

CONSECUENCIAS CLÍNICAS DE LA NO ACEPTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL ÁMBITO DE LAS INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS



Sánchez E, Sánchez R, González L.
Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.



OBJETIVO:

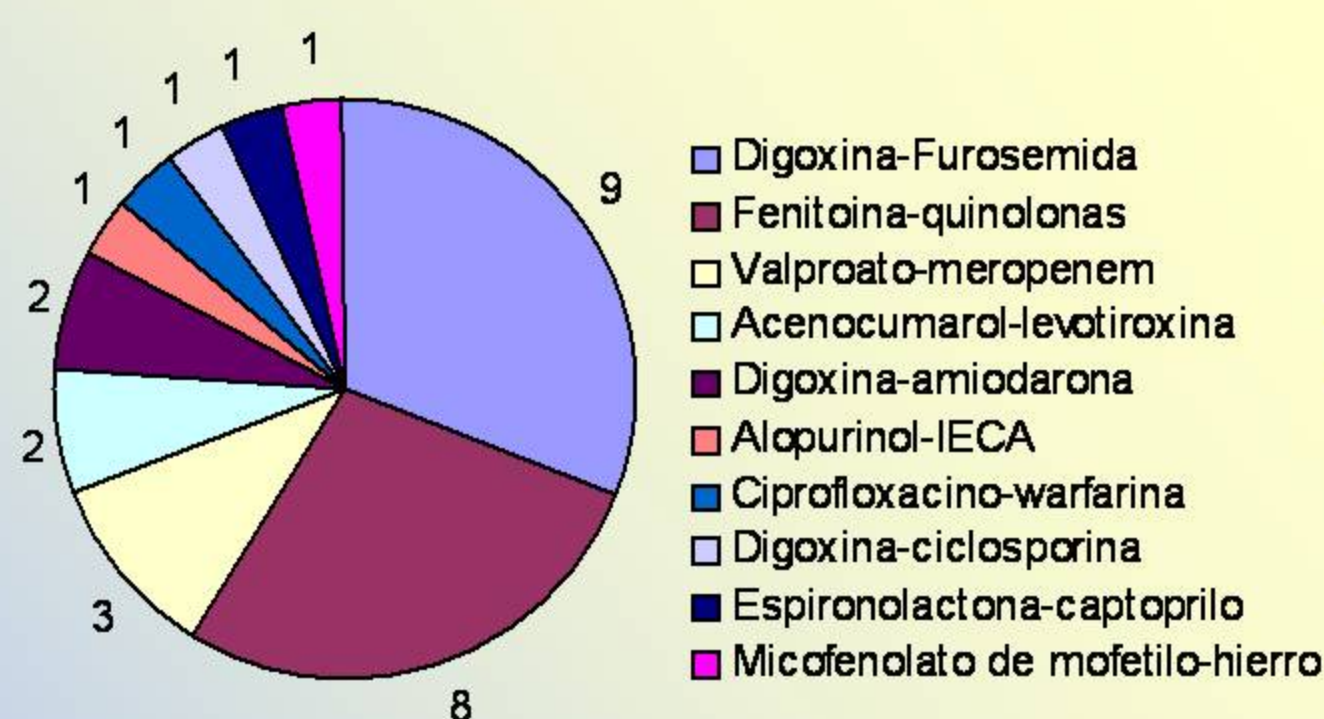
Valorar la bondad de nuestra intervención a través de las consecuencias clínicas de la no aceptación de la intervención farmacéutica.

MATERIAL Y MÉTODO:

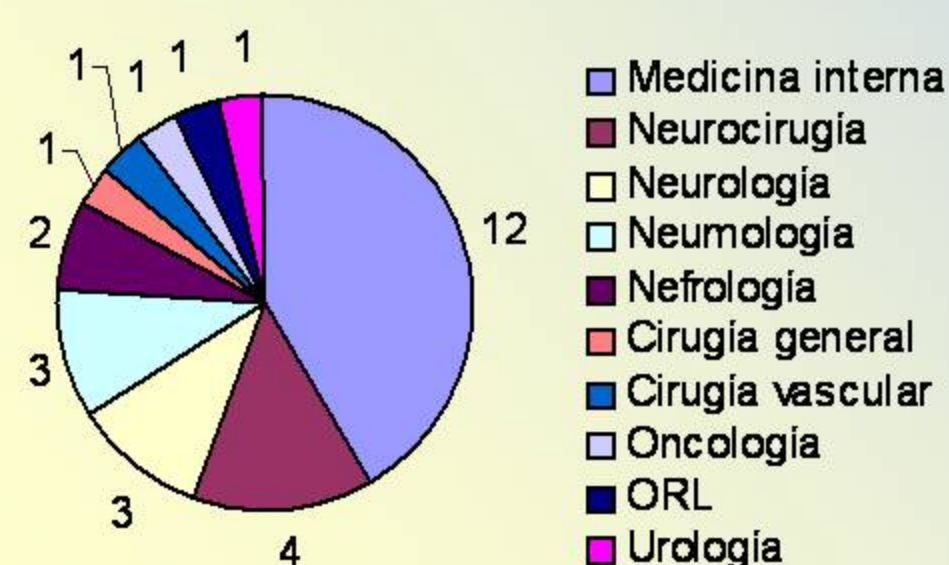
Se realizó una revisión de las historias de salud de los pacientes con interacciones no aceptadas desde agosto 2007 hasta marzo 2009 (19 meses). Se analizó el motivo de la no aceptación y la aparición o no de la clínica descrita en el informe de interacciones adjuntado a la historia clínica del paciente. Se realizó una estadística descriptiva con el programa informático SPSS 12.0.

RESULTADOS:

En el periodo de estudio se realizaron un total de 165 intervenciones. Solamente 29 no fueron aceptadas, se muestran a continuación:



Los servicios implicados fueron:



En 6 casos (20.68%) había habido consecuencias clínicas descritas en el informe de interacción farmacológica tras la no aceptación de la sugerencia aportada. En 10 casos no hubo relevancia clínica de la no aceptación (34.48%). El resto de casos fueron exitus, o no valorables en el episodio del ingreso por ausencia de datos analíticos o registros insuficientes en la historia de salud.

Las consecuencias clínicas adversas observadas fueron:

- 1 caso de hiperpotasemia grave en paciente con Digoxina-amiodarona.
- 2 casos de crisis convulsiva en paciente con Valproato-meronem.
- 3 casos de intoxicación digitalica más hiperpotasemia grave en paciente con Digoxina-furosemida.

CONCLUSIONES:

Las consecuencias clínicas de las interacciones farmacológicas descritas implican un riesgo importante de salud para nuestros pacientes. La monitorización continua de las interacciones farmacológicas es una práctica que puede evitar acontecimientos adversos prevenibles, haciendo un uso más racional de la farmacoterapia.