

¿PUEDE APORTAR ALGO UN RESIDENTE DE 4º AÑO EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA?

L.Izquierdo Acosta; F. Castelao González; M. Güemes García; B.de la Nogal Fernandez; C. J Dueñas Gutierrez*; M. Ubeira Iglesias.-- Servicio de Farmacia.* Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Burgos--.

Objetivo: Describir las intervenciones farmacéuticas realizadas por el residente de cuarto año en el Servicio de Medicina Interna.

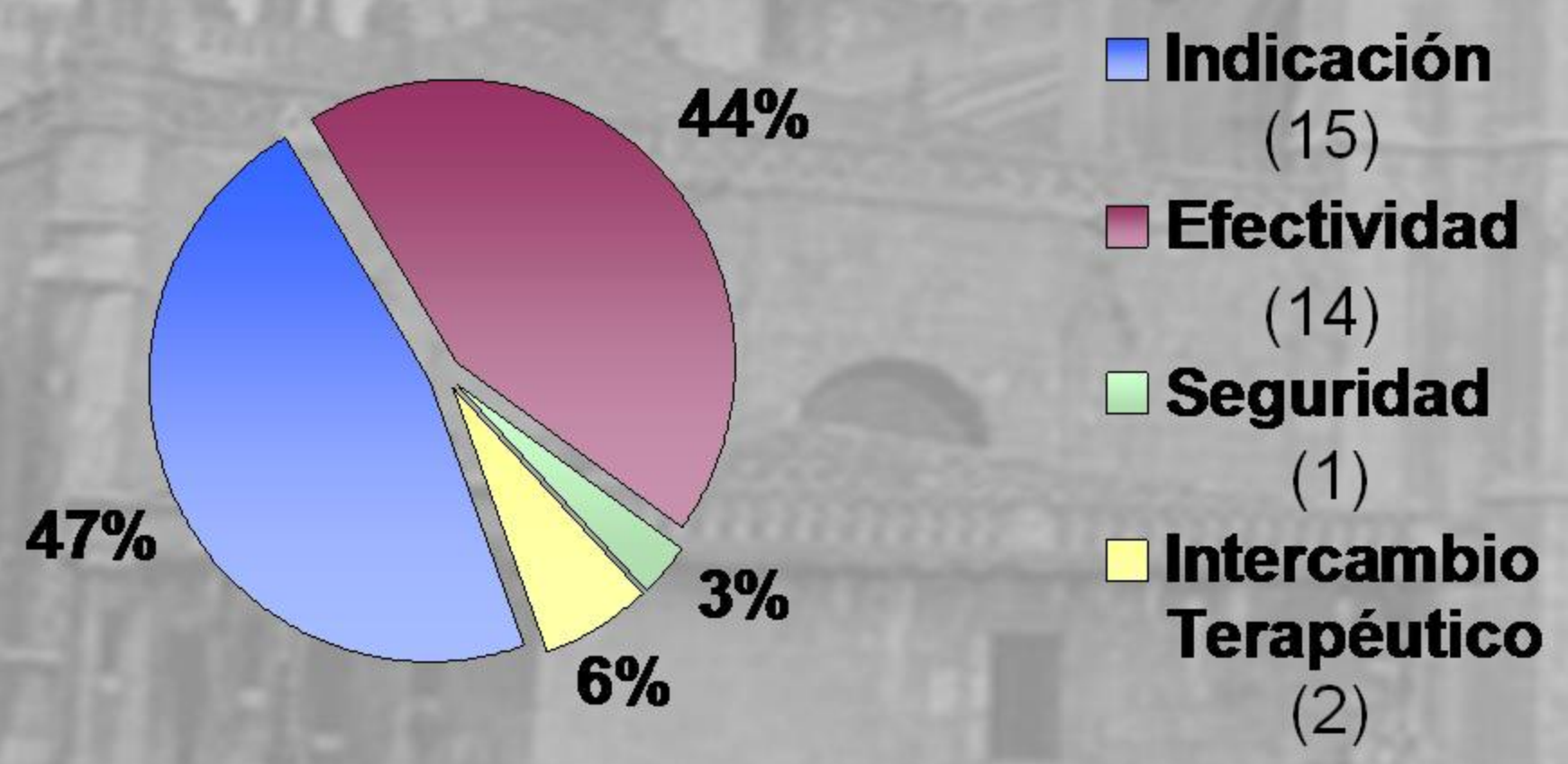
Método: Estudio prospectivo de un mes de duración realizado en el Servicio de Medicina Interna de un hospital de tercer nivel coincidiendo con la rotación del residente de cuarto año.

Se realizaron las siguientes actividades: Pase de visita con el médico internista, revisión de la Historia Clínica del paciente, seguimiento farmacoterapéutico del paciente mediante la elaboración de una hoja farmacoterapéutica que incluye tratamiento habitual, durante el ingreso y al alta además de datos analíticos, motivo de ingreso, patologías concomitantes, alergias a medicamentos etc, elaboración de una cartilla farmacoterapéutica al alta (Infowin®), realización de intercambios terapéuticos así como colaboración con el médico en la prescripción del tratamiento y asistencia a las sesiones clínicas del Servicio de Medicina Interna.

