

# "INTEGRACIÓN DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO AL EQUIPO DE NEONATOLOGÍA"



Primer autor: Yzoard Aguayo Marcia

Coautores: Leal de la Jara Elena, León del Pedregal Jorge, Yévenes Crisóstomo Paulina, Romero Luzmira

Hospital: Unidad de Farmacia – Mezclas Intravenosas, Servicio de Neonatología,. Hospital Regional Guillermo Grant Benavente. Concepción, Chile.

# INTRODUCCIÓN / OBJETIVOS

La Unidad de Mezclas Intravenosas, dependiente del servicio de Farmacia, prepara la medicación endovenosa a los pacientes neonatos, la cual corresponde al 80% de sus preparaciones. Por lo que es necesario una comunicación eficiente y validación de recetas en sala, medidas dirigidas a prevenir PRM y errores de medicación, en esta población tan pequeña.

#### **Objetivo General**

- Colaborar con la optimización de la farmacoterapia endovenosa entregada a pacientes neonatos hospitalizados, en términos de calidad, eficacia y seguridad.
  Objetivo Específico
- Incorporar al Químico Farmacéutico al equipo de Neonatología
- Detectar problemas relacionados con medicamentos (PRM)
- Optimizar la terapia endovenosa.

## MÉTODOS / Methods

Se informa en reunión clínica al equipo de trabajo, neonatólogos, enfermeras y matronas, de la metodología a utilizar en la Unidad y se solicita su consentimiento.

El Químico Farmacéutico visita diariamente la Unidad de Neonatología, integrándose a las actividades clínicas.

Se crean hojas de registro de:

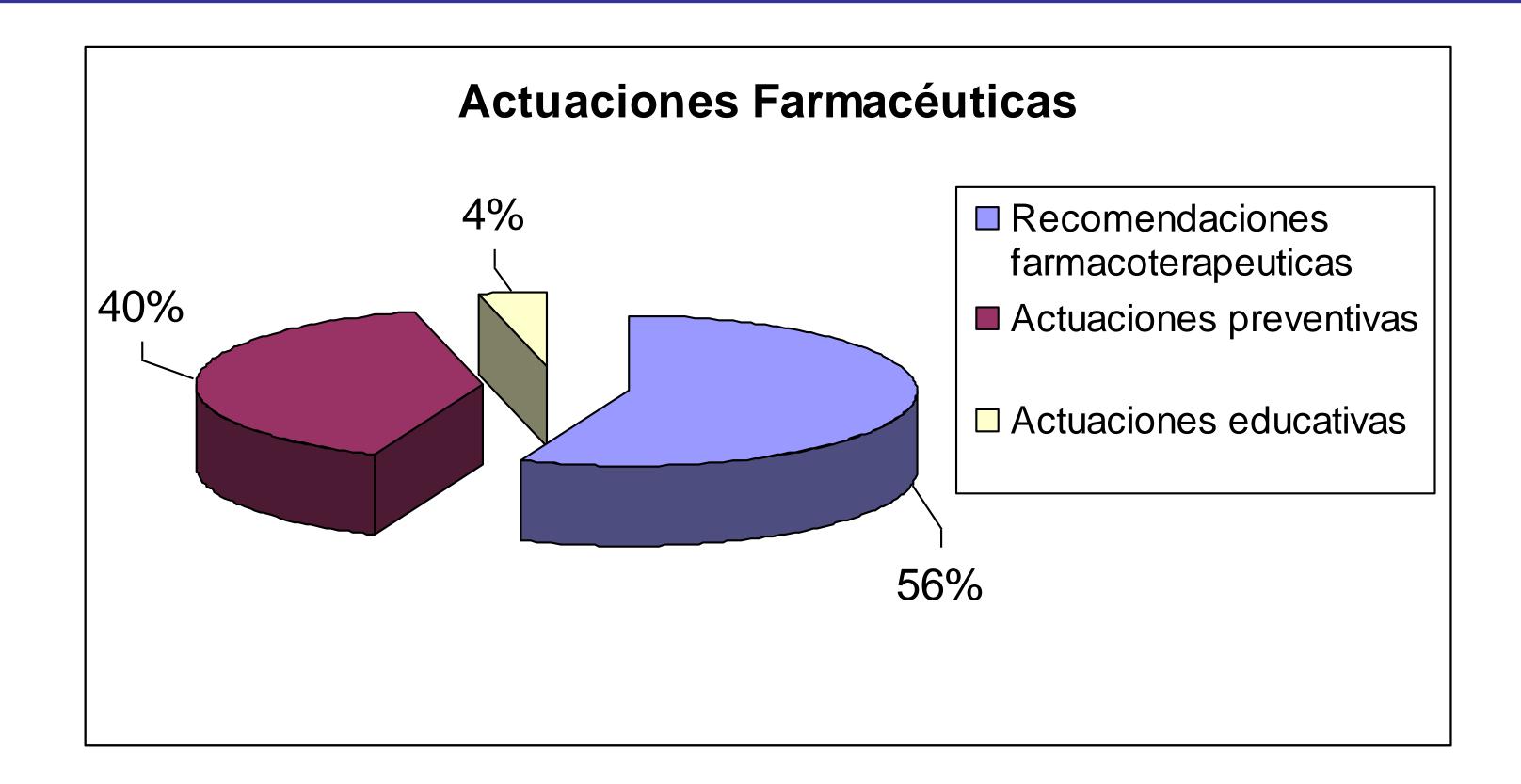
- Seguimiento farmacoterapéutico de la terapia endovenosa.
- Registro de PRM
- Registro de actuaciones Farmacéuticas

