

INTERVENCIÓN DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO EN LA MANIPULACIÓN DE FORMAS FARMACÉUTICAS EN UN CENTRO SOCIOSANITARIO

Alonso Núñez, ML. Farmacéutica Comunitaria en Astorga (León)

INTRODUCCIÓN:

Con la regulación sobre los centros sociosanitarios y sus depósitos de medicamentos recogida en el Real Decreto-ley 16/2012, el Real Decreto Legislativo 1/2015, el Real Decreto 1277/2003 y la Ley 13/2001, durante el año pasado se realizó un cambio en la forma de trabajar con dichos centros, en concreto en Astorga. La mayor implicación del farmacéutico en la gestión del medicamento en dichos centros ha propiciado que se puedan llevar a cabo intervenciones que mejoren el uso de los medicamentos.

OBJETIVOS:

Estudiar la manipulación de las formas farmacéuticas sólidas en el centro sociosanitario y proponer cambios que la mejoren para hacerla de la forma más correcta posible.

RESULTADOS:

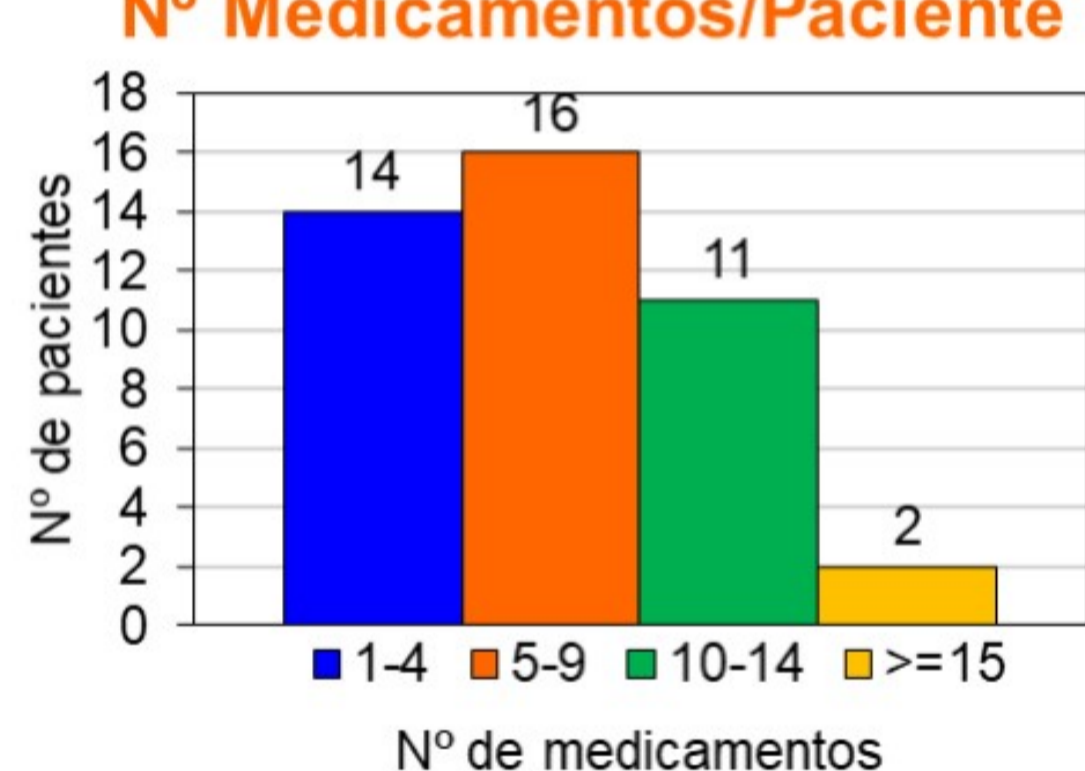
Los 43 pacientes del centro sociosanitario que utilizan medicación de forma crónica tienen una media de $7,16 \pm 3,96$ medicamentos por paciente y de los 308 medicamentos crónicos utilizados el 66,56% son en comprimidos y cápsulas susceptibles de ser manipulados. En concreto el 10,73% de los medicamentos se divide para su administración oral y el 11,22% se tritura o se abre y disuelve para su administración a través de sonda nasogástrica.

