

HEMATOMAS DE PARED
INTRAHOSPITALARIO Y
MORTALIDAD

SEPTIEMBRE DE 2014

COMISION DE SEGURIDAD

- Implicado en mortalidad la HBPM.
- Recomendaciones de la subcomisión de seguridad del paciente:
- PROTOCOLO CONJUNTO DE HBPM/ACO.

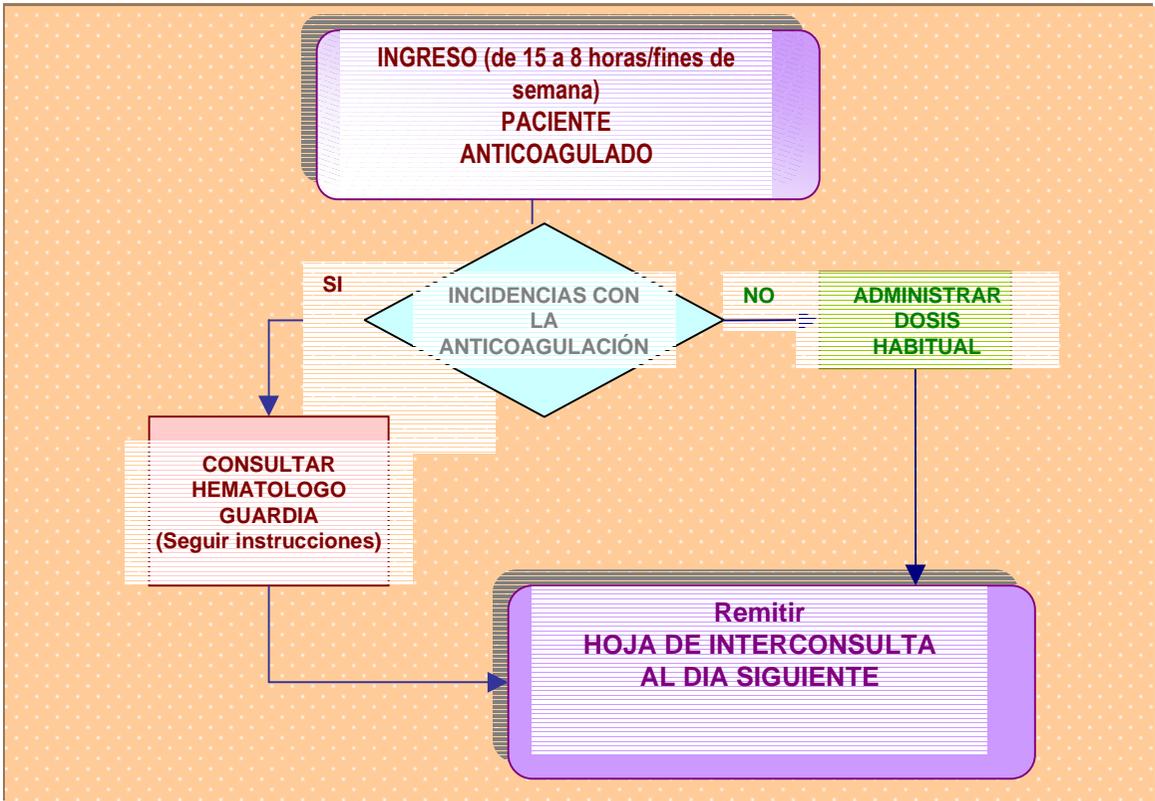
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La reunión comienza con la exposición, por parte de la doctora Fernández, de los casos de pacientes ingresados en medicina interna durante el primer trimestre del año 2014 que presentaron complicaciones secundarias al uso de heparina de bajo peso molecular (HBPM). Estos casos, junto con otros 3 localizados por búsqueda activa, se exponen en el anexo 1.

En la conclusión presentada por la doctora Fernández se señala que en los 5 casos analizados se había prescrito enoxaparina 60, en cuatro de ellos con dosificación cada 12h. Otro aspecto importante a destacar es el antecedente de tratamiento con sintrom con cambio a HBPM al ingreso de uno de los éxitus.

La propuesta realizada tras el análisis, ha sido.

- La elaboración de un protocolo conjunto de uso de HBPM . Medicina interna comenzará con la elaboración de dicho protocolo.
- Se propone una reunión entre la dirección médica y hematología para consensuar actuaciones.
- Farmacia modificará la hoja de prescripción para que en el caso de HBPM aparezca por defecto " dosis según indicación médica".



- **La primera prescripción** del medicamento anticoagulante en la prescripción electrónica (e-prescripción) la realizará el **Facultativo responsable** del paciente, como muy tarde en la mañana del primer día laborable tras el ingreso. Se prescribirá en el apartado de **ARTICULO: "ANTICOAGULACIÓN SEGÚN HEMATOLOGÍA"**, el resto de apartados están autocompletados como "sin definir" o "según hematología" y añadirá en las **OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA** la **dosis correspondiente a ese primer día**.
- **Las modificaciones posteriores** en la e-prescripción de las dosis de los anticoagulantes en cualquiera de sus formas de administración, una vez se lleven a cabo los controles de anticoagulación, **las realizará el Hematólogo, debiendo ser informado de los cambios clínicos** que pudieran repercutir en el control de la anticoagulación por parte del **Facultativo responsable** del paciente, mediante nueva hoja de consulta o en el corporativo 764720.

