

**ACTIVIDADES FARMACÉUTICAS
EN FARMACIA HOSPITALARIA**

**El farmacéutico clínico
en los Servicios de UCI y
Urgencias**

Hospital Son Llàtzer



INFORMED



Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut i Consum

Beatriz Calderón Hernanz
bcaldero@hsl.es



Sociedad Española de
Farmacia Hospitalaria



Fundación Española
de Farmacia Hospitalaria

NOTICIAS SEFH

[← VOLVER](#)

18/02/2008

Presentación en sociedad del nuevo documento que "consolidará" la Atención Farmacéutica

Foro de atención farmacéutica. Hasta ocho instituciones se han puesto de acuerdo en la definición de términos y metodologías

Entre felicitaciones, enhorabuenas y agradecimientos mutuos a los presentes y a los ausentes, el Foro de Atención Farmacéutica, convocado por el Consejo General de COF, presentó la semana pasada en Madrid un nuevo documento de consenso sobre atención farmacéutica (AF), que actualiza el que firmara el Ministerio de Sanidad allá por el año 2001.

Los farmacéuticos debemos

- El tratamiento sea **efectivo**.
- Los fármacos se utilicen en base a la **evidencia científica**.
- Todo ello con las máximas garantías de **seguridad**.
- Considerando la **continuidad del proceso** terapéutico del paciente.

Atenció Farmacéutica

- MINT (VIH), DIG, NRL, NEF, REUM: **Joaquín Serrano**
- CGD, END, PSQ, OFT, ANE: **Joan Carles Pérez**
- ONC, HEM: **Margarita Nigorra**
- PED, URO, COT, ORL, GIN, OBT, HDOM: **Mónica Sanz**
- NML, CAR: **Monica Cholvi**
- MINT: **Jordi Nicolás**
- RAD, UECI, APA: **Montse Vilanova**



AF al Pacient Crític

»URG, UCI: Beatriz Calderón

- **PROJECTE DE FUTUR:**

- Seguiment farmacoterapèutic dels pacients
- Validació farmacèutica de les prescripcions mèdiques
- Conciliació de la medicació domiciliària a l'ingrés (servei urgències)
- Resolució de consultes generades pels serveis associats
- Visió global dels pacients i relació internivells
- Prevenció i detecció de PRMs
- Revisió protocols patologies més habituals
- **Necessitats: RRHH 1 farmacèutic + Ubicació Física URG/ UCI**

Revisamos la literatura..

ORIGINALES

Med Clin (Barc). 2005;124(7):250-5

Problemas de salud relacionados con los medicamentos en un servicio de urgencias hospitalario

M. Isabel Baena Parejo^a, M. José Faus Dáder^b, Rosario Marín Iglesias^c, Antonio Zarzuelo Zurita^d, José Jiménez Martín^d y José Martínez Olmos^e

Clinical pharmacy services in an emergency department

ROLLIN J. FAIRBANKS, DANIEL P. HAYS, DAVID F. WEBSTER, AND LINDA L. SPILLANE

Am J Health-Syst Pharm. 2004; 61:994-7

CLINICAL REPORTS

Documentation of pharmacists' interventions in an emergency department and associated cost avoidance

PAMELA LADA AND GEORGE DELGADO, JR.

A career as . . . an A&E department pharmacist

By Gail Foreshow, MSc, MRPharmS

Accident and emergency departments have had little input from pharmacy in the past. That situation is changing and this article reviews the role of one emergency department pharmacist



Pharmacists can help A&E departments achieve the four-hour target for dealing with patients

ORIGINAL INVESTIGATION

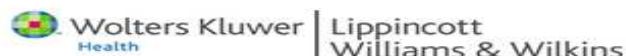
Unintended Medication Discrepancies at the Time of Hospital Admission

Patricia L. Cornish, BScPhm; Sandra R. Knowles, BScPhm; Ramona Marchesano, BSc(Hon); Vincent Tam, BSc(Hon); Steven Shadowitz, MD, FRCPC; David N. Juurlink, MD, FRCPC; Edward E. Echells, MD, FRCPC

Revisamos la literatura.

