

DISEÑO Y PUESTA EN MARCHA DE UN PROGRAMA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN PACIENTES CON VIH DURANTE EL INGRESO HOSPITALARIO

Ollo Tejero B¹, Sánchez Martín A¹, Buzo Sánchez JR¹, Martínez Fernández V¹, Cordero Sánchez M², Domínguez-Gil Hurlé A¹

¹Servicio de Farmacia, Hospital Universitario de Salamanca.

²Unidad de Infecciosas, Hospital Universitario de Salamanca.

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



RESULTADOS

Nº pacientes	Nº ingresos	Estancia media (días)	IR (%)	IH (%)	PRM detectados	PRM/ingresos (%)	Aceptación intervenciones (%)
38	54	12	14	11	34	63	89

PRM detectados



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

DISEÑO PROTOCOLO

SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE PACIENTES CON VIH

Paciente: _____ Cama: _____ Servicio: _____

MEDICACIÓN DURANTE EL INGRESO

Fármaco	Dosis	Pausa	Fecha de inicio/ Fecha de fin	Indicación	Observaciones

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.