

EVALUACIÓN DE LA COMPLEJIDAD DEL TRATAMIENTO DEL PACIENTE EXTERNO COMO HERRAMIENTA DE PRIORIZACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE PROGRAMAS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Monte Boquet E, Lorente Fernández L, Úbeda Tomás A, Poveda Andrés JL
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario La Fe - Valencia

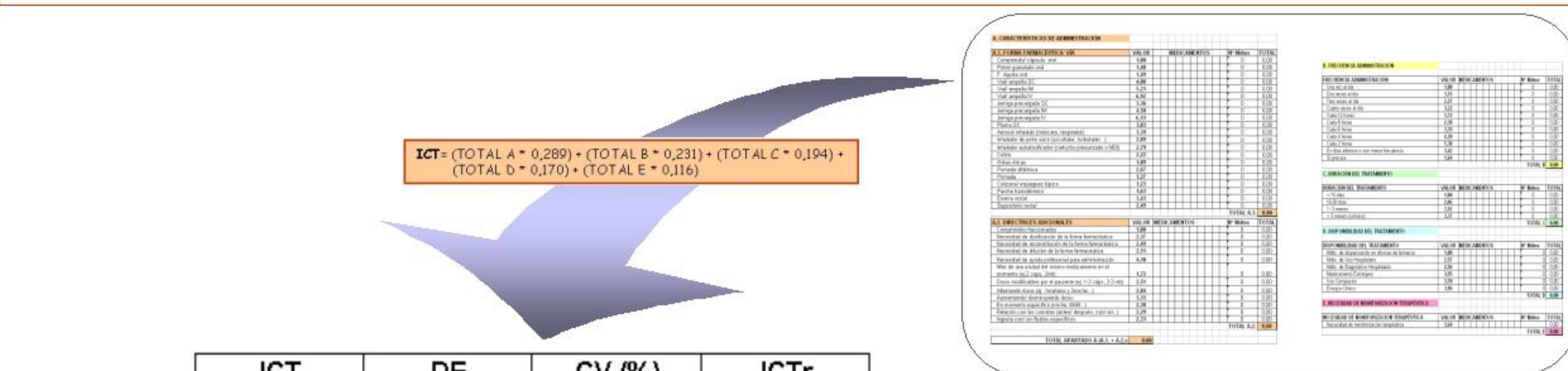
OBJETIVO

Evaluar la complejidad terapéutica del paciente externo e identificar los grupos de pacientes que, desde esa perspectiva, pueden tener mayor necesidad de atención farmacéutica

MÉTODO

- Evaluación de la complejidad del tratamiento desde el punto de vista de la facilidad o dificultad que el paciente tiene a la hora de cumplir correctamente con el mismo a nivel ambulatorio mediante el índice de complejidad terapéutica, ICT (Monte E y col. congreso SEFH 2007; Farm Hosp 2007; 31Nº ext 1:9)
- Inicios y cambios de tratamiento de las principales patologías del paciente externo entre enero y marzo de 2009: VIH, hepatitis B, hepatitis C, fibrosis quística (FQ), artritis reumatoide, artropatía psoriásica/psoriasis, enfermedad de Crohn, esclerosis múltiple (EM), esclerosis lateral amiotrófica (ELA), hipertensión pulmonar, neoplasias en tratamiento con quimioterápicos orales, anemia (secundaria a quimioterapia o IR), neutropenia, trasplante de pulmón, riñón, córnea e hígado
- Estimación del ICT de cada prescripción, cálculo de la media y desviación estándar (DE) de cada patología y del ICTr (ICT relativo tomando como referencia la patología menos compleja)

RESULTADOS



	ICT	DE	CV (%)	ICTr
FQ	78,91	30,62	38,80	14,53
Tx pulm	63,70	45,97	72,17	11,73
Tx renal	32,03	9,98	31,16	5,90
Tx hep at	26,29	6,23	23,70	4,84
VHC	15,95	2,37	14,86	2,94
HPP	13,11	8,06	61,48	2,41
QMT oral	11,63	5,21	44,79	2,14
VIH	11,49	3,74	32,54	2,12
EM	10,83	1,63	15,05	1,99
E. Crohn	9,20	1,09	11,85	1,69
Tx cornea	8,92	0,71	7,96	1,64
A. psoriasis	7,91	0,70	8,85	1,46
Anemia IRC	7,75	0,00	0,00	1,43
Anemia OH	7,75	0,00	0,00	1,43
AR	7,66	0,06	0,78	1,41
Neutropenia	7,12	1,66	23,31	1,31
ELA	5,55	0,00	0,00	1,02
VHB	5,43	1,46	26,89	1,00



CONCLUSIONES

- Los pacientes con FQ y los trasplantados de pulmón, riñón e hígado se identifican como los grupos con mayor complejidad en sus tratamientos, constituyendo grupos prioritarios para la puesta en marcha de programas de atención farmacéutica.
- La ponderación de los ICT obtenidos en cada patología con el número de pacientes atendidos en cada caso permitirá hacer una estimación de la carga de trabajo por patologías más aproximada que solamente con el número de pacientes, aspecto de gran relevancia en la asignación y distribución de recursos.