

Confección de una red de farmacias hospitalarias y comunitarias que elaboren formulaciones magistrales

Autores: Robatto Martín y Ruiz Adrián. Servicio de Farmacia. Hospital de Alta Complejidad en Red El Cruce Dr. Néstor C. Kirchner. Florencio Varela, Argentina.

Contacto: robattomartin1983@gmail.com, adrian86mh@gmail.com

Trabajo premiado en el 1° Simposio Científico Nacional e Internacional - Hospitalarios organizado por la Federación Farmacéutica Argentina (FEFARA), bajo el lema “Innovación en la gestión integral hospitalaria”.

Introducción

Un alto porcentaje de los pacientes pediátricos que son atendidos en nuestra institución requieren medicamentos de los que no se dispone en el mercado de una forma farmacéutica acorde a las necesidades del paciente, recurriendo a las Formulaciones Magistrales (FM).

Nuestro Hospital recibe derivaciones de toda la provincia de Buenos Aires y en algunos casos del resto del país. Al momento del alta muchos pacientes se enfrentan con la dificultad para acceder a la continuidad de su tratamiento con FM. Esto se debe a que las farmacias de algunos hospitales tienen poco desarrollado el área de elaboración de FM y, a su vez, muchas farmacias comunitarias directamente no elaboran. En consecuencia, los pacientes deben recurrir a nuestra institución, recorriendo grandes distancias, generando un impacto económico, en la dinámica familiar y en su tratamiento.

Objetivos

- Conformar una red de farmacias hospitalarias y comunitarias a las cuales derivar estos pacientes.
- Asegurar la continuidad del tratamiento, y facilitar su accesibilidad.
- Establecer un vínculo de intercambio de información sobre fórmulas, monografías, pacientes y tratamientos.
- Involucrar al equipo de salud en la resolución de esta problemática.

Intervención

Se solicitará al Laboratorio de Control de Calidad del Colegio de Farmacéuticos de Provincia de Buenos Aires que a través del Programa de Buenas Prácticas de Preparación

en Farmacia se convoque a farmacéuticos comunitarios interesados en sumarse a la red. Con los datos obtenidos se confeccionará una tabla donde figure el nombre de la farmacia, localidad, dirección, datos del farmacéutico elaborador y medio de contacto.

Se establecerá un circuito de dispensación de FM a pacientes en condición de alta hospitalaria. En cada caso se evaluará el volumen del medicamento a dispensar según fecha de caducidad, días de cobertura y fecha de la próxima consulta, en caso que deba regresar y lugar de residencia.

Se dispensará la medicación contactando al familiar para brindarle toda la información sobre el tratamiento, decidiendo en conjunto la farmacia comunitaria u hospitalaria más conveniente a partir del listado.

Si el listado no contiene ninguna farmacia elaboradora que sea conveniente para derivar al paciente se realizará una búsqueda intensiva a través de los colegios de farmacéuticos de filial hasta resolver la problemática, una vez encontrada la farmacia se la invita a sumarse al listado.

Indicadores propuestos:

1- Pacientes derivados a farmacias de la red/Total de pacientes dados de alta en tto con FM

2- Cantidad de farmacias comunitarias y hospitalarias incluidas en la red

3-Cantidad de preparaciones magistrales para pacientes ambulatorios/Cantidad de preparaciones magistrales totales

4-Cantidad de Monografías intercambiadas con farmacias comunitarias y Hospitalarias incluidas en la red.

5- Cantidad de pacientes que fueron derivados directo a la red/Cantidad de pacientes totales derivados

Resultados

La creación de redes entre farmacias hospitalarias y comunitarias son imprescindibles para una adecuada atención farmacéutica.

Esperamos poder mejorar la accesibilidad y continuidad de los tratamientos a todos aquellos pacientes que sean dados de alta, así como también replicar esta experiencia en otros centros de salud.

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

Pensando en un modelo de atención centrado en el paciente, es fundamental el trabajo interdisciplinario, donde el rol del farmacéutico es central tanto en la accesibilidad como en la adherencia al tratamiento.