

Confección de una red de farmacias hospitalarias y oficinales que elaboren formulaciones magistrales.

Robatto M., Lucini S., Ruiz A.

INTRODUCCIÓN

Un alto porcentaje de los pacientes pediátricos atendidos en nuestra institución requieren Formulaciones Magistrales (FM) para su tratamiento. Una vez dados de alta, los pacientes encuentran dificultades para acceder a esta medicación en caso de requerirlo. Esto se debe a que algunos hospitales donde son contrarreferenciados y/o farmacias oficinales cercanas a sus domicilios, tienen poco o nulo desarrollo en el área de elaboración de FM. En consecuencia, si bien la dispensación a pacientes ambulatorios no es parte de nuestro menú prestacional, estos pacientes recurren a nuestra institución, recorriendo grandes distancias, generándole impacto en lo económico y en la dinámica familiar. Frente a este escenario nos planteamos como objetivo conformar una red de farmacias hospitalarias y oficinales a las cuales derivar estos pacientes, estableciendo un vínculo de intercambio de información sobre fórmulas, monografías, pacientes y tratamientos. Por otra parte, abordar de forma interdisciplinaria la problemática, generando junto con los pediatras una dinámica de trabajo que contemple el alta y la continuidad del tratamiento.

MÉTODOS

Se convocó a través del Colegio de Farmacéuticos de Provincia de Buenos Aires a interesados en sumarse a esta iniciativa confeccionando una tabla con nombre de la Farmacia, localidad, dirección y datos del Farmacéutico. Se analizaron las características generales y necesidades de cada tipo de pacientes para diseñar una dinámica de trabajo.



RESULTADOS

Se incorporaron Farmacias de todas las localidades pertenecientes a la red del hospital, como así también del interior del país, intercambiando información sobre formulaciones y metodología de trabajo.

Se estableció un circuito de utilización de FM identificando 3 tipos de pacientes: paciente internado que inicia tratamiento, paciente internado en tratamiento que se irá de alta con esta indicación, paciente ambulatorio en tratamiento. Para cada caso se estableció el proceder del médico prescriptor y del farmacéutico, evaluándose el volumen de medicamento a dispensar, la cantidad de días de cobertura y fecha de la próxima consulta.

Con esta información se le dispensa al paciente la cantidad necesaria, se contacta con el familiar para brindarle toda la información sobre el tratamiento, y se decide en conjunto la farmacia oficial u hospital más conveniente de la tabla.



CONCLUSIONES

Este circuito favorece la interacción médico-farmacéutico decidiendo en conjunto e involucrándose activamente en el tratamiento del paciente. La creación de redes potencia a los servicios de farmacia de otros hospitales menos desarrollados y promueve el acercamiento de la farmacia oficial.

