferenciarlo de las recomendaciones significativas, en las que la práctica estándar del centro es la que apoya la recomendación).
5, No significativas
Sólo informativas Recomendaciones generalizadas, no específicas de un paciente
6, Intervención prejudicial

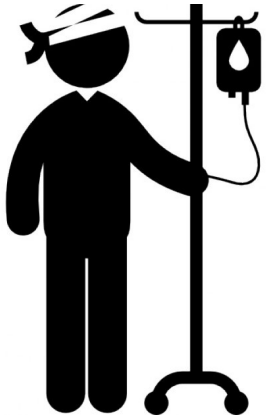
PLAN DE INCORPORACIÓN

- **CONCILIACIÓN terapéutica**
- **KITS de medicación finita**
- **INCORPORACIÓN de un farmacéutico en urgencias**

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

KITS DE MEDICACIÓN FINITA

VENTAJAS PARA EL PACIENTE



- Asegurar la continuidad asistencias, evita visitas burocráticas a Atención Primaria.
- Mejora conocimientos del paciente sobre su tratamiento

VENTAJAS PARA EL SERVICIO DE URGENCIAS

- Contribuir a un uso racional de los medicamentos, homogenización.
- Reducir el gasto. Cantidades exactas evitan errores de medicación.

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

INCORPORACIÓN DE UN FARMACÉUTICO

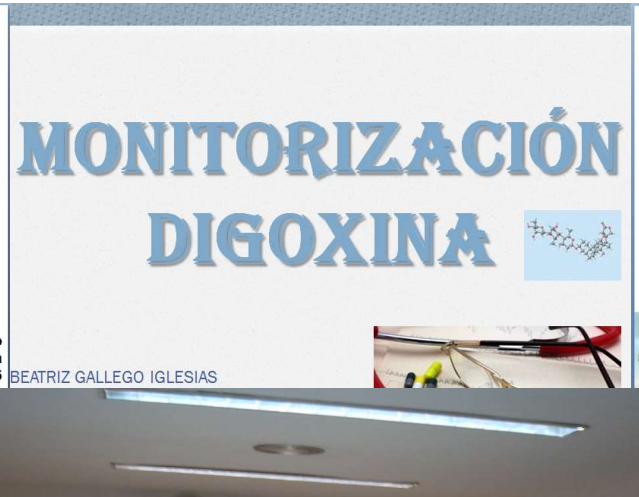
- **Seguridad y Efectividad Clínica**
- **Formación continuada**
- **Logística**
- **Investigación**
- **Seguimiento presupuestario**

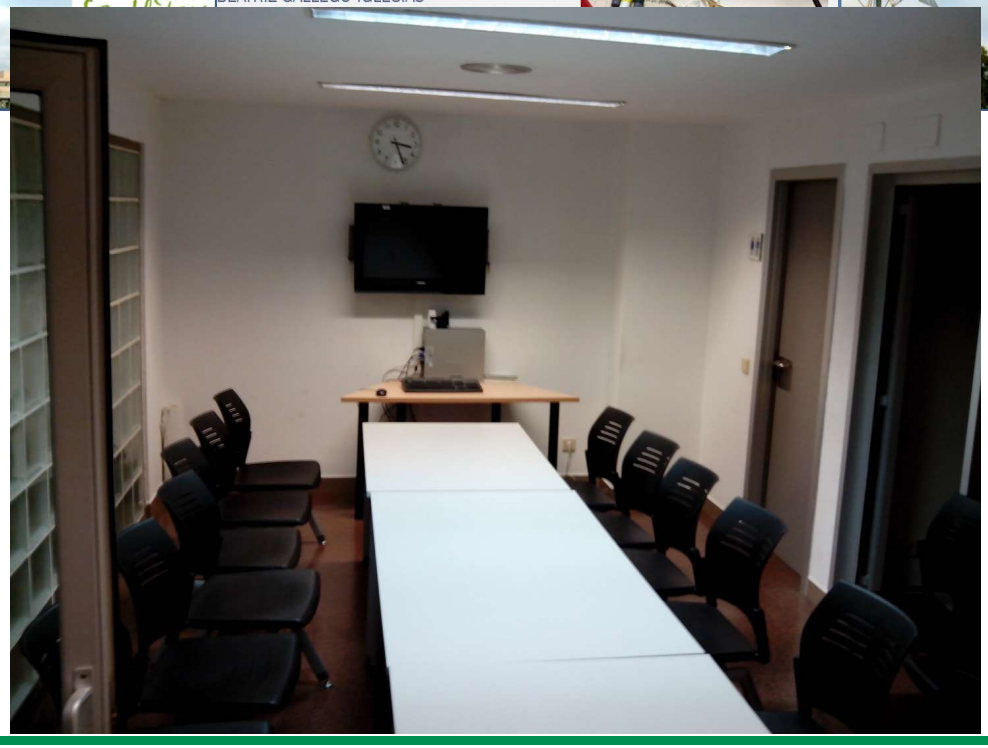
RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