Full Text

Save Article Text | Email Article Text | Print Preview | PayPerView Account



The critical care clinical pharmacist: Evolution of an essential team member

Intensive Care Med (2003) 29:691-698
DOI 10.1007/s00134-003-1705-3

REVIEW

Sandra L. Kane
Robert J. Weber
Joseph F. Dasta

**The impact of critical care pharmacists
on enhancing patient outcomes**

Discontinuity of Chronic Medications in Patients Discharged from the Intensive Care Unit

Chaim M. Bell, MD, PhD, FRCP(C),^{1,2,3,4,5} Parisa Rahimi-Darabad, MD,^{1,2} Avi I. Orner, MD¹

¹Faculty of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON, Canada; ²Department of Medicine, University of Toronto, Toronto, ON, Canada;

³Department of Health Policy Management and Evaluation, University of Toronto, Toronto, ON, Canada; ⁴The Institute for Clinical

Evaluation

Full Text



Intensive care unit antimicrobial resistance and the role of the pharmacist



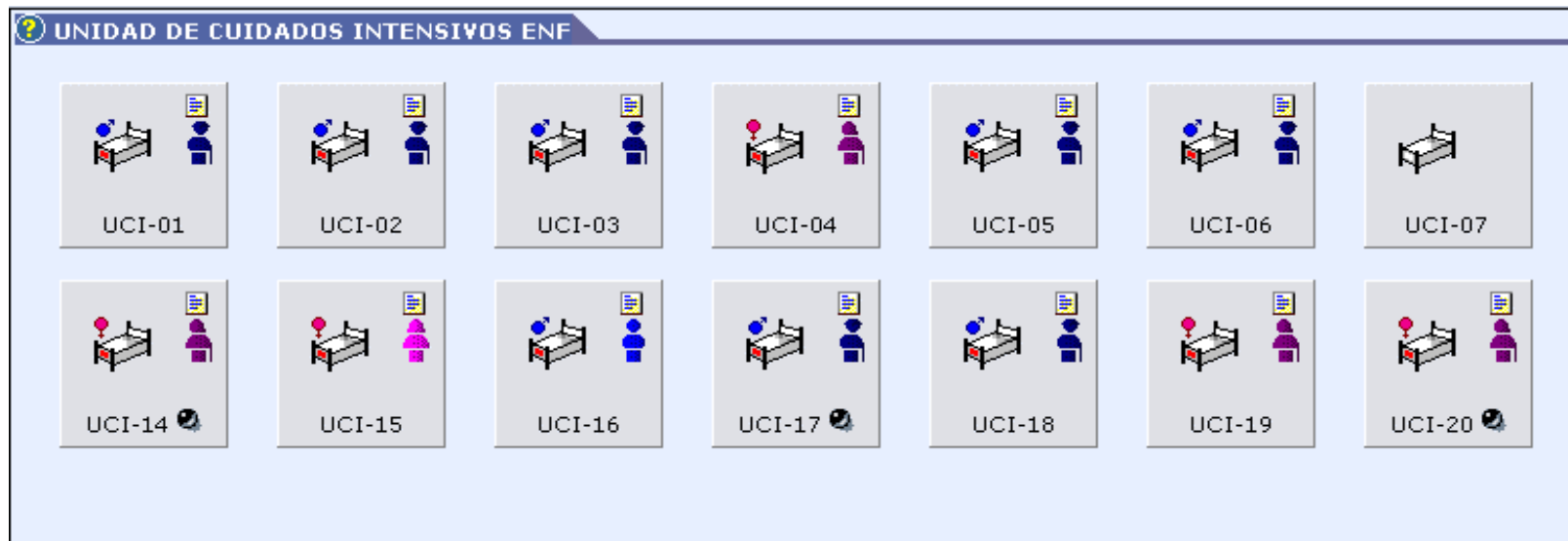
**No hagas nada
Detecta necesidades y**

....

