

eu

2010.es

V Conferencia
Internacional
de

Seguridad del Paciente

Infección relacionada con la atención
sanitaria y resistencia antimicrobiana

Madrid, 3 y 4 de junio de 2010

Auditorio Ramón y Cajal.
Facultad de Medicina.
Universidad Complutense de Madrid.

Información e inscripciones:

<http://www.msps.es/canales/sge.htm>



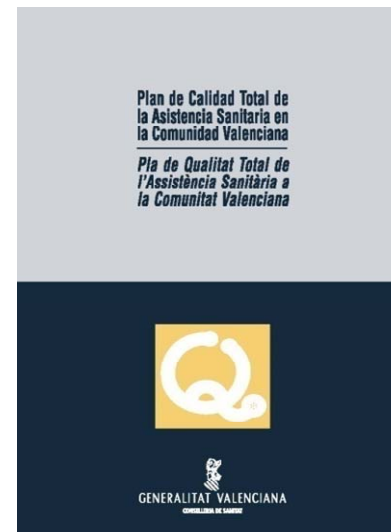
EL PAPEL DE LOS PROFESIONALES DEL SNS ESPAÑOL EN LA PREVENCIÓN DE LAS IRAS.

RED DE VIGILANCIA MICROBIOLÓGICA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Gregorio Gómez Soriano

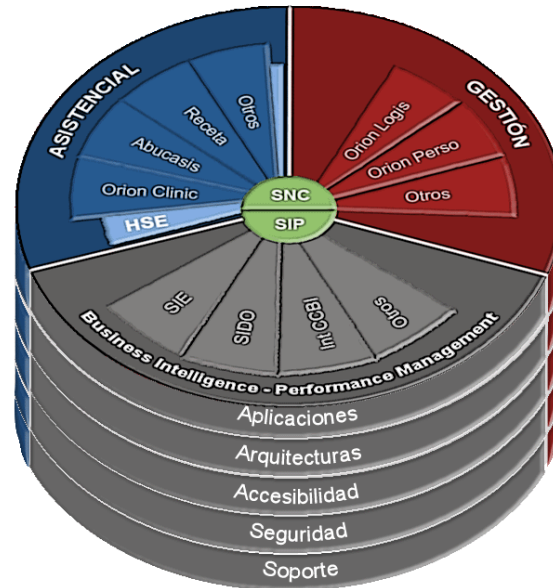
Director de Asistencia Sanitaria de Zona

Antecedentes en la Comunidad Valenciana



Plan de Gestión de la Seguridad del Paciente de la Comunitat Valenciana 2009-2013

El papel de los sistemas de información



**Red
MIVA**

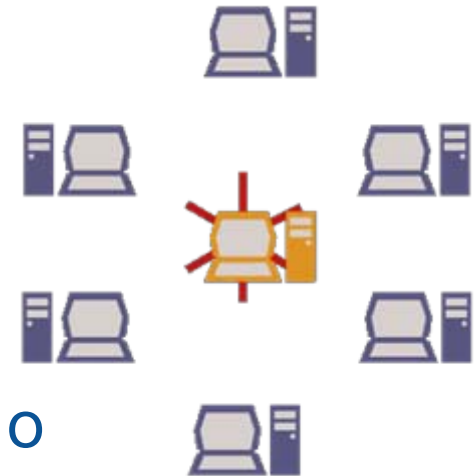
Red de Vigilancia
Microbiológica de la
Comunidad Valenciana

abucasis

¿Qué es la RedMIVA?



- La Red de Vigilancia Microbiológica (**RedMIVA**) es un Sistema de Información de la Conselleria de Sanidad orientado a la **vigilancia** y a la **investigación**.
- Se encarga de recoger resultados microbiológicos de Hospitales de la Comunidad Valenciana, almacenarlos y analizarlos en un sistema centralizado y difundir posteriormente la información generada a los distintos interesados.



¿Cuáles son sus objetivos?

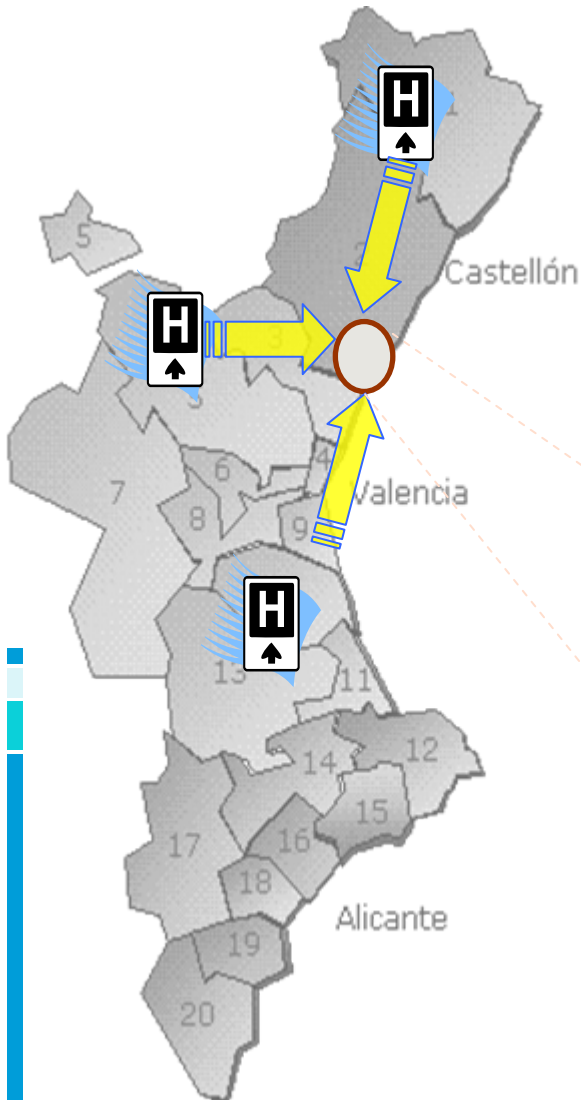
Los principales objetivos del sistema son:

