

# INFLUENCIA DE UNA GUIA FARMACOTERAPÉUTICA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS AL ALTA HOSPITALARIA

Martí Gil C, Martínez Valdivieso L, Marcos Pérez G, Mulet Alberola A, Hervás Laguna MJ\*, Barreda Hernández D

Servicio de Farmacia. \*Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen de la Luz. Cuenca

## INTRODUCCIÓN

La Guía Farmacoterapéutica de Atención Primaria (GAP) del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha se aprueba con las propuestas presentadas de las diferentes Comisiones de Uso Seguro y Racional del Medicamento provinciales, en las que participa el Servicio de Farmacia de hospital.

## OBJETIVO

Evaluar el grado de adecuación de la prescripción médica al alta hospitalaria a la GAP



## MÉTODOS

- Estudio prospectivo y observacional (Marzo 2009) realizado en un hospital de nivel II con 406 camas.
- Implantación de un programa piloto de Atención Farmacéutica en una Unidad de Medicina Interna de Corta Estancia



inf@rma

Conciliación de la medicación en los procesos de transición asistencial  
Información de la medicación al alta hospitalaria

- Fuentes de información:** Informes de alta y GAP
- Datos recogidos:** número de historia clínica y nombre del paciente, edad, sexo, estancia hospitalaria (días), juicio clínico y farmacoterapia prescrita al alta.