**¡Elaboremos un plan de
actuación!**

J. Serra

La Uci de HSLL





UCI-01



Hospitalizado Episodio: 37370
Servicio:UCI Cama: UCI-01

RMO(Varón, 80 años)

Problemas y episodios

Seg	Tipo	Descripción	Fecha Ini	Fecha Fin	E	Médico Responsable	Esp
		SHOCK MIXTO	06/02/2008				UCI
		MRSA en HC+ BAS+ Liq Sinovial	08/02/2008	//			EPI
		queratosis actinica	10/02/2004	//			DEF
		[Sin descripción]	06/02/2008	06/02/2008			URC
		INSUFICIENCIA CARDIACA DERECHA.	28/01/2008	29/01/2008			URC
		IC DESCOMPENSADA. INSUFICIENCIA					

Documentos, Registros estructurados, Anotaciones y Transacciones

T	F	Contenido	Estado	F.Creación	H.Creación	Autor
		El estudio de colonización (1er control post-tto) pedido ...		25/02/2008	10:39:24	
		20 días de ingreso en UCI -Sin cambios significativos J...		25/02/2008	09:24:51	
		Similar situación clínica. Febrícula. Virada terapia anti...		25/02/2008	08:25:40	
		Solicitud de transfusión		24/02/2008	18:01:28	
				24/02/2008	18:01:00	

20 días de ingreso en UCI
-Sin cambios significativos
J.C: Shock mixto (cardiogenico y séptico con bacteriemia persistente por MARSA de duroso origen (artritis séptica, cutáneo o respiratorio) con FMO en resolución e insuficiencia respiratoria hipercapnica



80 año(s), Sexo:M, Kg:0.000, Cm: 0, 20 día(s) ingreso

Alergias a medicación: 09.06 Penicilina
 Otras alergias: Dato no introducido!
 Precauciones: Aislamiento contacto

- Hojas
- Lista de Variables
 - Medicación
 - Fluidos
 - Laboratorio
 - H. Compuesta

Resolución: 1 hora x 24

Mostrar sólo filas con datos

Mostrar subencabezados

H. Compuesta

ICU (Intensivos)																				
27/02/2008																				
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	

Medicación																					
Medicación																					
ANESTESICOS INYECTABLES																					
Propofol 1% 0-200 mg																					
ANTIEMETICOS																					
Metoclopramida 10 mg																					
ANTIINFECIOSOS																					
Piperacilina+Tazobactam 4,5 g																					
Rifampicina 600 mg																					
Teicoplanina 400 mg																					
ANTIULCEROSOS ANTAGONISTAS H2																					

Fluidos IN																					
FLUIDOS +																					
Productos de Sangre																					
Conc. Hematíes 300-450 mL																					
Prf. ANSIOLITICOS																					
Midazolam 0-15 mg/h																					
Prf. HIPNOTICOS INTRAVENOSOS																					
Propofol 2% 0-12 mg/kg/h																					
F.E. FLUIDOTERAPIA																					
Fisiológico 30 mL																					
Fisiológico 250 mL (+)																					

Fluidos Salida																					
FLUIDOS -																					
FS. Orina																					

N.H.C.: **63916** Nombre: Cama: **UCI-01**
 Episodio: 3737086 F. Ingreso: 06/02/2008 Servicio: UCI HOSPITALIZACION Edad: 80 años Sexo: Varón
 Médico: Alergias: **ALERGIA A PENICILINA**

