

# POSIBILIDADES DE MEJORA EN LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA DE UNA UNIDAD DE TRAUMATOLOGÍA

Vázquez Freire N; Barbazán Vázquez J; Gayoso Rey M; Leboeiro Enríquez B; Regueira Arcay A; Rodríguez España E

Servicio de Farmacia. Hospital Xeral-Cíes. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo.



## Objetivos

- Determinar los problemas relacionados con la farmacoterapia más frecuentes en una unidad de traumatología
- Comparar un modelo de validación de la prescripción desde el Servicio de Farmacia (SF) con respecto a la incorporación de un fármaco a la unidad clínica

## Material y métodos



## Resultados

**OCTUBRE 2007: 65 pacientes**  
edad media:63,3 años  
estancia media:19,9 días

Pacientes con tratamiento antibiótico	17	
Tratamientos domiciliarios contraindicados en el periodo perioperatorio	28	ARAII:13 IECAs:5 Acenocumarol:5 Antidiabéticos orales:4 AAS:1
Problemas relacionados con la farmacoterapia detectados	15	Prescripción incompleta:4 Ausencia de niveles plasmáticos:3 Intercambio terapéutico:3 Alergia al medicamento prescrito:1 Contraindicación por IQ:1 Error de transcripción:1 Frecuencia mayor de lo recomendado:1 Terapia secuencial:1

**NOVIEMBRE 2007: 53 pacientes**  
edad media:64,7 años  
estancia media:24,2 días

Pacientes con tratamiento antibiótico	11	
Tratamientos domiciliarios contraindicados en el periodo perioperatorio	17	IECAs:8 ARAII:4 Antidiabéticos orales:4 AAS:1
Problemas relacionados con la farmacoterapia detectados	18	Contraindicación por IQ:4 Duración excesiva de tratamiento:4 Terapia secuencial:3 Intercambio terapéutico:3 Alergia al medicamento prescrito:1 Error de transcripción:1 Duplicidad terapéutica:1 Frecuencia mayor de lo recomendado:1

## Conclusiones

- Los principales problemas relacionados con la farmacoterapia detectados por el farmacéutico integrado en la unidad de traumatología de nuestro centro son: contraindicación por intervención quirúrgica, duración excesiva del tratamiento y terapia secuencial.
- La presencia en la unidad clínica le permite al farmacéutico conocer la evolución del paciente y por tanto, intervenir en mayor número de ocasiones en la duración de los tratamientos y en la terapia secuencial.
- Las aportaciones realizadas por el farmacéutico en materia de medicamentos contraindicados en el período perioperatorio son aceptados muy positivamente por el equipo quirúrgico porque contribuyen al cumplimiento de la programación quirúrgica establecida y por tanto, a que no se prolongue innecesariamente la estancia hospitalaria de los pacientes.