SEGURIDAD y EFECTIVIDAD CLÍNICA

1. Mejora en la conciliación de los tratamientos.
2. Validación farmacéutica de las órdenes médicas de urgencias.
3. Ajustes PK/PD: digoxina, antibioterapia, dosificación en obesos, insuficiencia renal o hepática.
4. Prevención de PRM de seguridad:
   - Colaborar en registro y notificación de los EM.
   - Seguimiento de fármacos concretos, lista medicamentos asociados con errores.
   - Creación de alertas.
5. Participar en programas de manejo de medicamentos, guías clínicas.
6. Procedimiento Normalizado de Trabajo en manejo de antídotos.

FORMACIÓN CONTINUADA





RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

LOGÍSTICA

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

INVESTIGACIÓN

Proyectos Investigación

Dirección y ayuda para proyectos de alumnos o farmacéuticos que contacten con FASTER

Proyectos colectivos:

Impacto de un Programa de Colaboración Interprofesional para la Aplicación de los Criterios Stopp-Start en la Utilización de Recursos Sanitarios

Hospitales participantes:

- Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.
- Hospital Son Llàtzer. Mallorca.
- Hospital de Jerez. Cadiz.
- Coorporación Sanitaria ParcTauli. Sabadell.
- Hospital de Manacor. Mallorca

CONCILIACIÓN DE LA PAUTA DE ACENOCUMAROL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Liñana Granell C (1), Rodriguez Camacho JM (2), Vilanova Boltó M (2), Ferrando Piqueres R (1), Tarradas Torras J (2), Gallego Iglesias B (1).
(1) Hospital Universitari General de Castelló
(2) Hospital Son Llatzer, Palma de Mallorca

Objetivo:
✓Cuantificar el grado de adecuación a la pauta domiciliaria de las prescripciones de acenocumarol realizadas desde el servicio de urgencias
✓Especificar los profesionales implicados en realizar esta conciliación.

Material y métodos:
▪Estudio retrospectivo observacional en el que se analizaron las prescripciones de acenocumarol realizadas desde el Servicio de Urgencias (SU).
▪Periodo de estudio: 15 marzo - 30 abril 2015.

ACTIVIDAD DEL FARMACEUTICO CLINICO EN PACIENTES DE URGENCIAS

Rodriguez Camacho JM[1], Pérez Muñoz MA[2], Calderón Hernanz B[3], Comas Diaz B[3], Vanrell Ballestero A[3], Romero Hernández I[1]
[1]Hospital Universitario Puerta del Mar (Cádiz), [2]Hospital Universitario Virgen del Rocio (Sevilla), [3]Hospital Son Llàtzer (Palma de Mallorca)

59 CONGRESO NACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA VALLADOLID

OBJETIVOS

Evaluar la relevancia clínica de las Intervenciones Farmacéuticas (IF) realizadas por el Farmacéutico Clínico (FC) en un Servicio de Urgencias (SU) en función de la gravedad de los errores detectados.
Analizar tipo de intervenciones más frecuentes junto al perfil de paciente y fármacos con mayor susceptibilidad de intervención.