	RIFAMPICINA	600,000 MG CAPS	OR	<input type="checkbox"/> cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	22/02/2008	N	3	F	bcaldero	Val			
	FUROSEMIDA	20,000 MG AMP	IV	<input type="checkbox"/> cada 8h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	18/02/2008	N	7	F	jc Perez	Val			
	DIGOXINA	0,250 MG AMP	IV	<input type="checkbox"/> cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	18/02/2008	N	7	F	cmarch	Val			
	FUROSEMIDA	40,000 MG AMP	IV	<input checked="" type="checkbox"/> cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	14/02/2008	N	11	F	cmarch	Val			
	FISIOLOGICO SUERO	500,000 ML VIAFLEX	IV	<input type="checkbox"/> cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	23/02/2008	N	2	P	jc Perez	Val			
	POTASIO CLORURO (CLK)	30,000 MEQ AMP	IV	<input type="checkbox"/> cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	23/02/2008		2	F	jc Perez	Val			
	distribuidos en los sueros//													
	FOSFATO MONOPOTASICO	30,000 MEQ AMP	IV	<input checked="" type="checkbox"/> cada 24h (12h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	20/02/2008	N	5	F	jc Perez	Val			
	VITAMINA K (FITOMENADIONA)	10,000 MG AMPBEB	IV	<input type="checkbox"/> cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	20/02/2008	N	5	F	bcaldero	Val			
	RANITIDINA	50,000 MG AMP	IV	<input type="checkbox"/> cada 12h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	20/02/2008	N	5	F	bcaldero	Val			
	METOCLOPRAMIDA	10,000 MG AMP	IV	<input type="checkbox"/> desayuno-comida-cena	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	20/02/2008	N	5	F	bcaldero	Val			

→ Nueva -> Nombre Comercial -> www.PortaFarma.com -> Equivalentes

Total 14 Prescripciones

Servicio de Urgencias de HSL

Agenda de urgencias

Agenda de urgencias

	At.	Servicio	Cama	Fecha	Paciente	N.H.C.	Sexo	Diagnóstico
	<input type="checkbox"/>	PEDU		25/02/08 11:54	Abinareta Diaz , Andrea	181748	♀	P-10
	<input type="checkbox"/>			25/02/08 11:26	[redacted] , Mariana	282745	♀	
	<input type="checkbox"/>	URGMIR		24/02/08 19:08	[redacted] stina	63808	♀	PDTE INGRESO M.I.
	<input type="checkbox"/>	URG		19/02/08 19:07	[redacted] olome	168094	♂	PTE DE VALORACION CIRUGIA
	<input type="checkbox"/>	URG		25/02/08 09:45	[redacted]alina	50424	♀	
	<input type="checkbox"/>	GINU		25/02/08 09:51	[redacted]riam	48300	♀	CONTROL GINE
	<input type="checkbox"/>	URG		25/02/08 10:27	[redacted]huela	166746	♀	
	<input type="checkbox"/>	UCE	UCE-11	22/02/08 17:22	[redacted]ndo	29327	♂	
	<input type="checkbox"/>	URG		25/02/08 10:41	[redacted] Jose Ramon	282729	♂	
	<input type="checkbox"/>	URG		25/02/08 10:51	[redacted]dres	28859	♂	
	<input type="checkbox"/>	URGMIR		24/02/08 12:04	[redacted] Antonia	19847	♀	PDTE INGRESO M.I.
	<input type="checkbox"/>	URG		25/02/08 10:11	[redacted]icente	134741	♂	OFT
	<input type="checkbox"/>	URG		24/02/08 22:49	[redacted]irginia	84141	♀	PDTE TRASLADO A H.GENERAL
	<input type="checkbox"/>	URG		25/02/08 10:33	[redacted]ael	147027	♂	COT MANO
	<input type="checkbox"/>	URG		25/02/08 10:55	[redacted]sabeth	172961	♀	
	<input type="checkbox"/>	UCE	UCE-07	24/02/08 10:08	[redacted] , Antonio	282676	♂	

N.H.C.: Nombre: Cama:
 Episodio: 3777923 F. Ingreso: 25/02/2008 Servicio: **URGENCIAS** Edad: 58 años Sexo:
 Médico: De Urgencias, Medico Alergias:

