EXPERIENCIAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

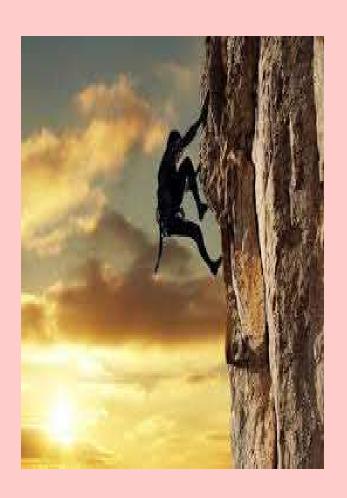


GIMUR 2019

Oihana Horna – Servicio de Farmacia Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa Zaragoza

EXPERIENCIAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS





EXPERIENCIAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS



1.- OPORTUNIDADES DE MEJORA, DONDE PODEMOS ACTUAR.





- 2.- SIEMPRE HAY MARGEN DE MEJORA.
- 3.- IR PASO A PASO.

EXPERIENCIAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

- ► GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE STOCKS.
- ► VALIDACIÓN FARMACÉUTICA. CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN.
- **▶ USO SEGURO DEL MEDICAMENTO.**
- USO RACIONAL DEL MEDICAMENTO.



GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN DE STOCKS

- SELECCIÓN DE FÁRMACOS
- DISTRIBUCIÓN EN LAS DISTINTAS ÁREAS DE URGENCIAS. <u>DONDE Y</u> CUANTO.
- CORRECTA IDENTIFICACIÓN.
 PRINCIPIO ACTIVO. DILUYENTE
 ADECUADO.
- ACTUALIZACIÓN. ANTIEPILÉPTICOS.
- RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE SUMINISTRO, INFORMAR Y DAR SOLUCIONES.







VALIDACIÓN FARMACÉUTICA. CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN



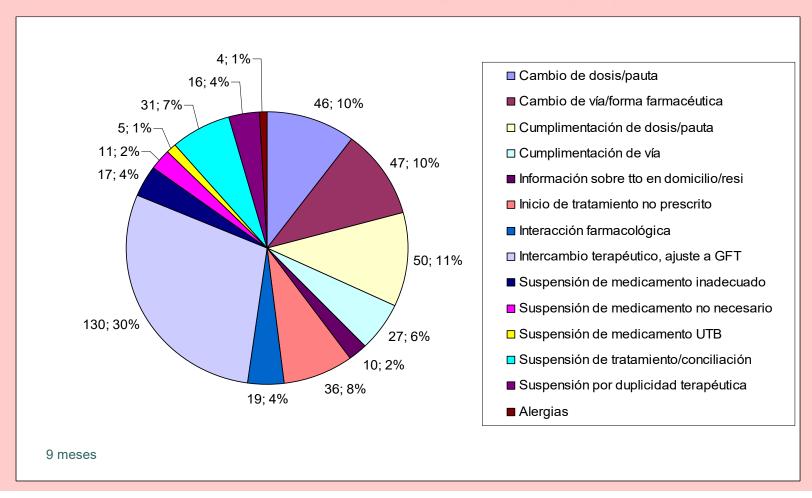
Prescripción en texto libre → Prescripción electrónica asistida (futuro muy cercano).

Población diana:

- * Corte transversal.
- * Validación farmacéutica > Sala de observación.
- * Conciliación de la medicación > pacientes pendiente de ingreso.

VALIDACIÓN FARMACÉUTICA. CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN

Pacientes con validación farmacéutica (incluye conciliados 266): 790. Colaboraciones: 449. Colaboraciones aceptadas: 405 (90%).



VALIDACIÓN FARMACÉUTICA. CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN

IMPLANTACIÓN: prescripción electrónica -> Validación farmacéutica cambiará







Validación de más pacientes: corte transversal → validación continua. Cambio del tipo de intervención.

Cumplimentación de dosis Cambio de dosis, no existe esa dosis para ese fármaco. Medicamento inexistente en el hospital Cumplimentación de vía



Ajuste de dosis, IRC. Adecuación de la indicación.

USO SEGURO DEL MEDICAMENTO

* ELABORACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE GUÍAS DE ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS.

* DETECTAR PUNTOS DE MEJORA

- Prescripción por principio activo. Prescripción en texto libre.
- Favorecer el cambio de presentación de salbutamol a dosis unitaria → elaboración de un "PROCEDIMIENTO PARA EL MANEJO DE LA TERAPIA INHALADA (AEROSOLTERAPIA) CON NEBULIZADOR DE TIPO JET"

* PARTICIPACIÓN EN GRUPOS DE SEGURIDAD DEL SERVICIO DE URGENCIAS.

