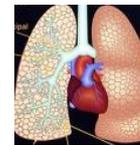


ANÁLISIS DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL PACIENTE CON EPOC Y/O ICC INGRESADO EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA



Ramón Albert A., Pascual Jiménez E., Camós Ramió F.

Servicio de Farmacia. Hospital de Palamós. Gerona



Objetivo:

Conocer el perfil de problemas relacionados con la medicación (PRM) y errores técnicos (ET) durante el seguimiento de pacientes ingresados en el Servicio de Medicina Interna (MI) por reagudizaciones de su EPOC y/o por descompensaciones de su ICC



Paciente afecto de ICC



Paciente afecto de EPOC

Método:

Población y ámbito: pacientes con EPOC y/o ICC ingresados en el Servicio de MI de un hospital comarcal de 120 camas

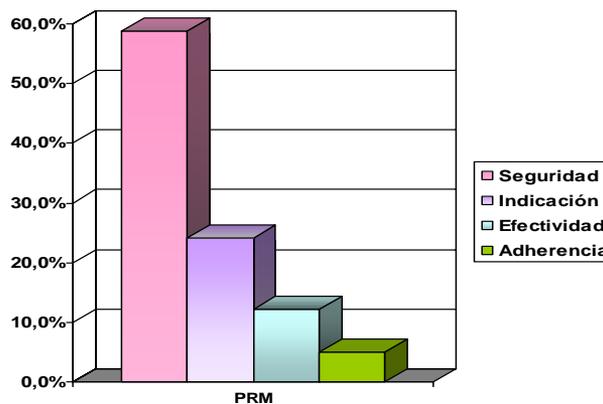
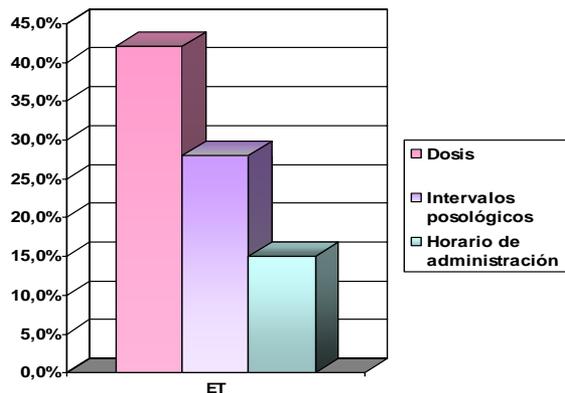
Diseño: estudio observacional y prospectivo

Período: enero a diciembre de 2007

Fuentes: se diseña una hoja de registro de datos, a partir de la historia clínica informatizada, las prescripciones médicas diarias y las entrevistas con paciente y personal sanitario, donde se identifica el paciente y toda información clínica de interés como las patologías, los procedimientos quirúrgicos y los datos analíticos y microbiológicos. También incluye un apartado referente a la historia farmacoterapéutica y se identifican los posibles PRM y las intervenciones farmacéuticas efectuadas para resolverlos. Los ET se resuelven directamente por el farmacéutico y en los PRM se realizan recomendaciones (por teléfono, por escrito y/o en persona) registrando las mismas y el grado de aceptación

Resultados:

Se incluyen 135 pacientes (51 con EPOC, 55 con ICC y 29 con EPOC e ICC) polimedicados con una edad media de 73 años (42-96). La estancia media hospitalaria fue de 4 días (1-48). Las actuaciones farmacéuticas fueron de 83 (23 ET y 60 PRM). Los medicamentos más implicados en los PRM detectados fueron los antimicrobianos (32%), los broncodilatadores y corticoides (23%), los antihipertensivos (15%), insulinas y antidiabéticos orales (12%) y los ansiolíticos/hipnóticos (7%). El grado de aceptación de las recomendaciones farmacéuticas en los PRM ha sido de 85%.



Conclusiones:

El tipo de PRM más frecuente es de seguridad debido a que en este tipo de pacientes se debe hacer un ajuste individualizado de las pautas posológicas. Los antimicrobianos y los broncodilatadores y corticoides junto a los antihipertensivos son los medicamentos candidatos a un seguimiento especial. El alto grado de aceptación de las recomendaciones farmacéuticas se explica por la mayor integración del farmacéutico en el equipo asistencial.