Orden Médica Actual, pendiente de validación farmacéutica

BD de Farmacia (REAL) Captura de datos: 25/02/2008 13:27:53

Validar

Prescripción Farmacológica

Principio Activo	Dosis	Uni	Forma F.	Vía	SP	Frecuencia	L M X J V S D	Fecha Ini.	Per.	Not.	Días	TD	Usu.Modif.	Estad
DIAZEPAM	2,500 MG	AMP	IV	<input checked="" type="checkbox"/>		cada 8h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	cgcanals	Val	
DIPIRONA (METAMIZOL)	2000,000 MG	AMP	IV	<input checked="" type="checkbox"/>		cada 6h (6h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	cgcanals	Val	
PARACETAMOL	1000,000 MG	VIAL	IV	<input type="checkbox"/>		cada 8h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008		0	P	cgcanals	Val	
terapia secuencial: paso a via oral en cuanto las condiciones del paciente lo permitan//														
TRAMADOL (+fisiologico suero 100ml)	100,000 MG	AMP	PF	<input type="checkbox"/>		cada 8h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	cgcanals	Val	
CLOMETIAZOL	1,000 CAPS	CAPS	OR	<input type="checkbox"/>		cena	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	cgcanals	Val	
GABAPENTINA	300,000 MG	CAPS	OR	<input type="checkbox"/>		desayuno y comida	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	bcaldero	Val	
AMOXICILINA-CLAVULANICO	1000,000 MG	VIAL	IV	<input type="checkbox"/>		cada 8h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008		0	F	cgcanals	Val	
terapia secuencial: considerar la via oral cuando las condiciones del paciente lo permitan//														
ENALAPRILO	20,000 MG	COMP	OR	<input type="checkbox"/>		desayuno	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	cgcanals	Val	
ACETILSALICILICO ACIDO CARDIO (AAS)	300,000 MG	COMP	OR	<input type="checkbox"/>		comida	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	cgcanals	Val	
FOLICO , ACIDO	5,000 MG	COMP	OR	<input type="checkbox"/>		cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	cgcanals	Val	
HIERRO II , SULFATO	105,000 MG	COMP	OR	<input type="checkbox"/>		cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008		0	F	cgcanals	Val	
en ayunas//														
ENOXAPARINA	40,000 MG	JERINGA	SC	<input type="checkbox"/>		cada 24h (20h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	F	cgcanals	Val	
FISIOLÓGICO SUERO	1000,000 ML	VIAFLEX	IV	<input type="checkbox"/>		cada 24h (12h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008	N	0	P	cgcanals	Val	
INSULINA RAPIDA	1,000 UI	PLUMA	SC	<input checked="" type="checkbox"/>		desayuno-comida-cena-24 h insulina sp	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008		0	P	bcaldero	Val	
<150=nada; 150-200=2 ui; 201-250=4 ui; 251-300=6 ui; 301-350=8 ui; 351-400=10 ui; >400=12 ui//														
OMEPRAZOL	20,000 MG	CAPS	OR	<input type="checkbox"/>		cada 24h (8h)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	25/02/2008		0	F	cgcanals	Val	



Nuestros objetivos:

❑ Internos

- ❑ Máxima seguridad en el proceso de utilización del medicamento.
- ❑ Selección adecuada de medicamentos.
- ❑ Accesibilidad y disponibilidad de medicamentos.
- ❑ Coste.

❑ Externos

- ❑ Orientados al paciente.
- ❑ Orientados al hospital.
- ❑ Orientados al Sistema de Salud.

¿Cómo?

- ✓ Políticas de medicamentos.
- ✓ Políticas de seguridad.
- ✓ Visión integral de la atención al paciente.
- ✓ Gestión logística.
- ✓ Actividad asistencial.

