

SISTEMAS PERSONALIZADOS DE DOSIFICACIÓN: CONECTANDO SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA MEJORA INTEGRAL DE LA SALUD DEL PACIENTE

Jaraiz Magariños, Irene
Nº105

PRESENTACIÓN

Mujer de 79 años que acude a la farmacia derivada del médico de atención primaria para valorar su inclusión en el Servicio Profesional Farmacéutico de SPD. Múltiples visitas al centro de salud e ingresos hospitalarios. Verificamos que cumple los criterios de inclusión:

- ✓ Polimedicada
- ✓ No adherente
- ✓ Vive sola
- ✓ Desorganizada
- ✓ Problemas para entender sus tratamientos
- ✓ Medicamentos complejos



INTERVENCIÓN

ENTREVISTA INICIAL (ZAP) : 68 kg, IMC 20.61 kg/m², inmunosupresión por trasplante hepático, hipertensión arterial no controlada, dolor crónico abdominal difuso (8 puntos en escala EVA), ITUs de repetición por E.Coli. Alérgica a penicilina y estreptomicina.

TRATAMIENTO: advagraf 0.5 y 1 mg, myfortic 180mg, amlodipino 5mg, parches de fentanilo de 100 y 25 microgramos, paracetamol y sevredol de rescate, acfol, hidroferol, y cinco fármacos más sobre los que no intervenimos.

REVISIÓN DEL BOTIQUÍN: mala conservación de inmunosupresores, fuera del blíster protector. No reconoce sus tratamientos.

REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN: intervenimos, registramos y resolvemos incidencias con la colaboración del médico de atención primaria.

ACCIONES: educación sanitaria sobre sus patologías y tratamientos, instruimos sobre uso y posibles RAM de los parches de fentanilo, inclusión en SPF de medida y control de HTA y seguimiento farmacoterapéutico.

TTO TOMADO POR EL PACIENTE- POSOLOGÍA	TTO EN HOJA DE MEDICACIÓN	INCIDENCIA	RESOLUCIÓN
Advagraf 0,5 mg Advagraf 1mg 1-con el desayuno	Advagraf 0,5 Advagraf 1 mg 1-una hora ANTES de desayuno	Mala conservación: incluido en un pastillero casero, sin protección de la luz Posología incorrecta	No lo incluimos en el SPD. Educación sobre la importancia de la conservación Insistimos en la posología
Myfortic 180 mg 1-0-1-0	Myfortic 180 mg 1-0-2-0	Mala conservación: incluido en un pastillero casero, sin protección de la luz Posología incorrecta	No lo incluimos en el SPD. Educación sobre la importancia de la conservación Insistimos en la posología
	Amlodipino 5 mg 0-1-0-0	Falta total de adherencia	Incluimos en el SPD. Realizamos un seguimiento de la TA durante 10 días
Acfol 5 mg 1- todos los días	Acfol 5 mg 1- lunes, miércoles y viernes	Dosificación incorrecta	Incluimos en SPD
	Hidroferol cápsulas El día 1 de cada mes	Incumplimiento total	Incluimos en SPD
	Spiraxin 200 mg Del 1 al 7 de cada mes	Incumplimiento total	Incluimos en SPD
Burinex 10 1-0-0-0		Medicamento no pautado	No incluimos en SPD y advertimos al paciente

RESULTADOS

Después de un año:

- ✓ Tensión arterial controlada: el médico disminuye la dosis del antihipertensivo a la mitad
- ✓ Revisión hospitalaria inmunosupresores: valores correctos
- ✓ Mejora de percepción del dolor y calidad de vida por parte del paciente: 4 puntos EVA
- ✓ Paciente cumplidor y adherente
- ✓ Disminución de las visitas al médico de atención primaria y ningún ingreso hospitalario más

CONCLUSIONES

Al conectar los distintos Servicios Profesionales Farmacéuticos (SPDs, medición y control de TA, RUM y Seguimiento Farmacoterapéutico) y coordinarnos con el resto de profesionales sanitarios conseguimos mejorar de forma integral la salud y la calidad de vida del paciente, disminuyendo el gasto sanitario