

RESULTADOS DE UN PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

Álvarez Seoane J., Vázquez López C., Inaraja Bobo MT., Troncoso Mariño A., Ucha Sanmartín M., Cuiña González R.
Hospital do Meixoeiro. C.H.U. Vigo. Pontevedra.Spain.
54 Congreso Nacional de la SEFH. 22-25 Septiembre 2009. Zaragoza



OBJETIVO: Evaluar los resultados de un programa de Atención Farmacéutica en el Área de Observación del Servicio de Urgencias (SU) de un Hospital General.

MATERIAL Y MÉTODOS: El programa se desarrolló en el SU de un Hospital General de 420 camas, durante un periodo de 8 meses y medio (1 Mayo-15 Diciembre) mediante la presencia del farmacéutico durante 2 horas diarias, tres días a la semana.

• **Actividades:** Pase de visita junto con el médico a los pacientes de camas de observación, validación de la prescripción médica, detección y resolución de los problemas relacionados con los medicamentos (PRM), conciliación de la medicación domiciliar de los pacientes pendientes de ingreso, información sobre medicamentos, gestión y organización de stocks.

• **Variables para evaluación de actividades:** datos demográficos, tratamientos domiciliarios, tratamientos prescritos en área de observación, número de pacientes ingresados, informes conciliación, PRM (número, tipo y clasificación farmacoterapéutica), Intervenciones Farmacéuticas (IF) realizadas y grado de aceptación de las mismas.

RESULTADOS:

Nº de pacientes revisados: 1063

Nº intervenciones/paciente: $1,93 \pm 0,23$. Se realizó IF sobre un total de 330 pacientes, de los que 170 eran mujeres.

Edad media: 68 ± 4 años

PRM mayoritarios detectados y grupos farmacoterapéuticos predominantes (Figura 1). Resultados de Conciliación (Figura 2). Grado de aceptación de las IF (Figura 3).