MATERIALES Y MÉTODOS:

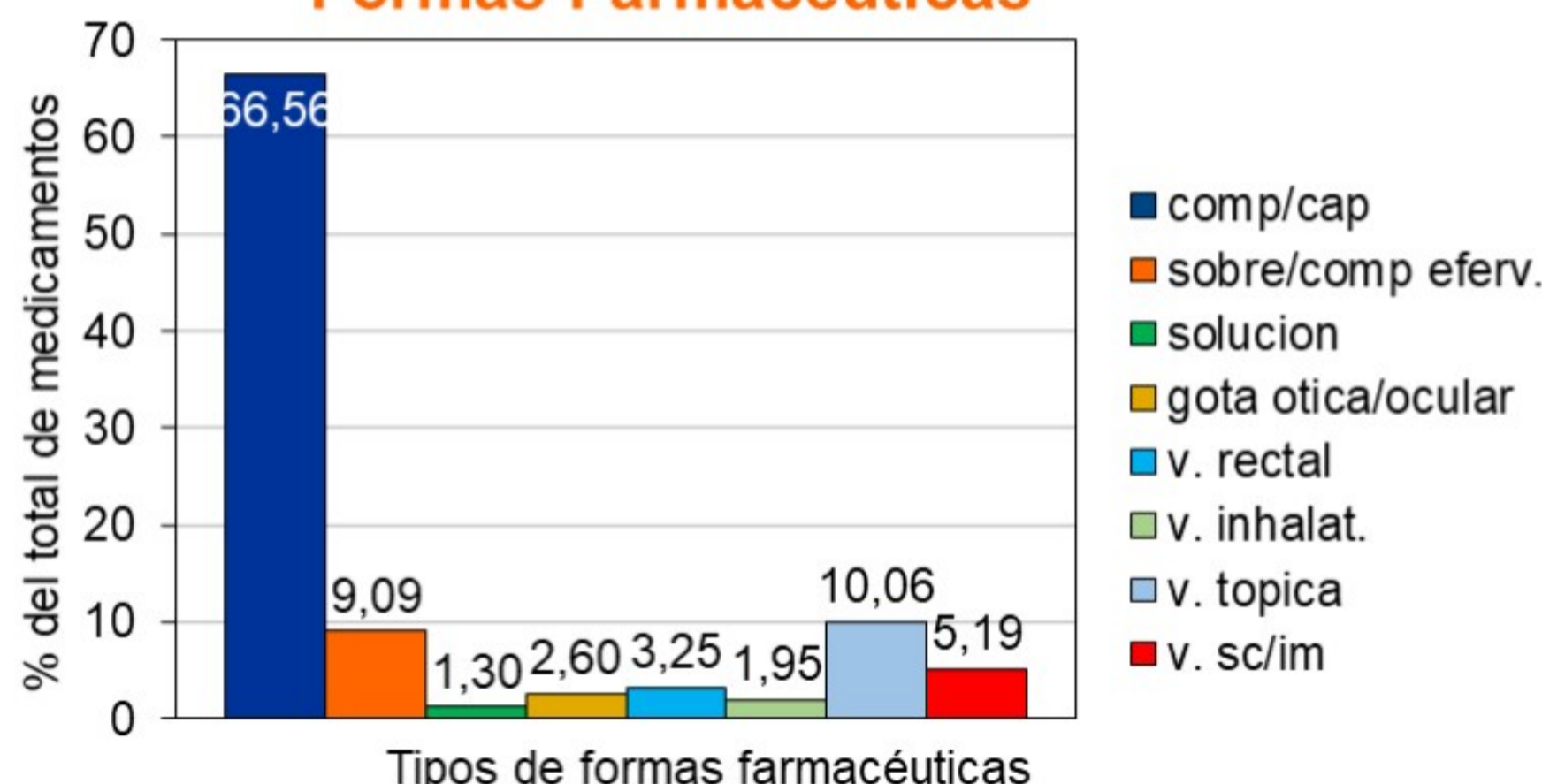
Estudio analítico de intervención no controlado llevado a cabo en un centro sociosanitario de Astorga que cuenta con 43 pacientes que reciben medicación crónica. Para recoger los datos de manipulación de formas farmacéuticas se llevó a cabo una entrevista con el personal de enfermería responsable de dicha manipulación.

