

# IMPLANTACIÓN DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN UN HOSPITAL DEDICADO A LA CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA

Gaspar Carreño M, Romero Crespo I, Caja Calvo M. Servicio de Farmacia Centro de Recuperación y Rehabilitación de Levante

54 Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Zaragoza 22-25 septiembre de 2009

## OBJETIVOS

Evaluar el resultado de la implantación de un Programa de Atención Farmacéutica (AF) en un hospital dedicado principalmente a la Cirugía Ortopédica y Traumatológica.

## MATERIAL Y METODOS

Estudio descriptivo transversal realizado en un hospital de 144 camas durante un periodo de un año.

Se validaron las prescripciones médicas de 6154 pacientes ingresados en Unidades de Hospitalización con Dosis Unitarias en un entorno con Historia Clínica Informatizada.

Se registraron y clasificaron los Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) y Errores de medicación (EM) identificados, así como las Intervenciones Farmacéuticas (IF) realizadas mediante interconsultas informatizadas. Se evaluó el grado de aceptación e idoneidad de las IF. Para la identificación de pacientes con oportunidad de mejora en su farmacoterapia se utilizó como referencia la metodología laser®.

## RESULTADOS

Se realizaron 475 intervenciones durante el periodo a estudio. Se revisaron 44772 líneas de tratamiento y se realizaron 8 IF por cada 100 pacientes. La media de IF por período bimensual fue de 79 (IC 95% 53,7-104,6). La prevalencia de pacientes con PRM fue del 7,72%; el 60,21% categorizados en seguridad, el 15,79% en indicación, el 10,74% en efectividad y el 13,26% en adherencia. Los grupos de fármacos principalmente implicados fueron: antiinfecciosos (32,63%), aparato locomotor (25,26%) y aparato digestivo (13,68%). El principio activo que más IF requirió fue el dexketoprofeno (15,58%) seguido del ketorolaco (12,42%). El 90,9% de los PRM identificados se originaron en un EM, siendo los más frecuentes los relacionados con: duración de tratamiento (36,81%), intervalo posológico inadecuado (14,81%), y medicamento omitido u erróneo (13,43%).

La aceptación de las IF fue del 72,60% y la idoneidad de las mismas: muy importantes en un 33,70% de los casos e importantes en un 39,80%.

| DESCRIPCIÓN IF                            | EN-FEB | MARZ-AB | MAY-JUN | JULI-AGO | SEP-OCT | NOV-DIC | TOTAL | %      |
|---|--------|---------|---------|----------|---------|---------|-------|--------|
| Iniciar medicamento                       | 0      | 8       | 16      | 2        | 1       | 7       | 34    | 7,16   |
| Suspender medicamento                     | 15     | 0       | 27      | 25       | 52      | 26      | 145   | 30,53  |
| Modificar vía de administración           | 0      | 49      | 14      | 6        | 8       | 10      | 87    | 18,32  |
| Modificar posología/intervento posológico | 5      | 8       | 30      | 9        | 28      | 32      | 112   | 23,58  |
| Modificar forma farmacéutica              | 2      | 21      | 1       | 1        | 3       | 1       | 29    | 6,11   |
| Cambiar a medicamento más efectivo        | 0      | 3       | 1       | 2        | 0       | 1       | 7     | 1,47   |
| Cambiar a medicamento más seguro          | 0      | 0       | 0       | 0        | 0       | 1       | 1     | 0,21   |
| Cambiar a medicamento más eficiente       | 1      | 0       | 0       | 0        | 1       | 1       | 3     | 0,63   |
| Cambiar a medicamento incluido en GFT     | 1      | 1       | 5       | 2        | 2       | 4       | 15    | 3,16   |
| Iniciar monitorización PK                 | 2      | 1       | 6       | 8        | 12      | 7       | 36    | 7,58   |
| Suspender monitorización PK               | 0      | 6       | 0       | 0        | 0       | 0       | 6     | 1,26   |
| SUMA                                      | 26     | 97      | 100     | 55       | 107     | 90      | 475   | 100,00 |
| IF PREVENTIVA                             | EN-FEB | MARZ-AB | MAY-JUN | JULI-AGO | SEP-OCT | NOV-DIC | TOTAL | %      |
| Reacción alérgica                         | 0      | 0       | 0       | 0        | 7       | 1       | 8     | 1,68   |
| Fallo de tratamiento                      | 6      | 22      | 20      | 10       | 23      | 22      | 103   | 21,68  |
| Efecto adverso                            | 15     | 62      | 59      | 39       | 70      | 38      | 283   | 59,58  |
| Interacciones                             | 0      | 0       | 12      | 0        | 7       | 1       | 20    | 4,21   |
| Clarificar prescripción                   | 5      | 11      | 6       | 6        | 0       | 13      | 41    | 8,63   |
| Clarificar preparación/dispensación       | 0      | 2       | 3       | 0        | 0       | 11      | 16    | 3,37   |
| Clarificar administración                 | 0      | 0       | 0       | 0        | 0       | 4       | 4     | 0,84   |
| SUMA                                      | 26     | 97      | 100     | 55       | 107     | 90      | 475   | 100,00 |

