
EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD EN LA PREVENCIÓN DE MORBILIDAD FARMACOTERAPÉUTICA EN LOS PACIENTES

**González Navarro M¹, Climente Martí M¹, González Valdivieso J¹,
Márquez Peiró JF¹, Jiménez Torres NV^{1,2}**

¹Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia.

²Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Valencia.

OBJETIVO

Evaluar la efectividad en la prevención de morbilidad farmacoterapéutica (MFT) en pacientes con oportunidades de mejora de su farmacoterapia.

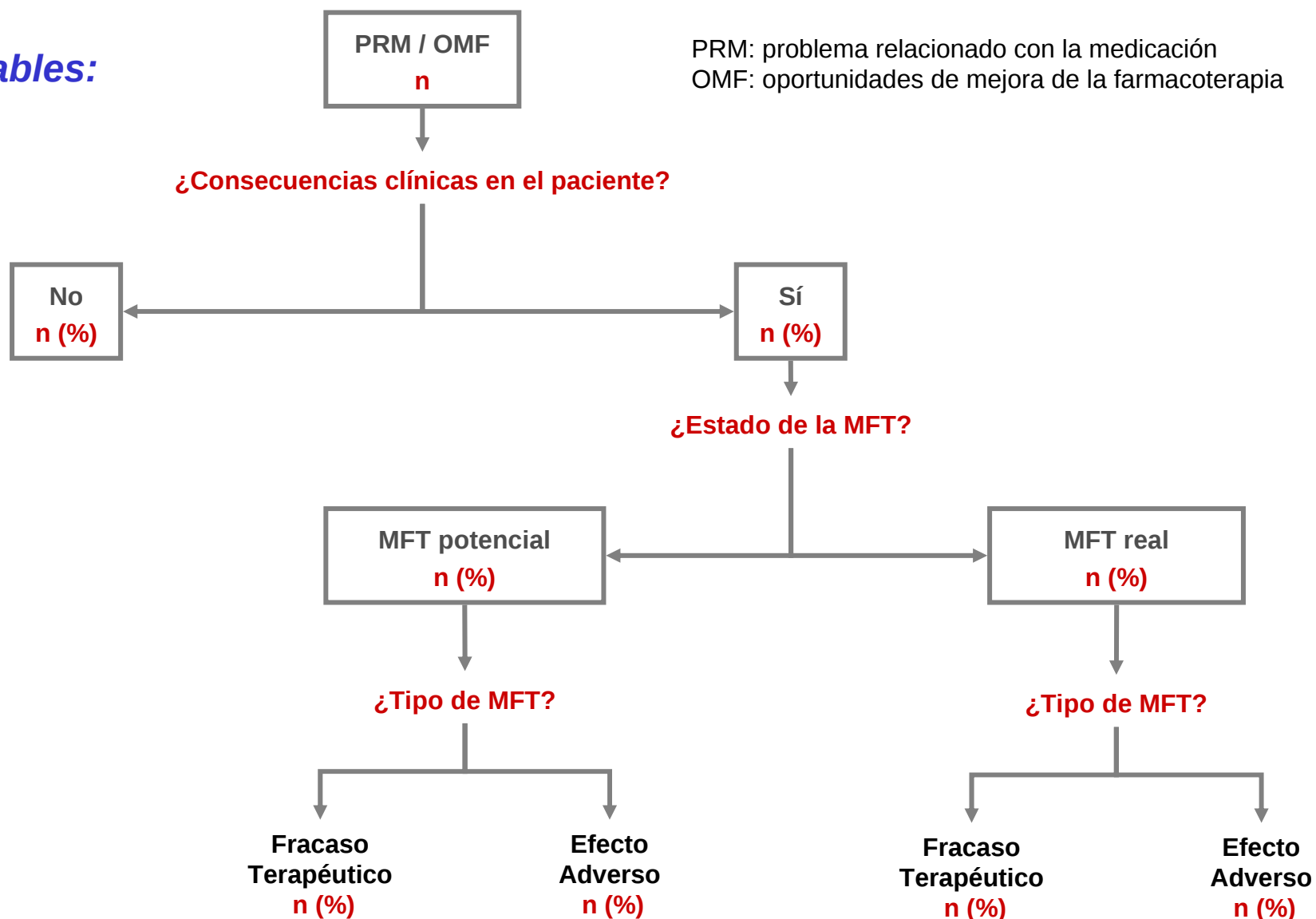
MATERIAL Y MÉTODOS

- ❑ **Tipo de estudio:** descriptivo, transversal, retrospectivo.
- ❑ **Periodo de estudio:** tres años (2005-2007).
- ❑ **Ámbito:** hospital general universitario público (580 camas), en el que se desarrolla un programa de mejora de la calidad de la farmacoterapia basado en el **Método laser**®.



