

TÍTULO: Programa de Atención Farmacoterapéutica Individualizada dirigido a Pacientes Externos en Tratamiento con Hormona de Crecimiento en un Hospital Infantil

AUTORES: Cáceres García M; Ramírez Carrance A; De Agapito Vicente C; Cuervas-Mons Vendrell M; Arce Abaitua B; García Rodríguez MP. Hospital Infantil Universitario Niño Jesús (Madrid)

OBJETIVOS: El objetivo final de este trabajo es colaborar en la optimización de la atención farmacoterapéutica (AF) de los pacientes externos tratados con hormona de crecimiento (HC) atendidos por nuestro servicio de farmacia (SF).

Para conseguir dicho objetivo, el SF ha desarrollado e implantado un programa de AF individualizada basado en la colaboración activa del SF con el resto del equipo sanitario que atiende al paciente (médicos y enfermeras de Endocrinología), con los laboratorios farmacéuticos proveedores de HC y con el propio paciente.

MATERIAL Y MÉTODOS: El programa de AF, fue diseñado y aplicado entre abril y junio de 2008 y comprende 4 fases:

- Fase 1. Realización de una entrevista inicial voluntaria a los familiares o personas a cargo del paciente para detectar los problemas relacionados con la medicación (PRMs) existentes. La entrevista consta de 17 preguntas y se diseñó previa revisión bibliográfica sobre diversos aspectos del uso pediátrico de la HC (indicaciones autorizadas, dosis recomendadas, contraindicaciones, efectos adversos, interacciones, instrucciones de administración y condiciones de conservación) . Para el análisis de la entrevista se compararon las respuestas obtenidas con el perfil ideal de utilización de la especialidad farmacéutica de cada paciente.
- Fase 2. Estimación del cumplimiento del tratamiento basada en los registros informáticos de dispensación disponibles en el SF.
- Fase 3. Intervención farmacéutica: elaboración de un plan de actuación para la resolución de los PRMs detectados, de manera coordinada con el médico, la enfermera, el laboratorio fabricante y con la persona a cargo del paciente
- Fase 4. Realización de una segunda entrevista para evaluar los resultados de la intervención farmacéutica: grado de aceptación de las propuestas farmacéuticas y de resolución de los PRMs.

RESULTADOS: Se realizaron un total de 25 entrevistas iniciales de las cuales 9 se descartaron por falta de datos necesarios para su análisis.

En el análisis de las 16 entrevistas aceptadas se detectaron 58 posibles PRMs. En el proceso de realización de las oportunas intervenciones farmacéuticas, se descartaron 5 PRMs por lo que el número de PRMs reales fue de 53.

De los 53 PRMs reales, 16 estaban relacionados con el uso especialidad farmacéutica, 15 con la seguridad, 12 con la satisfacción del paciente y 10 con la eficacia del tratamiento.

Al final del proceso de AF se resolvieron 41 PRMs (77% de los PRMs reales). El porcentaje de resolución de los PRMs de seguridad y de manejo de la especialidad farmacéutica fue del 100%, el de los PRMs de eficacia fue del 80% y el de los PRMs de satisfacción del 17%.

El tiempo medio necesario para procesar cada posible PRM se estimó en 30 minutos.

CONCLUSIONES:

- La utilización de HC en pacientes pediátricos tiene características farmacoterapéuticas especiales (indicaciones, posología, contraindicaciones, efectos adversos, interacciones) que es indispensable considerar en su AF.
- El uso hospitalario de la HC ha permitido el seguimiento farmacoterapéutico del paciente se realice completamente en el hospital y también ha incrementado notablemente el gasto.
- La AF individualizada de los pacientes tratados con HC tiene un impacto positivo en la seguridad y en la eficacia del tratamiento y en la satisfacción del paciente.
- La aplicación del programa de AF individualizada representa un significativo aumento de la carga del trabajo farmacéutico.