



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/123 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DEL SERVICIO DE ATENCIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICA, MEDIANTE EL SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN EN UNA RESIDENCIA

C. Escuder Marcos¹, J. Murria Salaet², A. Matamoros Cabanes¹

¹Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Escuder. Tarragona. ²Medicina Familiar y Comunitaria. CAP La Sènia. Tarragona.

Resumen

Objetivos: Estudiar los datos demográficos de los pacientes ingresados. Analizar el servicio de medicación: preparación de Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD); control de cambios de medicación y control de pautas de medicación de corta duración, durante diciembre de 2018, y de cada paciente durante un año (enero-diciembre de 2018).

Metodología: Se revisó la medicación prescrita a través de las recetas electrónicas y las hojas de trabajo del SPD durante el mes de diciembre de 2018 y los cambios en la medicación que fueron dándose a lo largo del año 2018 (enero-diciembre). Se contrastaron los resultados con las historias clínicas realizadas por el médico de cabecera.

Resultados: El 78,6% de los ingresados actualmente en la residencia son mujeres. Las edades oscilan entre 60 y 99 años; teniendo el 50% entre 80 y 89 años. Todos, excepto una persona, reciben medicación mediante SPD. El 46% de los pacientes tienen entre 4 y 6 medicamentos en su blíster. Los medicamentos más prescritos son: furosemida (pautado al 57% de los pacientes); omeprazol (53%); paracetamol (46%); vitamina D y análogos (43%); trazodona y ácido acetil salicílico (28,5%). Durante el año 2018 hubieron 9 bajas, por lo que la tasa de mortalidad es del 32%. El 50% de los pacientes ingresados durante todo el año tuvieron entre 6 y 10 cambios en su medicación habitual, siendo la media de 5 cambios en un año. Los medicamentos de corta duración más prescritos han sido: levofloxacino (17 veces); fluidasa (12); fosfomicina (10) y prednisona (8).

Conclusiones: La buena comunicación entre el médico, personal de enfermería y farmacéutico es clave para evitar errores en la medicación ya que la media de cambios y la pauta de medicación esporádica es muy alta. El SPD es un buen sistema para controlar y evitar errores en la medicación ya que la mayoría de los pacientes tiene pautado más de 3 medicamentos. Hay una gran incidencia de infecciones, por lo que el consumo de antibióticos durante el año es muy alto. Otro medicamento muy pautado es prednisona sobre todo para infecciones respiratorias.

Palabras clave: Sistemas de medicación. Servicios farmacéuticos. Sistema personalizado de medicación. Equipo Multidisciplinar.