DIÉSEO Y PUESTA EN MARCHA DE UN PROGRAMA DE SEGUImIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN PACIENTES CON VIH DURANTE EL INGRESO HOSPITALARIO

OBJETIVOS

- Describir los problemas relacionados con el tratamiento antirretroviral (TAR) en el paciente con VIH hospitalizado.
- Diseñar y poner en marcha un programa de seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con VIH durante el ingreso hospitalario.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo 6 meses de duración

Seleccion de pacientes con TAR

Recogida de datos clínicos y farmacoterapéuticos

Detección de problemas relacionados con los medicamentos (PRM)

Analisis de los resultados con el equipo de infecciosas

Elaboración del protocolo de seguimiento farmacoterapéutico

RESULTADOS

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nº pacientes</th>
<th>Nº ingresos</th>
<th>Estancia media (días)</th>
<th>IR (%)</th>
<th>IH (%)</th>
<th>PRM detectados</th>
<th>PRM/ingresos (%)</th>
<th>Aceptación intervenciones (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>38</td>
<td>54</td>
<td>12</td>
<td>14</td>
<td>11</td>
<td>34</td>
<td>63</td>
<td>89</td>
</tr>
</tbody>
</table>

PRM detectados

DISEÑO PROTOCOLO

- Interacciones (61,7%)  
- Errores de conciliación al ingreso (17,2%)  
- Dosificación incorrecta por IH o IR (10,9%)

AL INGRESO: Elaboración perfil farmacoterapéutico.

DURANTE EL INGRESO: Apoyo en las decisiones relacionadas con la terapia.

AL ALTA: Apoyo al equipo médico e información al paciente (Infowin®).

CONCLUSIONES

- Los pacientes con VIH hospitalizados, debido a la complejidad del TAR, presentan un elevado número de PRM; siendo necesario implantar programas de seguimiento farmacoterapéutico.
- La planificación de estos programas debe realizarse teniendo en cuenta los problemas prioritarios que presentan los pacientes durante el ingreso y las expectativas del equipo médico.