

EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD FARMACÉUTICA DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN UN SERVICIO DE ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

do Pazo Oubiña F[‡], Martínez López I[‡], Lozano Vilardell P[‡]

[‡]Servicio de Farmacia. Hospital Universitari Son Dureta. Palma de Mallorca.

[±] Servicio de Angiología y Cirugía Vascular. Hospital Universitari Son Dureta. Palma de Mallorca.

OBJETIVO

Se presentan los resultados de un modelo continuo de atención farmacéutica en pacientes ingresados en un servicio de Angiología y Cirugía Vascular (ACV).

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo durante 5 meses en un servicio de ACV. Diariamente un farmacéutico facilita la conciliación del tratamiento al ingreso y la detección de problemas relacionados con los medicamentos (PRM) durante la estancia, para al alta poder establecer el tratamiento completo.

Las intervenciones registradas en el programa de prescripción electrónica (Prescriwin, Baxter), se han diferenciado en discrepancias de conciliación (realizadas al ingreso y al alta), en PRM (al ingreso, durante la estancia y al alta) y en dispensaciones de tratamientos finitos al alta.

Se consideraron discrepancias no intencionadas las que modificaron la prescripción en menos de 48 horas (error de conciliación) y discrepancias intencionadas las rechazadas. También se incluyeron intervenciones realizadas sin intención de generar cambios en la prescripción (informativas). Los PRM se clasificaron en PRM1 (de efectividad) y PRM2 (de seguridad).

RESULTADOS

De los 382 pacientes ingresados desde el 1 de Noviembre de 2008 al 31 de Marzo de 2009, se han realizado 374 intervenciones sobre 149 pacientes (77% hombres, edad media 62 años (21-95)). El total de intervenciones se ha distribuido como muestra la gráfica 1. Porcentaje de pacientes ingresados con intervención: 39 % (149/382). Media de intervenciones/paciente ingresado: 0,97. Media intervenciones/paciente intervenido: 2.5.

Se realizaron 42 dispensaciones de tratamientos finitos al alta.

Las 245 discrepancias de conciliación registradas se muestran en el gráfico 2 (ingreso, 195 y alta, 50) clasificadas en: errores de conciliación (EC), discrepancias intencionadas (DI) e informativas (INF). Grado de aceptación discrepancias conciliación: 89,4 % (219/245).



Se han registrado 87 PRM; 36 de efectividad (tipo 1) y 51 PRM de seguridad (tipo 2).

En los gráficos 3 y 4 se muestra el momento en el que se han registrado los PRM. Grado de aceptación de los PRM: 100%.

Gráfico 1. Intervenciones



Gráfico 3. PRM 1



Gráfico 4. PRM 2



CONCLUSIONES

La actividad farmacéutica debe ser continua.

Los pacientes sobre los que se interviene requieren un mayor seguimiento.

La conciliación al ingreso disminuye el número de PRM detectados durante la estancia.

La integración de un farmacéutico en el equipo médico facilita la aceptación de la actividad.