La variable a estudiar es el número de manipulaciones realizadas y su conveniencia. Una vez obtenidos los datos se consultó bibliografía específica y las fichas técnicas de los medicamentos, determinándose la forma más adecuada de manipulación de cada uno de los medicamentos. Los resultados fueron enviados al personal de enfermería y al médico a través de los informes pertinentes. Los datos fueron analizados con el programa OpenOffice Calc®.

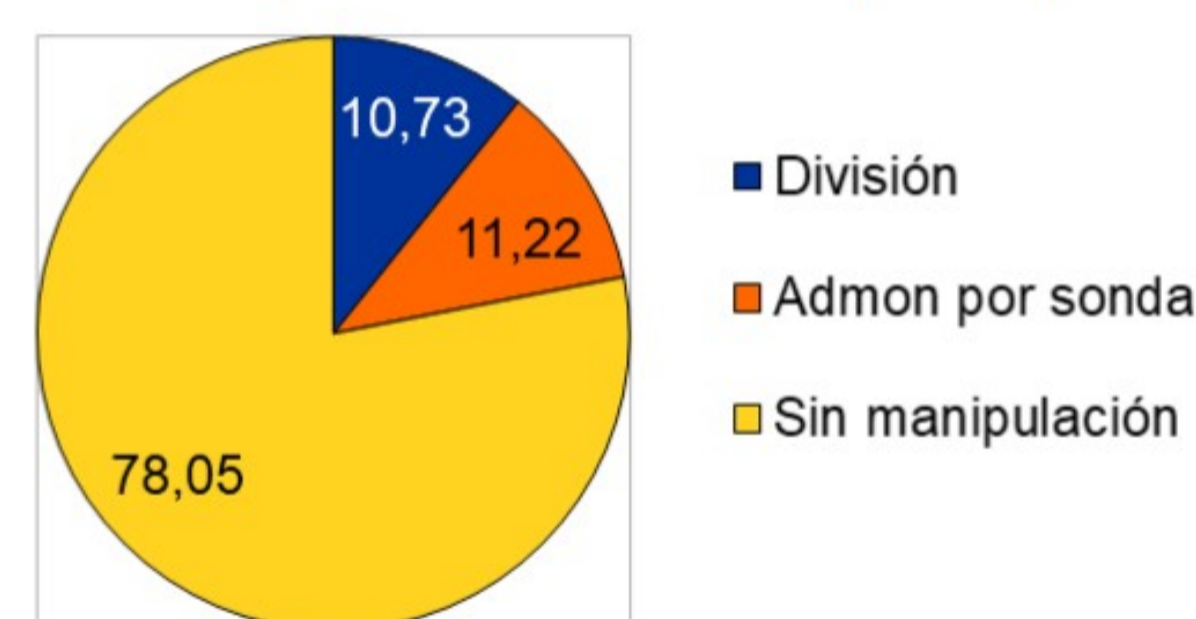
Nº Medicamentos/Paciente



Formas Farmacéuticas

