

---

# IMPORTANCIA DE LA VALIDACIÓN FARMACÉUTICA DE LAS PRESCRIPCIONES MÉDICAS EN EL HOSPITAL EL CRUCE

Farm. G. Lemonnier, Farm. M.J. Melo Acevedo, Farm. L.  
Frutos, Farm. M. Monasterios, Farm. R. Hernández

# INTRODUCCIÓN

---

- La atención farmacéutica es el modelo de actuación profesional que integra las actividades tradicionales y las clínicas del farmacéutico, con el fin de contribuir a mejorar la salud y la calidad de vida de los pacientes, mediante el uso seguro y eficiente de los medicamentos.
- El farmacéutico trabaja diariamente con el perfil farmacoterapéutico del paciente, validando las prescripciones médicas. El propósito es identificar y resolver problemas relacionados con los medicamentos, interviniendo para aumentar la efectividad y disminuir riesgos, mejorando así la calidad de la farmacoterapia.

## OBJETIVOS

- Dar a conocer el fin de la validación de la prescripción médica
- Demostrar la importancia del registro de las intervenciones farmacéuticas

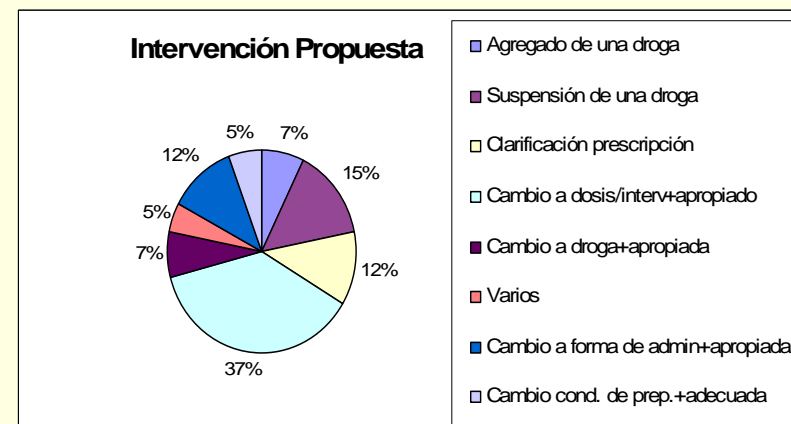
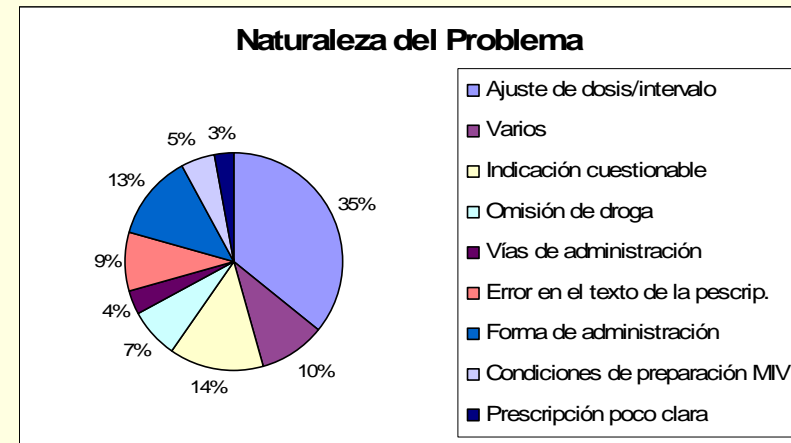
# MATERIALES Y MÉTODOS

- Estudio prospectivo del 11 de agosto-28 de octubre 2009
- Diariamente el farmacéutico realiza la validación de todas las prescripciones de los pacientes internados, como así también las de Hospital de Día. Al momento de la detección de cualquier problema relacionado con el medicamento el farmacéutico se comunica con el médico prescriptor u otro médico de la sala, sugiriéndole la solución al problema para su evaluación y eventual corrección.
- Se registran las intervenciones realizadas en el formulario diseñado para tal fin.
- Una intervención se considera aceptada cuando se corrige la prescripción