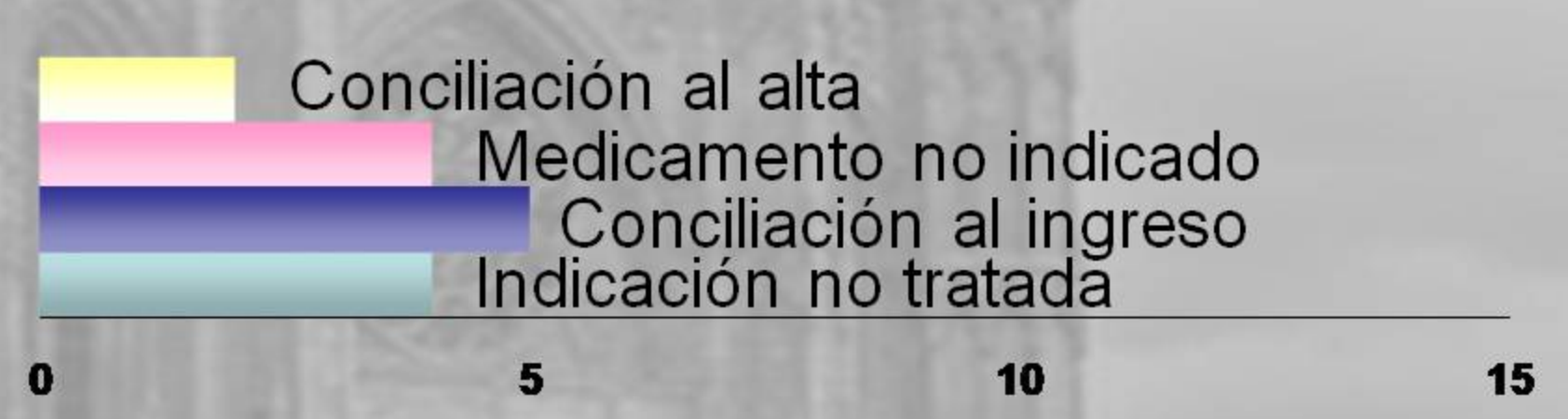
Resultados: Se realizó el seguimiento farmacoterapéutico en 39 pacientes, con una edad media de 83 años y una estancia hospitalaria media de 9 días.

Se realizaron 35 intervenciones farmacéuticas (0.9/paciente) de las cuales 3 no fueron aceptadas. Aceptación del 91.4% de las intervenciones.

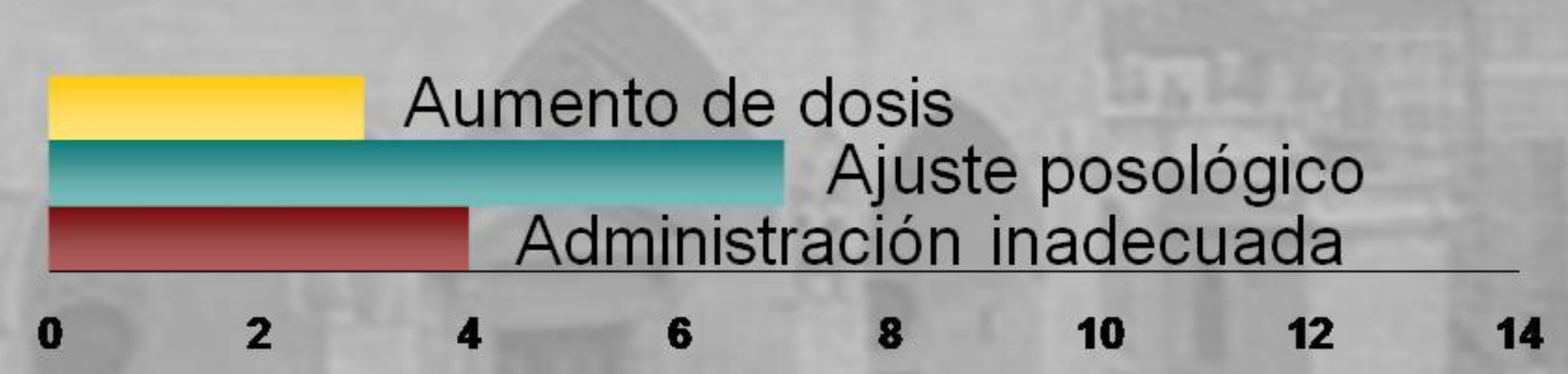
Intervenciones Farmacéuticas



Intervenciones relacionadas con la indicación



Intervenciones relacionadas con la efectividad



Además de estas intervenciones, se facilitó una cartilla farmacoterapéutica (Infowin®) con la medicación al alta a 14 pacientes, los cuales eran mayores de 65 años y con 3 o más medicamentos.

Se informó en 5 ocasiones al personal de enfermería sobre la utilización inapropiada de las formas farmacéuticas y la consiguiente afectación en la biodisponibilidad.

Conclusiones:

- La rotación del residente de farmacia por el Servicio de Medicina Interna puede suponer una mejora en la atención y tratamiento al paciente hospitalizado.
- El farmacéutico ayuda al personal de enfermería a administrar mejor los medicamentos y con ello a mejorar la eficacia de los mismos.
- La conciliación del tratamiento en la transición asistencial por parte del farmacéutico es una práctica muy útil que evita posibles errores de medicación.
- Una buena relación en el equipo multidisciplinar ayuda a mejorar el trabajo asistencial.