

Modelo de Atención Farmacéutica en el Hospital

Grupo evaluación nuevas tecnologías de la SEFH
Madrid. Junio 2006



S.E.F.H.

Autores

- Olga Delgado
- Laura Anoz
- Itziar Martínez
- Teresa Bermejo
- María Sanjurjo
- Ana Herranz
- Isabel Martín
- Ana Álvarez
- Francisco Hidalgo
- Julio Martínez
- José Luis Póveda
- Carlos Codina
- María Queralt Gorgas
- Irene Aquerreta
- Mónica Climent

Dedicado a Joaquín Bonal

FACE

Atención Farmacéutica

Definición

- Provisión responsable del tratamiento farmacológico, con el propósito de alcanzar unos resultados en:
 - Curación de la enfermedad
 - Eliminación o reducción de la sintomatología
 - Interrupción o enlentecimiento del proceso
 - Prevención de una enfermedad o sintomatología

Atención Farmacéutica

Procedimientos normalizados de trabajo

- Objeto:
 - Establecer un modelo de AF
 - Integrar el FH en los equipos asistenciales
 - Implicar al FH en el cuidado del paciente
 - Definir las responsabilidades del FH con el pac
 - Establecer la cartera de servicios de la



Atención Farmacéutica.

Grado de desarrollo

Atención Farmacéutica Hospitalaria	Nivel III Especialización clínica	Nivel II Integración equipo clínico	Nivel I AF paciente
% tiempo en planta	20% (diario)	60% (diario)	100%
Trabajo diario con acceso	Historia Farmacoterapéutica	Historia clínica paciente	Paciente
Ubicación FH	Farmacia	Planta – Farmacia	Planta - Paciente

Actividades AF Nivel III

- Especialización por áreas: Médicos, quirúrgicos, antibióticos, onco-hematología, críticos, etc...
- Análisis y evaluación prescripciones
- Programas estructurados de intervenciones
- Resolución de consultas
- Información activa de medicamentos
- Selección de medicamentos en cada área de especialidad



Actividades AF Nivel II

- Participación activa en sesiones clínicas
- Pase visita y evaluación de tratamientos
- Visitas al paciente
- Revisión de síntomas o patologías no tratadas
- Seguimiento de la prescripción
- Detección y notificación de EM, RAM
- Colaboración y elaboración de protocolos terapéuticos
- Prevención, identificación y resolución de PRM

Actividades AF Nivel I

- Al Ingreso
- Durante la estancia
- Al alta hospitalaria



AF Nivel I.

Al ingreso del paciente

- Revisión nuevos ingresos. Historia clínica. Medicación que toma el paciente. Alergias. PRM. FR, FH,
- Pase visita. Propuesta tratamiento
- Información al paciente sobre cambios
- Registrar todas las decisiones en la historia clínica del paciente

AF Nivel I.

Durante la estancia hospitalaria del paciente

- Evaluación de la respuesta clínica
- Seguimiento farmacoterapéutico: indicación, adecuación dosis, pauta, duplicidades, terapia secuencial, indicaciones no tratadas, duración, ...
- Profilaxis. Infecciones, trombosis, ulcus, desnutrición,...
- Evaluación tratamiento antibiótico
- Control del dolor
- Control farmacocinético
- etc...

AF Nivel I.

Al alta hospitalaria del paciente

- Colaborar con el médico en el tratamiento al alta
- Entrevista con el paciente. Modificaciones, fomentar adherencia, información de medicamentos, interacciones, información escrita, calendario, dispensación finita de tto.
- **Consulta externa.** Seguimiento pacientes crónicos. Historia farmacoterapéutica única.



Material y método

- Estructura
 - Ubicación
 - Material
 - Personal
- Priorización
 - Paciente y situación clínica
 - Farmacoterapia



Registro de actividad / Indicadores

- Pacientes Atendidos
- Pacientes en seguimiento
- Actuaciones
 - informes alta, dispensaciones, etc...
 - PRM. Tipo, causa, acción, etc...
- Errores medicación



