

# INTERVENCIÓN DE ENFERMERIA DE FARMACIA EN LA CALIDAD Y SEGURIDAD DE LA FARMACOTERAPIA EN EL PACIENTE QUIRURGICO TRAUMATOLÓGICO A TRAVÉS DE UN SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOSIS UNITARIAS.

Auxina, M.J.; Bosó, V.; Rubio, I.; Carrillo, F.; Cervera, J.; Bueno, C.  
Servicio de Farmacia. HU La Fe. Valencia.

## Introducción

La seguridad de la farmacoterapia constituye un elemento consustancial a la calidad de la asistencia sanitaria. Los sistemas de dispensación de medicamentos en dosis unitarias (SDMDU), en los que la prescripción médica es validada por el farmacéutico tras ser transcrita electrónicamente por personal de enfermería cualificado y entrenado, proporcionan una excelente oportunidad para la implicación de nuestro colectivo en la detección de incidencias en el tratamiento farmacológico prescrito y en su resolución, evitando daños en el paciente y mejorando los resultados en salud.

## Objetivo

Análisis de las actuaciones de enfermería del Servicio de Farmacia (SF) en la detección y resolución de incidencias en el tratamiento farmacológico (ITF) de pacientes quirúrgicos traumatológicos.

## Método

Estudio llevado a cabo en el Hospital de Rehabilitación del HU La Fe (Valencia), pabellón monográfico predominantemente quirúrgico con 300 camas con SDMDU. Las prescripciones médicas fueron transcritas al sistema informático (Farmasyst<sup>®</sup>, APD) por personal de enfermería del SF y, tras este primer filtro, validadas por un farmacéutico especialista antes de dispensar la medicación. Las actuaciones de enfermería a lo largo de un periodo de 3 años (Enero 2007 – Diciembre 2009) se registraron y clasificaron en incidencias de necesidad, efectividad y seguridad en una base de datos diseñada al efecto.

## Resultados

En el periodo de estudio se detectaron y resolvieron por parte de enfermería del SF 494 ITF que implicaron a 477 pacientes. De ellas, el 41,9% fueron de seguridad (23,3% sobredosificaciones y 18,6% reacciones adversas), el 25,1% de necesidad (13,8% medicamento innecesario y 11,3% necesidad de medicamento adicional), el 14% fueron de efectividad (medicamento inadecuado 8,1% y infradosificación 5,9%); un 19% fueron de otro tipo (10,7% prescripción no legible, 3,8% dosis no indicada y 4,5% no disponibilidad del medicamento. Respecto a las potenciales consecuencias de la ITF para el paciente, en el 29,8% de los casos no hubiera provocado daño, en el 65,8% un daño reversible y en el 4,5% un daño irreversible.

## Conclusiones

Las actuaciones de enfermería del SF han contribuido a la mejora del cuidado del paciente, aumentando la calidad y seguridad de su tratamiento farmacológico y evitando incidencias potencialmente graves.