

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA PRESCRIPCIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL (NP) EN LOS DISTINTOS SERVICIOS DE UN HOSPITAL GENERAL

Parés Marimón R.M., Ferrández Martí D., Serrais Benavente J., Perelló Juncà A

Servicio de Farmacia - Hospital d'Igualada, Consorci Sanitari de l'Anoia, Igualada (Barcelona)

OBJETIVOS

Describir y analizar la variabilidad en la prescripción de nutrición parenteral de los distintos servicios de un hospital general.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo retrospectivo de todos los pacientes que han recibido nutrición parenteral entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2008.
- Prescripción médica informatizada.
- Registro de elaboración.
- Hoja de cálculo con los siguientes datos: pacientes, médico y servicio responsable, tipo de nutrición, duración y motivo de finalización.
- Análisis de los datos.

HOSPITALIZACIÓN PLANTA — 1 ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN
HOSPITALIZACIÓN UCI — 4 ESPECIALISTAS EN INTENSIVOS

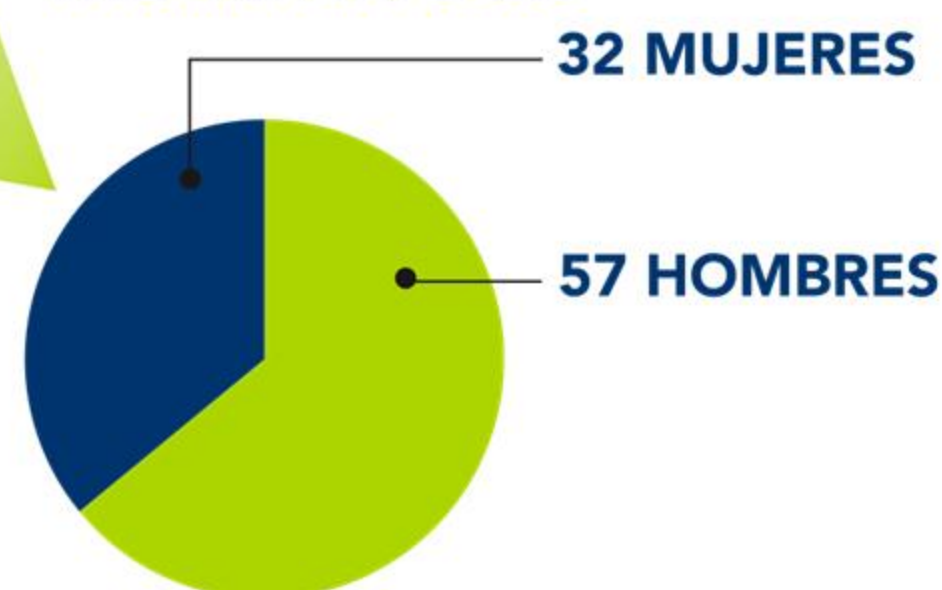
RESULTADOS

Nº DE PACIENTES

Nº DE PACIENTES 89

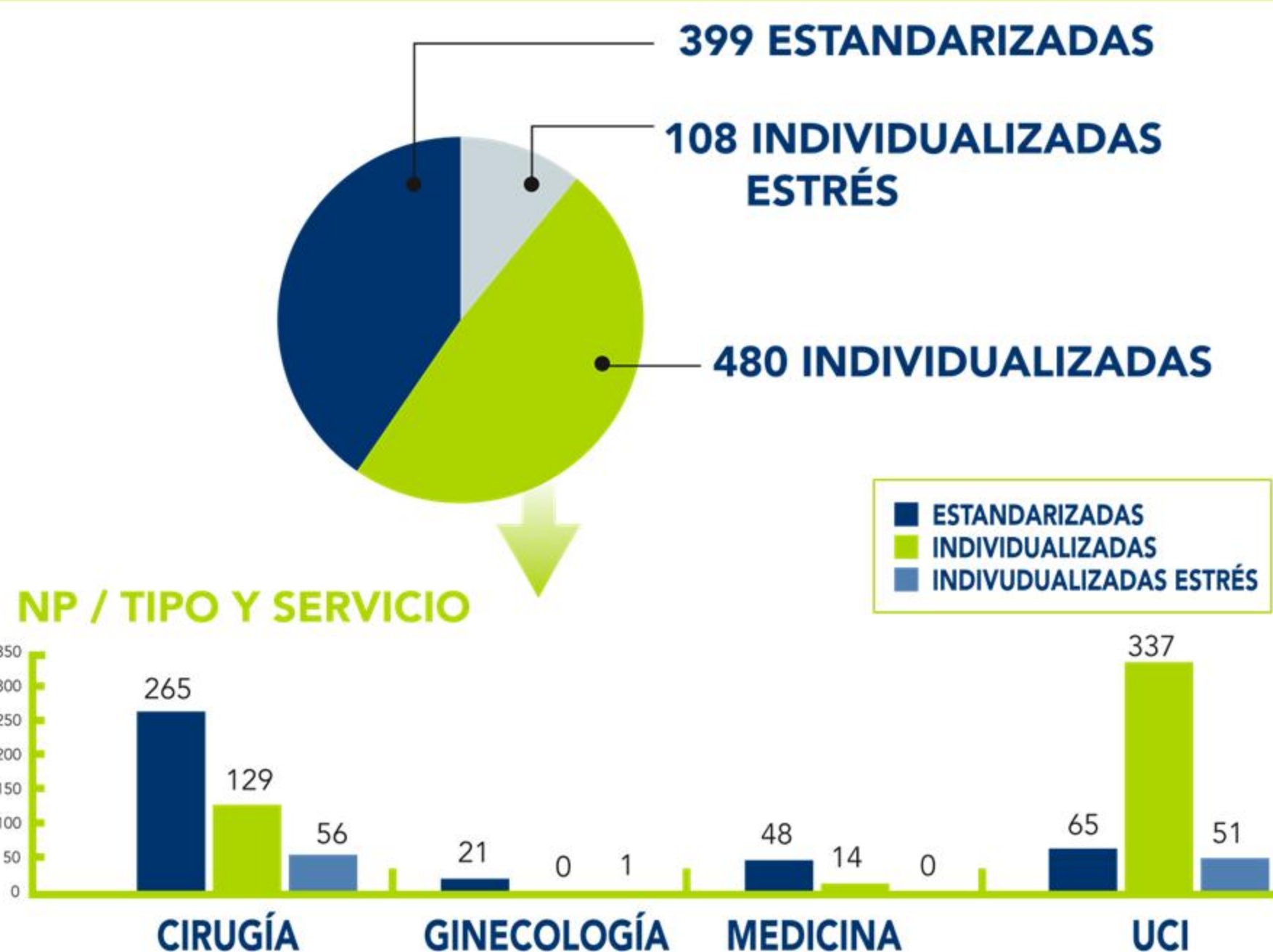
Nº NP 987

PACIENTES / SEXO



NP / SERVICIO

SERVICIO	Nº PACIENTES	Nº NP
CIRUGÍA	29	450
GINECOLOGÍA	3	22
MEDICINA	8	62
UCI	49	453



DURACIÓN

DURACIÓN MEDIA 11 ± 11 DÍAS | DURACIÓN MÍNIMA 1 DÍA | DURACIÓN MÁXIMA 72 DÍAS

PACIENTES/SERVICIO Y DURACIÓN

DURACIÓN	CIRUGÍA	GINECOLOGÍA	MEDICINA	UCI
< 7 DÍAS	9	1	4	21
7-10 DÍAS	10	2	1	13
11-20 DÍAS	5	0	3	10
> 20 DÍAS	5	0	0	5

CONCLUSIONES

- El nº de pacientes con nutrición parenteral estandarizada es muy bajo en UCI y elevado en las plantas de hospitalización quirúrgica y médica.
- El elevado nº de nutriciones parenterales de corta duración en UCI se explica por la inexistencia de protocolos, una gran variabilidad en la toma de decisiones y la falta de formación específica.
- Es totalmente necesaria la elaboración de protocolos y una mayor implicación del farmacéutico en la valoración nutricional, el seguimiento del paciente y la toma de decisiones.

No hay conflicto de intereses.