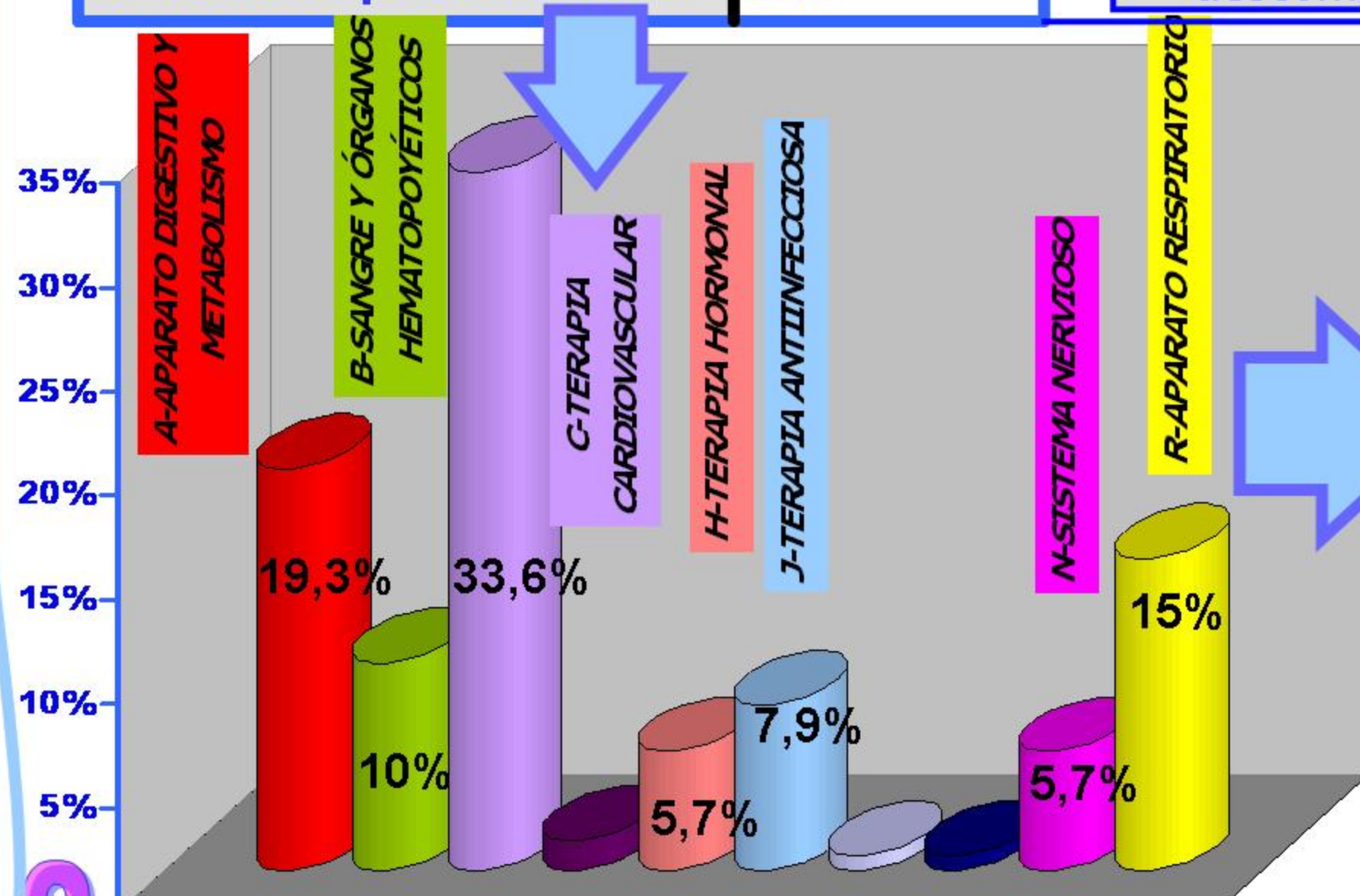
## 1 PERFIL PACIENTES

Nº pacientes	28
Sexo	17 hombres 11 mujeres
Edad	74 ± 13 años
Estancia hospitalaria	3,3 ± 2,5 días
Media fármacos /paciente	5
Nº fármacos prescritos al alta	140

## RESULTADOS

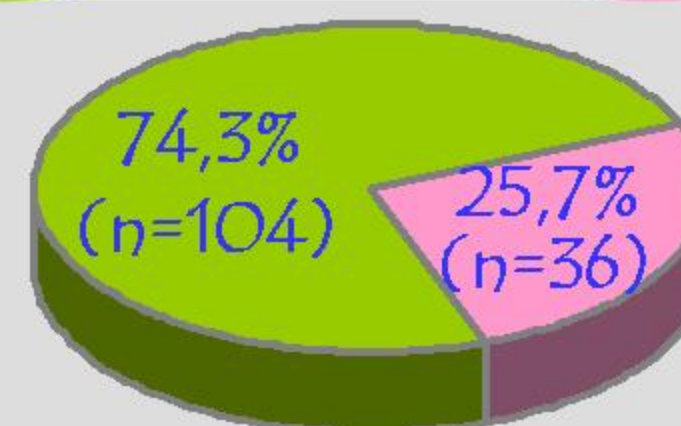
Los juicios clínicos más frecuentes fueron: infección respiratoria (17,9%) e insuficiencia cardíaca descompensada (14,3%).

Perteneían a grupos tales como antagonistas de leucotrienos, antidiabéticos orales y antibióticos de reciente introducción



## 3 GRADO DE ADECUACIÓN A LA GAP

SI A LA GAP NO



Sólo 5 carecían de equivalente terapéutico en la GAP

- De los 36 fármacos que no se adecuaron a la GAP:

21 Nuevas prescripciones al alta hospitalaria  
15 Continuaciones tratamiento habitual

## 2 DISTRIBUCIÓN FÁRMACOS SEGÚN GRUPO ATC

## CONCLUSIONES:

- ✓ La GAP es una herramienta útil para la integración de una farmacoterapia única en el paciente, tanto para Atención Primaria como para Atención Especializada, mejorando, por tanto, la calidad y la eficiencia en la utilización de medicamentos en los distintos niveles de la asistencia sanitaria.
- ✓ La incorporación del farmacéutico en el equipo multidisciplinar de las Unidades Clínicas hospitalarias facilitará la obtención de mejores resultados, garantizando un uso racional de los medicamentos.