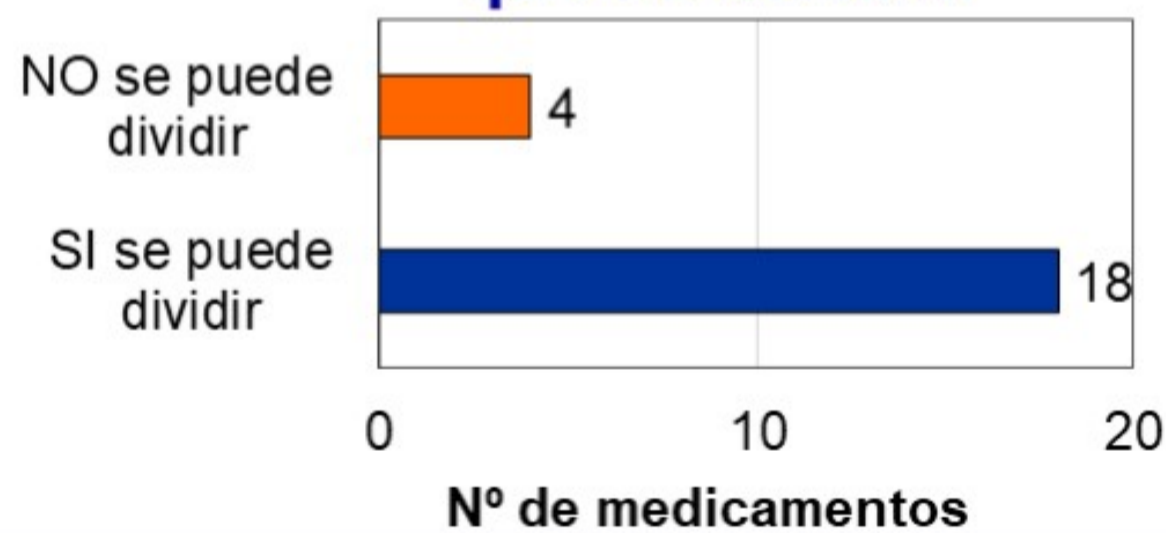


Manipulación de comps/caps

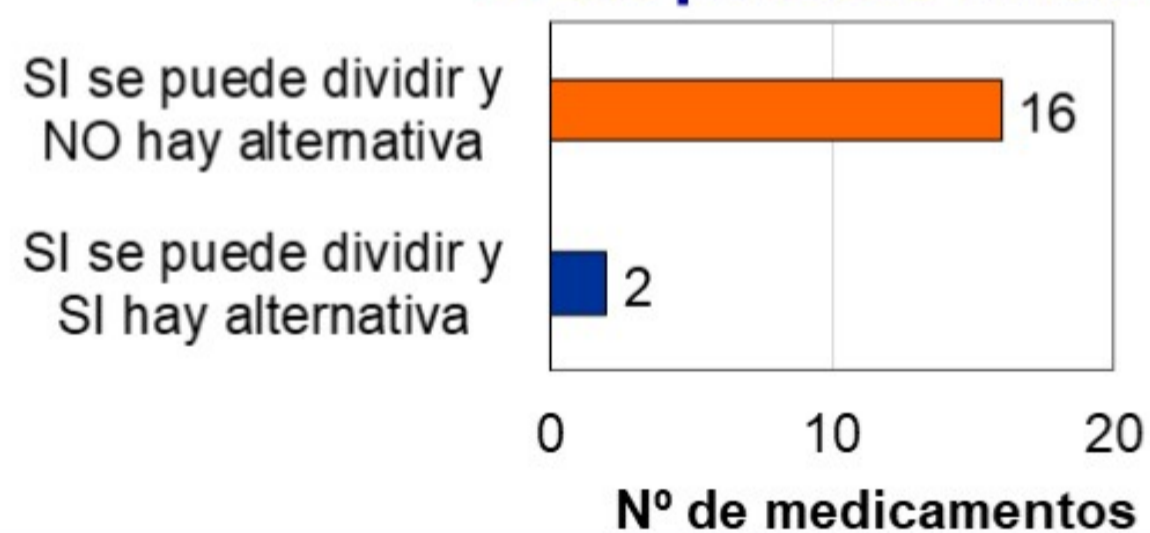


De los medicamentos que se dividían el 81,82% se podían dividir sin problema, aunque para el 11,11% de ellos existía una alternativa que no requería manipulación. El 18,18% de los medicamentos que se dividían no se podían dividir y en el 75% de esos existían alternativas que tenía que valorar el médico. En el otro 25% de los casos no se podía dividir y no existía otra alternativa, por lo que no se pudo solucionar.

