

Ibarra Barrueta O, Gabilondo Zelaia I, Mora Atorrasagasti O, Corcostegui Santiago B
Hospital de Galdakao- Usansolo. E-mail: mariaolatz.ibarrabarrueta@osakidetza.net

OBJETIVO

Mejorar el seguimiento de los pacientes VIH:

Seleccionar pacientes con mayor riesgo de morbilidad farmacoterapéutica y candidatos a Atención Farmacéutica; Identificar PRM y diseñar intervenciones.

Material y Métodos

Criterios de selección de pacientes

- Inicios o cambios de tratamiento
- Adherencia < 95%
- Monitorización sistemática adherencia previo a la consulta médica
- Fracaso virológico e inmunológico
- PRM anterior
- Otros tratamientos (VHC, TBC, etc.)
- Pacientes que solicitan Atención Farmacéutica



Listado de pacientes
CITADOS a Farmacia



Aplicación de
CRITERIOS DE SELECCIÓN



Atención
Farmacéutica
en pacientes
seleccionados

PRM

Actuación Farmacéutica

RESULTADOS

Periodo de estudio: Julio 2007

193 pacientes VIH atendidos.

93 pacientes seleccionados con algún criterio: 82 la recibieron (tabla) y 11 no, por ser otra persona quien recogía la medicación

El **criterio de selección** más frecuente fue la adherencia seguido por otros tratamientos (mayoritariamente de hepatitis C)

Actuación farmacéutica	Nº	%
Educativas para mejorar la adherencia	15	47%
Corregir dosis, frecuencia, etc. incorrecta	4	12,5 %
Consejos para prevenir efectos adversos	4	12,5 %
Información al clínico del fin tratamiento, nivel adherencia, etc.	3	9,4%
Detectar, notificar posibles efectos adversos	2	6%
Individualizar el esquema terapéutico	2	6%
Otros	2	6%

Tabla2: Actuación realizada tras la detección de PRM

CRITERIO	Nº	%
ADHERENCIA	52	59,1%
Otros ttos (VHC)	10	11,4%
PRM anterior	9	10,2%
Nuevo/ Cambio tto	9	10,2%
A demanda	5	5,7%
CD4, CV	3	3,4%

Tabla1: Criterios de selección en los 82 pacientes que recibieron Atención Farmacéutica

Entre los 82 pacientes con algún criterio de selección, se detectaron
83 PRM: 53 PRM potenciales
30 PRM reales (37%):

21 PRM de adherencia
9 PRM de seguridad

Las actuaciones farmacéuticas más frecuentes fueron las
EDUCATIVAS para mejorar la adherencia.

CONCLUSIONES

- **Adherencia:** principal motivo de selección de los pacientes, el PRM real más clasificado y la intervención mas frecuentemente planteada fue la educativa para mejorar la adherencia.