MATERIAL Y MÉTODOS

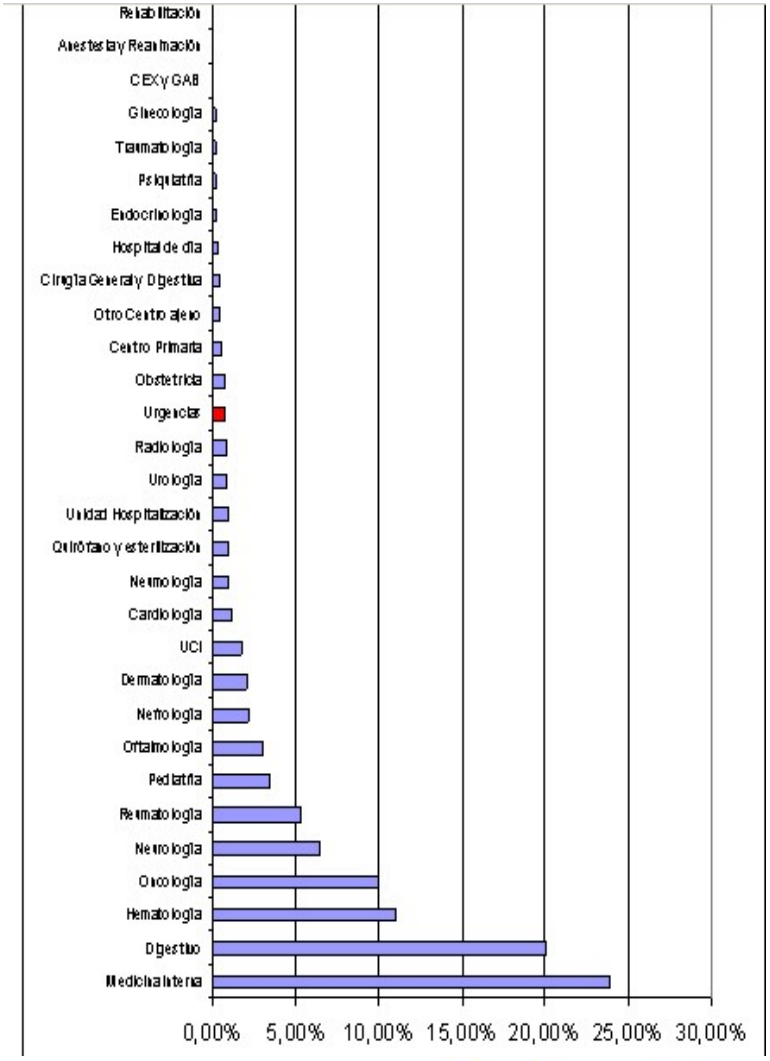
Estudio descriptivo retrospectivo de las IF realizadas por el FC en un SU que atiende a una población de 250.000 habitantes en un periodo de 3 meses (Octubre-Noviembre 2013 y Febrero 2014).
Actividad del FC: atención farmacéutica, validación de tratamiento, conciliación terapéutica y resolución de consultas a los pacientes a cargo del SU: de otros profesionales.
Variables: sexo y edad del paciente, tipo de IF, gravedad del error asociado (significativo/no significativo), evaluación/relevancia del servicio farmacoterapéutico prestado (significativo/no significativo) y si la IF implicaba conciliación farmacoterapéutica. Grupo ATC y pertenencia a grupo de alto riesgo (ISMP) de los medicamentos

Emergency Medicine Journal BMJ

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTARIO

DESCRIPCION P. ACTIVO	Imp.2015	Imp. 2014	2015/2014
OXIDO FERRICO POLIMA			11,16
VORICONAZOL			9,70
LINEZOLID			2,22
ALBUMINA			1,63
VASELINA			1,60
PIPERACILINA E INHIB			1,52
SUMATRIPTAN			1,39
DAPTOMICINA			1,34
NITROGLICERINA			1,29
GAMMAGLOBULINA ANTIT			1,25
ERTAPENEM			0,76
DICLOFENACO			0,75
FLUMAZENIL			0,75
DEXKETOPROFEN			0,73
IBUPROFENO			0,69
CLORHEXIDINA			0,64
TIGECICLINA			0,63
DEXCLORFENIRAMINA			0,53
VALPROICO ACIDO			0,51
CASPOFUNGINA			0,38
GAMMAGLOBULINA HUMAN			0,37



RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

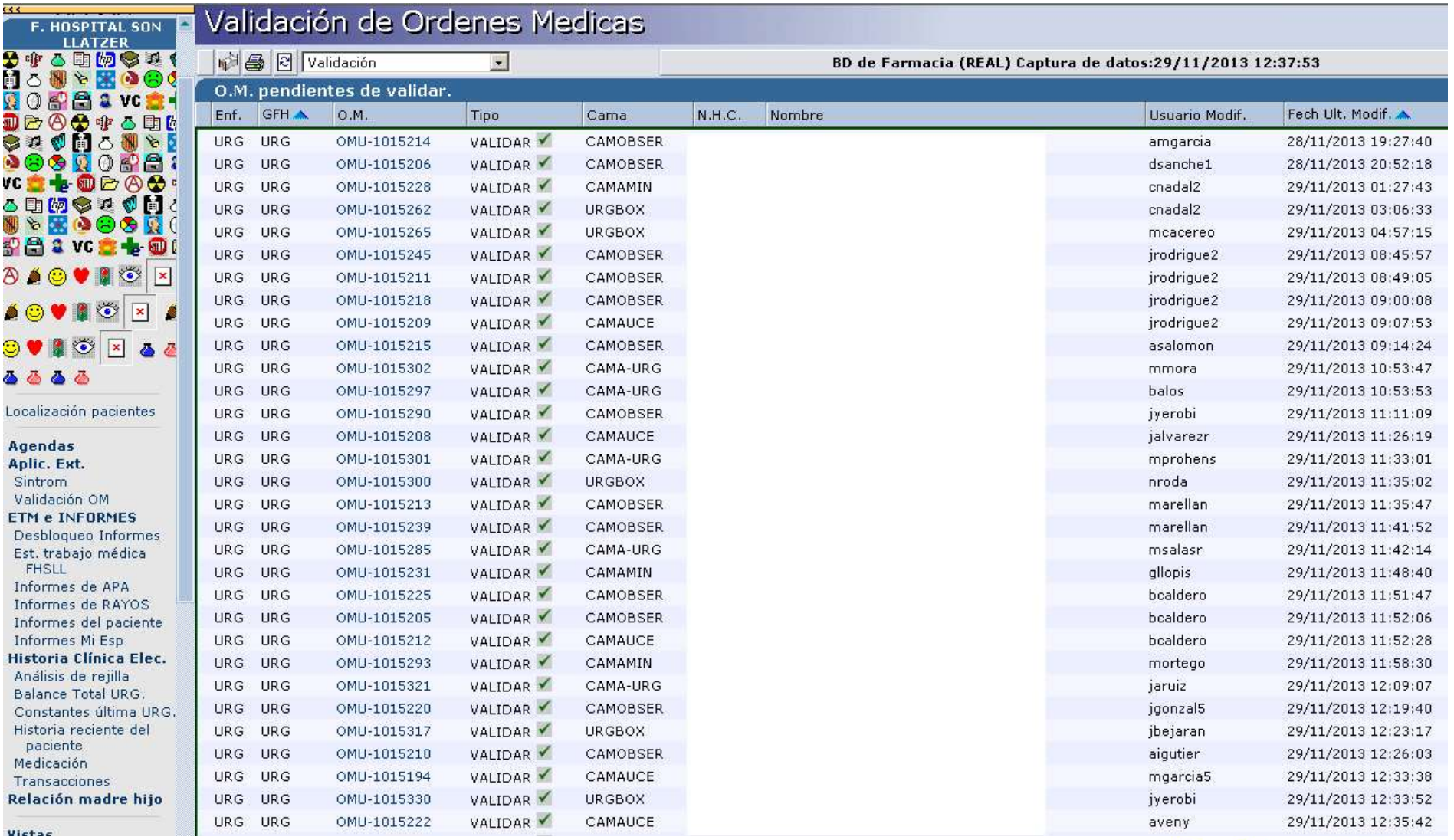
REGISTRO DE ACTIVIDAD

ACTIVIDAD FARMACEUTICA URGENCIAS AÑO 2013

INDICADOR	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO					
Pacientes seguimiento farmacoterapéutico(SF)	**718**	**956**	**727**	**1148**	**833**
nº de urgencias Generales	5376	5219	5698	5602	6489
% Pacientes en SF	**13,36%**	**18,32%**	**12,76%**	**20,49%**	**12,84%**
% de Urgencias Ingresadas	13,90%	13,51%	14,00%	12,98%	12,50%
UNIDAD DE CORTA ESTANCIA					
Urgencias en UCE	112	110	107	117	132
Pacientes conciliados	**53**	**72**	**44**	**61**	**56**
% Pacientes Conciliados	**47,32%**	**65,45%**	**41,12%**	**52,14%**	**42,42%**
Pacientes SF/día	**55,23**	**47,80**	**48,47**	**57,40**	**43,84**	**55,**
Pacientes conciliados/día	**4,08**	**3,60**	**2,93**	**3,05**	**2,95**	**5,4**
nº días trabajados (8 a 15h)	***13***	***20***	***15***	***20***	***19***