Priorizar actividades

Accesibilidad a la medicación

- Almacenes, armarios, solicitud
- Administración de medicamentos

Prescripción médica

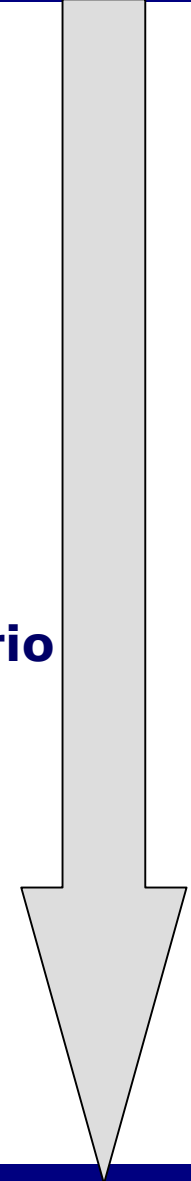
- Protocolos, Guía medicamentos
- Sesiones clínicas, Seguimiento del cumplimiento protocolos.

Considerar nuevas tecnologías: Pyxis

Impacto del servicio de Urgencias en el entorno sanitario

Pacientes

- Conciliación de tratamiento.
- Consejos, información.
- Accesibilidad medicación.
- Recetas.



Trabajo del FARMACÉUTICO con los MÉDICOS

URGENCIAS

- Información de medicamentos.
- Elaboración de protocolos.
- Asistencia a las sesiones del servicio.
- Organización de la utilización de antídotos.
- Soporte asistencial.

UCI

- Información de medicamentos.
- Elaboración de protocolos.
- Asistencia al pase de guardia y las sesiones del servicio.
- Soporte asistencial.

Trabajo del FARMACÉUTICO con las ENFERMERAS

URGENCIAS

- Información de medicamentos
- Guía de administración de medicamentos.
- Accesibilidad a los medicamentos.
- Disponibilidad de sistemas semiautomáticos de dispensación
 - Reposición automática.
 - Revisión caducidades, actualización,..

UCI

- Información de medicamentos
- Guía de administración de medicamentos.
- Accesibilidad a los medicamentos.
- Disponibilidad de sistemas semiautomáticos de dispensación
 - Reposición automática.
 - Revisión caducidades, actualización,...

Trabajo del FARMACÉUTICO con los PACIENTES

URGENCIAS

- Accesibilidad y disponibilidad rápida del medicamento.
- Historia farmacoterapéutica del paciente.
- Conciliación de tratamiento al ingreso, traslado, alta.
- Información al paciente.
- Entrega de medicación finita.

UCI

- Accesibilidad y disponibilidad rápida del medicamento.
- Historia farmacoterapéutica del paciente.
- Conciliación de tratamiento al alta.

INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS

HP Doctor . Médico: [Calderon Hernanz,beatriz] Servicio: [FAR: FARMACIA] Especialidad: [FAR: FARMACIA] - [Paciente: BENITO] [Info]

Operaciones Herramientas Ventanas Aplicaciones Ayuda



Informe 2713317

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

RESUMEN:

DESCRIPCIÓN DEL PRM:

INDICACIÓN

Necesidad de tratamiento adicional

Medicamento innecesario

EFFECTIVIDAD

Medicamento inadecuado

AF al Pacient Crític

»URG, UCI: Beatriz Calderón

- **PROJECTE DE FUTUR:**

- Seguiment farmacoterapèutic dels pacients
- Validació farmacèutica de les prescripcions mèdiques
- Conciliació de la medicació domiciliària a l'ingrés (servei urgències)
- Resolució de consultes generades pels serveis associats
- Visió global dels pacients i relació internivells
- Prevenció i detecció de PRMs
- Revisió protocols patologies més habituals
- **Necessitats: RRHH 1 farmacèutic + Ubicació Física URG/ UCI**

Contrato gestión para 2008-2009

URGENCIAS

Dispensació de medicaments finits

2008 Implementació del protocol de dispensació de medicaments

finits per a les patologies més prevalent.

