

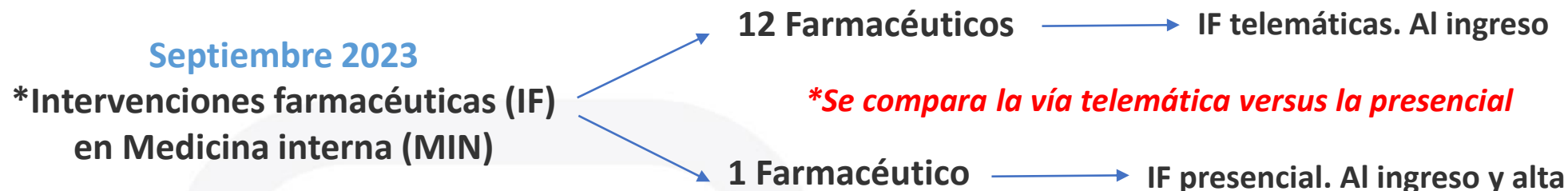


Natalia Sánchez-Ocaña Martín; Ángel Nieto Sánchez, Alba de Diego Peña, Jesús Domínguez Chafer, María Teresa Benítez Giménez.
 Hospital Clínico San Carlos. Servicio de Farmacia. Madrid.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

Describir la actividad farmacéutica en una unidad de medicina interna en un hospital de tercer nivel.

MATERIAL Y MÉTODOS

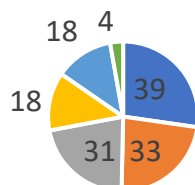


RESULTADOS

N=126

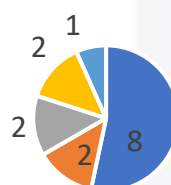
111 telemáticos
15 presenciales

IF Telemáticas (143)



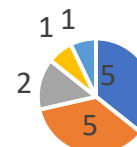
- Tratamiento habitual no prescrito
- Inseguridad cuantitativa
- Inseguridad no cuantitativa
- Inefectividad cuantitativa
- PROA
- Medicamento innecesario

IF presencial al ingreso (34)



- Tratamiento habitual no prescrito
- Diferente dosis
- Medicamento erróneo
- Forma farmacéutica inadecuada
- Medicamento innecesario

IF presencial durante ingreso (14)



- Ajuste de dosis
- Iniciar tratamiento adicional
- Cambio de tratamiento farmacológico
- Duplicidad terapéutica
- Interacción

**Conciliación al alta: Ajuste de medicación habitual: 5 IF*

15 pacientes por farmacéutico
2,3 IF por paciente
82,3% aceptación

9,2 pacientes por farmacéutico
1,3 IF por paciente
40,5% aceptación

Incremento en la aceptación de las IF del 50%

CONCLUSIONES

- La presencia de un farmacéutico en un servicio de MIN mejora la atención al paciente y la eficiencia del tratamiento.
- Las IF se realizan en el momento de la prescripción, lo que permite lograr a tiempo real el consenso entre el prescriptor y farmacia.