MATERIAL Y MÉTODOS

Variables:



MATERIAL Y MÉTODOS

Variable principal: Efectividad en la prevención de MFT

1. Proactividad en la identificación:

$$\frac{\text{nº PRM identificados con MFT potencial}}{\text{nº PRM identificados con MFT real}} \rightarrow \begin{matrix} \text{Sin daño} \\ \text{Con daño} \end{matrix}$$

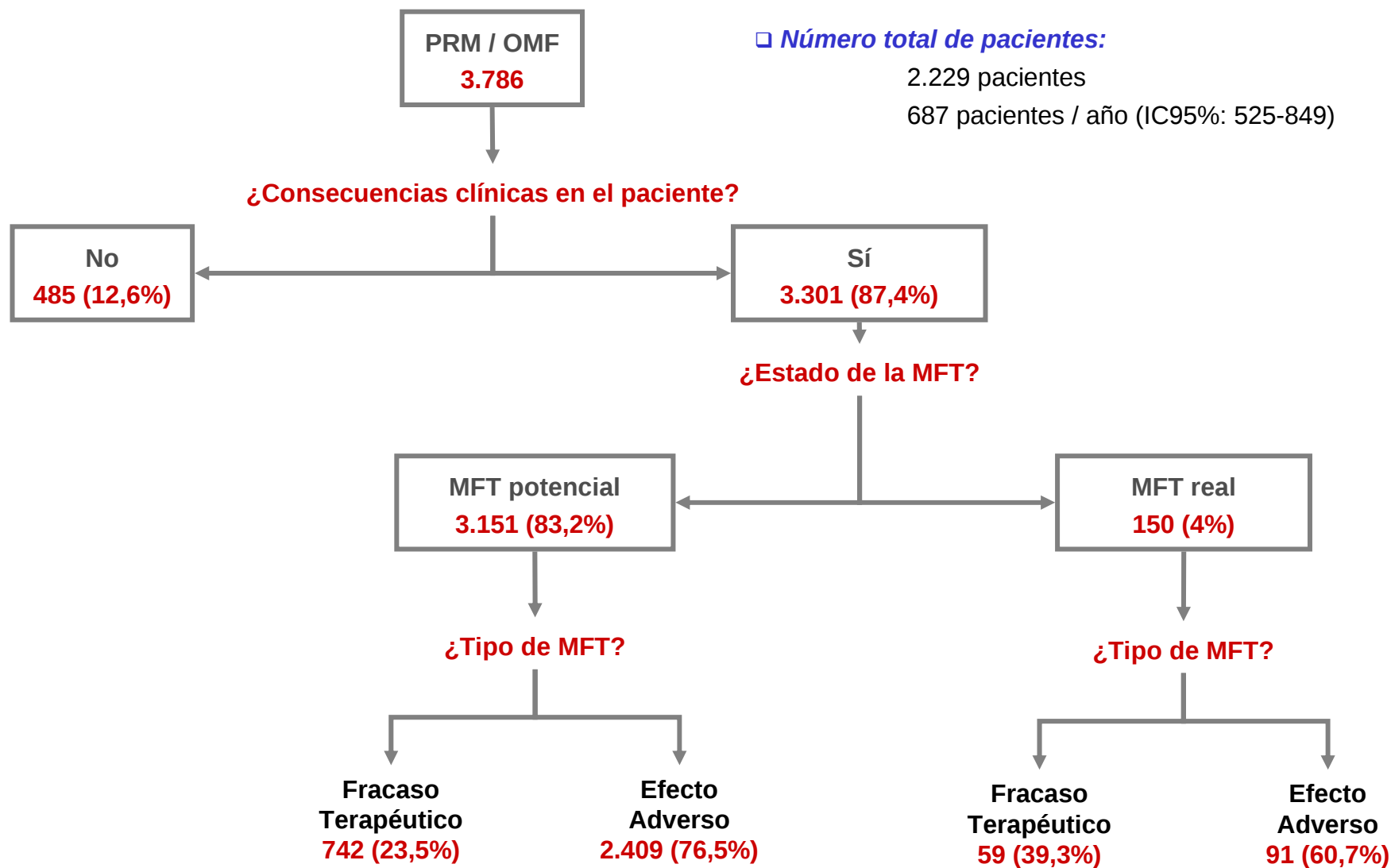
2. Proporción de MFT prevenida (%):

$$\frac{\text{Nº PRM con MFT prevenida}}{\text{nº PRM con consecuencias clínicas en MFT}} \times 100 \rightarrow \begin{matrix} \text{daño evitado} \\ \text{daño potencial} \end{matrix}$$

MATERIAL Y MÉTODOS

- ❑ **Análisis estadístico:** comparación de proporciones mediante el test de Chi-cuadrado y medida de la fuerza de asociación mediante la diferencia de proporciones (DP) o el riesgo relativo (RR) y sus intervalos de confianza del 95% (IC95%).
- ❑ El nivel de significación se ha establecido en $p < 0,05$.

RESULTADOS



RESULTADOS

□ Proactividad en identificación de PRM con consecuencias clínicas en MFT:

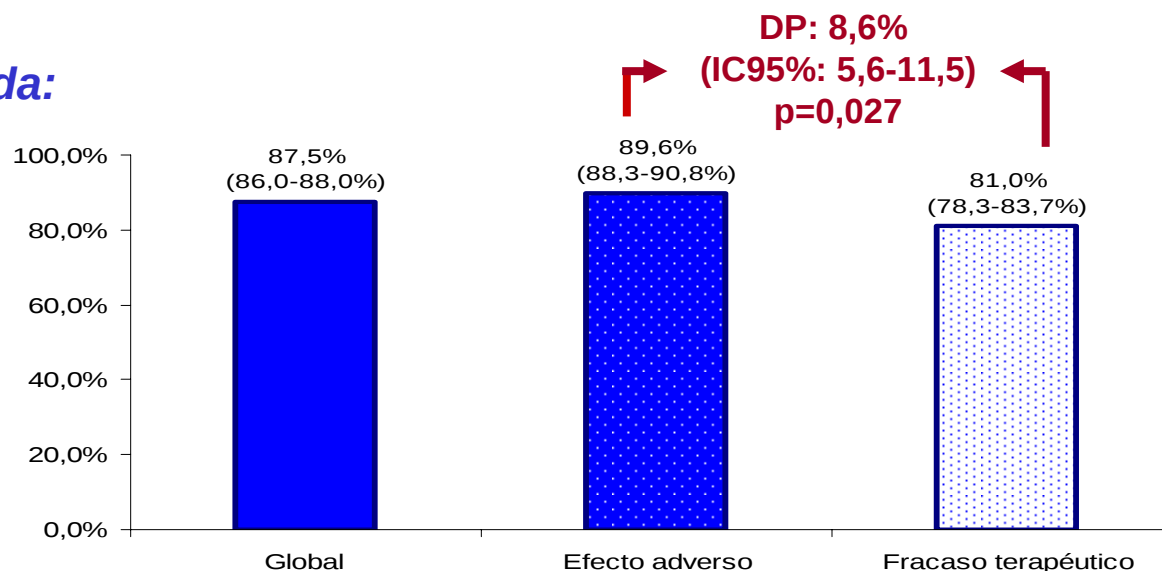
✓ GLOBAL (POBLACIONAL): **21** casos con MFT potencial **por cada caso** con MFT real

⇒ Efectos adversos: **26,5**

⇒ Fracaso terapéutico: **12,6**

RR: 2,1 (IC95%: 1,5-2,9)

□ Proporción de MFT prevenida:



CONCLUSIONES

- ⇒ La identificación de pacientes con oportunidades de mejora en su farmacoterapia es dos veces más proactiva cuando los PRM pueden comprometer la **seguridad** del paciente.
- ⇒ La **efectividad** en la prevención de MFT es superior al 80%, tanto para efectos adversos como para fracasos terapéuticos.
- ⇒ El resultado del programa no es capaz de evidenciar diferencias clínicamente relevantes entre la prevención de efectos adversos y la prevención de fracasos terapéuticos en los pacientes.