

Objetivos

Descripción y análisis de las intervenciones farmacéuticas realizadas en pacientes con nutrición parenteral (NP) y valoración de su grado de aceptación por parte del equipo asistencial.

Material y Métodos

- Estudio prospectivo de 6 meses de duración en un hospital de tercer nivel de 850 camas.
- Se incluyeron todos los pacientes con NP cuyo seguimiento fue llevado a cabo por el equipo farmacéutico del área, lo que comprendió salas quirúrgicas (cirugía general y digestiva, cirugía torácica y urología); salas médicas (gastro-enterología, hepatología, nefrología, dermatología y neurología) y unidades de cuidados intensivos (UCI) de digestivo, respiratorio y nefrología.

• Recogida de datos (Figura 1) a partir de la historia médica, curso de enfermería y programa informático del hospital:

- Datos demográficos, unidad de hospitalización.
- Indicación, tipo de NP, momento de la intervención.
- Clase de intervención: adecuación nutrición según indicación, ajuste sueroterapia y/o electrolitos, monitorización y detección de PRM.
- Tipo de notificación. Aceptación.

PACIENTE:	NHC:	INDICACIÓN:
SERVICIO-CAMA:	FECHA:	FECHA:
TIPO NUTRICIÓN:	INTERVENCIÓN:	SEGUIMIENTO:
☐ NPT ☐ NPP	☐ INICIO ☐ SEGUIMIENTO ☐ FINALIZACIÓN	
INDICACIÓN:	☐ NPT ☐ NPP ☐ NE ☐ ORAL ☐ STOP ☐ POSICIÓN INICIO ☐ CONTINUAR	
VÍAS:	☐ RECAMBIO ☐ VIA CENTRAL ☐ VIA PERIFÉRICA, TIPO:	
SUEROTERAPIA:	ACTUAL: ☐ SF ☐ SG ☐ SCS ☐ SR ☐ Ninguno	
AJUSTE:	☐ Por inicio ☐ Por Stop ☐ Por glucemias ☐ Bal. Vol.	
CAMBIO:	☐ STOP ☐ SF ☐ SG ☐ SCS ☐ OTROS:	
ELECTROLITOS:	☐ K ⁺ ☐ Na ⁺ ☐ Mg ²⁺ ☐ Ca ²⁺ ☐ OTROS:	
MONITORIZACIÓN:	☐ ANÁLITICA INICIAL ☐ Solicitudes BmTest ☐ Solicitudes Nutrición inicial ☐ Solicitudes Nutrición final ☐ Solicitudes Nutrición intermedia ☐ Solicitudes Nutrición final	
MEDICACIÓN:	☐ INSULINA (Ajuste pauta a BmTest) ☐ PROPOFOL (Ajuste pauta a TAG) ☐ PRIM:	
	☐ 1. Med. no indicado ☐ 2. Omisión tto. ☐ 3. Dosis inapropiada ☐ 4. Duración inapropiada ☐ 5. Vía inapropiada ☐ 6. Interacción ☐ 7. RAM ☐ 8. Otros:	
ANOTACIONES:		
NOTIFICACIÓN:	☐ ORAL ☐ Médico ☐ enfermera ☐ ESCRITO ☐ HC ☐ SAP ☐ OM	
ACEPTACIÓN:	☐ SI ☐ NO ☐ NO PROCEDE MOTIVO:	

Figura 1: hoja de recogida de datos

TIPO DE COMUNICACIÓN	SALAS UCI	SALAS MÉDICAS	SALAS QUIRÚRGICAS	TOTAL	ACEPTACIÓN
ORAL	39	44	68	151 (56,98 %)	137 (90,73 %)
ESCRITA	1	2	30	33 (12,45 %)	23 (69,70 %)
ORAL + ESCRITA	8	10	63	81 (30,57 %)	62 (76,54 %)
TOTAL	48 (18,11 %)	56 (21,14 %)	161 (60,75 %)	265 (100 %)	222 (83,77 %)

Tabla 1: relación entre tipo notificación, servicio y aceptación

Resultados

• Se realizaron un total de 265 intervenciones (1,5 intervenciones/día); la media fue de 2,1 intervenciones/paciente. La mayor parte se efectuaron en servicios quirúrgicos (60 %).

• La aceptación global fue del 83,77 % siendo estadísticamente significativas (χ^2 ; $p < 0,05$) las diferencias entre el grado de aceptación y el tipo de comunicación, oral y/o escrita (Tabla 1).

• La mayoría de las intervenciones se llevaron a cabo en el seguimiento clínico diario (55,85 %) y sobre las NP totales (77,75 %).

• Gran parte de las intervenciones se realizaron en el ajuste de la sueroterapia y del aporte de electrolitos.

• Las realizadas en la indicación tuvieron la finalidad de suspender la NP o posponer su inicio.

• Un 79% de las intervenciones relacionadas con los PRM detectados fueron aceptadas. Los principales grupos farmacológicos implicados fueron antibióticos y antihipertensivos (Gráfico 1).

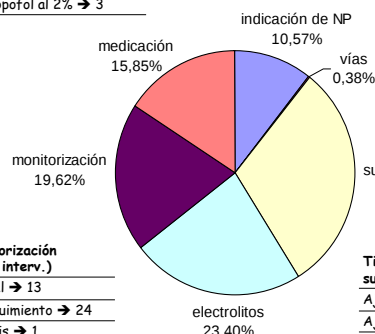
Gráfico 1: distribución y detalle de los diferentes tipos de intervención

Intervenciones en medicación

Añadir insulina al tratamiento → 2
 Modificar pauta fija y/o móvil de insulina → 15
 Cambio de propofol al 2% → 3
 PRM → 24

Tipo de monitorización solicitada (nº interv.)

Análítica inicial → 13
 Control en seguimiento → 24
 Control diuresis → 1
 Control glucemia capilar → 12



Tipo de electrolito ajustado (nº interv.)

K⁺ → 38
 Na⁺ → 0
 Ca²⁺ → 2
 Mg²⁺ → 18
 Fosfato → 4

Tipo de indicación propuesta (nº interv.)

Cambio a NPT → 1
 Cambio a NPP → 3
 Cambio a NE → 4
 Cambio a dieta oral → 1
 Suspender NP → 9
 Posponer NP → 8
 Prolongar NP → 2
 Total → 28

Tipo de ajuste en sueroterapia (nº interv.)

Ajuste al inicio de NP → 29
 Ajuste al suspender NP → 21
 Ajuste por glucemias → 12
 Ajuste balance volúmenes → 1
 Ajuste por electrolitos → 0

Conclusiones

El área de nutrición parenteral permite una importante intervención por parte del farmacéutico, principalmente en salas quirúrgicas, en especial en lo referente al ajuste de la sueroterapia y el aporte de electrolitos.

Asimismo, se demuestra que el trato personal con el profesional médico y de enfermería favorece la aceptación de las propuestas realizadas.