Se mantendrá durante todo el ingreso del paciente en el apartado de **ARTICULO: "ANTICOAGULACIÓN SEGÚN HEMATOLOGÍA"**, el resto de apartados están autocompletados como "sin definir" o "según hematología" y **modificará en las OBSERVACIONES DE ENFERMERÍA** la dosis correspondiente según precise si se trata de HBPM o NACO, en caso de prescribirse ACENOCUMAROL se indicará en este apartado "VER HOJA DE SINTROM REMITIDA A HOSPITALIZACIÓN".

- En los pacientes **previamente anticoagulados** se debe comunicar telefónicamente al Hematólogo (764720), en horario de Lunes a Viernes de 08 a 15 horas, para ajustar el tratamiento al alta.

- En caso de **nueva prescripción de tratamiento anticoagulante**, se debe remitir a la "Consulta de Hematología – SINTROM" bien con informe completo de alta o con los datos mínimos en P10, previa petición de cita (en cita previa o por secretaría de la Unidad) quedando reservadas al final de la mañana varias citas para verlo en el día.

NUEVA HOJA DE CONSULTA A HEMATOLOGIA

- Indicación de factores que condicionan las dosis de HBPM.
- Uso de HBPM / antiagregantes / ACO.
- Nueva IC si estos se modifican.
- Modificación de pauta directamente por Hematología, a través del módulo de prescripción.



SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

SESIÓN DE PRESENTACIÓN DE LA PÁGINA WEB

- [INICIO](#)
- [PROTOCOLOS, GPC, PROCEDIMIENTOS](#)
- [ATENCIÓN PRIMARIA Y URGENCIAS](#)
- [HOSPITAL DE DÍA](#)
- [VISADOS](#)
- [SESIONES CLINICAS](#)
- [DIETAS](#)
- [RECOMENDACIONES A PACIENTES](#)
- [CONSENTIMIENTOS INFORMADOS](#)

PLANTILLA RESUMEN DEL PACIENTE INGRESADO		
PLANTILLA RESUMEN POSIBLES CAUSAS DE ESTANCIAS INADECUADAS		
ACTIVIDAD DE CORTA ESTANCIA. CRITERIOS DE INCLUSION *		
MEDICX 3	Se deben utilizar las peticiones en papel originales	
CITAPLANTA PDI	CITACONSULTA	WEBPACS
Petición Radiología papel	Petición RMN papel	
PDI-WEB (si fallo de PDI para recuperar imagenes, buscar por nombre o AN_número)		
Protocolo nefroprotección en contrastes yodados		
HISTORIA CLINICA Y PRUEBAS DEL HUVN		
LABORATORIO	Petición analítica normal y urgente papel	LABORATORIO TORRECARDENAS
ANATOMIA PATOLOGICA	Petición Anatomía Patológica papel	

- Enlaces de interés
- [SEMI](#)
 - [SEC](#)
 - [SEPAR](#)
 - [SEDIG](#)
 - [SEN](#)
 - [SER](#)
 - [SEEN](#)
 - [SAS](#)
 - [BVSSPA](#)

MEDICINA INTERNA - Windows Internet Explorer

http://10.8.35.81/web/servicios/mi/sesiones.htm

Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda

Favoritos Sitios sugeridos Servicios

MEDICINA INTERNA

[PACIENTES](#)
[CONSENTIMIENTOS INFORMADOS](#)
[TELEFONOS DE INTERES](#)
[ACTIVIDADES DOCENTES](#)
[PUBLICACIONES](#)
[INFORMACION Y DERECHOS DE LOS CIUDADANOS](#)
[E.D.O. Y ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS](#)
[PROCESOS Y PLANES INTEGRALES](#)
[PROFESIONALES](#)
[ACCESIBILIDAD](#)
[DERECHOS DE PRIVACIDAD](#)

	urgente papel	TORRECARDENAS
ANATOMIA PATOLOGICA	Petición Anatomia Patologica papel	
Petición CARDIOLOGIA papel		
Petición ESPIROMETRIA papel		
Petición ENDOSCOPIAS papel	Plantilla GASTROSCOPIA	Plantilla COLONOSCOPIA
Visor de informes de ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS		
Evolución CURSO CLINICO papel	Curso clinico para escribir	
Petición Antibioticos uso restringido papel	Petición Nutrición Parenteral papel	
Petición Hoja de Consulta papel	Protocolo interconsultas con Hematologia	Hoja de Interconsulta especifica de Hematologia
Petición P10 papel	Petición Oxigenoterapia papel	Petición Dias de Permiso papel
Petición Alta voluntaria papel	Petición Ambulancia papel	
COMUNICACION FARMACOVIGILANCIA (TARJETA AMARILLA ON LINE)	COMUNICACION EFECTOS ADVERSOS HOSPITAL	AZAHAR