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

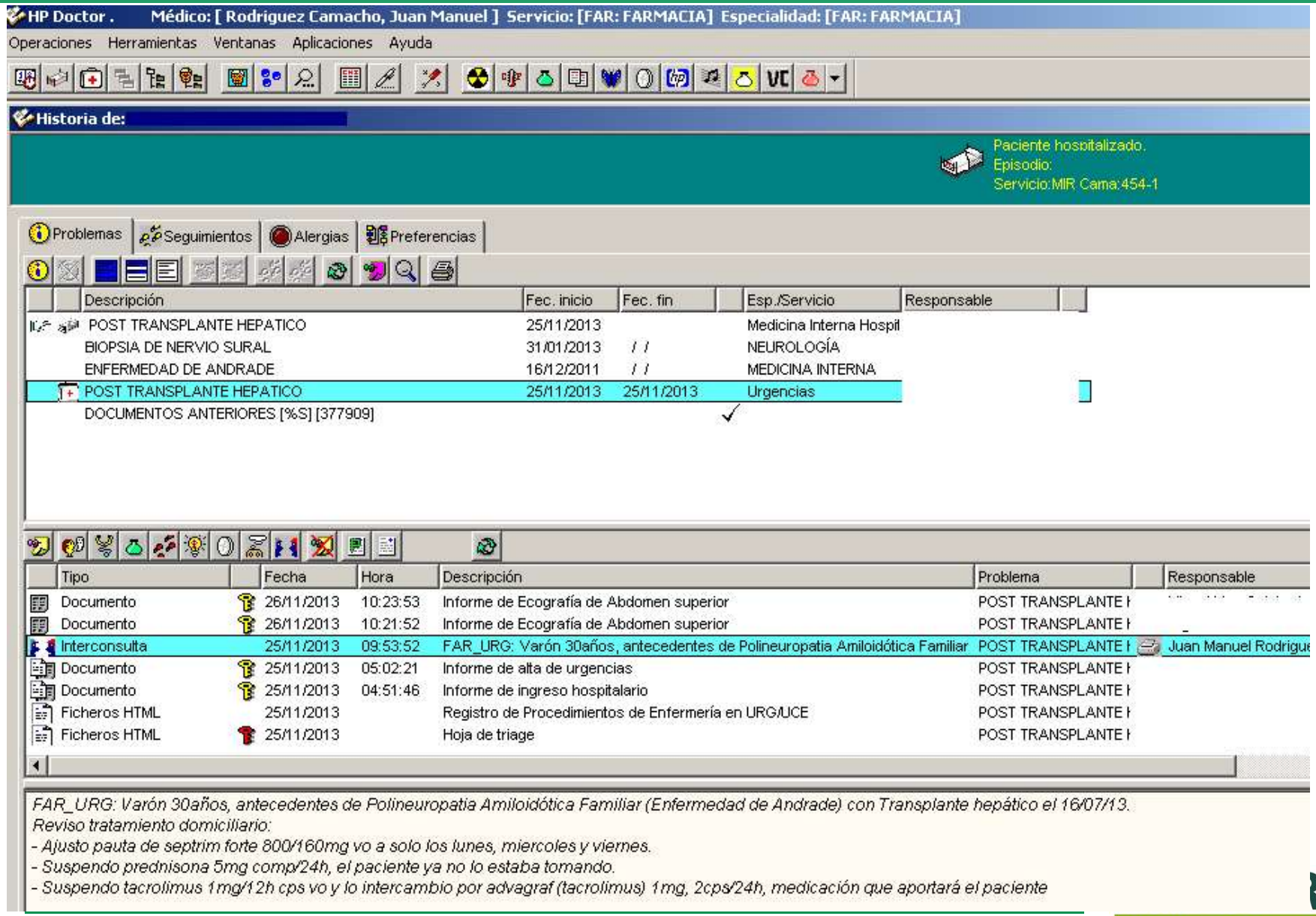
Validar tratamientos de URGENCIAS



Enf.	GFH	O.M.	Tipo	Cama	N.H.C.	Nombre	Usuario Modif.	Fech Ult. Modif.
URG	URG	OMU-1015214	VALIDAR	CAMOBSER			amgarcia	28/11/2013 19:27:40
URG	URG	OMU-1015206	VALIDAR	CAMOBSER			dsanche1	28/11/2013 20:52:18
URG	URG	OMU-1015228	VALIDAR	CAMAMIN			cnadal2	29/11/2013 01:27:43
URG	URG	OMU-1015262	VALIDAR	URGBOX			cnadal2	29/11/2013 03:06:33
URG	URG	OMU-1015265	VALIDAR	URGBOX			mcacereo	29/11/2013 04:57:15
URG	URG	OMU-1015245	VALIDAR	CAMOBSER			jrodrigue2	29/11/2013 08:45:57
URG	URG	OMU-1015211	VALIDAR	CAMOBSER			jrodrigue2	29/11/2013 08:49:05
URG	URG	OMU-1015218	VALIDAR	CAMOBSER			jrodrigue2	29/11/2013 09:00:08
URG	URG	OMU-1015209	VALIDAR	CAMAUCE			jrodrigue2	29/11/2013 09:07:53
URG	URG	OMU-1015215	VALIDAR	CAMOBSER			asalomon	29/11/2013 09:14:24
URG	URG	OMU-1015302	VALIDAR	CAMA-URG			mmora	29/11/2013 10:53:47
URG	URG	OMU-1015297	VALIDAR	CAMA-URG			balos	29/11/2013 10:53:53
URG	URG	OMU-1015290	VALIDAR	CAMOBSER			jyerobi	29/11/2013 11:11:09
URG	URG	OMU-1015208	VALIDAR	CAMAUCE			jalvarezr	29/11/2013 11:26:19