- ✓ **Detectar en tiempo real la circulación de los diferentes agentes** etiológicos, sus características y patrones de presentación.
- ✓ **Detectar brotes epidémicos.**
- ✓ **Identificar enfermedades emergentes.**
- ✓ Definir **patrones de resistencias** a antimicrobianos e identificar nuevos **marcadores epidemiológicos.**
- ✓ **Apoyar en la toma de decisiones** a los distintos comités hospitalarios que se encargan del **control y tratamiento de las enfermedades infecciosas.**
- ✓ **Orientar el diagnóstico y el tratamiento** antimicrobiano a los distintos facultativos.
- ✓ **Difusión en Internet** de los datos relevantes de utilidad pública.



Obtención de los resultados de los análisis

- Diariamente, los laboratorios de microbiología envían una media de 5000 solicitudes con los resultados de los análisis desde sus sistemas (heterogéneos) al sistema central.
- El envío se realiza mediante un proceso semiautomático: (si no hay validación/impresión por parte de microbiólogos, no se envían datos)



Evolución de Actividad

Período

Filtrar por: Vista:

Número de solicitudes

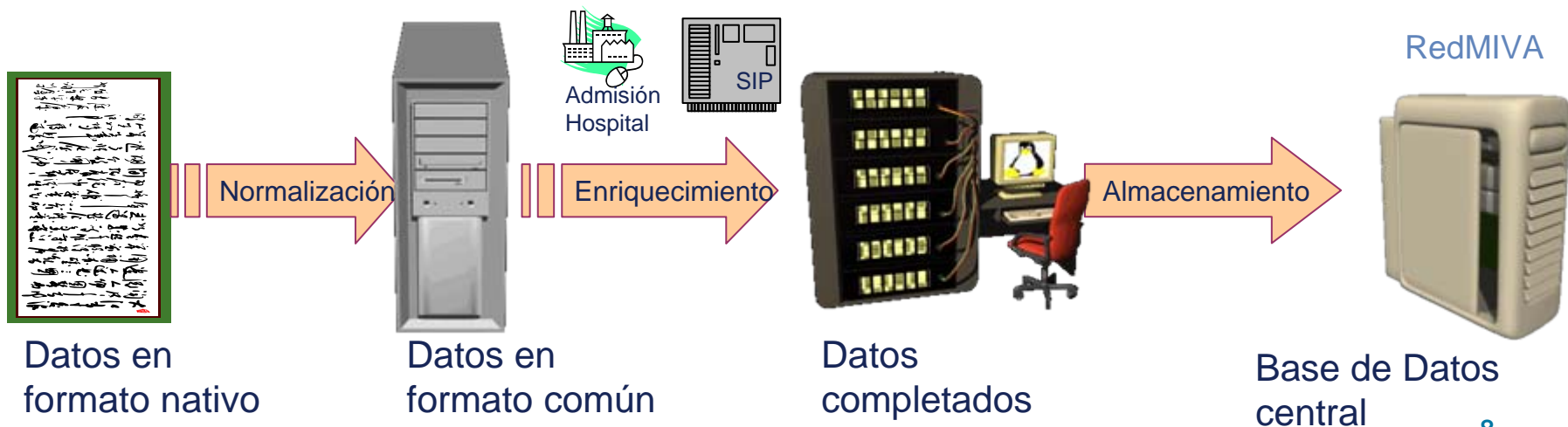
<< Año: Semana: Ir >> del 22/11 al 28/11

Laboratorio	D	L	M	X	J	V	S	Total Semana	Gráfica
L.H. Alcoi Bact	0	0	145	134	137	118	142	676	Ver
L.H. Alcoi Sero	0	0	44	29	53	47	48	221	Ver
L.H. Alicante	30	0	425	343	500	0	0	1298	Ver
L.H. Arnau	0	0	0	190	252	241	306	989	Ver
L.H. Castellón	80	0	426	503	451	450	395	2305	Ver
L.H. Clínico Valencia	175	0	801	496	612	419	493	2996	Ver
L.H. Denia	0	0	12	2	0	18	10	42	Ver
L.H. Doctor Moliner	0	0	6	6	8	6	19	45	Ver
L.H. Elche	50	0	440	388	293	420	0	1591	Ver
L.H. Elda	0	0	84	58	92	69	70	373	Ver
L.H. Francesc Borja	0	0	51	55	65	63	69	303	Ver
L.H. Gen. Valencia Bact.	0	0	336	174	243	300	328	1381	Ver
L.H. Gen. Valencia Sero.	0	0	107	102	131	137	121	598	Ver
L.H. La Fe	0	0	308	1831	573	462	857	4031	Ver
L.H. La Plana	0	0	233	172	206	231	235	1077	Ver
L.H. La Ribera	0	0	107	99	100	113	87	506	Ver
L.H. Lluís Alcanyís Xàtiva	0	0	215	181	220	211	0	827	Ver
L.H. Marina Salud Denia	0	0	210	0	0	0	208	418	Ver
L.H. Orihuela	0	0	153	67	183	99	127	629	Ver
L.H. Peset Bact.	0	0	133	479	306	340	325	1583	Ver
L.H. Peset Sero.	0	0	98	144	0	0	137	379	Ver
L.H. Requena	0	0	20	0	34	59	40	153	Ver
L.H. Sagunto	0	0	217	179	207	195	192	990	Ver
L.H. San Juan	0	0	0	2127	373	405	0	2905	Ver
L.H. Torrevieja	0	0	250	141	232	162	153	938	Ver
L.H. Vila Joiosa Bact.	0	0	242	196	209	154	168	969	Ver
L.H. Vila Joiosa Sero.	0	0	139	201	167	174	117	798	Ver
L.H. Vinaroz	1	0	48	43	44	67	79	282	Ver
Total día:	336	0	5250	8340	5691	4960	4726	29303	

