letines personales. El 80% no contenía ningún comprimido de captopril. Las medicaciones más frecuentemente halladas fueron: ampollas de metoclopramida (43,7%), metamizol (45,6%) y diclofenaco (41,7%). Ninguno llevaba ceftriaxona parenteral. Sólo el 15,5% llevaba 2 o más ampollas de glucosa al 50%.

El maletín domiciliario es una herramienta indispensable para cualquier médico de atención primaria¹. El material y la medicación para atender urgencias sólo los llevaba una pequeña proporción de maletines personales de los médicos, lo cual traduce la

poca preparación de este maletín para la atención de urgencias inesperadas. Sin embargo, muchos de los maletines disponían de fármacos para tratar enfermedades banales. La mayoría de los maletines no incluía material para la administración de la medicación disponible, ni con los elementos que portaban se podrían tomar las constantes vitales. Todo ello evidencia la falta de homogeneidad en la preparación y revisión de los maletines personales de los médicos, que refleja la escasa necesidad percibida de disponer de dichos elementos. Creemos que esto ocurre porque el médico da por

Los maletines domiciliarios de los médicos de familia

Sr. Director: Para atender visitas a domicilio urgentes o programadas, el médico de atención primaria necesita un equipamiento adecuado, el maletín personal del médico. Se ha realizado un estudio descriptivo transversal para conocer cómo son los maletines personales de los médicos en atención primaria y si se adecuan al consenso establecido sobre su contenido¹. En el estudio participaron los 39 centros de salud de nuestra área de salud (Mallorca). Se realizó una visita sin anunciar previamente a los centros de salud donde, de manera anónima y previo consentimiento, se analizó una muestra de 103 maletines personales de los médicos. Se extraía su contenido y se anotaba si llevaban cada uno de los elementos imprescindibles definidos en el consenso¹. Se observó que 35 médicos no tenían maletín personal. Ninguno de los maletines personales de los médicos llevaba todo lo imprescindible (tabla 1). Sólo la mitad llevaban bolígrafo, recetas u hojas de derivación. Más de un tercio de los maletines no llevaban esfigmomanómetro o estetoscopio. Los fármacos utilizados para la reanimación cardiopulmonar y la nitroglicerina oral estaban en menos de uno de cada 3 ma-

TABLA 1 Frecuencia de los elementos y medicación presentes en el maletín personal del médico considerados imprescindibles (n = 103)

	n	Porcentaje	IC del 95%
Impresos y accesorios			
Bolígrafo	55	53,4	43,3-63,5
Recetas	58	56,3	46,2-66,4
Hojas de derivación	58	56,3	46,2-66,4
Instrumentos diagnósticos			
Esfigmomanómetro	66	64,1	54,3-73,8
Estetoscopio	63	61,2	51,3-71,1
Glucemia capilar	33	32	22,6-41,6
Linterna	48	46,6	36,5-56,7
Termómetro	18	17,5	9,6-25,3
Depresores linguales	42	40,8	30,8-50,7
Material de curas			
Guantes	38	36,9	27,1-46,7
Jeringas y agujas	53	51,5	41,3-61,6
Solución antiséptica	7	6,8	1,4-12,1
Cánulas de Guedel	19	18,4	10,5-26,4
Lubricante urológico	13	12,6	5,7-19,5
<i>Smarch</i>	23	22,3	13,8-30,8
Medicación presente			
Adrenalina en ampollas	36	34,9	25,2-44,6
Atropina en ampollas	25	24,3	15,5-33
Nitroglicerina en aerosol/s.l.	36	34,9	25,2-44,6
Ácido acetilsalicílico p.o.	18	17,5	9,6-25,3
Furosemida en ampollas	26	25,2	16,4-34,1
Captopril, 25 mg p.o.	21	20,4	12,1-28,6
Metoclopramida en ampollas	45	43,7	33,6-53,7
Metamizol en ampollas	47	45,6	35,5-55,7
Diclofenaco en ampollas	43	41,7	31,7-51,7
Diazepam en ampollas	35	34	24,3-43,6
Diazepam, 10 mg p.o.	9	8,7	2,8-14,7
Diazepam rectal	10	9,7	3,5-15,9
Prednisona p.o.	5	4,9	1,6-11
Dexclorfeniramina en ampollas	30	29,1	19,9-38,4
Ceftriaxona, 2 g parenteral	0	0	0-5,3
Suero fisiológico en ampollas de 10 ml	10	9,8	3,5-15,9
Glucosa al 50% en ampollas	26	25,2	16,4-34,1

IC del 95%: intervalo de confianza del 95%; p.o.: vía oral; s.l.: sublingual.

Palabras clave: Maletín de urgencias. Atención primaria. Atención domiciliaria.

sentado que en las visitas domiciliarias habituales y/o en las visitas programadas la situación está bajo control, o confía siempre en la posibilidad de utilizar el maletín de urgencias cuando se presente una situación imprevista. Por tanto, debería seguirse trabajando para conseguir una guía básica del material imprescindible que debería llevar el maletín personal de cualquier médico que trabaje en el ámbito rural o urbano, para poder atender fuera del centro de salud cualquier demanda que se presente durante la jornada laboral. También es fundamental revisar periódicamente el contenido del maletín, para evitar la ausencia de elementos imprescindibles, y llevar material en mal estado o medicación caducada¹⁻⁶.

**Antonia Roca Casas^a, Miquel
Caldentey Tous^b, Lucía Gorreto
López^c y Joan Llobera Cànaves^d**

^aMedicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud Es Trencadors. Mallorca. Ib-salut. Mallorca. España.

^bMedicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud Coll d'en Rebas. Mallorca. Ib-salut. Mallorca. España.

^cMedicina de Familia y Comunitaria. Centro de Salud Alcudia. Ib-salut. Mallorca. España.

^dMedicina Preventiva y Salud Pública. Técnico de Salud. Gerencia de Atención Primaria de Mallorca. Ib-salut. Mallorca. España.

1. Roca A, Caldentey M, Llobera J, Ramos M, Gorreto L, Moragas A. ¿Cómo debe ser el maletín de domicilios y el maletín de urgencias del médico de atención primaria? Cuadernos de Gestión. 2004;10:110-4.
2. Ríos L, Martín F, Gómez A, Pepió JM. Guía para el equipamiento de un maletín para atención domiciliaria y de urgencias en atención primaria. JANO. 1998;23:45-9.
3. Drugs for the Doctor's bag revisited. Drug and Therapeutics Bulletin (DTB). 2000;38:65-8.
4. Grupo de Urgencias y Atención Continuada de la semFYC (GUAC). Organización de la atención urgente en los equipos de Atención Primaria. Barcelona: Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria; 2005. Documentos semFYC: 21.
5. Caldentey Tous M, Roca Casas A, Llobera Cànaves J. Los maletines de emergencias de los centros de salud de un área de salud. Emergencias. 2006;18:269-74.
6. Martínez-Merodio P, Lou-Arnal S, Mallen-Belenguer M. Material imprescindible para el servicio de urgencias y el maletín de domicilios. FMC. 1997;4:267-73