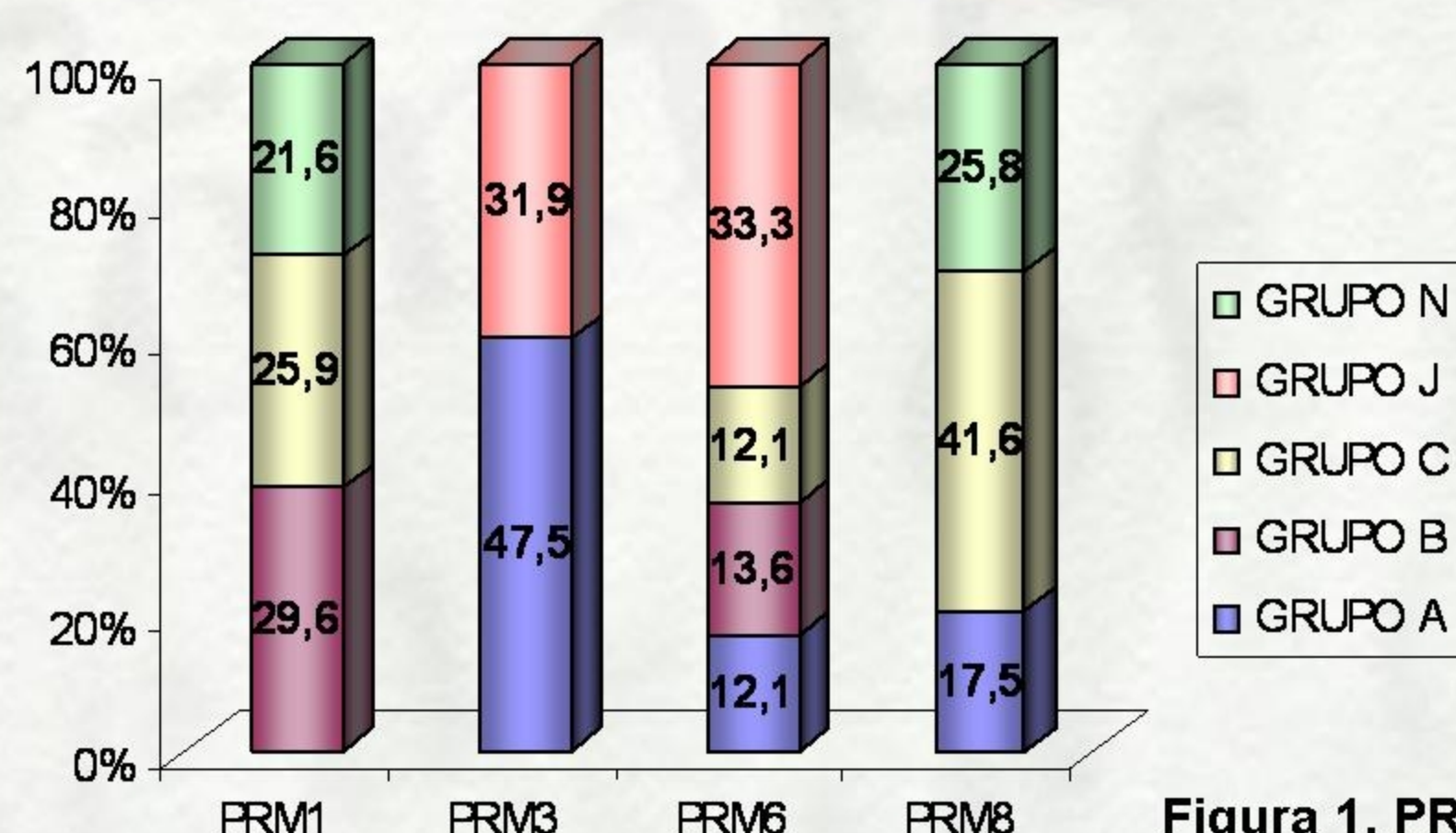


Figura 1. PRM mayoritarios detectados y grupos farmacoterapéuticos predominantes

PRM 1	Medicamento necesario
PRM 3	Método de administración inadecuado
PRM 6	Dosis infra/supraterapéutica
PRM 8	Equivalente terapéutico/Medicamento no guía

N:	Sistema Nervioso
J:	Terapia Antiinfecciosa
C:	Aparato Cardiovascular
B:	Sangre y Órganos Hematopoyéticos
A:	Terapia Antiinfecciosa