URG	URG	OMU-1015301	VALIDAR	CAMA-URG			mprohens	29/11/2013 11:33:01
URG	URG	OMU-1015300	VALIDAR	URGBOX			nroda	29/11/2013 11:35:02
URG	URG	OMU-1015213	VALIDAR	CAMOBSER			marellan	29/11/2013 11:35:47
URG	URG	OMU-1015239	VALIDAR	CAMOBSER			marellan	29/11/2013 11:41:52
URG	URG	OMU-1015285	VALIDAR	CAMA-URG			msalasr	29/11/2013 11:42:14
URG	URG	OMU-1015231	VALIDAR	CAMAMIN			gllopis	29/11/2013 11:48:40
URG	URG	OMU-1015225	VALIDAR	CAMOBSER			bcaldero	29/11/2013 11:51:47
URG	URG	OMU-1015205	VALIDAR	CAMOBSER			bcaldero	29/11/2013 11:52:06
URG	URG	OMU-1015212	VALIDAR	CAMAUCE			bcaldero	29/11/2013 11:52:28
URG	URG	OMU-1015293	VALIDAR	CAMAMIN			mortego	29/11/2013 11:58:30
URG	URG	OMU-1015321	VALIDAR	CAMA-URG			jaruiz	29/11/2013 12:09:07
URG	URG	OMU-1015220	VALIDAR	CAMOBSER			jgonzal5	29/11/2013 12:19:40
URG	URG	OMU-1015317	VALIDAR	URGBOX			jbejaran	29/11/2013 12:23:17
URG	URG	OMU-1015210	VALIDAR	CAMOBSER			aigutier	29/11/2013 12:26:03
URG	URG	OMU-1015194	VALIDAR	CAMAUCE			mgarcia5	29/11/2013 12:33:38
URG	URG	OMU-1015330	VALIDAR	URGBOX			jyerobi	29/11/2013 12:33:52
URG	URG	OMU-1015222	VALIDAR	CAMAUCE			aveny	29/11/2013 12:35:42

