

OBJETIVO

Analizar el perfil de problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y errores técnicos (ET) y las actuaciones farmacéuticas correspondientes en el área clínica de cerebro.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo en pacientes pertenecientes al área de cerebro (Fig.1) de un hospital general con prescripción electrónica asistida (PEA) y dispensación en dosis unitaria durante 9 meses. Los ET se registraron en la aplicación informática de la PEA. Los PRM se analizaron a través de la metodología IASER® y se registraron en la aplicación informática ATEFARM® 2006.0.016.



Fig.1 Distribución de camas en Área Cerebro.

RESULTADOS

98 ET: Principales tipos

- Selección incorrecta de la especialidad 30%
- Intercambio terapéutico 15%
- Duplicidad líneas medicación 15%
- Vía de administración inadecuada 10%



Resolución por fármaco (PEA)
 100% ACEPTADAS

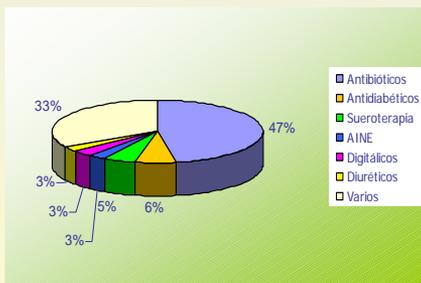


Fig.2 Principales grupos farmacológicos implicados en PRM.

76 PRM: Principales tipos

- Dosis/intervalo inadecuado 40%
- Duración inadecuada 13%
- Duplicidad terapéutica 10%
- Vía de administración alternativa 9%
- Administración inadecuada 8%
- No indicado por la situación 5%

61 % PRM alcanza al paciente



Fig.3 Recomendaciones del farmacéutico.



Fig. 4 Distribución de categorías de PRM.

70 % ACEPTADAS

Idoneidad de la actuación farmacéutica

- Reducción coste 29%
- Significativa 65%
- Muy significativa 6%

CONCLUSIONES

✓ La metodología aplicada permite conocer los principales PRM y ET y facilita implantar las medidas correctoras oportunas, especialmente a nivel de aceptación de las recomendaciones para resolver PRM.

✓ Se plantea reforzar la presencia del farmacéutico en sala para mejorar la aplicación de la política antibiótica del hospital.
 No conflicto de intereses