Definició de necessitats i circuit de reposició.

Creació de protocols predeterminats a la prescripció informatitzada.

Revisió i adequació dels protocols segons la seva utilització.

Profilaxi i tractament TVP

2008 Revisió profilaxi i tractament TVP.

El protocol inclourà mesures de difusió i seguiment protocol

2009 Seguiment del compliment 95%

Teràpia seqüencial

2009 Criteris de canvi de via endovenosa a oral.

Llistat de medicaments candidats a teràpia seqüencial.

Compliment darrer trimestre 2009: 90%.

UCI

Dispensació i Logística del Medicament

Pilot integració amb la prescripció HPCIS a: URPA y UCI(Bypass integració PYCIS-HPCIS)

Protocol de profilaxi i tractament d'infeccions fúngiques

Protocol de profilaxi i tractament d'infeccions fúngiques en col·laboració amb

la comissió d'infecciosos: revisió actualització.

El protocol inclourà criteris d'utilització dels diferents antifúngics, durada de tractament, així com difusió i seguiment del mateix .

2009 seguiment compliment 90%

Protocol de sepsis

Revisió utilització medicaments en el protocol de sepsis. Creació de protocols dins el programa de prescripció.



FARMACIA ASISTENCIAL
EN URGENCIAS

Colabora:  GRUPO MENARINI

© FASTER

All rights reserved - c/ Balmes, 27, 08920 Barcelona
Tel. 93 434 88 10 - Fax: 93 434 88 11 - e-mail: info@faster.com

Grupo de trabajo de Atención
Farmacéutica en Urgencias

- » Quienes somos
- » Descarga de programas
- » Proyectos investigación
- » Foros
- » Formación
- » Enlaces útiles
- » Propuestas Faster
- » Patrocinadores

Artículos recomendados

Nullam eleifend
Lrem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Nullam eleifend [más](#)

Fusce malesuada
Volutpat arcu enim tincidunt diam. Cras erat [más](#)

Ultima hora

Nullam eleifend
Lrem ipsum dolor sit amet, consectetur
Nullam eleifend. In porttitor, Nullam eleifend. In porttitor, enim id feugiat dolor sit amet consectetur consectetur adipiscing elit [más](#)

Sede del curso

Edificio UAB – Casa de Convalescència
Hospital de Sant Pau
Sant Antoni M. Claret, 171
08041 – Barcelona

PROGRAMA

Sesiones teóricas

- Organización y circuitos. Diferencias organizativas entre los servicios de urgencias.
- Dilemas en la organización de la logística de medicación en los SUH.
- Experiencias en UK, USA.
- Historia farmacoterapéutica y conciliación.
- Entrevista clínica.
- Experiencias en España.
- Experiencias de alumnos del año anterior.
- Intoxicaciones
- Método FASTER de actuación en los SUH.
- Preparación de un proyecto de Investigación en Urgencias.

Sesiones prácticas

- Casos prácticos de optimización estocs
- Casos prácticos clínicos: de optimización terapia y conciliación de tratamientos en diversas patologías: Cardiovasculares, infecciosas, neumológicas, endocrinológicas y neurológicas.

Las sesiones prácticas se realizarán mediante trabajo en grupos.



INTRODUCCIÓN A LA GESTIÓN INTEGRAL DEL MEDICAMENTO EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIOS

Sede:
Edificio UAB. Casa
Convalescència
(Hospital Sant Pau)
Sant Antoni M. Claret, 171
08041 – Barcelona –

Barcelona, del 19 al 23 de mayo de 2008



Activitat acreditada pel Consell Català de la Formació
Farmacèutica Continuada – Comisión de Formación
Continuada del Sistema Nacional de Salud



El farmacéutico clínico en los Servicios de UCI y Urgencias

GRACIAS



PROGRAMA
INFORMED



Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut i Consumo

Beatriz Calderón Hernanz
bcaldero@hsl.es

Hospital Son Llàtzer