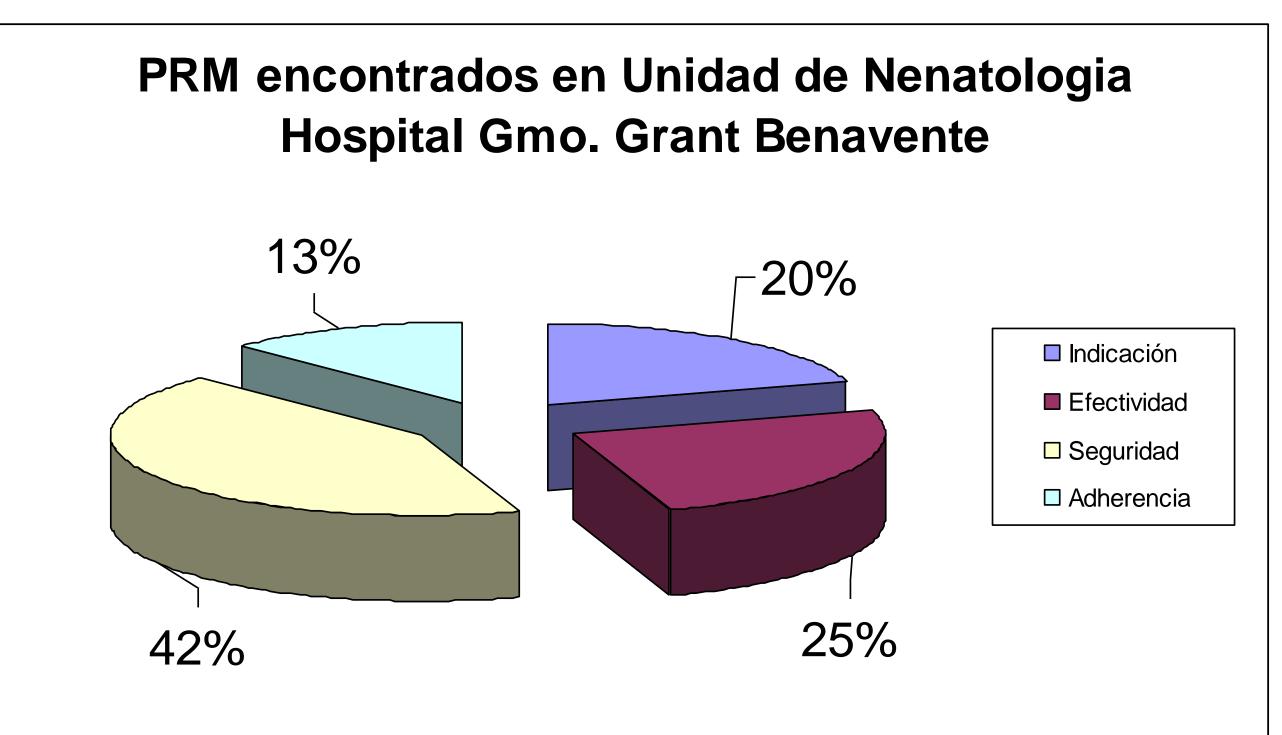


### RESULTADOS / Results

En el período entre Julio de 2006 y Julio de 2007, se siguieron en total 2015 pacientes con un promedio de 10 pacientes al día, registrándose 1200 PRM y realizándose 1784 Actuaciones Farmacéuticas. Además de los resultados presentados se optimizó las preparaciones endovenosas elaboradas en la central de Mezclas, ya que al estar el QF, en la clínica coordina con personal de enfermería los horarios de administración de las terapias, se incorporan nuevos fármacos a preparar por la central y se da aviso de inmediato de suspensión o cambios de tratamiento, por lo que disminuyen la pérdidas de fármacos preparados por la central, lo que significa un ahorro de un millón y medio de pesos Chilenos equivalente a 2.586 dólares. También se estandarizaron algunos preparados, para evitar errores de medicación y se crea el Manual de Medicamentos endovenosos en pacientes Neonatos.







#### **CONCLUSIONES / Conclusions**

El Químico Farmacéutico se incorpora diariamente a las actividades clínicas en la Unidad de Neonatología, actividad que desempeña hasta la fecha.

La presencia de la visión farmacoterapéutica en una Unidad Neonatal, donde los pacientes son prematuros extremos y de alto riesgo, en donde se utilizan pequeñas dosis, por lo que los cuidados y cálculos deben ser meticulosos y permanentemente chequeadas ha contribuido con la mejora de la calidad farmacoterapéutica entregada, previniendo y limitando los riesgos asociados al uso de medicamentos y colaborando en la optimización de los resultados obtenidos.

Se optimizan los procesos y comunicación entre la Unidad de Neonatología y la Central de Mezclas Intravenosas.

## REFERENCIAS / References

Climente Martí M. y Jiménez Torres NV, Manual para la Atención Farmacéutica. Tercera ed. . Edita AFAHPE. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia, 2005

Handbook on Inyectable Drugs. Lawrence A. Trissel. 11 ed. 2001.

Neofax. Thomas E. Young, Barry Mangum. 16 ed. 2003