

PROFILAXIS DE LA ÚLCERA POR ESTRÉS: DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE UN PROTOCOLO EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO PÚBLICO DE CÓRDOBA, ARGENTINA.

Bustos Fierro C¹, Kasparian A¹, Herrera Comoglio R¹, Rueda MJ¹, Lada P¹, Zuazaga M¹, Gavelli E¹, Collard H¹, Quevedo D¹, Alesso L¹, Breda A¹.

¹ Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, Hospital Nacional de Clínicas, Comité de Farmacia y Terapéutica.

INTRODUCCIÓN

La Profilaxis de la Úlcera por Estrés (PUE) es una práctica universalmente extendida y ampliamente prescrita en pacientes hospitalizados. Es eficaz para la prevención de la hemorragia digestiva en pacientes críticos. Sin embargo, es un evento relativamente infrecuente y no está exento de riesgos. La Nutrición Enteral (NE) es útil en la prevención de la úlcera por estrés.

La alta indicación de medicamentos para PUE observada en los últimos 4 años (2015-2018) en el hospital y la variabilidad existente en la práctica clínica, justifica la realización de un protocolo por parte del Comité de Farmacia y Terapéutica (CFT) para sistematizar la prescripción, disminuir las complicaciones y optimizar recursos.

OBJETIVO

Elaborar por parte del CFT, un protocolo para la PUE en un hospital público de atención a pacientes adultos mayores, para su aprobación e implementación.

METODOLOGÍA (durante 2019)

Abril: Estudio obs.y transversal para relevar indicación de medicamentos para PUE en pacientes internados

Mayo: Estudio obs.y transversal mediante una encuesta a médicos/as del hospital para conocer su práctica en relación a PUE

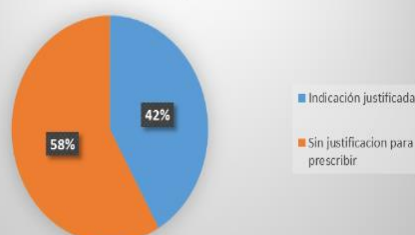
Junio a octubre:
Presentación de la
versión preliminar
del protocolo a
médicos/as de la
institución

Diciembre:
Presentación del
protocolo final
ante las
autoridades
para su
aprobación.

RESULTADOS

1 Total de
pacientes relevados:
124
103 (83%) tenían med.
para PUE.
De estos, **60 (58%)** no
tenían justificación
para su indicación.

Porcentaje de pacientes con y sin indicación justificada

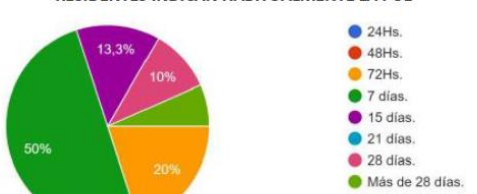


2 Respondieron
31 médicos/as

PORCENTAJES DE MÉDICOS/AS ESPECIALISTAS Y RESIDENTES QUE INDICAN O NO. LA PUE



CANTIDAD DE DÍAS QUE LOS/LAS MÉDICAS ESPECIALISTAS Y
RESIDENTES INDICAN HABITUALMENTE LA PUE



3 Se hicieron 5 presentaciones orales del PUE preliminar. Se lograron incorporar 2 criterios correspondientes a la indicación.

S. de cirugía
3/5

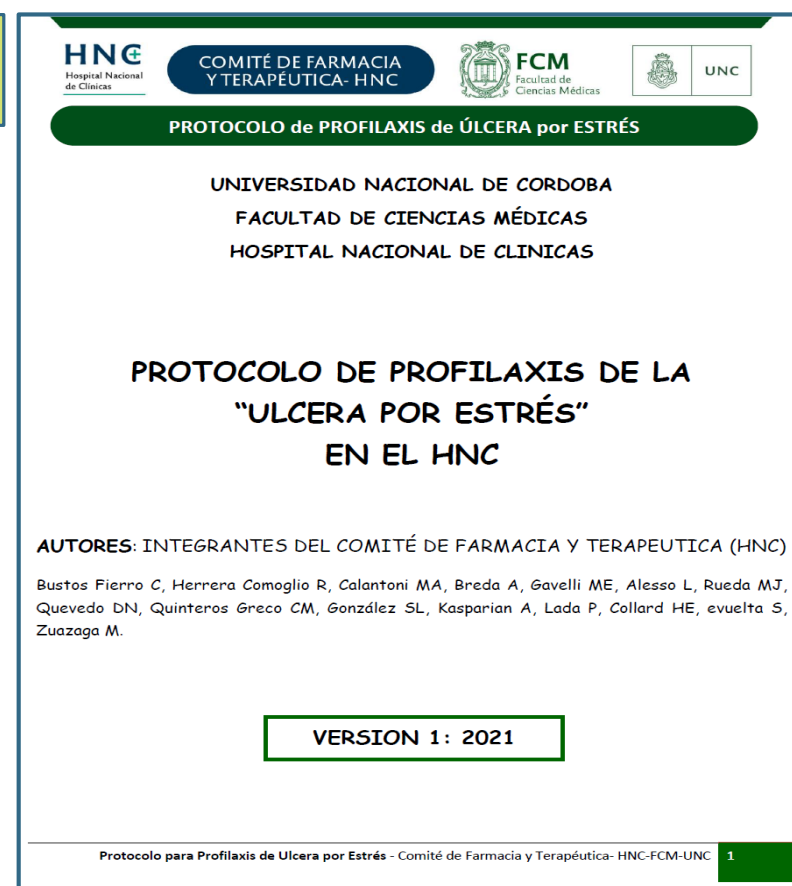
S. de cirugía
4/6

S. Clínica
Médica

S. Críticos y Traumatología

S. Ginecología
y Urología

4



REPOSITORIO DIGITAL DE LA UNC

<https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/18598/PROFILAXIS%20DE%20ULCERA%20POR%20ESTRES%20-%20Protocolo%20HNC-UNC%20overion%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

PARTES DEL PROTOCOLO

INTRODUCCIÓN

MOTIVOS PARA INDICAR PUE

MOTIVOS PARA NO INDICAR PUE

DOSIS Y FRECUENCIA DE LOS MEDICAMENTOS PARA PUE

DISPENSACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS PARA PUE

CONCLUSIÓN

El disponer de un nuevo protocolo en el hospital desarrollado por el CFT, permitirá mejorar la práctica clínica para la PUE que redundará en una mejor calidad de atención y seguridad de los pacientes y en los costos de la institución derivados de la sobre-prescripción.

BIBLIOGRAFÍA

Avendaño-Reyes JM, Jaramillo-Ramirez H. Profilaxis para sangrado por úlceras de estrés en la unidad de cuidados intensivos. Revista de Gastroenterología de México. Elsevier. 2014.

Polverini JM, Molini WJ. Profilaxis de Úlcera por estrés. Guía Clínica. Hospital provincial Neuquén. 2011.