



V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Formulario Comunicaciones

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 Congresos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

052

Número de registro
(secretaría técnica)

apua2

Identificación del fichero
(aabbccn.doc)

TITULO

TRATAMIENTO DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE:

América Pujades Aparicio
Ester Romero Pardo*
M^aVictoria Alvarez Martinez
Beatriz Ogalla Suárez
Maria Serra Bartual
Concepcion Estellés Dasí

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 la medicación del Maletín de Atención Domiciliaria (MAD) del Médico de Atención Primaria (MAP) y del Maletín de Urgencias (MU) del Centro de Atención Primaria (CAP) Docente.

Trasmitir al Residente-MFyC la importancia de conocer y revisar la medicación disponible en MAP personal y MU, para seguridad del paciente atendido en domicilio.

Metodología:

Estudio descriptivo transversal, en dos CAPs docentes con/sin Atención Continuada (PAC): Tres investigadores, previo consentimiento, revisan la medicación disponible en los maletines vs la recomendada en bibliografía.

Resultados:

MAD-CAP

100%: recetas

75-50%: metamizol*, diclofenaco*, prednisona*, furosemida*, sulpiride*, diazepam*, captopril* + equipo inyectables*+ antiséptico

50%-25%: metoclopramida*, adrenalina*, diazepam*, NTG*, AAS*

<25%: atropina*, dexclorferinamina* tiamina* naloxona**, flumazenilo**, midazolam, glucosa**

0% antibióticos

MAD-PAS: (*) 50-90% (+dzp enema, guedel). (**) 25-50% (+equipo-sueroterapia) 0% antiséptico

Posología: 63 % según experiencia 37% medimecum

Revisiones: 63% trimestrales 37% anuales

conservación (18-25 °C) 25% inadecuada (vehículo propio)

MU

0% recetas

100% material terapéutico y medicación según bibliografía salvo AAS (66%), diclofenaco y flumacenoilo(33%) y midazolam, succinilcolina, ceftriaxona, bicarbonato, digoxina, lidocaína y collarín cervical (0%). Mantas térmicas (100%).

Conclusiones

Observamos medicación, revisión y conservación arbitraria en MAD (diferencias entre CAP y PAS) y estandarizada en MU.

Ningún maletín está completo, la mayoría incluyen material para administrar la medicación disponible (25% MAD sin medicación)

Observamos MAD no preparados para atención urgente en domicilio - se utiliza el MU- si para atención de enfermedades prevalentes que no acuden a CAP.

No hay recomendaciones consensuadas de Sociedades Científicas de AP que ayuden al MAP a preparar la medicación de su MAD personal.

Debemos formar a los R4-MFyC en Seguridad del Paciente asegurarnos si el paciente precisara tratamiento de urgencia se dispone de un maletín completo, revisado y conservado con el fin de evitar eventos adversos prevenibles en la atención sanitaria en domicilio

Profesionales en formación : MIR Medicina de Familia y Comunitaria

Presentación : Indistinto



V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Línea temática : Buenas Prácticas en Seguridad del Paciente.

Toledo , 13 de Abril de 2012

