

PROYECTO PILOTO DE DISPENSACIÓN DE PROTOCOLOS TERAPÉUTICOS A PACIENTES DEL SERVICIO DE URGENCIAS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Chinchilla MI, Salazar M, Calleja-Hernández MA

OBJETIVOS

1. Desarrollar un proyecto de dispensación de Protocolos Terapéuticos (PT) a pacientes del Servicio de Urgencias (SU).
2. Medir el impacto del proyecto en los pacientes atendidos en el SU.
3. Evaluar el grado de satisfacción de pacientes y facultativos involucrados en el proyecto.

MATERIAL Y MÉTODOS

1. Creación de un grupo multidisciplinar de trabajo. Selección de los procesos más urgentes en el SU, susceptibles de protocolizar. Adecuación de los protocolos de tratamiento farmacológico a los procesos seleccionados. Difusión del proyecto.
2. Creación de una base de datos, recogida y descripción de los mismos.
3. Diseño de encuestas de satisfacción, una para pacientes a los cuales se les dispensó PT, y otra para facultativos involucrados en el proyecto. Las encuestas para pacientes incluyen preguntas cerradas de variable dicotómica y las encuestas a facultativos contienen preguntas cerradas de variable dicotómica, junto con preguntas abiertas para posibles modificaciones de PT.

RESULTADOS

NÚMERO DE PROTOCOLO TERAPÉUTICO	PATOLOGÍA	COMPOSICIÓN (PARA 3 DÍAS DE TRATAMIENTO)
1	ALGIAS MUSCULARES	PARACETAMOL 1G/8H + DIAZEPAM 5MG/24
2	CISTITIS	AMOXICILINA 500MG/CLAVULANICO/8H (3 días) + METAMIZOL 575MG /8H ((solo primer día))
3	CISTITIS -ALÉRGICOS PENICILINA	NORFLOXACINO 400MG/12 + METAMIZOL 575 MG/8H
4	CÓLICO NEFRÍTICO	DICLOFENACO 50MG/8H + METAMIZOL 575MG/8H
5	DOLOR ODONTÓGENO - FARINGOAMIGDALITIS	AMOXICILINA 875 MG/CLAVULANICO/8H + IBUPROFENO 600MG/8H + PARACETAMOL 1 G/8H
6	GASTROPROTECCIÓN	OMEPRAZOL 20MG/24H
7	HERIDAS CON INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS	AMOXICILINA 875 MG/CLAVULANICO/8H + PARACETAMOL 500 MG/8H
8	INMOVILIZACIÓN	ENOXAPARINA 40 MG/24H
9	URTICARIA	DEXCLORFENIRAMINA 6MG/8H

Tabla 1: Protocolos terapéuticos.

Se asignó protocolo terapéutico a las 9 patologías más frecuentes en el SU, con tratamiento para tres días.

Bibliografía

- II consenso sobre atención Farmacéutica. Ministerio de sanidad y consumo; Madrid, 2001
- Banafont X, Casasin T. Protocolos terapéuticos y guía clínica. Farmacia Hospitalaria, 2004; (1):81-100..
- LEY 29/2006, de 26 de julio, de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y productos sanitarios. (BOE nº 178, 2006)
- Martinez O. Expectativas en el momento de la demanda. Utilidad de su estudio y papel de la mejora de la calidad asistencial. Psiquis 1995; 16:226-87.



Las patologías seleccionadas cubrieron el 19.5 % de la población atendida en el SU. Se entregó PT al 17.3% de los pacientes con patología seleccionada.

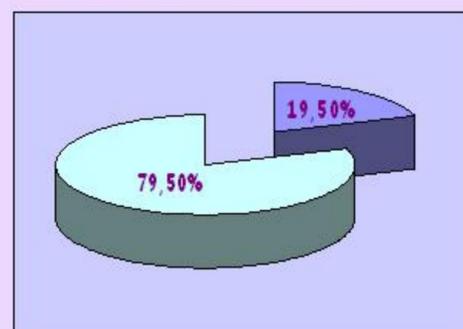


Gráfico 1

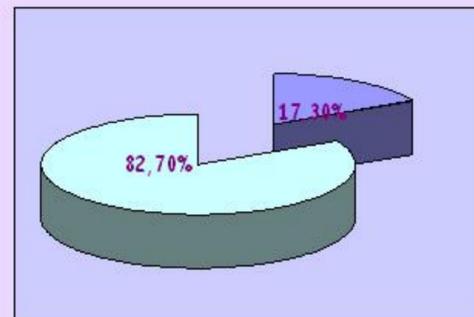


Gráfico 2

Las encuestas diseñadas mostraron que la puntuación media de los pacientes para el proyecto fue de 9 sobre 10 y que los facultativos están de acuerdo con el proyecto aunque la utilización de PT fue baja.

CONCLUSIONES

1. Se detecta una situación de descubierto en la continuidad asistencial de los pacientes que acuden a los SU.

2. El proyecto tiene una aceptación excelente tanto en los pacientes como en los facultativos involucrados, aunque la cobertura que se da a las necesidades detectadas es baja.