

Utilidad del Farmacéutico en la realización de la historia farmacoterapéutica en pacientes que ingresan a través del Servicio de Urgencias.

Serrano N, Vicente C, Izuel-Rami M, Villar I, Bandrés-Liso AC, Soler E.
Servicio de farmacia. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza

OBJETIVO

Valorar la calidad de la recogida de la medicación domiciliar realizada a la llegada al servicio de Urgencias en pacientes que ingresan en Medicina Interna.

MÉTODO

- Durante dos meses no consecutivos de 2008, se valoró la calidad de la información recogida en la historia clínica de urgencias en pacientes que ingresan en dicho servicio.
- Se recogió información a cerca de la medicación domiciliar reflejada en la Historia Clínica de Urgencias (HCU) y se valoró la concordancia con la historia farmacoterapéutica elaborada por el farmacéutico en la que se obtenía la información de: historia clínica, recetas facturadas y entrevista paciente y/o cuidador.
- Las discrepancias encontradas se comunicaron al médico responsable.
- Se registraron las discrepancias solucionadas en la unidad de hospitalización sin intervención del farmacéutico para medir claramente la utilidad de la intervención farmacéutica.

RESULTADOS

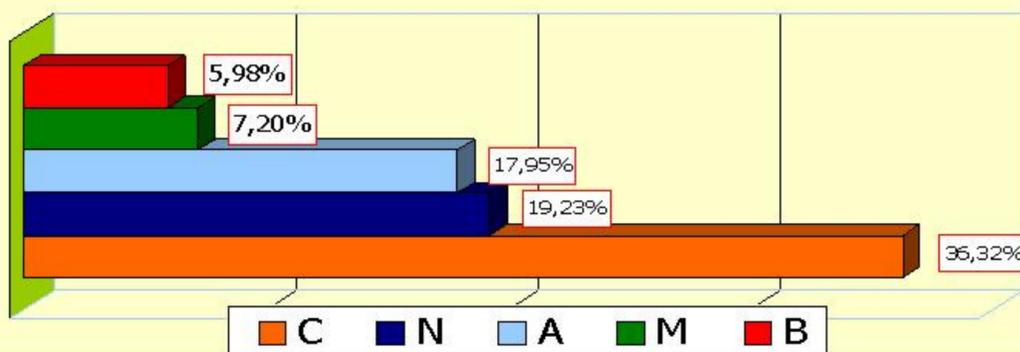
Se valoraron **126 INGRESOS**

INFORMACIÓN RECOGIDA	MEDICAMENTOS
HISTORIA CLÍNICA	729
HISTORIA FARMACOTERAPÉUTICO ELABORADO POR EL FARMACÉUTICO	812

345 DISCREPANCIAS

- 8 Dosis incorrectas
- 14 Medicamentos que ya no tomaba el paciente

Grupos ATC más frecuentemente implicados en las discrepancias



- 15% (120) de los medicamentos no recogidos en la Historia
- 12,5% (91) de los medicamentos falta dosis
- 14,8% (108) de los medicamentos falta pauta

Sólo el 9,6% de las discrepancias fueron solucionadas antes de la intervención del farmacéutico

CONCLUSIONES

- En los pacientes valorados se detectan oportunidades de mejora en la calidad de la historia farmacoterapéutica recogida en la HCU.
- A la luz del número de discrepancias encontradas, del tipo de medicamentos más frecuentemente implicados y del número de discrepancias solucionadas en la unidad de hospitalización sin la intervención del farmacéutico, la actuación de éste se podría considerar relevante para proporcionar una historia farmacoterapéutica de la medicación domiciliar de calidad en los pacientes evaluados.
- No se ha valorado la relevancia que las discrepancias no resueltas podría haber tenido en la salud de los pacientes, lo que debería ser tenido en cuenta en futuros estudios.