

Adecuación de la Guía Farmacoterapéutica al tratamiento domiciliario de pacientes que acuden al servicio de Urgencia .



Plasencia I, Gutiérrez F, Viña MM, González I, Sánchez JL, Merino J.

Servicio de Farmacia Hospitalaria del HUNSC, S/C de Tenerife



INTRODUCCIÓN

La multitud de principios activos y/o presentaciones comerciales de los diversos medicamentos que existen en el mercado farmacéutico, hacen que sea necesario disponer en los hospitales, de una eficaz Guía de Farmacoterapéutica (GFT) que permita reducir el número de fármacos presentes en los mismos. Se evaluó la adecuación de la GFT de nuestro hospital a los medicamentos domiciliarios de los pacientes atendidos en el Servicio de Urgencias.

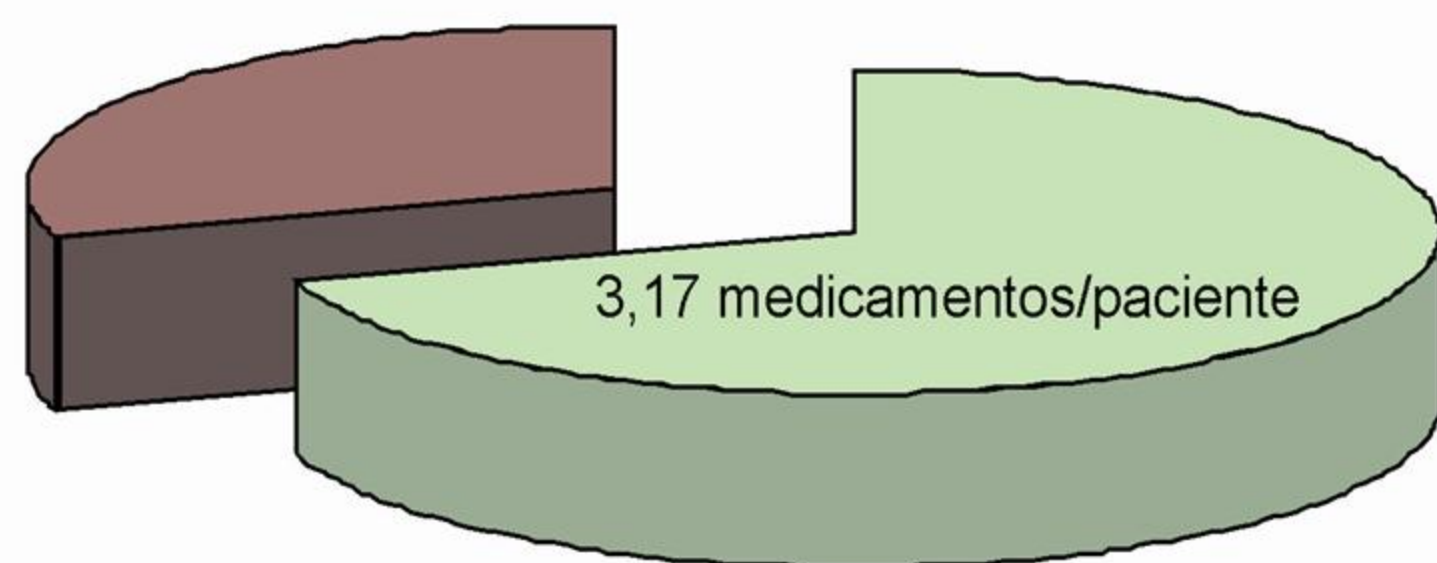
MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio mediante encuesta, prospectivo, aleatorizado realizada durante 5 días, de forma aleatoria y a uno de cada cuatro pacientes. Como criterios de selección para la entrevista se excluyeron pacientes pediátricos (<14 años) y urgencias ginecológicas. El cuestionario constaba de preguntas relacionadas con la medicación, en las que se identificaba: especialidad, principio activo, presentación y dosis.

RESULTADOS

Se entrevistaron a 199 pacientes, de ellos 128 estaba tomando algún medicamento (64,3%), con una media de 3,17 medicamentos/paciente (Fig.1).

Pacientes sin medicación previa



Pacientes con medicación previa

Figura 1. Representación de gráfica de los pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias con medicación previa domiciliaria.

Del total de 406 especialidades farmacéuticas que tomaban los pacientes, 252 (62,07%) son especialidades incluidas en nuestra GFT, 298 (73,4%) correspondían a principios activos incluidos en la GFT.

Se registraron 72 (17,73%) especialidades con alternativa en el programa de intercambios terapéuticos, es decir, un 66,67% de los principios activos no incluidos en la GFT tenían una alternativa mediante el programa de intercambio terapéutico.