FORMULARIO DE INTERVENCIONES FARMACEUTICAS			
PACIENTE: _____ CAMA: _____ FECHA: ____/____/____ MEDICO: _____ ENFERMERO: _____ FARMACEUTICO: _____		<b>SECTOR</b> EMERGENCIA <input type="checkbox"/> CI ADU P. BAJA <input type="checkbox"/> UTIP <input type="checkbox"/> CI PED. <input type="checkbox"/> UTI <input type="checkbox"/> UCO <input type="checkbox"/> QUIROFANO <input type="checkbox"/> CONSULT. EXT. <input type="checkbox"/> CI ADU <input type="checkbox"/> HOSP. DE DIA <input type="checkbox"/>	
DROGA INVOLUCRADA: _____		TIPO DE INTERV.: PROACTIVA <input type="checkbox"/> REACTIVA <input type="checkbox"/>	
<b>NATURALEZA DEL PROBLEMA</b> AJUSTE DE DOSIS INTERVALO <input type="checkbox"/> ALERGIAS MEDICAMENTOSAS <input type="checkbox"/> REACCION ADVERSA <input type="checkbox"/> INTERACCION - CONTRAINDICACION <input type="checkbox"/> INTERACCION - INCOMPATIBILIDAD <input type="checkbox"/> INTERACCION CON ALIMENTOS <input type="checkbox"/> DROGA INAPROPIADA <input type="checkbox"/> INDICACION CUESTIONABLE <input type="checkbox"/> DROGA FUERA DE LAGUIA TERAPEUTICA <input type="checkbox"/> OMISION DE DROGA <input type="checkbox"/> DROGAS SIMILARES <input type="checkbox"/> DURACION DEL TRATAMIENTO <input type="checkbox"/> VIAS DE ADMINISTRACION <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		<b>INTERVENCION</b> AGREGADO DE UNA DROGA <input type="checkbox"/> SUSPENSION DE UNA DROGA <input type="checkbox"/> CLARIFICACION DE LA PRESCRIPCION <input type="checkbox"/> CAMBIO A UNA DOSIS / INTERVALO MAS APROPIADO <input type="checkbox"/> CAMBIO A UNA DROGA MAS APROPIADA <input type="checkbox"/> CAMBIO A UNA DOSIS MAS COSTO / EFECTIVA <input type="checkbox"/> CAMBIO A UNA VIA DE ADMINISTRACION MAS APROPIADA <input type="checkbox"/> CAMBIO A UN HORARIO DE ADMINIST. MAS APROPIADO <input type="checkbox"/> CAMBIO A UNA DROGA INCLUIDA EN LA GUIA TERAPEUTICA <input type="checkbox"/> CAMBIO A UNA FORMA DE ADMINIST. MAS APROPIADA <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>	
COMENTARIOS _____			
_____			
_____			
<b>ACCION</b> MEDICO CONTACTADO <input type="checkbox"/> ENFERMERO CONTACTADO <input type="checkbox"/> FARMACEUTICO CONTACTADO <input type="checkbox"/>		<b>RESULTADO</b> RECOMENDACION ACEPTADA <input type="checkbox"/> RECOMENDACION DECLINADA, RAZON JUSTIFICADA <input type="checkbox"/> RECOMENDACION DECLINADA <input type="checkbox"/>	
LA INTERVENCION ¿HA LOGRADO UNA UNA DISMINUCION DE COSTOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI LA RESPUESTA ES SI: ¿CUAL ES LA DISMINUCION DE COSTO POR DROGA / DIA? _____			

# RESULTADOS Y DISCUSIÓN

- Se validaron en el período de estudio, 58400 líneas de prescripción.
- Se realizaron 111 intervenciones farmacéuticas, dando una tasa de 1,9 intervenciones cada 10000 líneas
- Se realizaron 17,5 intervenciones por cada 100 pacientes dados de alta en ese período
- Si bien la muestra es chica para sacar conclusiones, la tendencia indica que las mayores dificultades se encuentran en ajuste de dosis/intervalo



# CONCLUSIÓN

---

- A partir de este trabajo intentamos dar a conocer la responsabilidad y el compromiso diario del farmacéutico en la farmacoterapia de cada paciente del hospital. Esta actividad, no puede ser llevada a cabo aisladamente, sino que debe realizarse en conjunto con el resto de los integrantes del equipo de salud.
- Si bien, la validación de la prescripción se realizó desde el inicio de las actividades, se comenzaron a registrar las intervenciones recién en los últimos meses. Debemos comprometernos a mantener esta tarea de manera de obtener información en relación a los puntos débiles a fin de trabajar conjuntamente buscando la mejora continua.