

Seguimiento de la utilización de Risperidona Intramuscular en un Hospital Psiquiátrico de Media y Larga Estancia y Evaluación de las Intervenciones Farmacéuticas realizadas

Prieto Peraíta M.; Corcóstegui Santiago B.; Sanchez Marcos M.J.; Navarro Ferrer F.; Arana Osinaga A.; Regidor Fuentes I. HOSPITAL ZALDIBAR. Bizkaia

Objetivos

Analizar la utilización de risperidona intramuscular (IM) en un Hospital Psiquiátrico de media y larga estancia validando el motivo de la prescripción, pauta de tratamiento y aumento de dosis según ficha técnica, y evaluar las intervenciones farmacéuticas originadas para garantizar la seguridad del paciente.

Material y Métodos

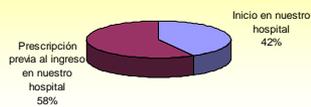
Se elaboró una hoja de solicitud de uso restringido de risperidona IM donde, previo a la dispensación, el médico recogía los siguientes datos: nombre del paciente, causa de la prescripción, dosis prescrita. Posteriormente, se validaron las prescripciones y dispensaciones de risperidona IM realizadas desde abril de 2004 a abril de 2008.

Resultados

Se analizan 105 solicitudes de 91 pacientes, cuya distribución de sexo fue la siguiente:



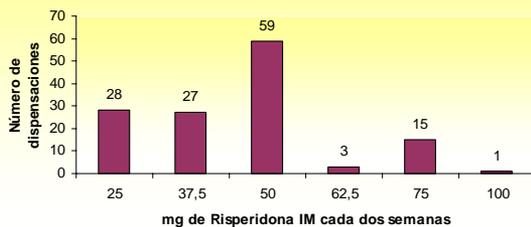
Prescripción de Risperidona IM



Causa de la prescripción de Risperidona IM



Se dispensaron 133 dosis de Risperidona IM a los 91 pacientes



	Dispensaciones	Pacientes
Dosis máxima de Risperidona IM de 50 mg cada dos semanas superada	n=133 19 (14,3%)	n=91 16 (17,5%)
Incrementos de dosis realizados antes de transcurrir 4 semanas desde el ajuste anterior	n=36 9 (25%)	n=25 8 (32%)

EL SERVICIO DE FARMACIA REALIZÓ 15 INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS

Se evitaron errores de administración: no coincidencia de la dosis prescrita con la solicitada y solicitud de medicación para un paciente que la tenía suspendida	2
Se previnieron errores en la fecha de administración: por retraso y por adelanto	4
Falta de orden médica	2
Falta de la pauta de administración en la orden médica	2
Solicitud de medicación para un paciente que había sido alta	1
Repetir la petición del medicamento para el mismo paciente, comprobando antes de la dispensación que se había extraviado	2
Detección de errores de administración: un error en la dosis y otro en la administración a pesar de estar suspendido porque la orden médica no se recibió en el Servicio de Farmacia el día que se suspendió	2

Conclusiones

La utilización de risperidona IM es adecuada aunque en algunas ocasiones se ha detectado un uso que se aleja a lo especificado en ficha técnica. Las intervenciones farmacéuticas realizadas contribuyen al uso adecuado de este fármaco mejorando la seguridad en su prescripción y evitando errores en su administración.