



Principales indicadores de práctica clínica en el servicio de cirugía vascular

Elena Tomás.

Coordinadora Técnica Red EPIMED.

Servicio de Farmacia, Hospital Vall d'Hebron,
Barcelona





Introducción

- **Cirugía vascular y angiología**
 - Tipo paciente
 - Comorbilidad > polimedicado
 - Edad avanzada
 - Servicio de cirugía
 - Visita a primera hora
 - Conciliación medicación crónica



Método

- Bases de datos:
 - Estudio EPIMED
 - seleccionando los registros del hospital, servicio y periodo de estudio.
 - Laboratorios
- Indicadores de práctica clínica
 - Generales del servicio
 - Patología arterioesclerótica periférica
- Periodo (01/01/2008 al 31/12/2008)



Resultados I

Episodios		705
Sexo (%)	Hombre	73,0
	Mujer	27,0
Edad (años)	Media	69,9
	Mediana	73,0
	Mínimo	14,0
	Máximo	96,0
Estancia (días)	Media	14,7
	Mediana	13
	Mínimo	1,0
	Máximo	192
Reingresos	Tasa	15,8%
	Tiempo medio	70,7
	Tiempo mediano	38,5



Resultados II

Circuns Alta (%)	Domicilio	91
	Traslado centro hospitalario de agudos	7,0
	Fallecido	2,0
	Hospitalización domiciliaria	.

Factores Riesgo	Hipercolesterolemia (%)	43,8
	Diabetes (%)	41,7
	Hipertension (%)	64,7
	SindromeMetab (%)	16,6
	Tabaquismo (%)	33,2



Clasificación IR-GRDs

	Episodios
Otros procedimientos sobre sistema circulatorio	341
Otras enfermedades vasculares y periféricas	101
Procedimientos vasculares extracraneales	58
Amputación	48
Procedimientos sobre pie	31
Procedimientos complejos vasculares abdominales	27
Procedimientos sobre tejidos blandos	12
ACVA no específico y oclusión precerebral sin infarto	11
Complicación, disfunción o reacción de dispositivo o tras procedimientos cardiovasculares	10
Ligadura y stripping de venas	7
Enfermedades mayores de la piel	6
Procedimientos complejos vasculares torácicos	5



Diagnósticos y Procedimientos

Diagnóstico Principal	Episodios	Porcentaje
Aterosclerosis extremidades	228	32,3%
Oclusión arteria carótida	113	16,0%
Aneurismas	105	14,9%
Embolia y trombosis extremidades	55	7,8%
...

Procedimiento Principal	Episodios	Porcentaje
Amputación	92	13,0%
Angioplastias vasos no coronarios	83	11,8%
Derivación vascular	78	11,1%
Endarterectomia	77	10,9%
Sin procedimiento	41	5,8%
...



Enfermedad Arterial Periférica (EAP)

- Diagnósticos de EAP y sus complicaciones
- Tratamiento global de la EAP
 - Adecuación GPC
- Tratamiento antibiótico
 - Adecuación protocolo intrahospitalario



Tratamiento EAP I

Principio activo	Episodios	Duración(días)
PARACETAMOL	338	9,7
OMEPRAZOL	337	10,9
ENOXAPARINA	327	7,7
METAMIZOL	312	9,7
SODIO,CLORURO (ELECTROLITO)	212	2,9
FUROSEMIDA	178	5,3
INSULINA	153	7,1
AMOXICILINA/CLAVULANICO,ACID	152	5,9
ACETILCISTEINA	145	4,8
SIMVASTATINA	130	10,3
PETIDINA	114	9,2
ENALAPRIL	111	9,2
GLUCOSA	108	1,6
PANTOPRAZOL	105	2,5



Tratamiento EAP II

Principio activo	Episodios	Duración(días)	Coste/Episodio
MEROPENEM	3	17,7	2.277,63 €
TIGECICLINA	1	6,0	647,03 €
ALPROSTADILO (CARDIO)	2	9,3	633,12 €
UROQUINASA	3	3,3	632,55 €
ANTITROMBINA III	1	1,0	465,72 €
CILASTATINA/IMIPENEM	23	6,3	437,88 €
BICALUTAMIDA	2	16,5	377,17 €
CEFEPIMA	4	9,2	304,17 €
LEVETIRACETAM	2	23,7	215,26 €
CEFTAZIDIMA	7	14,3	161,93 €
SOMATOSTATINA	2	6,5	152,88 €
PIPERACILINA/AZOBACTAM	63	6,8	147,25 €
COLISTIMETATO DE SODIO	1	8,0	141,87 €



Tratamiento antibiótico EAP I

Primer antibiótico	Episodios	Duración(días)
AMOXICILINA/CLAVULANICO,ACIDO	46,3%	6,6
PIPERACILINA/TAZOBACTAM	18,5%	6,8
CEFAZOLINA	12,0%	1,1
CIPROFLOXACINO	8,1%	6,1
CILASTATINA/IMIPENEM	4,2%	6,5
SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIM	3,1%	11,4
CLINDAMICINA	2,3%	9,0
LEVOFLOXACINO	1,2%	2,7
VANCOMICINA	1,2%	2,7
AMOXICILINA	0,8%	9,5
AZITROMICINA	0,8%	3,0
BENCILPENICILINA	0,4%	2,0
CEFEPIMA	0,4%	4,0
CEFTAZIDIMA	0,4%	4,0
TIGECICLINA	0,4%	6,0



Fármacos potencialmente inapropiados en ancianos

	Episodios	Porcentaje
Mayor65	499	70,8%
Al menos un FPI	99	19,8%
Ningún FPI	400	80,2%

Principio activo	Episodios	DíasTto
DIAZEPAM	34	8,4
DIGOXINA	27	8,5
AMIODARONA	19	10,9
AMITRIPTILINA	12	8,3
FLUOXETINA	10	17,0
NIFEDIPINO liberación rápida	6	4,5
TICLOPIDINA	1	3,0



Monitorización de digoxina

	Episodios
Pacientes con digoxina	27
Monitorizados	16 (59,3%)

Monitorizados	
	DíasTto
Media	10,5
Mediana	7
Mínimo	0
Máximo	74

NO monitorizados	
	DíasTto
Media	5,1
Mediana	5
Mínimo	1
Máximo	12



Terapia secuencial

Analgesia parenteral	Analgesia enteral	% Episodios	DíasIV	DíasOR
PARACETAMOL 1 G INYECTABLE IV	Suspende analgesia	70,9%	11,6	-
	PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDOS	12,4%	11,9	4,6
METAMIZOL 2 G INYECTABLE IM-IV	Suspende analgesia	72,2%	10,8	-
	METAMIZOL 2 G INYECTABLE IM-IV	5,6%	8,6	5,9
	METAMIZOL 575 MG CAPSULAS	5,2%	13,3	8,7

La sueroterapia tiene una duración media de 2,9 días



Conclusiones

- El tratamiento se adecua a lo establecido en los protocolos
- Excesiva duración de los tratamientos parenterales (terapia secuencial)
- Alta prevalencia de prescripción de FPI
- Escasa monitorización de los fármacos de estrecho margen terapéutico



Continuará...

- Implementar la figura del farmacéutico clínico
- Protocolo de actuación
- Evaluar la intervención a corto plazo
- Reorientar