PRESCRIPCIÓN POR PRINCIPIO ACTIVO

IDENTIFICACIÓN
INEQUÍVOCA.
SE ENRIQUECE
EL CONOCIMIENTO
EN
FARMACOTERAPIA

PRESCRIPCIÓN MÁS CONSCIENTE Y COMPLETA

SE EVITAN
DUPLICIDADES
TERAPÉUTICAS



SE FAVORECE
LA COMUNICACIÓN CON
EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.
LOS MEDICAMENTOS EN LOS
BOTIQUINES
SE ENCUENTRAN
ORDENADOS
POR PRINCIPIO ACTIVO

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO LOZANO BLESA

SERVICIO DE URGENCIAS SERVICIO DE FARMACIA

Hay margen de mejora?

Fármaco (se excluyen sueros)	Gasto (euros) Año 2015	
1 Paracetamol IV	8917	
2 Protrombina complejo	8268	
3 Ertapenem	7478	
4 Albumina	6261	
5 Inhibidor C1 esterasa	4848	
6 Alteplasa	4636	
7 Hidrocortisona parenteral	4195	
8 Betametasona IM	3149	
9Inmunoglobulina humana	3081	
10 Omeprazol IV	2883	

OMEPRAZOL PARACETAMOL





PREFERENCIA DE LA VÍA ORAL

	30/6/16	30/8/16	28/9/16	
Omeprazol IV	↓9,5%	12,2%	↓ 13,8%	
Paracetamol IV	↓0,7%	1 ,8%	1 2,9%	

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO LOZANO BLESA

SERVICIO DE URGENCIAS SERVICIO DE FARMACIA



uc saluu

Anexo

Solicitud de inclusión en el Programa de Apoyo a las iniciativas de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud - 2016

1 TÍTULO

PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD

209

USO RACIONAL DE EXPANSORES DE PLASMA EN PACIENTES A LOS QUE SE LES REALIZA UNA PARACENTESIS EVACUADORA EN URGENCIAS

2. RESPONSABLE IRENEO DE LOS MARTIRES ALMINGOL

· Profesión MEDICO/A

· Centro H CLINICO UNIVERSITARIO

· Localidad ZARAGOZA · Servicio/Unidad . URGENCIAS · Sector ZARAGOZA 3

- 3. OTROS COMPONENTES DEL EOUIPO DE MEJORA.
 - · FLAMARIQUE PASCUAL ALVARO. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - · HORNA OREJA OIHANA. FARMACEUTICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. FARMACIA HOSPITALARIA
 - · LASTRA DEL PRADO RODRIGO. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. ONCOLOGIA MEDICA
 - · TORRES COURCHUD ISABEL. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - SANCHEZ PRIETO YASMINA. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - · LAVEDAN SANTAMARIA RAQUEL. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - REJAS MORRAS LAURA. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
- 4. PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA SELECCIONADA. La realización de paracentesis evacuadora es una medida terapéutica en pacientes cirróticos con ascitis a tensión y/o refractaria que es aquella que no responde al tratamiento con diuréticos a dosis plenas. Para evitar las complicaciones derivadas de la disminución del volumen efectivo circulante tras la extracción del líquido (reexpensación precoz, insuficiencia prerrenal e hiponatremia) es preciso el uso de expansores del plasma siendo el fármaco más utilizado la albúmina al 20%. También es una medida sintomática muy eficaz en pacientes oncológicos con ascitis secundaria a afectación tumoral peritoneal o a hipertensión portal secundaria a metástasis hepáticas.

En nuestro Servicio es el fármaco que supone el 4º mayor gasto en Euros (6261 euros en el año 2015). Hay estudios que avalan el hecho de no reponer volumen en aquellas paracentesis menores de 5 litros. A su vez se plantea reducir los costes empleando la dosis menor de albumina (6 gramos/litro) aceptada en la literatura científica.

