

# Intervenciones farmacéuticas en la implantación del sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitarias en un hospital de 500 camas con prescripción electrónica asistida.

M.Panadero, G.Toledano, E.Castillo, J.Becares, E.Tortajada, M.Bonilla

## Objetivo:

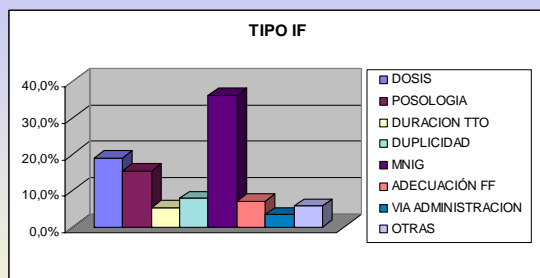
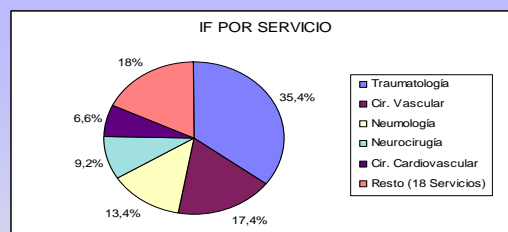
Analizar las Intervenciones farmacéuticas (IF) realizadas durante el periodo: junio 2007 a marzo 2008 en un hospital con prescripción electrónica asistida al inicio de la implantación del sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitarias (SDMDU)

## Material y Método:

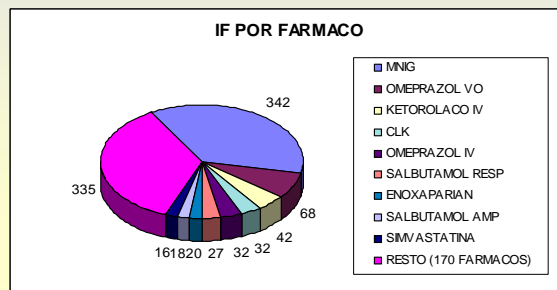
- o La implantación del SDMDU se ha realizado en nuestro hospital posteriormente a la instauración de la prescripción médica electrónica.
- o Las IF se realizan al validar la prescripción, anotando en el campo de observaciones del fármaco la fecha y la incidencia. Diariamente se extrae el listado de IF y se revisan.
- o Durante el periodo de estudio se ha puesto en marcha el SDMDU en tres plantas (104 camas), cuyos servicios prescriptores principales son Neumología, Traumatología, Cirugía Vascular, Neurocirugía y Ginecología-Obstetricia.
- o Se han clasificado las intervenciones en función del resultado (aceptada por el médico, ignorada y modificada por farmacia) y basándose en la naturaleza de la intervención (dosis, posología, duración del tratamiento, duplicidad, medicamento no incluido en guía-MNIG- adecuación de forma farmacéutica, vía de administración y otras).

## Resultados:

- El **número de validaciones** durante el periodo estudiado ha sido de 10.414, y las IF recogidas han sido **1.017** (1 IF por 10,2 validaciones).
- Según la **respuesta a la intervención** los resultados han sido los siguientes: 68.5% ignorada; 22.8% aceptada; 8.8% modificada por el farmacéutico.
- En cuanto a las intervenciones por **servicio** encontramos: Traumatología (35.4%), Cirugía Vascular (17.4%), Neumología (13.4%), Neurocirugía (9.2%), y Cirugía Cardiovascular (6.6%). El 18% restante se han realizado sobre prescripciones de 18 servicios clínicos.



La distribución por **tipo de intervención** ha sido: MNIG 36.2% (40% de los cuales estaban incluidos), dosis 18.9%, posología 15.4%, duplicidad terapéutica 7.9%, adecuación de dosis a forma farmacéutica 7.1%, duración de tratamiento 5.3% (principalmente ketorolaco), vía de administración 3.4% y otros 5.8%.



- Los **fármacos** con mayor número de intervenciones han sido: MNIG 342, omeprazol oral 68, ketorolaco intravenoso 42, cloruro potásico y omeprazol intravenoso 32, salbutamol nebulizado 27, enoxaparina 20, salbutamol ampollas 18, simvastatina 16. El resto de intervenciones (335) se realizaron sobre 170 fármacos diferentes.

## Conclusiones:

1. Las IF no generan alerta al prescriptor y no son de fácil acceso al revisar el tratamiento e implica un elevado número prescripciones no modificadas al alta.
2. El sistema para la prescripción electrónica no es facilitador y da lugar a la prescripción de medicamentos incluidos, como no incluidos (36.2% de las intervenciones).

La validación farmacéutica permite adecuar la prescripción médica a la dosis, forma farmacéutica y guía farmacoterapéutica y mejora el circuito de prescripción-dispensación-administración.

CONFLICTO DE INTERESES: No existe conflicto de intereses