



ANÁLISIS DE LAS INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS REALIZADAS EN UN SERVICIO DE FARMACIA



Ramírez Córcoles, A.; García Martínez, E.M.; Rodríguez Samper, M.C.; Sola Morena, M.D.; Domingo Chiva, E.; Pascual Martínez, M.

OBJETIVO

Conocer el tipo de intervenciones farmacéuticas (IF) en la prescripción médica realizadas a través del programa de Dosis Unitaria (DU) en el Servicio de Farmacia de un hospital de tercer nivel.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo de 6 meses de duración (Octubre 2010 - Marzo 2011) en el que se han examinado las intervenciones farmacéuticas realizadas en pacientes hospitalizados desde el Servicio de Farmacia y a través del programa de Dosis Unitaria (DU) que forma parte del sistema de gestión de farmacia Farmatools® (Dominion). Las variables recogidas han sido: tipo y motivo de intervención farmacéutica, principio activo y fecha de intervención. El análisis de los datos se ha realizado con el programa estadístico SPSS v.15.0.

MOTIVOS DE IF

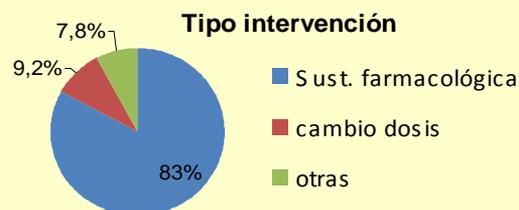
Administración sng	Información estabilidad fuera nevera
Ajuste posológico por IH	Duplicidad terapéutica
Ajuste posológico por IR	Fármaco no incluida en GFT
Asociación de fármacos no incluida en guía	Terapia secuencial
Comunicación de alergias	Información estabilidad mezclas IV
Comunicación dosis máxima	Información formas administración
Comunicación errores prescripción	Información velocidad
Comunicación pauta incorrecta	Interacción farmacológica

TIPOS INTERVENCION

Cambio vía administración
Cambio de dosis
Cambio de secuencia horaria
Cambio pauta
Sustitución farmacológica
Otros

RESULTADOS

En el periodo de estudio se registraron 10.452 ingresos y se realizaron un total de 2.675 intervenciones, correspondientes a 204 medicamentos diferentes. Las intervenciones farmacéuticas más frecuentes en cuanto al tipo de intervención fueron: sustitución farmacológica con un 83% y cambio de dosis con un 9,2%; el 7,8% restante corresponde a las demás intervenciones.



Respecto al motivo de intervención, la más frecuente ha sido fármaco no incluido en GFT con un 78,7% y ajuste posológico por insuficiencia renal con un 9,8%. El principio activo que con mayor frecuencia requiere intervención terapéutica es losartan con un 16%, principalmente por sustitución farmacológica; seguido de atorvastatina, doxazosina y glibenclamida con un 14,3%, 7,3% y 6,3% respectivamente. El mes con mayor número de intervenciones farmacéuticas fue octubre con el 18,2% de estas, seguido de marzo con un 17,1% del total.

CONCLUSIONES

La mayoría de las intervenciones realizadas están relacionadas con los medicamentos no incluidos en la GFT lo que supone una carga de trabajo extra para el Servicio de Farmacia, además refleja la poca adherencia de los médicos prescriptores a la GFT del hospital. Por otro lado, la sustitución farmacológica permite un mayor control del gasto farmacéutico ya que ha evitado la adquisición de 226 especialidades farmacéuticas no incluidas en GFT. En cuanto al ajuste posológico por insuficiencia renal permite una mejor dosificación del fármaco y una mayor seguridad de la terapéutica del paciente evitando la toxicidad asociada.