En base a los datos recogidos, un total del 91,13% de los medicamentos de los pacientes entrevistados en el Servicio de Urgencias podrían prescribirse en el Hospital en el caso de que los pacientes ingresaran en las Unidades de Hospitalización (Fig. 2).

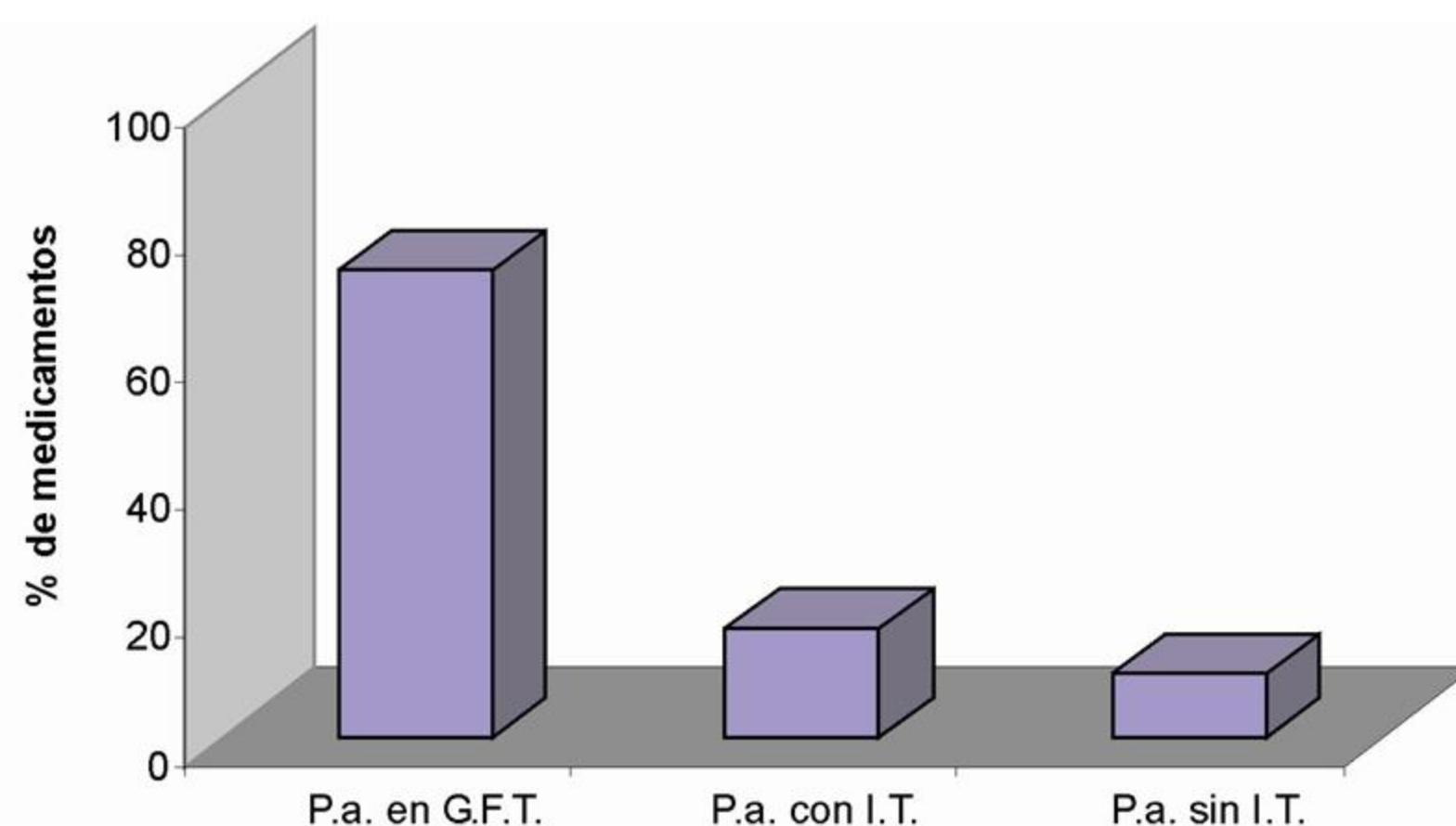


Figura 2. Representación esquemática de los medicamentos de tratamientos domiciliario que presentaban los pacientes que acudieron al Servicio de Urgencias

GFT: Guía Farmacoterapéutica; IT: Intercambio Terapéutico.

CONCLUSIONES

La GFT de nuestro hospital junto con el programa de intercambios terapéuticos contiene un alto porcentaje de los medicamentos domiciliarios de los pacientes que acuden al Servicio de Urgencias. Se garantiza la continuidad farmacoterapéutica de los pacientes durante su estancia en el hospital. Los resultados obtenidos son un indicador de calidad de la evaluación y selección de los medicamentos incluidos en la GFT.