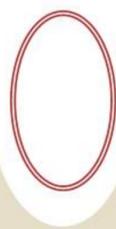


OPTIMIZACION DE LA FARMACOTERAPIA EN PACIENTES CON POSIBLES ALTERACIONES EN LAS CONCENTRACIONES DE POTASIO

Marcos Rodríguez JA, Sandoval Fernández del Castillo S ; Merino Bohórquez V ; Beltrán García M ; Guerrero Aznar MD
Servicio Farmacia
Hospital Universitario Virgen Macarena
Sevilla



OBJETIVO

Optimizar la farmacoterapia a través de intervenciones farmacéuticas, en pacientes con posibles alteraciones en las concentraciones plasmáticas de potasio y describir la aceptación por el clínico.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio prospectivo de un mes de seguimiento, de pacientes con posibles alteraciones en la concentración plasmática de potasio, pertenecientes a los servicios de traumatología, medicina interna y de digestivo. Con un total de 168 camas.

Diariamente, a través del programa de unidosis Dominion[®], se seleccionaron aquellos pacientes que tenían prescrito algún suplemento de potasio, tanto oral como i.v., o una resina intercambiadora de iones. Se revisaron las analíticas de estos pacientes y se les hizo un seguimiento diario. Si el nivel de potasio se normalizaba, se recomendó la suspensión del fármaco prescrito. Si se observaba hiperkalemia, la recomendación fue iniciar tratamiento con una resina de intercambio iónico. Se tuvo en cuenta, si el paciente estaba en dieta absoluta o con nutrición parenteral y la dosis de potasio prescrita.

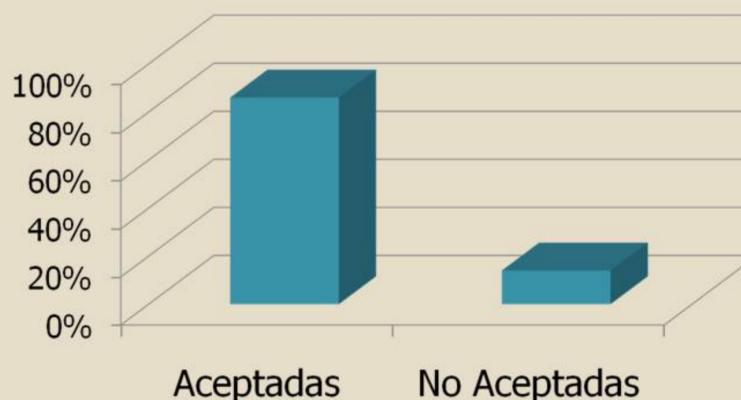
La comunicación con el clínico se realizó a través de una nota amarilla informatizada, que emergía cuando el médico realizaba la prescripción en el programa de unidosis. Se consideró una intervención como no aceptada, si el clínico pasado dos días no realizaba ningún cambio en la prescripción.

RESULTADOS

Se incluyeron en el estudio 68 pacientes con alguno de los fármacos señalados previamente. 63 paciente tenían prescrito algún suplemento de potasio y 5 una resina intercambiadora de iones. 5 pacientes tenían nutrición parenteral o dieta absoluta y no se intervino a pesar de tener niveles normales.

Se realizaron 22 intervenciones en diferentes pacientes, en algún momento del seguimiento. 20 de las cuales fueron realizadas recomendando la suspensión del suplemento de potasio y 2, recomendando la suspensión de la resina intercambiadora de iones.

Del total de las intervenciones, fueron aceptadas 19 (86%) y 3 (14%) no aceptadas por el facultativo.



CONCLUSIONES

El seguimiento diario y la realización de intervenciones constituyen oportunidades de mejora en la farmacoterapia de estos pacientes. La aceptación por parte del clínico facilita que estas oportunidades de mejora se realicen.