

CONCLUSIONES

El protocolo es muy importante porque nos puede aportar muchos datos sobre si el paciente toma bien la medicación, tiene problemas o reacciones adversas o si necesita ayuda para tomar el tratamiento.

A pesar de que una gran parte de los enfermeros lleva más de 10 años en atención primaria solo un 11,54% de estos utiliza siempre este protocolo, por el contrario un 34,61% de enfermeros/as lo usa poco.

A pesar de que muchos enfermeros/as consideran este protocolo poco útil y no lo usan, resulta significativo y contradictorio que un 36,48% no cambiaría nada.

Para el 76,93% del personal de enfermería consultado, la parte más importante de este protocolo es la referente a la continuidad del tratamiento. Sin embargo nadie menciona las reacciones adversas, que, a mi parecer, tiene importancia en los diferentes tratamientos.

Para que este protocolo sea del todo eficaz se debe tener una continuidad, que un 53,85% los enfermeros/as opinan que no existe con lo cual el protocolo no será efectivo.

Por último, mencionar que se debería de emplear de forma continuada este protocolo, si bien, sería preciso realizar algunos cambios para que todos los enfermeros/as de atención primaria lo usasen sin recelos ya que puede proporcionar mucha información del paciente y ayudar a mejorar su estado de salud. En este sentido se proponen los siguientes cambios: una mayor coordinación entre la atención especializada y la atención primaria mediante una red compartida, una mayor implicación del médico en este protocolo, disponer de más tiempo con el paciente polimedcado y sus familiares, disponer de hojas que permitan, de forma sencilla y gráfica, indicar la medicación al paciente.

Bibliografía

- 1.- Gavilán Moral E, Villafaina Barroso A. Polimedcación y salud: estrategias para la adecuación terapéutica. Badajoz: Polimedcación labs; 2011-
- 2.- Blasco Patiño F, Martínez Lopez de Letona J, Villares P, Jiménez Al. El paciente anciano polimedcado: efectos sobre su salud y sobre el sistema sanitario. [Internet]. 2005 [acceso 25 de noviembre de 2012]; 152. Disponible en: http://www.msc.es/biblioPublic/publicaciones/docs/vol29_6AncianoPolimedcado.pdf
- 3.- Fernández Liz E. Polimedcación y prescripción inadecuada de fármacos en pacientes ancianos: ¿hacemos lo que podemos?. [Internet]. 2006 [acceso 22 de noviembre de 2012]; 280. Disponible en: <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/27/27v38n09a13095049pdf001.pdf>
- 4.- Davidson W. Hábitos en la prescripción. Tratado de Geriátria. 2º Ed. Barcelona: Editorial JIMS; 1988.
- 5.- Leal Hernández M, Abellán Alemán J, Casa Pina MT, Martínez Crespo J. Paciente polimedcado: ¿conoce la posología de la medicación?, ¿afirma tomarla correctamente? [Internet]. 2004 [acceso 27 de noviembre de 2012], 451. Disponible en: <http://www.elsevier.es/sites/default/files/elsevier/pdf/27/27v33n08a13061580pdf001.pdf>
- 6.- Manejo de pacientes polimedcados en atención primaria. Resumen bibliográfico. [Internet]. [acceso 22 de noviembre de 2012]. Disponible en: http://www.sefap.org/media/upload/arxiu/formacion/aula_fap_2010/bibliografia/manejo_pacientes_polimedcados.pdf
- 7.- Prieto Hernández M. Proyecto gestión y organización del proceso asistencial en atención primaria. [Internet]. 2011 [acceso 25 de noviembre de 2012]; 45. Disponible en: http://www.asturias.es/Astursalud/Ficheros/AS_SESPA/AS_Assistencia%20Sanitaria/PROYECTO%20GOPA.pdf
- 8.- Bueno Dorado T, López Almarox A. Programa de atención al mayor polimedcado. [Internet] [acceso 23 de noviembre de 2012]. Disponible en: http://www.amegmadrid.org/DOCUMENTOS/Atencion_al_polimedcado.pdf
- 9.- Protocolo de atención al paciente polimedcado. [Internet]. 2009 [acceso 23 de noviembre de 2012]. Disponible en: http://www.areasaludbadajoz.com/datos/atencion_primaria/ProtocoloAtencionPolimedcado.pdf