

Comisión de Mejora de la Adecuación de la Práctica Asistencial y Clínica (MAPAC)

Resumen de la evaluación 2011/08

PREGUNTA – PRESTACIÓN EVALUADA

¿Se puede avanzar en el tiempo el paso a la vía oral de algunos medicamentos y reducir así la administración endovenosa?

1. Paracetamol

RECOMENDACIONES de la Comisión MAPAC. Fecha: Mayo de 2011

<ol style="list-style-type: none"> 1. Se recomienda el paso a la vía oral de administración de paracetamol en pacientes ingresados en cuanto sea posible, para reducir así el tiempo de administración endovenosa. 2. Es necesario utilizar la vía oral en vez de la endovenosa para la administración de paracetamol/acetaminofen en cuanto un paciente hospitalizado empiece a ingerir alimentos o medicamentos, a no ser que exista alguna contraindicación que se debe de hacer constar explícitamente en la historia clínica. 3. En el Hospital de Sant Pau se realizará la máxima divulgación institucional de estas recomendaciones y se llevarán a cabo las acciones necesarias para cumplirlas estrictamente. Se realizará un seguimiento global y del impacto de estas medidas . 	<p>Fuerza de la recomendación:</p> <p><i>Fuerte</i></p>
---	--

Fundamentos de la recomendación:

1. Resumen

<p>A dosis estándar existe bioequivalencia entre la administración de paracetamol oral y endovenoso.</p>	<p>Calidad de la evidencia</p> <p><i>Alta</i></p>
--	--

2. Aspectos considerados para graduar la fuerza de la recomendación

Factor	Comentario
2.1. Calidad de la evidencia	No revisada. Asumida la información proporcionada por el Servicio de Farmacia.
2.2. Balance entre beneficios y riesgos de la intervención	Cuando los pacientes ingresados están en condición de ingerir alimentos o medicamentos la vía endovenosa se tendría que reservar para aquellos preparados que necesitan esta vía. La reducción del tiempo de permanencia de la vía endovenosa está asociada a una disminución de complicaciones relacionadas: flebitis, infecciones etc.
2.3. Recomendaciones existentes	No se ha consultado la literatura
2.4. Análisis de costes y usos de recursos	<p>Literatura científica</p> <p>No se ha considerado necesario hacer esta consulta.</p> <p>Hospital de Sant Pau</p> <p>En el Hospital de Sant Pau se ha llevado a cabo una revisión de los costes y uso de recursos de la administración de paracetamol en los pacientes hospitalizados.</p> <p>Se ha constatado el elevado coste de la administración anual de paracetamol en estos pacientes y una elevada media de días de administración en el caso de la utilización de la vía endovenosa.</p> <p>El precio de la medicación endovenosa es más alto que de la oral.</p> <p>Se estima que más de un 80% de la administración EV en los pacientes hospitalizados se podría substituir por la vía oral.</p>
2.5. Resultados derivados de la aplicación del procedimiento en el Hospital	Ya referenciado en el apartado anterior.
2.6. Grado de consenso existente entre los profesionales implicados	No parece que haya objeciones técnicas al uso de la vía oral sino que más bien la vía endovenosa persiste como consecuencia de la rutina establecida o de la falta de una revisión diaria de la medicación que está tomando cada paciente. No se ha instaurado ningún mecanismo de cambio automático de la vía de administración a partir del momento en que el paciente ya recibe alimentos por vía oral.
2.7. Disponibilidad de alternativas	La vía oral, a excepción de algunas infrecuentes situaciones de intolerancia, es una alternativa perfectamente establecida y accesible para sustituir la administración endovenosa a partir de un determinado momento (aproximadamente a las 48 h). Para otras opciones, se puede consultar los protocolos analgésicos establecidos por la Clínica del Dolor.
2.8. Proyectos de investigación o formación involucrados	No hay proyectos de investigación o formación.
2.9. Valores y preferencias de los pacientes	Se puede asumir que los pacientes optarían por la vía oral si se les informa adecuadamente del balance de beneficios y riesgos favorable a la vía oral.