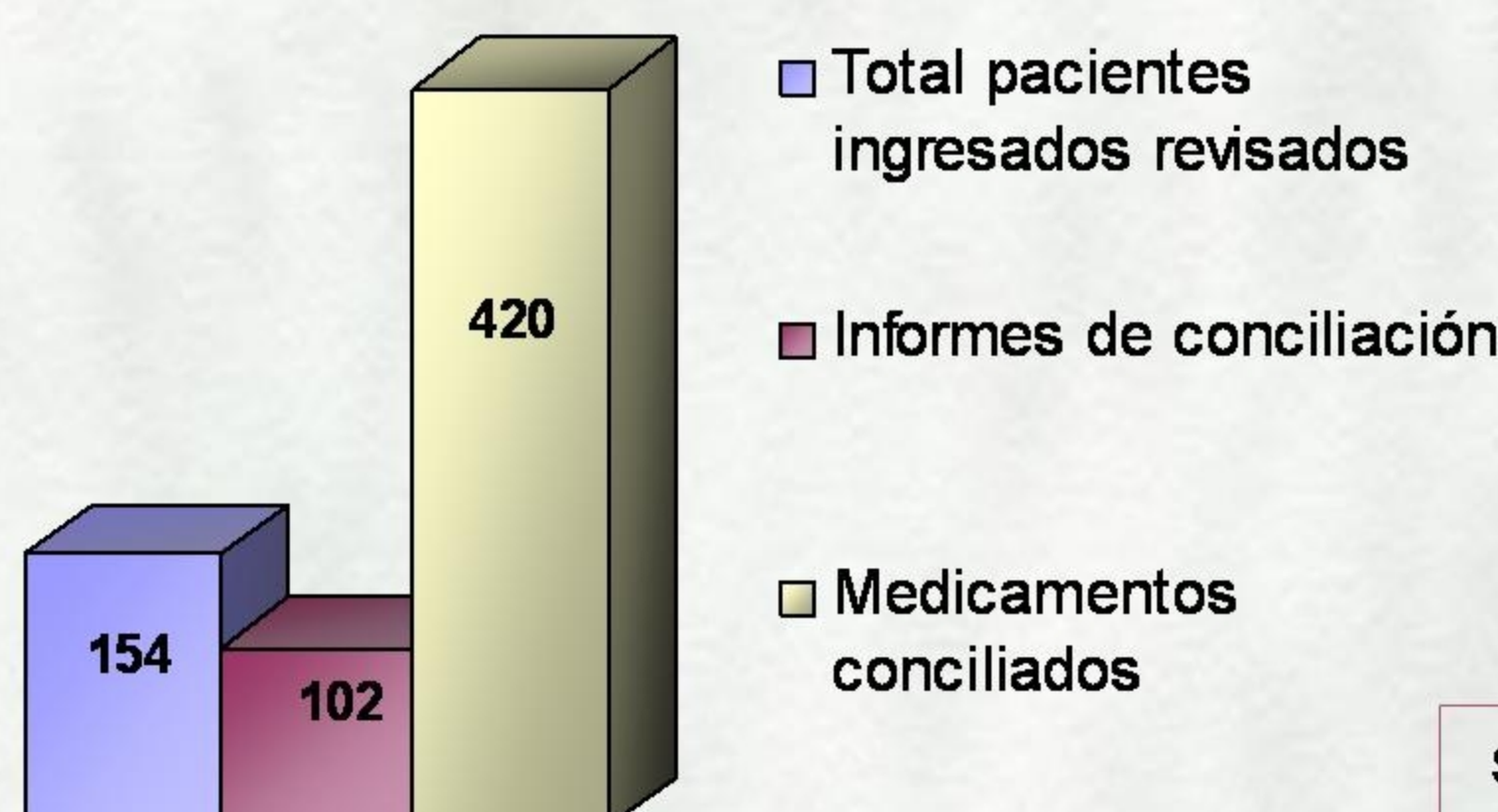


Figura 2. Resultados de Conciliación

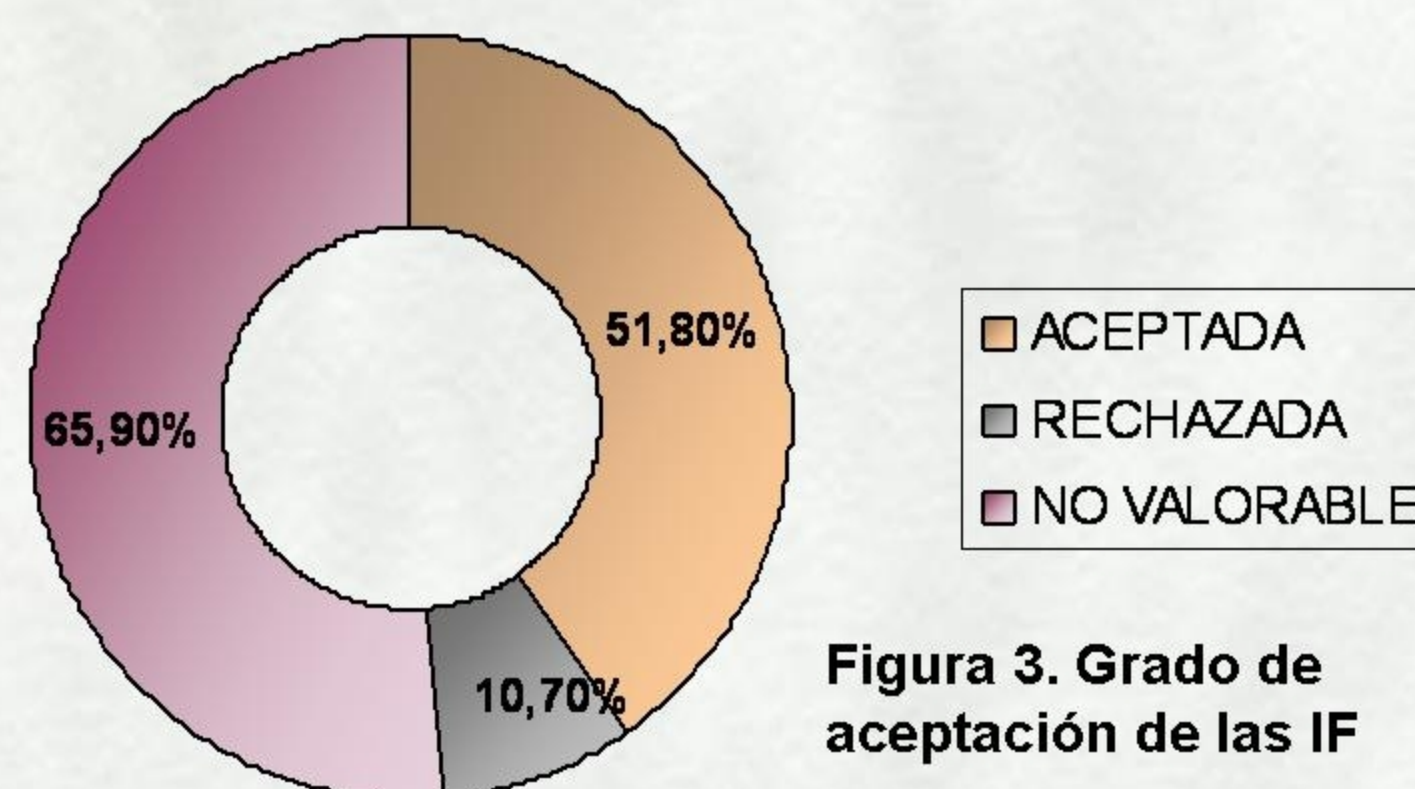


Figura 3. Grado de aceptación de las IF

Se consideran No Valorables aquellas IF en las que no se ha podido establecer un resultado de Aceptación /Rechazo, por haber sido dados de alta los pacientes o no disponer de recursos suficientes para el seguimiento de los mismos.

CONCLUSIONES:

• Durante este periodo se detectó un elevado índice de PRMs considerados evitables en los pacientes de Urgencias.

• Con la implantación de un Programa de Atención Farmacéutica en el Área de Observación del SU, se llevó a cabo una mejoría en la calidad de la farmacoterapia y seguridad del paciente por disminución de los errores de medicación y PRMs, además de asegurar la continuidad farmacoterapéutica entre los distintos niveles asistenciales con la realización de la Conciliación de la Medicación