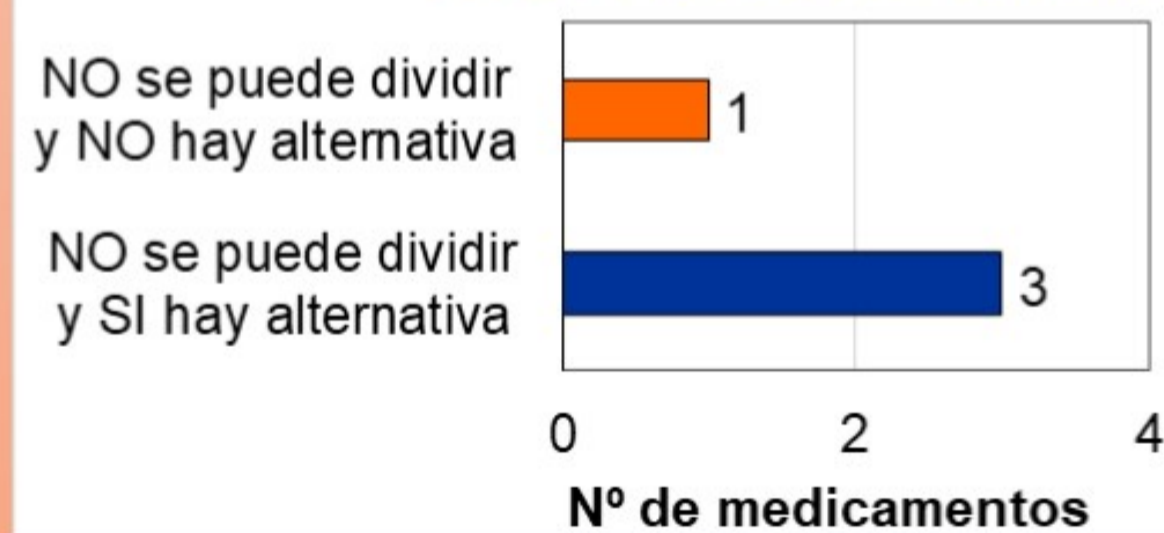
Medicamentos que se dividen



Medicamentos que SI se pueden dividir



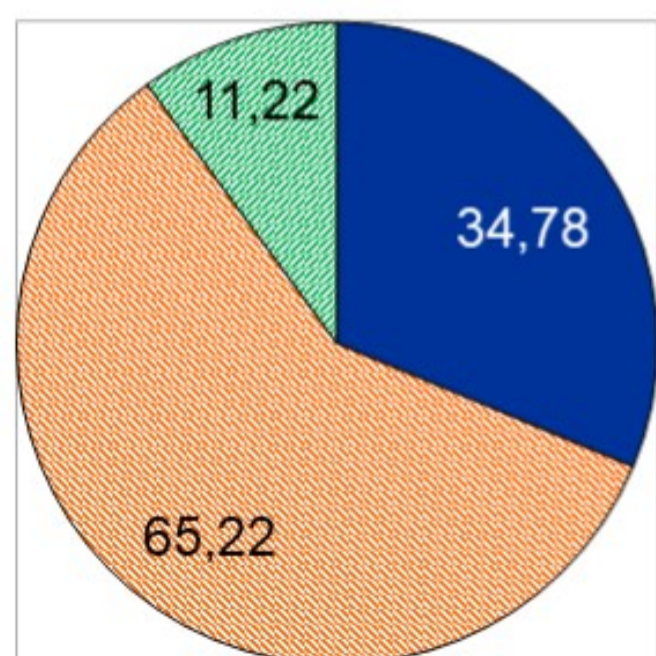
Medicamentos que NO se pueden dividir



En cuanto a los medicamentos que se trituraban para administrar a través de sonda nasogástrica, en el 65,22% de los casos se hacía correctamente, sin embargo, en el otro 34,78% no debían triturarse, sino dispersarse en líquido antes de administrarse.