Normalización y enriquecimiento de los datos

- La información procedente de los distintos laboratorios recibe un tratamiento denominado **normalización**.
- El sistema trata de **completar los datos** del paciente realizando consultas en el sistema de Admisión del hospital y en el Sistema de Información Poblacional (SIP).
- Cuando los datos ya están procesados, si un proceso de normalización no ha finalizado, la solicitud se marcará como errónea.

Un usuario administrador arregla las solicitudes → <5% erróneas



Difusión de información

- **Difusión activa:** los usuarios consultan información de su interés (asistentes de consultas, mapa de situación, evolución de casos, EDO, etc.).
- **Difusión pasiva:** el sistema genera y envía informes periódicos personalizados a los usuarios del sistema.



Participantes y beneficiarios de la RedMIVA

- **Dirección General de Salud Pública.**
 - Prevalencia de patógenos por enfermedades
 - Cambios en la frecuencia de agentes infecciosos por localización.
 - Detección de brotes.
 - Vigilancia de EDO y de otras enfermedades infecciosas.
 - Detección de nuevos microorganismos.
- **Centros de Salud Pública.**
 - Las anteriores.
 - Monitorizar patógenos de temporada.
- **Laboratorios de microbiología hospitalarios.**
 - Microorganismos aislados en las distintas muestras y servicios.
 - Resistencia antimicrobiana.
 - Control de calidad.

Participantes y beneficiarios de la RedMIVA

- **Hospitales.**
 - Detección de infecciones nosocomiales.
 - Resistencia antimicrobiana de microorganismos aislados en el hospital.
 - Cambios de microorganismos más frecuentemente aislados por servicio.
- **Centros de Atención Primaria y Centros de Especialidades.**
 - Microorganismos aislados mas frecuentemente por tipos de muestras y enfermedades.
 - Resistencias antimicrobiana de agentes infecciosos.

Perfil Preventivista

- Puede visualizar y acceder a los registros cuya solicitud corresponda a su hospital de trabajo y que figure como hospitalizado o servicio de urgencias.



The screenshot shows the main menu of the RedMIVA web application. At the top, there is a navigation bar with the following elements: 'Red MIVA' logo, the date '10/11/2009', the user name 'Usuario: prevent prevent', the geographic scope 'Ámbito geográfico: Hospital (en RedMIVA) (Hospital Universitario La Fe Valencia)', and four buttons: '[Mis Datos]', '[Cal. Epi.]', '[Menú]', and '[Cerrar]'. Below this is a header for the 'Aplicación web de la RedMIVA. - Menú principal'. The main content area is divided into two columns. The left column is titled 'Informes' and includes 'Suscripción al envío de informes por e-mail' and 'Visualización de informes generados'. Below these are two links: '[Manual de Vigilancia de la Gripe](#)' and '[Manual de usuario de preventiva](#)'. The right column is titled 'Vigilancia' and includes 'EDO', 'Microorganismos de especial vigilancia', and 'Vigilancia de la Gripe' (highlighted in red). Below these are two links: '[Manual de Vigilancia de la Gripe](#)' and '[Manual de usuario de preventiva](#)'. At the bottom left, it says 'Versión 5.10'. At the bottom right, there is a 'SUGERENCIAS->' button with an envelope icon. The footer of the page features the logo of the 'GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA DE SANITAT'.

Red MIVA 10/11/2009 Usuario: prevent prevent Ámbito geográfico: Hospital (en RedMIVA) (Hospital Universitario La Fe Valencia) [Mis Datos] [Cal. Epi.] [Menú] [Cerrar]

Aplicación web de la RedMIVA. - Menú principal

Informes Suscripción al envío de informes por e-mail Visualización de informes generados	Vigilancia EDO Microorganismos de especial vigilancia Vigilancia de la Gripe
Manual de Vigilancia de la Gripe	Manual de usuario de preventiva

Versión 5.10 SUGERENCIAS->

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT

Perfil Preventivista

- **Microorganismos de especial vigilancia**
 - Este servicio permite encontrar los aislamientos por centro y servicio en pacientes hospitalizados para microorganismos de especial vigilancia (**enfermedades nosocomiales**).
 - Cuando se accede por primera vez el servicio muestra todos los aislamientos detectados durante el día en curso en el centro asociado al usuario.



Perfil Preventivista

Microorganismos de especial vigilancia

Introduzca valores para filtrar la búsqueda

F.Ult.Act.Sol. Hasta

N.H.C.:

Centro (CRC):

Servicios:

Microorganismos:

- Todos--
- Acinetobacter baumannii*
- Aspergillus invasivo*
- Clostridium difficile*
- Enterococcus faecalis con sensibilidad reducida a glicopéptidos*
- Enterococcus faecium con sensibilidad reducida a glicopéptidos*
- Escherichia coli con BLEE*
- Klebsiella pneumoniae con BLEE*
- Staphylococcus aureus con sensibilidad reducida a glicopéptidos*
- Staphylococcus aureus meticilin resistente*
- Stenotrophomonas maltophilia*

