

# INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS DEL RESIDENTE DE 4º AÑO EN UNA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA

Domínguez Menéndez JA, Goikolea Ugarte FJ, Vilella Ciriza ML, Aguirrezabal Arredondo A, Garate Goitia E, Yurrebaso Ibarreche M.J.



HOSPITAL DE BASURTO. Servicio de Farmacia

## OBJETIVO

Describir las intervenciones farmacéuticas realizadas por el residente de 4º año en el Servicio de Medicina Interna (MDI).

## MÉTODOS

El residente permaneció un período de 3 meses en una unidad de hospitalización de MDI de 40 camas. Durante este tiempo se integró en el equipo asistencial y realizó las siguientes actividades: pase de visita con el médico internista asignado, revisión de la Historia Clínica de los pacientes, seguimiento farmacoterapéutico del paciente, transcripción de las órdenes médicas, realización de intercambios terapéuticos, elaboración de informes de medicamentos al alta (Infowin®) a pacientes seleccionados y participación en sesiones clínicas del Servicio.

En el último período de la rotación (6 semanas) se registraron todas las intervenciones realizadas en una sección de 20 camas de la unidad. Los datos relevantes de cada paciente fueron recogidos en una hoja diseñada por el farmacéutico residente (fármacos antes y durante el ingreso, datos analíticos, alergias medicamentosas, etc).

## RESULTADOS

Se realizó el seguimiento farmacoterapéutico de 63 pacientes (Edad media: 77.8 años. Media días ingreso: 11).

### Problemas Relacionados con la Medicación (PRM) detectados:

- Se identificaron un total de **30 PRM (0.48/paciente)**, sobre los que actuó el farmacéutico.
- La **aceptación** de las intervenciones realizadas sobre los PRM detectados fue del **83.3 %**.

### Resolución de consultas:

- 30 (21 del personal médico y 9 de enfermería)



### Información activa:

- 21 ocasiones (12 al paciente, 7 al personal médico y 2 a enfermería).

### Intercambios terapéuticos realizados:

- 29 (mediante el programa informático Cambiatronic®)

CLASIFICACIÓN DE PRM (Cipolle et al):			Nº PRM
INDICACIÓN	1-Necesidad tratamiento	1.1- Indicación no tratada	1
		1.2- Continuación de tratamiento	5
	2-Medicamento Innecesario	2.1- Medicamento no indicado	2
		2.4- Vía administración alternativa	2
EFECTIVIDAD	3-Medicamento inadecuado	3.3- Forma dosificación inapropiada	1
	4-Infradosificación	4.1- Dosis/intervalo inadecuado	3
		4.3- Administración inadecuada	6
		4.4- Interacción con alimentos	1
SEGURIDAD	5-Reacción adversa	5.1- Alergia	2
		5.2- Administración inadecuada	3
	6-Sobredosificación	6.1- Dosis intervalo inadecuado	4



## CONCLUSIONES

- La integración del farmacéutico residente en el Servicio de MDI ha supuesto un valor añadido en la atención al paciente hospitalizado, proporcionando información sobre el medicamento y detectando los PRM que puedan derivarse de su uso incorrecto.
- Un alto porcentaje de PRM fueron secundarios al error en la conciliación del tratamiento domiciliario y a la transcripción incorrecta de la orden médica a la hoja de administración de enfermería, por lo que suponen dos importantes áreas de mejora.