

INTERVENCIÓN FARMACOTERAPÉUTICA EN LOS PACIENTES INGRESADOS DE UN HOSPITAL GERIÁTRICO

Autores: Martínez Camacho M¹, Rodríguez Jiménez E¹, García Marco D², Fernández -Shaw Toda C², Amor Andrés M S³, Jiménez Torres EF³

Servicio de Farmacia. Hospital Virgen del Valle .Toledo¹, Servicio de Farmacia Hospital Nacional de Parapléjicos. Toledo², Servicio de Geriátria Hospital Virgen del Valle .Toledo³

OBJETIVOS

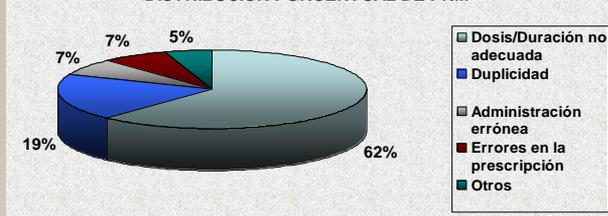
Analizar las intervenciones farmacoterapéuticas realizadas en el Servicio de Farmacia, valorando los PRM (problemas relacionados con los medicamentos) de los enfermos ingresados en un hospital geriátrico.

MÉTODOS

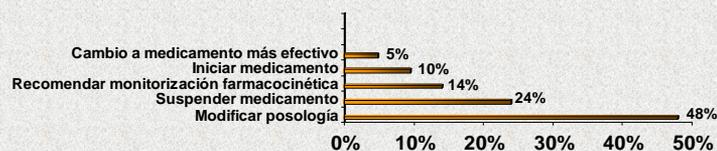
Se realizó un estudio prospectivo de 2,5 meses de duración en un hospital geriátrico de 140 camas. Los datos que se recogieron fueron los siguientes: tipos de PRM, resultados negativos asociados a la medicación (RNM), gravedad del PRM, el tipo de intervención farmacéutica, la significación clínica en el paciente de dicha intervención y la aceptación por parte del médico de la recomendación.

RESULTADOS

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PRM



TIPOS DE INTERVENCIONES



Se analizaron 42 intervenciones en 20 mujeres y 42 hombres. El número de tratamientos en ese período fue de 87.570 (tasa de PRM = 0.05%). Los PRMs más destacados fueron: Dosis, pauta y/o duración no adecuada (62%), Duplicidad (19%), Administración errónea del medicamento (7%) y Errores de prescripción (7%). Los RNMs principales fueron: Inseguridad cuantitativa (36%); Inefectividad no cuantitativa (24%); Problemas de salud no tratado (17%) e Inefectividad cuantitativa (17%). En cuanto a la valoración de la gravedad de los PRMs el 98% requería cambio de tratamiento o aumento de monitorización. Las intervenciones farmacéuticas más frecuentes han sido: Modificar dosis/intervalo posológico (48%); Suspender el medicamento (24%) y Recomendar monitorización farmacocinética (14%). La intervención ha sido significativa en un 100 % de los casos. La aceptación de la recomendaciones por parte de los médicos ha sido completa.

CONCLUSIONES

Tras el registro y análisis de nuestras intervenciones hemos podido comprobar cómo la monitorización de los tratamientos mejora la calidad, la seguridad y la efectividad de la farmacoterapia. La aceptación de todas nuestras intervenciones ha sido de un 100%, esto es debido a la integración de los farmacéuticos en la asistencia del paciente y al consenso con el médico en la toma de decisiones terapéuticas.

CONFLICTO DE INTERESES: El primer firmante de la comunicación, en su nombre y en el de los demás autores, declara que no hay ningún conflicto de intereses relacionado con este artículo.

BIBLIOGRAFÍA

- Chumney EC, Robinson LC. Efectos de las intervenciones del farmacéutico en pacientes polimedicados. *Pharmacy practice* 2006, 4; 3: 103-109.
- Martín S, Estepa MJ, Rangel JF y Liso FJ. Integración del farmacéutico hospitalario en un centro sociosanitario. *Rev. O.F.I.L.* 2006,16; 2: 46-53.
- Martínez M, Miró M, Liso J y cols. Atención farmacéutica especializada en centros sociosanitarios y residencias asistidas. Documento SEFH. <http://www.sefh.es/normas/atencion.pdf>
- Comité de Consenso GIAF-UGR, GIFA-USE, GIF-UGR. Tercer consenso de Granada sobre problemas relacionados con medicamentos (PRM) y resultados negativos asociados a la medicación. *Ars Pharm* 2007, 48; 1: 5-17.
- Sicras A, Velasco S, Llopart JR y cols. Eficacia de una intervención en la adecuación del uso de medicamentos en centros residenciales geriátricos. Resultados a los 3 años de su implantación. *Rev Esp Geriatr Gerontol*, 2007; 42(Supl 1): 5-15.