

PROBLEMÁTICA ENCONTRADA EN LA IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE HOSPITALIZADO

L.E. Lobo León, S. Pérez López

Objetivos

1. Evaluar el grado de aceptación de un programa de atención farmacéutica al paciente ingresado en un Servicio de Medicina Interna.
2. Analizar los principales problemas encontrados en su puesta en marcha.

Método

Aprovechando la incorporación del sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria al Servicio de Medicina Interna de nuestro hospital, se puso en marcha un programa de atención farmacéutica al paciente hospitalizado que consistía en la evaluación periódica del tratamiento farmacológico prescrito a cada paciente.

Ayudándonos de la prescripción electrónica existente en el centro (Sistema Acticx 6.4.2) y de las historias clínicas informatizadas de los pacientes, de lunes a viernes y, cuando no era posible, cada 2 días, se analizaban las prescripciones y se registraban las incidencias encontradas al respecto.

De esta forma, clasificamos los registros recogidos en 5 grupos de problemas relacionados con la medicación (PRMs): problemas relacionados con la duración del tratamiento, problemas relacionados con la vía de administración, problemas relacionados con la pauta posológica, problemas relacionados con la dosificación y duplicidades.

A última hora de la mañana se intentaba contactar con el médico prescriptor vía telefónica para comentar las incidencias encontradas y resolverlas de la forma más favorablemente posible para el paciente.

Para la realización del estudio, acotamos los registros de PRMs encontrados al periodo 15 Febrero – 15 Abril de 2008.

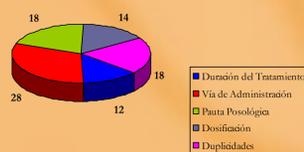
Las interacciones farmacológicas no fueron evaluadas debido a que su análisis se realizaba de forma distinta a la mencionada.

Para ayudarnos con el análisis de los PRMs encontrados, utilizamos la Base de Datos del Medicamento del Consejo Oficial de Farmacéuticos (BOT).

Resultados

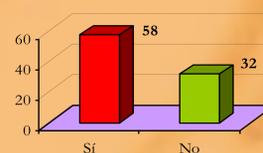
1. Se registraron un total de 90 PRMs repartidos entre las 5.846 estancias (369 ingresos) del Servicio de Medicina Interna en el citado periodo de estudio.

2. Los PRMs repartidos por grupos fueron los siguientes.

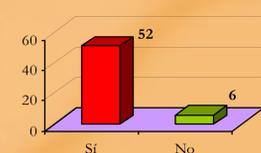


3. El principal problema encontrado a la hora de realizar nuestro trabajo fue localizar al médico prescriptor. Una vez superada esta fase, el siguiente paso fue transmitir la sugerencia y analizar el grado de aceptación de la misma.

Número de ocasiones en las que se logra contactar con el médico prescriptor



Número de ocasiones en las que se acepta la sugerencia procedente del Servicio de Farmacia



Conclusiones

- A la vista de los resultados, el grado de aceptación del programa de atención farmacéutica por parte de los médicos fue muy bueno, puesto que la gran mayoría de sugerencias procedentes del Servicio de Farmacia fue aceptada favorablemente.
- El principal problema encontrado fue la difícil localización del clínico una vez descubierto el PRM. Con objeto de buscar soluciones a este problema y minimizar al máximo la aparición de nuevos PRMs, se han propuesto soluciones tales como aprovechar las facilidades que ofrece el programa de prescripción electrónica para introducir la fecha de finalización del tratamiento, principalmente en la prescripción de antibióticos, o la posibilidad de que el farmacéutico pueda anular prescripciones duplicadas.