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

Validar tratamientos de URGENCIAS



Validar tratamientos de URGENCIAS

Zona C
7 camas

Zona B
7 camas

UDT
2 camas

Box
Cuidados especiales

Box
Presion negativa

Zonas COT
1 Curas 1 yesos
2 boxes

Zona PSQ
2 boxes

Semicríticos
4 camas

Zona Boxes
7 boxes
OFT-ORL

Zona Observación
18 camas

UCE
8 camas

Area Consulta básica

Triage Enf

Triage Enf

FORMACIÓN

Son Llàtzer HOSPITAL

Servicio de Farmacia

Año 2016

PROGRAMA INDIVIDUAL DE ROTACIÓN DEL RESIDENTE DE CUARTO AÑO DE FARMACIA HOSPITALARIA EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Duración de la rotación: 3 meses

Farmacéutico adjunto responsable: Juan Manuel Rodríguez Camacho

1. ACTIVIDADES CLÍNICAS

Actitudes a desarrollar:

Sentido de la responsabilidad orientado a conseguir que cada paciente reciba un tratamiento farmacológico adecuado.

Disposición a la cooperación activa con otros profesionales sanitarios.

Actitud crítica para detectar los problemas farmacoterapéuticos que se planteen en la práctica hospitalaria.

Adquirir conciencia de la importancia de participar en programas de detección, comunicación y prevención de reacciones adversas.

Crear un clima idóneo que favorezca la comunicación con el paciente y/o familiares

FORMACIÓN

Etiol
sigui

- Ur
  he
- Ur
  he
- Ur
  inf
- Ur
- Ur
  FA
- Ur
- Ur
- Ur
- Ur
  hip
- Ur

Med Clin (Barc). 2009;132(12):465–475

ELSEVIER DOYMA

MEDICINA CLÍNICA

Conferencia de Co

Tratamiento

Hospital manag

Antonio Pérez Pé iosdado [a],
Vicente Bertome arcía de Casasola [e],
Ramón Gomis de ningo [f] y Ángel Sánchez Rodríguez [b]

[a] Sociedad Española de Diabe
CIBER de Diabetes y Enferme
[b] Sociedad Española de Medi
[c] Sociedad Española de Cardi
[d] Sociedad Española de Medi
[e] Grupo de Urgencias de la S
[f] Sociedad Española de Endoc

Barcelona,

o Marañón, Madrid

INFORMACIÓN DEL

Historia del artículo:
Recibido el 27 de noviembr
Aceptado el 12 de febrero d
On-line el 18 de marzo de 2

Relevancia de la hiper

ria[7,12–15]. Finalmente, algunos estudios sugie-
ren que un control más riguroso de la glucemia en pacientes

RedFastER
FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS

MUCHAS GRACIAS

FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS