

OBJETIVOS: Describir las intervenciones realizadas sobre el tratamiento farmacológico de los pacientes de un centro sociosanitario (CS) tras la implantación de un programa de atención farmacéutica (AF).

MATERIAL Y MÉTODO:

Reunión con el facultativo:

- Presentación Guía Farmacoterapeutica (GFT)
- Establecimiento del modo de comunicación a través de Resiplus® (historia clínica informatizada + correo electrónico), ya q el facultativo trabaja en horario de tarde.



Acceso con clave a Resiplus®



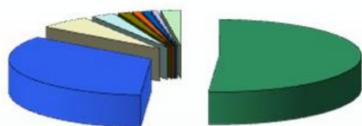
- Revisión de tratamientos
- Intervenciones farmacéuticas (IF)
- Elaboración base datos IF
- Programa de farmacovigilancia



RESULTADOS: 125 pacientes (108 asistidos, 17 válidos), edad media: 84 años

Se realizaron un total de **443 intervenciones** con una aceptación global del **97,52 %**

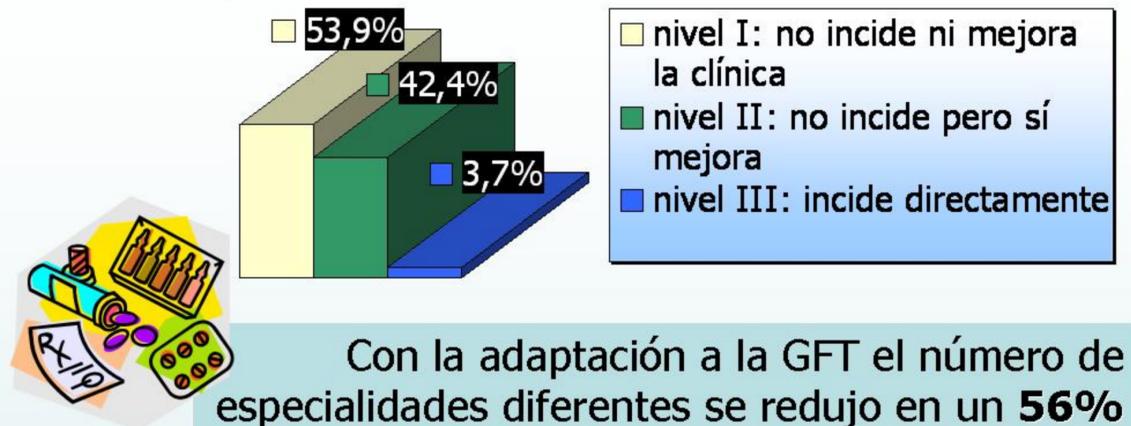
TIPO DE INTERVENCIONES



- sustituciones genéricas (51,20%)
- sustituciones terapéuticas (34,09%)
- utilidad terapéutica baja (5,87%)
- medicamento no indicado (2,71%)
- duración del tratamiento incorrecta (1,35%)
- medicamento no prescrito (0,90%)
- duplicidad de medicamentos (0,90%)
- intervalo incorrecto (0,68%)
- otras (2,30%)

Grado de repercusión en la clínica: 46,06%

Impacto clínico de las intervenciones



Se comunicaron dos **RAM**: - hemorragia intravítrea (AAS+acenocumarol): "posible"
- rectorragia (clopidogrel + AAS): "condicional"



CONCLUSIONES:

- El proceso de intercambio terapéutico fue la intervención predominante.
- La adecuación a la GFT redujo el número de especialidades que se manejan optimizando la farmacoterapia del paciente institucionalizado.
- El grado de aceptación de las intervenciones refleja la buena integración del farmacéutico al equipo multidisciplinar.