

El Farmacéutico en la sala: Su intervención y la calidad de la prescripción médica en pacientes con deterioro hepático

Ana Fajreldines, Marisa Bazzano, Laura Davide

Hospital Universitario Austral, Pilar, Buenos Aires. Argentina

Introducción:

El farmacéutico es un profesional sanitario altamente capacitado para generar intervenciones sobre tratamientos farmacológicos que aseguren una terapia de alta calidad a los pacientes. En el caso de los pacientes con deterioro hepático este monitoreo demanda un seguimiento más exhaustivo dada la alta probabilidad del cambio de patrones en el comportamiento de los fármacos (1).

Objetivos

- Evaluar el impacto del monitoreo farmacéutico en la sala, sobre la calidad de la prescripción médica, de los pacientes con deterioro de la función hepática.

Resultados

Tabla 1: Efectos de la intervención en dominios con valores de significación

Disminución de posologías inadecuadas	(35,5 vs. 17,9 - p=0,0004)
Detección de fármacos no prescritos	(0 vs. 17,1 - p=0,0001)
Prescripción de fármacos inadecuados para patología	8,9 vs. 3,6 - p=0,0001)

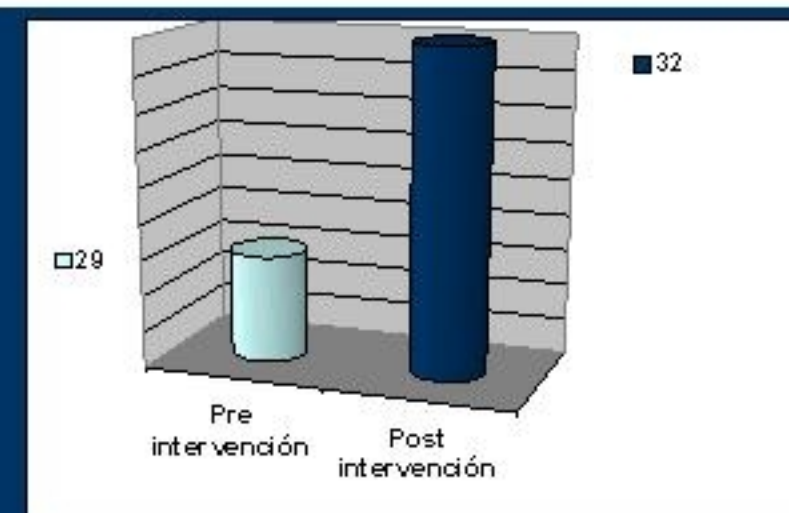
Tabla 2: Tendencias favorables en los demás dominios (no significativas)

Detección de efectos adversos	p=0.62
Detección de fármacos duplicados	p=0.32
Detección de fármacos con interacción potencial	p=0.23
Detección de falta de eficacia	p=0.16
Sugerencia de monitoreo de enzimas hepáticas	p=0.61

Materiales y métodos:

- Estudio de cohorte prospectivo pre y post intervención.
- Se incluyeron todos los pacientes adultos hospitalizados en la sala de cuidados intensivos (n=61), durante 6 meses, con deterioro de la función hepática. Los pacientes estudiados fueron para la pre-intervención: n=29 y en la post-intervención: n=32.
- Las poblaciones incluyeron: encefalopatía hepática, post-trasplante hepático, cirrosis de etiologías diversas, y hepatitis a virus A y C. Las patologías fueron clasificadas según codificación ICD9.
- Antes de la intervención, la participación del farmacéutico consistía sólo en la consulta de la historia clínica. La intervención consistió en la participación full time del farmacéutico en la sala: consulta de historia clínica diaria, asistencia a pase de sala, monitoreo de valores de laboratorio, monitoreo de esquemas administrados y de respuesta clínica. Relación directa con los demás profesionales de la sala.
- Se tomaron como dominios de interés a las siguientes categorías de intervenciones: disminución de posologías inadecuadas, detección de fármacos no prescritos, prescripción de fármacos inadecuados para patología, detección de efectos adversos, detección de fármacos duplicados, detección de fármacos con interacción potencial, detección de falta de eficacia, sugerencia de monitoreo de enzimas hepáticas.
- El análisis estadístico de los resultados se realizó mediante el paquete de software de SPSS 13 (USA).

Gráfico 1: Monitorización de pacientes con patología hepática



Conclusión:

La intervención fue adecuada para mejorar la calidad de la prescripción en el grupo de pacientes estudiados, en los dominios en los que se observaron niveles de significación.

Bibliografía:

(1) Herrera Carranza, Joaquín. "Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica". Madrid, España. 2007: 440-451;144-173