

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN PACIENTES CON DIFICULTADES PARA LA DEGLUCIÓN EN UNA RESIDENCIA SOCIOSANITARIA



Espinosa Gómez MP, Roldan González JS, Paredes Bernal de Quiros ML, Gil valiño C, Herrezuelo Castellanso JC, Eiris Arada C .Sº de Farmacia. Complejo Asistencial de Zamora

INTRODUCCIÓN

Desde el S Farmacia del Hospital Virgen del La Concha, se presta Atención Farmacéutica a una Residencia de P. mayores, con 180 residentes (válidos y asistidos)

OBJETIVO

- Evaluar la administración de medicamentos en pacientes con problemas para la deglución.
- Garantizar la correcta administración de los fármacos en estos residentes.



ATENCIÓN FARMACÉUTICA

MATERIAL Y METODOS

Estudio prospectivo durante 1 mes (febrero 2009) de los residentes con problemas para la deglución

Fuente de datos:

Revisión de la historia clínica de estos pacientes: diagnóstico, edad, seguimiento y evaluación de los medicamentos prescritos a estos residentes.

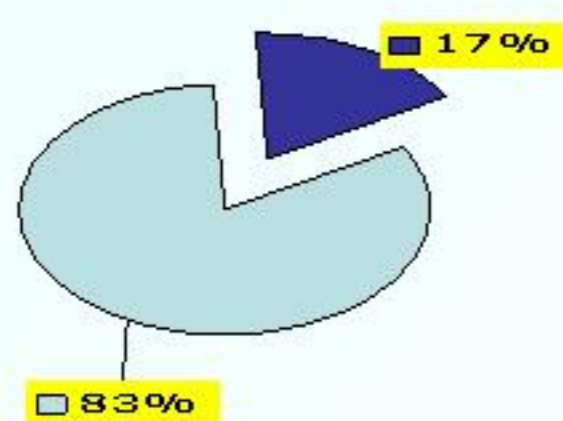
Intervenciones farmacéuticas

- ✓ Información a médicos, enfermeras de la residencia de los medicamentos que se estaban administrando incorrectamente.
- ✓ Elaboración de una listado de medicación incluida en la Guía Farmacoterapéutica (GFT) que se puedan administrar a estos pacientes y la forma de administración correcta.

Programa informáticos: programa de unidosis del Servicio de Farmacia del hospital de referencia, excel para recogida de datos

Estos 20 pacientes tomaban un total de 158 medicamentos por vía oral, de estos 28 medicamentos (17,72%) no se pueden triturar.

En el 9,1% de medicación se recomendó el cambio de forma farmacéutica



RESULTADOS

Tabla 1. Características de los pacientes del estudio

Nº total Residentes=180	n= 20
Sexo: n(%)	
Hombre.....	7
Mujeres.....	13
Edad media en años: 83	
Patologías relacionadas con disfagia: n (%)	
Enfermedades neurológicas (Alzheimer, ACV, parkinson).....	14
Procedimientos quirúrgicos debido a neoplasias en la boca o faringe.....	5
Traumatismo craneoencefálico.....	1
Nº medio de medicamentos/ paciente en estudio= 7,9	

5 pacientes eran portadores de PEG, 1 paciente SNG, 14 pacientes con dieta triturada.

Gráfico 2. % Residentes con medicación triturada ó apertura de capsulas.



Medicamentos Implicados	Nº casos	Opciones
Rivastigmina capsulas	1	Sustituir por rivastigmina solución
Levodopa/ carbidopa retard comp	2	Sustituir por el mismo principio activo oral pero con forma farmacéutica de liberación inmediata y ajuste de posología
Venlafaxina retard caps	1	
Verapamilo retard caps	2	
Memantina liberación controlada	2	Sustituir por un equivalente terapéutico
Bicalutamida comp	1	Sustituir por otro forma farmacéutica que se pueda desleir ó dispersar
tamsulosina	1	
AAS cubierta entérica	3	No triturar, dispersar los comp ó utilizar forma farmacéutica gotas
sertralina	1	
Acido alendrónico semanal	2	Se comunico al médico y decidio suspender esta medicación
Simvastatina comp	7	Se puede triturar, pero recomendaciones para la manipulación
Medicamentos que se abrian las capsulas (omeprazol, ferrosanol)	13	El omeprazol, abrir las capsulas y diluir en medio acido (zumo manzana)

CONCLUSIONES

La Atención Farmacéutica, ayuda al cumplimiento del tratamiento farmacológico en estos pacientes que necesitan unos cuidados especiales así como en los aspectos nutricionales.