- 5. RESULTADOS QUE SE ESPERA CONSEGUIR. 1. Optimizar el uso de recursos farmacéuticos en la sala de observación en pacientes que precisan paracentesis evacuadora
- 2. Mejorar la realización coste/eficacia en el uso de expansores de plasma en urgencias especialmente de albúmina adecuándose a la medicina basada en la evidencia
- 6. MÉTODO Y ACTIVIDADES PARA MEJORAR. Se realizará un registro de la actividad de todos aquellos pacientes a los que se realice una paracentesis evacuadora durante el año 2016 catalogando el motivo de la misma

Anexo

Solicitud de inclusión en el Programa de Gestión de Proyectos en el Servicio Aragonés de Salud - 2018

1. TÍTULO

Proyecto: 2018_0660 (Acuerdos de Gestión)

ADECUAR EL USO DE FLUIDOTERAPIA EN URGENCIAS DEL HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO LOZANO BLESA

2. RESPONSABLE BEATRIZ AMORES ARRIAGA

· Profesión MEDICO/A

· Centro H CLINICO UNIVERSITARIO

· Localidad ZARAGOZA · Servicio/Unidad . URGENCIAS · Sector ZARAGOZA 3

- 3. OTROS COMPONENTES DEL EQUIPO DE MEJORA.
 - · GARCIA NOAIN ALBERTO. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - · GOMEZ BITRIAN JOAQUIN. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - · VALIENTE MARTINEZ CAROLINA. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - · CANTIN GOLET AMPARO. MEDICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - · HORNA OREJA OIHANA. FARMACEUTICO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - · DOMINGUEZ SANZ BEGOÑA. ENFERMERO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS
 - · FERNANDEZ MUR ANA CRISTINA. ENFERMERO/A. H CLINICO UNIVERSITARIO. URGENCIAS

4. PERTINENCIA DEL PROYECTO.

La sueroterapia intravenosa es una de las medidas terapéuticas más frecuentemente utilizadas en los Servicios de Urgencias y Emergencias.

De forma global la fluidoterapia tiene como finalidad mantener el equilibrio hidroelectrolítico si no es posible que el paciente ingiera líquidos, o tratar las alteraciones hidroelectrolíticas.

Otra utilidad de la fluidoterapia es servir de vehículo en la administración de fármacos de uso endovenosos.

Pero en ocasiones se hace un uso indiscriminado de la fluidoterapia, añadiéndola al tratamiento de forma rutinaria sólo por el hecho de que el paciente esté esperando pruebas analíticas o utilizándola para disolver fármacos que

MEDICAMENTO	BOLOIV	PERFUSIÓN DILUÍDA INTERMITENTE	PERFUSIÓN DILUÍDA CONTINUA	IM	sc			
ACETILCISTEINA 300 MG AMP (Flumil)	SI LENTAMENTE 3-5 MN	GLUCOSADO 50-100 ML	NO	SI	NO			
(
ACETILCISTEINA ANTIDOTO 5 G/25 ML VIAL (Hidonac)	NO	GLUCOSADO	SI	NO	NO			
ACETILSALICILATO DE LISINA 900 MG (500 MG DE AAS) (Inyesprin)	SI EN 2-5 MN	100-250 S FISIOLOGICO O GLUCOSADO. MAX 2H	NO	SI	NO			
	NO NO	FISIOLÓGICO	NO	NO	NO			
ADENOSINA 6 MG/2 ML VIAL		NO	NO	NO	NO			
ADRENALINA 1 MG AMP	SI	GLUCOSADO O FISIOLÓGICO	SI	SI	SÍ			
ALTEPLASA 20 MG VIAL (Actilyse) ALTEPLASA 50 MG VIAL (Actilyse)	SÍ BOLO PARTE DE DOSIS EN 1-2 MN (SU DISOLVENTE)	SI (SF CONC MÍNIMA 0,2 MG/ML)	NO	NO	NO			
AMIKACINA 500MG/2 ML VIAL AMIKACINA 500MG/100 ML AMIKACINA 1G/100 ML IV		30-60 MN	NO	SI	NO			
	SÍ EN 10-20 ML DE GLUCOSADO EN >3 MN	GLUCOSADO	SI	NO	NO			
AMOXI/CLAV. 1 G/200 MG VIAL AMOXI/CLAV. 2 G/200 MG VIAL AMOXI/CLAV. 500/50 MG VIAL	NO	SF	NO	NO	NO			
ARIPIPRAZOL 7,5 MG VIAL (ABILIFY)	NO	NO	NO	SI	NO			

Posibilidad de administración en bolus

CONCLUSIONES

- La figura del farmacéutico hospitalario está evolucionando → Puerta abierta en Servicios Clínicos. No retorno.



- En función del escenario → detectar puntos de mejora para trabajar en ello.
- Avanzar paso a paso.

- Valor añadido del farmacéutico en el equipo multidisciplinar del Servicio de Urgencias se ve y se valora por todos los miembros del equipo.