Tabla I. Descripción de la intervenciones farmacéuticas realizadas

| Tipo de PRM                        | EN-FEB | MARZ-AB | MAY-JUN | JULI-AGO | SEP-OCT | NOV-DIC | TOTAL | %      |
|------------------------------------|--------|---------|---------|----------|---------|---------|-------|--------|
| Necesidad de tratamiento adicional | 1      | 0       | 0       | 1        | 1       | 3       | 6     | 1,26   |
| Medicamento innecesario            | 4      | 14      | 4       | 2        | 28      | 17      | 69    | 14,53  |
| Indicación                         | 5      | 14      | 4       | 3        | 29      | 20      | 75    | 15,79  |
| Medicamento inadecuado             | 1      | 6       | 0       | 3        | 6       | 4       | 20    | 4,21   |
| Infradosificación                  | 5      | 5       | 10      | 5        | 5       | 1       | 31    | 6,53   |
| Efectividad                        | 6      | 11      | 10      | 8        | 11      | 5       | 51    | 10,74  |
| Reacción adversa                   | 4      | 1       | 4       | 0        | 5       | 6       | 20    | 4,21   |
| Sobredosificación                  | 10     | 61      | 54      | 38       | 62      | 41      | 266   | 56,00  |
| Seguridad                          | 14     | 62      | 58      | 38       | 67      | 47      | 286   | 60,21  |
| Incumplimiento                     | 1      | 10      | 28      | 6        | 0       | 18      | 63    | 13,26  |
| Adherencia                         | 1      | 10      | 28      | 6        | 0       | 18      | 63    | 13,26  |
| SUMA                               | 26     | 97      | 100     | 55       | 107     | 90      | 475   | 100,00 |

Tabla II. Tipos de PRM identificados

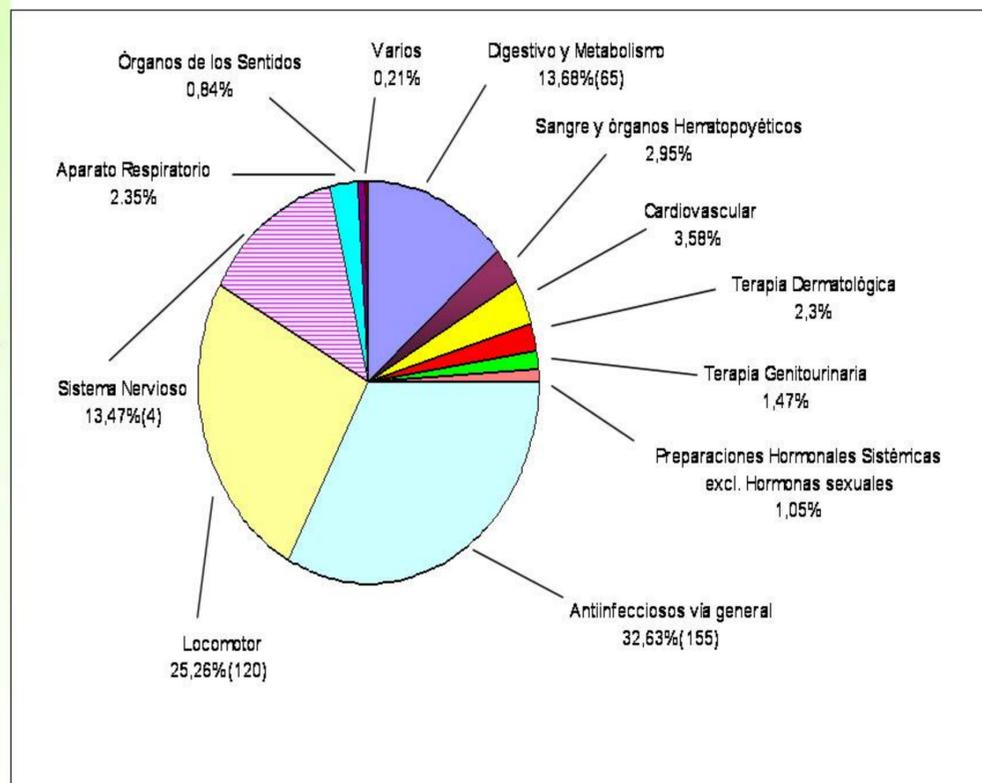


Figura I. Distribución de los medicamentos implicados en los PRM por grupo terapéutico.

**CONCLUSIONES:** La evaluación de los resultados obtenidos de la implantación de un Programa de Atención Farmacéutica nos ha permitido conocer los PRM de mayor prevalencia en nuestro centro e instaurar estándares de cumplimiento para los indicadores establecidos a partir de los resultados obtenidos.