Ordenar por: - Ninguno - - Ninguno -

Buscar

Limpiar

Resultados de la búsqueda

Centro (CRC)	Servicio	Microorganismo	Cama	N.H.C.	Paciente	F.Sol.Lab.	T.Muestra	F.Nac.Pac.	Sexo	Acciones
--------------	----------	----------------	------	--------	----------	------------	-----------	------------	------	----------

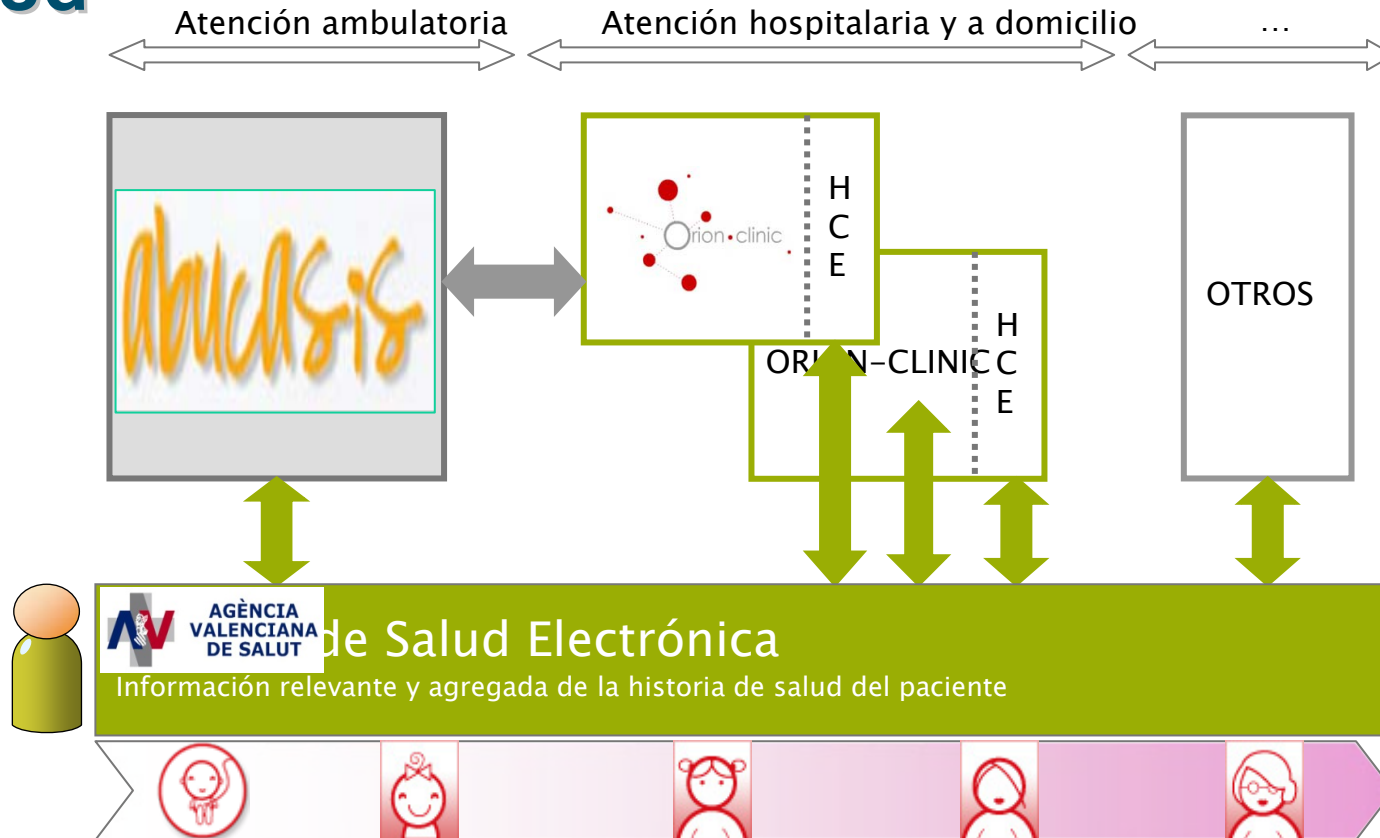
0 registros encontrados. Página 0/0. Registros 0 - 0.

El papel de los sistemas de información en sanidad

Los sistemas de información no son un mero elemento auxiliar de la asistencia y la gestión sanitaria, sino un componente que afecta al **núcleo de la actividad**, sin el cual no se puede concebir una **asistencia sanitaria de calidad, segura y eficiente**.

Historia de Salud Electrónica

Núcleo para integración de información de salud





URGENCIAS



HOSPITALIZACION



CONSULTAS Y TECNICAS



FARMACIA



ADMISION



ARCHIVO Y CODIFICACION



HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO



OBSTETRICIA



BLOQUE QUIRURGICO



TRABAJO SOCIAL



PREVENCION Y SEGURIDAD



EXPLOTACION DE LA INFORMACION



Salir

Estoy de Guardia

Configuración





URGENCIAS



HOSPITALIZACION



CONSULTAS Y TECNICAS



FARMACIA



ADMISION



ARCHIVO

Selección de profesional

- MEDICINA PREVENTIVA - JEFE SECCION
- MEDICINA PREVENTIVA - ADJUNTO
- MEDICINA PREVENTIVA - RESIDENTE



OBSTETRICIA



RADIOLOGIA



TRABAJO SOCIAL



PREVENCION Y SEGURIDAD



MEDICINA PREVENTIVA Y PROMOCION



Salir

Estoy de Guardia

Configuración



PREVENCIÓN Y SEGURIDAD

Lista de trabajo de M. Preventiva EDO **Aislamientos** Microbiología-MIVA

SIP:

NIF: **Búsqueda Avanzada**

Ficha de paciente



SIP: _____
NHC: _____

Ficha

Avisos

- Aislamiento
- Solicitudes pendientes
- Reingreso en 30 días

Cronología del episodio

Estado:

EDO:

SIP:

Fecha registro desde: hasta:

Declaración inmediata Episodios abiertos

Limpiar **Buscar**

Mostrados: 16. Actualizado a las: 10:15:45 el 12/09/2008

Estado	D.I.	SIP	CIE	Descripción	Fec. reg.	Declarante	Episodio	Sec.	Ini. epi.
Rechazado	<input type="checkbox"/>	3260127	487	GRUPE	10/09/2008	PEDROSA MARTINEZ, ANA	Hospitalización	CAR	25/02/2008
Pendiente de Confirmación	<input type="checkbox"/>	3172937	487	GRUPE	10/09/2008	MONTER HIGUERA, CARLOS	Urgencias	UMUH	24/06/2008
Pendiente de Confirmación	<input type="checkbox"/>	3700037	487	GRUPE	10/09/2008	MONTER HIGUERA, CARLOS	Urgencias	UMUH	05/03/2008
Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>	2938060	020	PESTE	10/09/2008	MEDINA SALAZAR, AGUSTIN	Ambulatorio	CGIN	10/09/2008
Pendiente de Confirmación	<input type="checkbox"/>	900000...	487	GRUPE	09/07/2008	MONTER HIGUERA, CARLOS	Urgencias	UMUH	27/06/2008
Pendiente de Confirmación	<input type="checkbox"/>	900000...	487	GRUPE	11/07/2008	MONTER HIGUERA, CARLOS	Urgencias	UMUH	04/06/2008
Confirmado	<input type="checkbox"/>	4419786	005.1	BOTULISMO	14/07/2008	SAMPER SOSA, ENRIC	Ambulatorio	CHEM	14/07/2008
Pendiente de Confirmación	<input type="checkbox"/>	2659806	013.0	MENINGITIS TBC	14/07/2008	BLANES GARCIA, AIDA			
	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>								

Observaciones

Acceder **Descartar** **Confirmar**

HOSPITALIZACIÓN

Pacientes Hospitalizados

SIP

NIF Búsqueda Avanzada

Ficha de paciente 0402B

LLORENS CASAÑ, VICENTE



SIP: 3701776
 NHC: 569563
 84 Varón

Ficha

Avisos

- Episodios en las últimas 72 horas
- Solicitudes pendientes
- Otros episodios abiertos

Cronología del episodio

- 02/05/2009 13:09:41
FIN AISLAMIENTO
- 29/04/2009 15:02:07
PACIENTE AISLADO
- 06/03/2009 18:21:00
FIN AISLAMIENTO
- 06/03/2009 00:35:43
PACIENTE AISLADO
- 21/01/2009 17:30:29
FIN AISLAMIENTO
- 21/01/2009 15:12:27
PACIENTE AISLADO
- 03/11/2008 13:08:00
REGISTRO EN ADMISION:
MEDICINA DIGESTIVA

Lista de trabajo de Aislamiento en Hospitalización

Estado Enfermera asignada Sección

Administración Mostrar pacientes sin asumir

Seleccionar todos Mostrados: 51. Actualizado a las: 10:29:15 el 04/08/2009

	Estado	Cama	Paciente	Diagnóstico	Enfermera	Solic.	Sección
<input type="checkbox"/>	➔	0401A	ZORIO ZORIO, CELESTINO	LOE INTRACRANEAL		0 / 0	NEUROLOGIA (H...
<input type="checkbox"/>	➔	0401A (E)	FERNANDEZ GONZALEZ, M FIL...	CIRROSIS HEPATICA	ALBERT SANCHIS, MARIA PILAR	0 / 0	MEDICINA DIGES...
<input type="checkbox"/>	➔	0401A (E)	GARCIA OSETE, JUSTO	DILATACION NEUMATICA DE CARDIAS	HINAREJOS AGUADO, SONIA	0 / 0	MEDICINA DIGES...
<input type="checkbox"/>	➔	0401A (E)	RAGA MONZO, ANTONIO	MENINGITIS POR ACINTOBACTER. HE...	ASENCIO MUÑOZ, MARIA DEL C...	0 / 0	NEFROLOGIA (HO...
<input type="checkbox"/>	➔	0402B (E)	LLORENS CASAÑ, VICENTE	PANCREATITIS AGUDA		0 / 0	MEDICINA DIGES...
<input type="checkbox"/>	➔	0402B (E)	CASTRO REDONDO, MARIA	LIGADURA VARICES ESOFAGICAS		0 / 0	MEDICINA DIGES...
<input type="checkbox"/>	➔	0403A	HERAS CANO, MANUEL	AVC	ALBERT SANCHIS, MARIA PILAR	0 / 0	NEUROLOGIA (H...
<input type="checkbox"/>	➔	0403A (E)	MUÑOZ ALAMAR, AGUSTIN	TTO CON INFLIXIMAR		0 / 0	MEDICINA DIGES...
<input type="checkbox"/>	➔	0404B	JUAN SANCHEZ, MANUELA	ACV		0 / 0	NEUROLOGIA (H...
<input type="checkbox"/>	➔	0405A	IVANOVA, SVETLA DONCHEVA	ESCLEROSIS MULTIPLE		0 / 0	NEUROLOGIA (H...
<input type="checkbox"/>	➔	0405B (E)	HODOR MARTA	BIOPSIA HEPATICA		0 / 0	MEDICINA DIGES...

Origen Médico adjunto

Motivo de aislamiento Médico residente

Última nota de evolución

Privacidad



General



MI sección



MI pacientes



Análisis Info.



