



INTERVENCIÓN DEL FARMACÉUTICO EN LA PRESCRIPCIÓN HOSPITALARIA COMO MEDIDA DE EFICACIA, EXPERIENCIA DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Autores: Eduardo Tejedor Tejada, Elena Elvira Ladrón de Guevara, Belén Sánchez Rodríguez, Diego Gámez Torres.

INTRODUCCIÓN

En el ciclo de utilización de medicamentos, el farmacéutico debe asegurar la prescripción, dosis y el tiempo necesario correctos. Para esto se realiza la validación de la prescripción médica donde se efectúa una comprobación y evaluación técnica.

OBJETIVO:

Analizar el número de intervenciones farmacéuticas ocurridas en la prescripción de medicamentos que ocurren en un hospital de tercer nivel.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se recogieron las intervenciones farmacéuticas, como medida de eficacia. Las variables que se recogieron fueron: tipo de intervención, servicio prescriptor y aceptación de la intervención. Las fuentes de información utilizadas fueron la aplicación de prescripción electrónica Farmatools® y la historia clínica informatizada Diraya®. Se descartó la prescripción del servicio de Urgencias debido a la brevedad de su estancia.

RESULTADOS:

Se realizaron 1859 intervenciones durante los años 2020-2021. Los principales servicios que se registraron fueron: Medicina interna (21,3%) y unidad de cuidados intensivos (5,2%) como especialidades médicas, cirugía general (17,5%) y neurocirugía (6,1%) como especialidades quirúrgicas. Se recogieron las siguientes intervenciones: uso antibiótico restringido (1630), nutrición parenteral (126), ajuste farmacocinético (37), terapia secuencial (31), confirmación de duración (19) e indicación alternativa más coste-efectividad (16). Además se midió el número de intervenciones que fueron aceptadas, considerado aceptación si existe modificación por parte del prescriptor, con los siguientes resultados: ajuste farmacocinético (97,2%), nutrición parenteral (90,2%), indicación alternativa más coste-efectividad (87,5%), intervenciones, antibiótico restringido (79,75%), terapia secuencial (67,4%) y confirmación de duración (42%). Los Servicios con mayor tasa de aceptación de las intervenciones fueron digestivo (95,1%) y medicina interna (91,4%), mientras que de menor aceptación fueron cirugía vascular (79,9%) y cuidados intensivos (75,6%).

CONCLUSIÓN

Destacar el número de intervenciones relacionadas con antibióticos debido al programa de optimización de antibióticos (PROA). A pesar del alto número de aceptación de intervenciones a nivel general, se propuso en aquellos servicios con menor actividad la realización de sesiones clínicas por parte del servicio de farmacia con motivo de enfatizar los aspectos más importantes.

En este estudio se pone de manifiesto el importante papel del farmacéutico en la validación de la prescripción electrónica, promoviendo una mayor eficacia y optimización de la medicación a nivel hospitalario.