SAS
BVSSPA
PUBMED
INTRANET
UCI

http://10.8.35.81/web/servicios/mi/FICHEROS/FORMULARIOS%20DE%20PETICIONES%20ESCANEADOS/nutricio

Intranet local 100%

Inicio MEDICINA INTERNA - ... IC SINTROM Microsoft PowerPoint ... 13:56

DATOS CLÍNICOS

Motivo de Ingreso:

Peso:

Creatinina:

Hipertransaminemia (AST/ALP/AP x3): Sí No

HP previa de sangrados: Sí No

Dieta Absoluta: Sí No

Medicación Actual

Anticoagulantes orales

Antivitamina K (Sintrom Warfarina o similares)

Nuevos ACO (Dabigatram, rivaroxaban, etc.)

Heparinas

Bajo peso

No fraccionadas

Antiagregantes:

Tipo de anticoagulación solicitada:

Heparina (bajo peso)

Anticoagulación Oral

Prescripción

FERNANDEZ FLORES, DIEGO JOSE (188157)

Servicio: MEDICINA INTERNA

Fecha Ingr.: 03/10/2014

Diagnóstico ing:

Prescripción - FERNANDEZ FLORES, DIEGO JOSE (188157)

Tipo: **General** Proponer Artículos

Artículo: ANTICOAGULACION SEGUN HEMATOLOGIA

P. Activo: ANTICOAGULACION SEGUN HEMATOLOGIA

DURACIÓN TRATAMIENTO Ult. Mod.: 08/10/2014 12:18:40

Inicio: 08/10/2014 00:00 Días: Horas:

Fin: 31/12/9999 00:00 N° Tomas:

Días alarmantes: 0 00/00/0000

Pertusión:

D.H. Dosis: 1 SIN DEFINIR

Unidades: 1,000 SIN DEFINIR

Vía: SIN DEFINIR

Sec. Horaria: Segun HEMATOLOGIA Programación

Calendario: DIARIO_ Calendario

Uso: INDICADO

Observaciones

Dispensación: Médico:

Enfermería: ENOXAPARIAN 60/12H

Asoc.:

BOT Aceptar Cancelar

Paciente: 2 de 2

Salir

Días Médico

- 2 IBARS MORALES, MIRIA
- 1 IBARS MORALES, MIRIA
- 0 CARRILLO ALASCIO, PE



Orden Médica

Imprimir Salvar Ordenar Salir

ZOOM: 100

Producto	Vía	Dosis	Secuencia Horaria	Pauta	Estado	Días
ACETILSALICILICO, ACIDO 100mg (Adiro100)	O	100 MILIGRAMOS	Almuerzo (13H)	Diario		2
ENOXAPARINA 40 mg SC (Clexane40)	SC	40 MILIGRAMOS	A las 20H	Diario		2
TIAPRIDA 100 mg/2 mL IM-IV (Tiaprizal)	IV	100 MILIGRAMOS	C8H (8H 16H 24H)	Diario		2
OMEPRAZOL 20 mg caps	O	20 MILIGRAMOS	Desayuno (9H)	Diario		2
TIAMINA 100 mg IM (Benerva)	IM	100 MILIGRAMOS	A las 8 H	Diario		2
Adm IM.						
CAPTOPRIL 25 mg comp	O	25 MILIGRAMOS	Desayuno Almuerzo Cena	Si Precisa		2
SI TAMAYOR O IGUAL A 180/100 MMHG						
ENALAPRIL 10 mg comp	O	10 MILIGRAMOS	Desayuno (8H)	Diario		1
ANTICOAGULACION SEGUN HEMATOLOGIA	SD	1 SIN DEFINIR	Segun HEMATOLOGIA	DIARIO_	Nuevo	0
ENOXAPARIAN 60/12H						

Cuidados

Cuidado	Observaciones	Secuencia horaria
DIETA 1500 KCAL SIN SAL		
ACTIVIDAD CAMA SILLON		
CAMA SEMIINCORPORADA		
CONSTANTES POR TURNO		



Listado Administración

Buscar Imprimir Salvar Ordenar Salir

ZOOM: 100

SI PRECISA SI TAMAYOR O IGUAL A 180/100 MMHG	Dosis: 25 MG	Dias: 2	S.P.			
ENALAPRIL 10 mg comp ORAL Diario	Dosis: 10 MG	Dias: 1				9 <input type="checkbox"/>
ANTICOAGULACION SEGUN HEMATOLOGIA SIN DEFINIR DIARIO_ ENDOXAPARIAN 60/12H	Dosis: 1 SD Segun HEMATOLOGIA	Dias: 0	S.P.			

Firmas de Enfermero/a:

--	--	--

Cuidados

Cuidado	Observaciones	Secuencia horaria
DIETA 1500 KCAL SIN SAL		
ACTIVIDAD CAMA SILLON		
CAMA SEMIINCORPORADA		
CONSTANTES POR TURNO		

♦ Alérgico.
S.P. Si precisa