



V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congressos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

034

Número de registro
(secretaría técnica)

puaa1.doc

Identificación del fichero
(aabbccn.doc)

TITULO

DOCTORA, TIENE UN AVISO A DOMICILIO. ¿ES SEGURO PARA EL PACIENTE?

América Pujades Aparicio,
Ester Romero Pardo*,
Beatriz Ogalla Suarez
M^a Victoria Alvarez Martinez
Concepción Estellés Dasí
Maria Serra Bartual

Autores

América Pujades Aparicio

Autor para contactar

Dirección postal para contactar

Correo electrónico

Teléfono

Fax

Resumen [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

Objetivo:

- Conocer el contenido del Maletín de Atención Domiciliaria (MAD) del Médico de Atención Primaria (MAP) y del Maletín de Urgencias (MU) del Centro de Atención Primaria (CAP) Docentes.
- Trasmitir al Residente-MFyC la importancia de disponer de un MAP personal y conocer el MU, para mejorar la seguridad del paciente atendido en domicilio.

Metodología:

Estudio descriptivo transversal.

Ámbito: dos CAPs docentes con/sin Atención Continuada (PAC)

Definimos como sujetos los maletines.

Mediciones: tres investigadores, previo consentimiento, revisan el contenido real de los maletines vs contenido recomendado en bibliografía.

Resultados:

Dos tipos de maletines: 28 MAD/ 3 MU. (3 MAPs no tienen MAD, 1 no da consentimiento)

MAD:

Material burocrático: recetas, partes, bolígrafo (100%) pilas, callejero, medimecum (20%), diagnóstico: estetoscopio (100%), esfigmomanómetro, otoscopio, linterna (90%), depresores (70%) glucómetro, termómetro (50%), pulsioxímetro (40%), tiras-orina (6.6%), oftalmoscopio (0%) terapéutico: guantes (75%), inyectables (66.6%), Guedel (50%) antiséptico, lubricante (40%), equipo-sueroterapia (33.3%). Medicación y revisión arbitraria.

MU:

Material burocrático (0%), diagnóstico: esfigmomanómetro, estetoscopio, glucómetro (100%), laringoscopio (66%), ECG portátil, linterna, termómetro (33%) terapéutico (100%): guantes, inyectable, tijeras, gasas, esparadrapo, equipo-sueroterapia, lubricante, sondas urinarias, aspirador, mascarillas, ambú, Guedel, tubos-intubación, fiador, bombona-O2. Collarín cervical 0%. Mantas térmicas (100%). antiséptico (33%). Medicación y revisión estandarizada.

Conclusiones:

- Ningún maletín lleva todo el material recomendado en bibliografía, alguno lleva más (callejero, pilas, medimecum, pulsioxímetro, ECG portátil, manta térmica)
- Algún MAP y los R4-MFyC carecen de MAD. Hay poca diferencia de material entre los MAD y los MU de CAP y PAC. Hay mucha diferencia de medicación de MAD y MU, deben verse como complementarios.
- No hay recomendaciones consensuadas de Sociedades Científicas de AP que ayuden al MAP a crear su MAD personal.
- El maletín es una herramienta limitada, lo más seguro para el paciente sería facilitar anamnesis y exploración en CAP y el tratamiento en domicilio.

Profesionales en formación : MIR Medicina de Familia y Comunitaria

Presentación : Indistinto

Secretaría técnica

AZUL Congressos

C/ Uría 68, 1º D. 33003 Oviedo, Asturias. T 984.051.671 / 984.051.604. F 984.281.671
seguridadpaciente@azulcongresos.com



V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Toledo , 13 de Abril de 2012

Línea temática : Buenas Prácticas en Seguridad del Paciente.