Volver



Ayuda

PREVENCIÓN Y SEGURIDAD

Lista de trabajo de Eventos adversos Lista de trabajo de EDOS

SIP:

NIF: Búsqueda Avanzada

Ficha de paciente



SIP:

NHC:

Ficha

Avisos

- Aislamiento
- Solicitudes pendientes
- Reingreso en 30 días

Cronología del episodio

Lista de trabajo de Enfermedades de Declaración Obligatoria

Estado:

EDO:

SIP:

Fecha registro desde: hasta:

Declaración inmediata Episodios abiertos

Limpiar **Buscar**

Mostrados: 0. Actualizado a las: 13:24:49 el 09/09/2008

Estado	D.I.	SIP	CIE	Descripción	Fec. reg.	Declarante	Episodio	Sec.	Ini. epi.

Observaciones

PREVENCIÓN Y SEGURIDAD

Lista de trabajo de Event

- EDOs declaradas en mi Sección
- Lista de trabajo de Eventos adversos
- Lista de trabajo de EDOS
- Solicitudes enviadas por mi Sección
- Eventos Adversos declarados en mi Sección

SIP:

NIF: Búsqueda Avanzada

Ficha de paciente



SIP: _____

NHC: _____

Ficha

Avisos

- Aislamiento
- Solicitudes pendientes
- Reingreso en 30 días

Cronología del episodio

Estado:

SIP:

Declaración inmediata

Fecha registro desde: hasta:

Episodios abiertos

Limpiar Buscar

Mostrados: 0. Actualizado a las: 13:24:49 el 09/09/2008

Estado	D.I.	SIP	CIE	Descripción	Fec. reg.	Declarante	Episodio	Sec.	Ini. epi.

Observaciones

Acceder Descartar Confirmar



General



MI sección



Mi pacientes



Análisis Info.



Volver



Ayuda

PREVENCIÓN Y SEGURIDAD

Lista de trabajo de Eventos adversos Lista de trabajo de EDOS

SIP:

NIF:

Búsqueda Avanzada

Ficha de paciente



SIP:

NHC:

Ficha

Avisos

- Aislamiento
- Solicitudes pendientes
- Reingreso en 30 días

Cronología del episodio

Búsqueda - Eventos adversos

Estado:

Tipo EA:

Sección:

Severidad:

Episodio:

Fecha sospecha desde: hasta:

SIP:

Mostrados: 15. Actualizado a las: 10:16:40 el 12/09/2008

Estado	SIP	Tipo	Episodio	Sección	Inicio del episodio
Confirmado	2938060	Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo	Ambulatorio	GINECOLOGIA (CEX)	10/09/2008
Confirmado	2692145	Enfermedades de los oídos y mastoides	Hospitalización	CARDIOLOGIA	05/03/2008
Confirmado	4419786	Enfermedades del sistema digestivo	Ambulatorio	HEMATOLOGIA (CEX)	14/07/2008
Pendiente de Confirmación	2659806	Determinadas enfermedades infecciosas y parasitarias			

Tipo EA:

Severidad:

Tipo Inc.:

Características del incidente:

Factores contribuyentes:

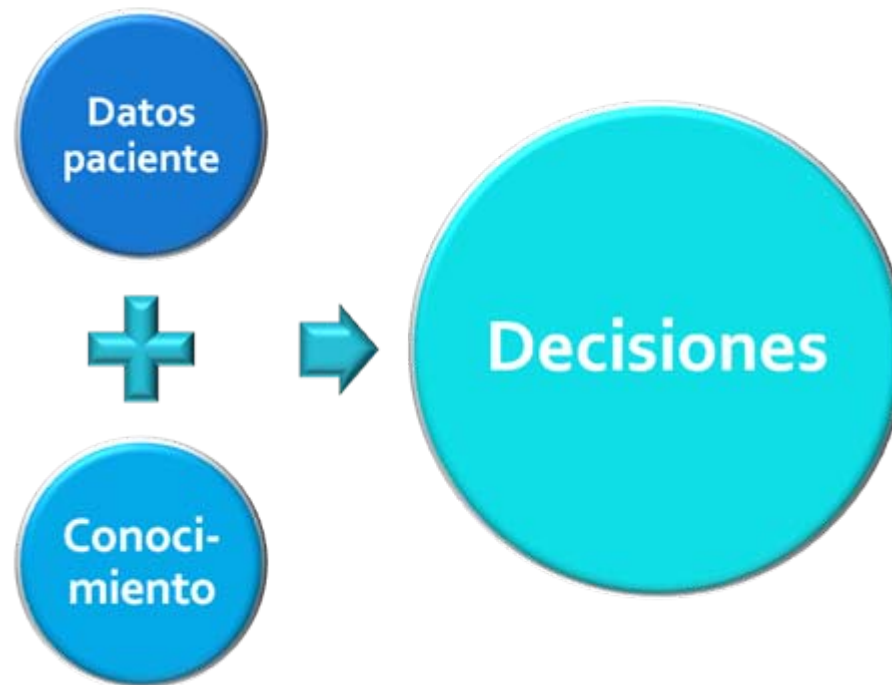
Motivo de la detección:

Factores atenuantes:

Observaciones:

Soporte a la toma de decisiones clínicas

- **Sistema de Ayuda a la Decisión Médica (CDSS)**
 - Clinical Decision Support systems link health observations with health knowledge to influence health choices by clinicians for improved health care [1].



- **Sinónimos**
 - “Clinical Decision Support Systems”, “Electronic clinical decision support Systems”, y “Adjuvant Systems”

[1] R. Hayward, Centre for Health Evidence.