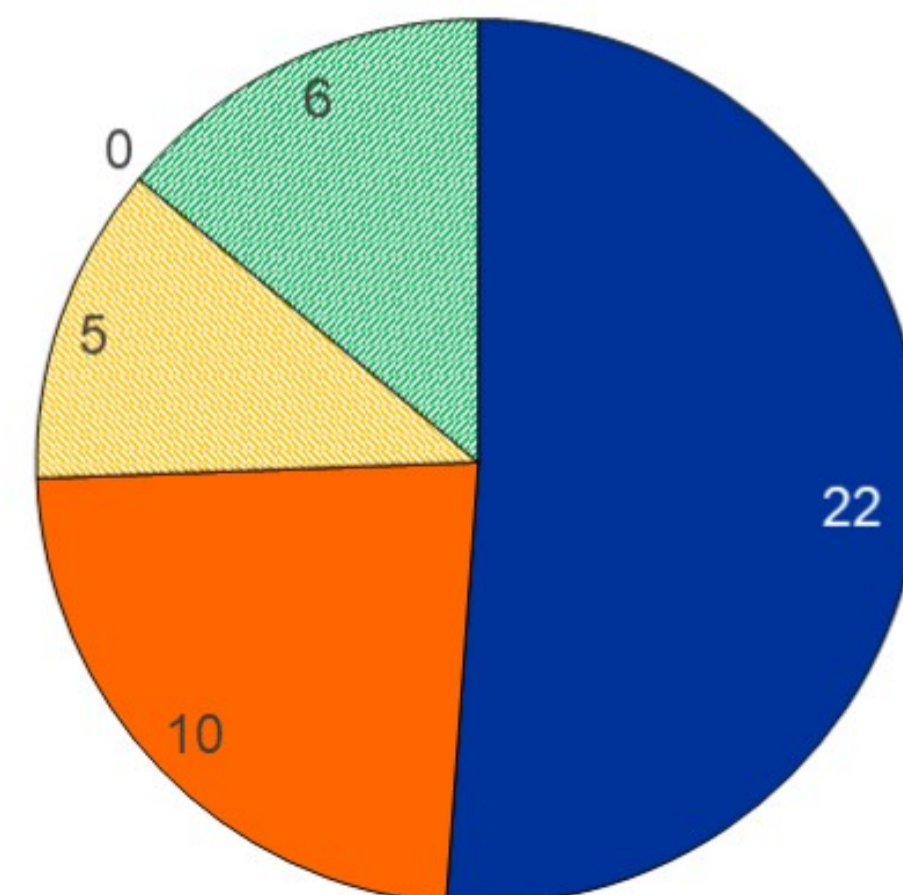
Manipulación para administración por sonda nasogástrica

- Disolver comp.
- Triturar comp.
- Abrir y disolver caps.



Pacientes con manipulación de formas farmacéuticas

- Sin manipulación
- División correcta
- División incorrecta
- Sonda correcta
- Sonda incorrecta



CONCLUSIONES:

Después de la intervención se corrigieron algunos errores que se cometían a la hora de la manipulación de formas farmacéuticas sólidas en el centro, beneficiándose de esta intervención en total el 25,58% de los pacientes (áreas rayadas de la última figura), ya que todas las intervenciones resultantes fueron aceptadas tanto por el personal de enfermería como por el médico responsable del centro.