CDSS nivel 3 en la prescripción de antibióticos

El Grado de Recomendación viene reflejado en la letra y color que acompaña al diagnóstico:

Nivel Superior:

Corresponde a Tipo de Evidencia Ia y Ib



Nivel Medio:

Corresponde a Tipo de Evidencia IIa, IIb y III



Nivel Inferior:

Corresponde a Tipo de Evidencia IV



CDSS nivel 3 en la prescripción de antibióticos

Modulo de Prescripción - Windows Internet Explorer
https://siscv.san.gva.es/mpre/kfc.PrescriptorServlet?return=html&tipo=doLogin&esSIS=5

El paciente NO recibirá recetas de papel. Por favor, si lo desea, en el menú "Utilidades - receta electrónica" puede cambiar las características de dispensación del paciente (electrónica - no electrónica) o imprimir las recetas en papel en "entregar recetas".

Paciente: PRUEBA PRUEBA, PRUEBA
B F.Nac.:01/01/1950
SIP:6608315 NSS:03/00001254/27

Periodificación entrega de recetas en centro de salud: 90 días
Agrupación de recetas en Oficina de Farmacia: 15 días
Financiación: ACTIVO

Buscar [] en Desc. Principio Activo por la vía Cualquiera Buscar Uso frecuente

Tratamiento
 Fórmulas magistrales Extractos Otros productos industriales
Prod.Farm. []

Alertas	E	X	V	F	GE	AF	Exc	EC
	PO	INT	ALE	AA				

Fórmulas

Diagnóstico	Guia
BRONQUITIS AGUDA	A
CONJUNTIVITIS AGUDA	A*
FARINGITIS AGUDA	C
GRIPE	N*

Posología
Recomendaciones paciente
Información farmacéutico

Posología: CTD DI DL DT FM Posología por defecto
 Horaria Sin Cadencia Dosis Única Otros
Unidades []
Cada [] Horas Dias
Durante [] Dias Fecha Inicio 3/6/2010 Nº.Env.Máx. []
1 Envase [] Fecha Fin [] Envases [] / []

Tratamientos Informe Utilidades Contacto Prescribir

Internet 100%

Niveles según el grado de recomendación:

Verde =A

Amarillo =B

Naranja =C

Paciente

ACUERDO GESTIÓN

ISIP

PRUEBA PRUEBA, PRUEBA

B F.Nac.:01/01/1950

SIP:6608315 NSS:03/00001254/27

Periodificación entrega de recetas
en centro de salud:

90 días

Agrupación de recetas
en Oficina de Farmacia:

15 días

Financiación:

ACTIVO

 Buscar en **Desc.** Principio Activo por la vía **Cualquiera** Buscar

Uso frecuente

Tratamiento

 Fórmulas magistrales Extractos Otros productos industriales
Prod.Farm.

E	X	V	F	GE				AF	Exc	EC
PO	INT		ALE	AA						

Fórmulas

Diagnóstico	Guía
OTITIS EXTERNA INFECCIOSA	A*
CISTITIS	N*
FARINGITIS AGUDA	C
MENOPAUSIA	N*

Posología

Recomendaciones paciente

Información farmacéutico

Posología

CTD DI DL DT FM

 Posología por defecto
 Horaria Sin Cadencia Dosis Única Otros
Unidades Cada Horas DiasDurante Dias

Fecha Inicio 3/6/2010

Nº.Env.Máx. 1 Envase Fecha Fin Envases /

Tratamientos

Informe

Utilidades

Contacto

Paciente

ACUERDO GESTIÓN ISIP

PRUEBA PRUEBA, PRUEBA

B F.Nac.:01/01/1950

SIP:6608315 NSS:03/00001254/27

Periodificación entrega de recetas en centro de salud:

90 días

Agrupación de recetas en Oficina de Farmacia:

15 días

Financiación:

ACTIVO

Guia Farmacoterapéutica - Windows Internet Explorer

GFAR - Guia Farmacoterapéutica

Cerrar

Sector poblacional Adultos

Otitis externa aguda(380.10)

OTITIS EXTERNA INFECCIOSA(380.1) SEMFYC

Protocolos de Elección

Protocolo 1

AC. ACÉTICO al 2% Dosis adulto: 2-4 gotas / 8 h / 7-10 d Dosis pediatria: 2 gotas / 8 h / 7-10 d

Circunstancias Modificantes

Fracaso del tto. inicial

Protocolo 2

FLUOCINOLONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B 5 MG / 70 MG / 200 MILES UI EN 1 ML / 1 FRASCO GOTAS OTICAS DE 10 ML 5 GOTAS OTICAS cada 6 H durante 7 días.

Otitis extensa grave o en inmunodeprimidos

Protocolo 3

CIPROFLOXACINO 500 MG / 20 COMPRIMIDOS 1 COMPRIMIDO cada 12 H durante 10 días.

Medidas No Farmacológicas

Evitar la entrada de agua en el oído. No utilizar tapones.

Infección urinaria(599.0)

CISTITIS(595) SEMFYC

Farinooamiodalitis aguda(463)

Prescribir

Cancelar

Tratamientos

Informe

Utilidades

Contacto

Historial

Entregar Recetas

Codificar

Limpiar Formulario

Paciente

ACUERDO GESTIÓN ISIP

PRUEBA PRUEBA, PRUEBA
B F.Nac.:01/01/1950
SIP:6608315 NSS:03/00001254/27

Periodificación entrega de recetas
en centro de salud:
90 días

Agrupación de recetas
en Oficina de Farmacia:
15 días

Financiación:
ACTIVO

Buscar en Desc. Principio Activo por la vía Cualquiera Buscar Uso frecuente

Tratamiento Posología

GFAR - Guia Farmacoterapéutica Cerrar

Sector poblacional Adultos

Faringoamigdalitis aguda(463)
FARINGITIS AGUDA(462) SEMFYC

Protocolos de Elección

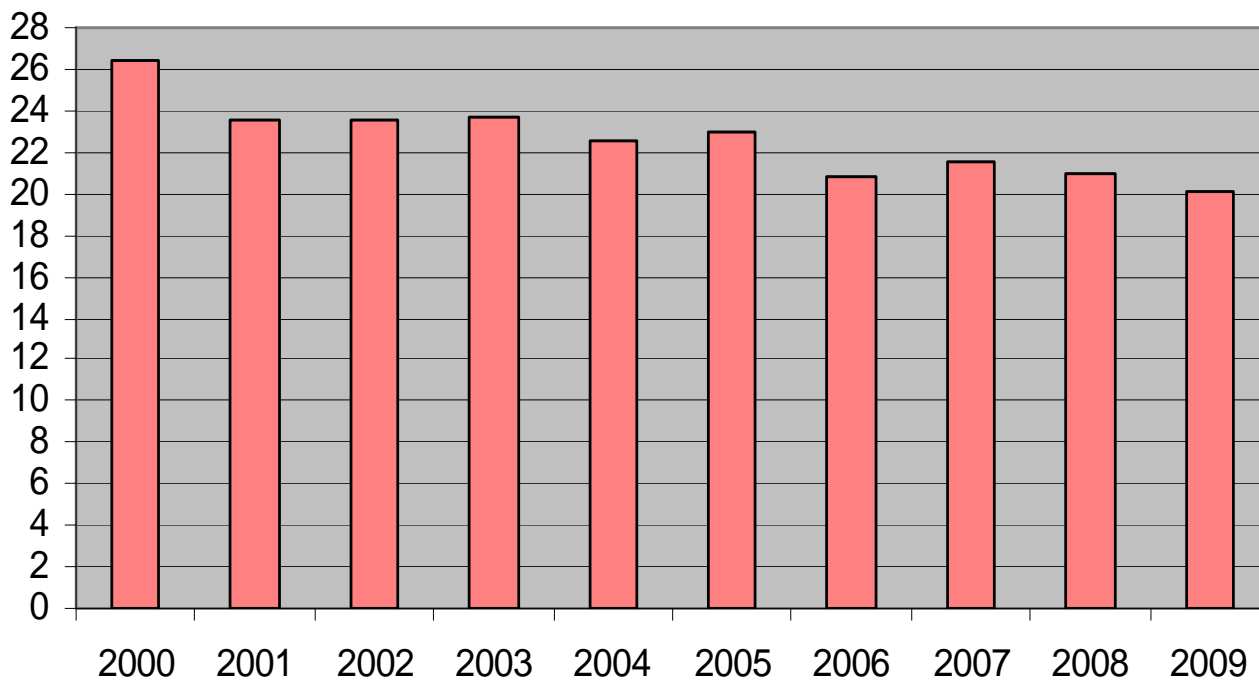
- Protocolo 1
 - PARACETAMOL
 - PARACETAMOL 500 MG / 20 COMPRIMIDOS
1 COMPRIMIDO cada 6 H
 - PARACETAMOL 650 MG / 20 COMPRIMIDOS
1 COMPRIMIDO cada 6 H
 - PARACETAMOL 1000 MG / 20 COMPRIMIDOS
1 COMPRIMIDO cada 6 H
- Protocolo 2
 - IBUPROFENO
 - IBUPROFENO 400 MG / 30 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
1 COMPRIMIDO cada 6 H
 - IBUPROFENO 600 MG / 40 COMPRIMIDOS RECUBIERTOS
1 COMPRIMIDO cada 6 H

Circunstancias Modificantes

Prescribir Cancelar

Evolución de la DHD de antibióticos en la Comunidad Valenciana

- Nos hemos situado en los niveles indicados por la OMS, pasando de 26 DHD a 20 DHD.



¿CDSS nivel 4 en la prescripción de antibióticos?

The image shows the header and navigation menu of the ViResiST 2.0 website. The header includes the title "ViResiST 2.0" and the subtitle "Vigilancia de la Resistencia por medio del Análisis de Series Temporales". There are also icons for RSS, Spanish, English, and French. The navigation menu includes links for "INICIO", "PROGRAMA", "VIRESIST 2.0 WEB", "APLICACIONES PRÁCTICAS", "CONTEXTO Y RESULTADOS", and "CONTACTO". The "VIRESIST 2.0 WEB" link is highlighted in blue. The background of the header features a green virus-like particle on the left and a blue line graph on the right.

ViResiST 2.0
Vigilancia de la Resistencia por medio del Análisis de Series Temporales

rss   

ViResiST

INICIO PROGRAMA **VIRESIST 2.0 WEB** APLICACIONES PRÁCTICAS CONTEXTO Y RESULTADOS CONTACTO

VIRESIST: OBJETIVOS

- **Predecir** la resistencia esperada de un microorganismo determinado frente a un antibiótico determinado.
- Estudio de la relación entre uso de antibióticos y resistencia que permiten:
 - Cuantificar el impacto: ¿cuánto aumenta la resistencia al aumentar el uso de antibióticos?
 - ¿Qué tiempo es necesario que pase para que ese impacto se produzca?
- **Orientar al clínico** en el momento de la terapia antimicrobiana empírica mientras espera el resultado del cultivo:
 - ¿Cuál(es) es(son) el(los) microorganismo(s) que presumiblemente infecta(n) a mi paciente ?
 - ¿Cuál es la resistencia esperada ese(esos) microorganismo(s) frente a los antibióticos disponibles ?
 - ¿Cuál es el antibiótico que puede minimizar la probabilidad de resistencia (mientras se espera el cultivo) ?



Gracias por su atención