



# V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Formulario Comunicaciones

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congresos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

005

Número de registro  
(secretaría técnica)

pepia1

Identificación del fichero  
(aabbccn.doc)

TITULO

SEGURIDAD EN LA CUMPLIMENTACIÓN EN LA MEDICACIÓN

ANNA MARIA PEDRO PIJOAN\*  
LAURA SANTIAGO FERNÁNDEZ  
ESTEFANIA GARCÍA MUÑOZ  
SUSANA PÉREZ ZAMORA  
EVA GONZALEZ PLATAS  
KHAMMI IBRAHIM ABDULLAH

Autores

ANNA MARIA PEDRO PIJOAN

Autor para contactar

Dirección postal para contactar

Correo electrónico

Teléfono

Fax

Resumen [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

#### INTRODUCCIÓN:

Presentamos una experiencia del servicio de Farmacias, en colaboración con Atención Primaria, para el buen cumplimiento terapéutico de nuestros pacientes, Sistema Personalizado de Dosificación (SPD). Algunas farmacias ofrecen la posibilidad de preparar la medicación en envases tipo blíster semanal.

Está dirigido a pacientes polimedicados, de edad avanzada, con dificultades para seguimiento de medicación por problemas cognitivos y a aquellos cuyo médico lo solicite, con cuidador o familiar de referencia.

#### CASO CLÍNICO:

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HTA, dislipemia, DM II, depresión y retinopatía diabética.

TRATAMIENTO: Amlodipino 5mg/24h, Simvastatina 40mg/24h, Metformina 1c/8h, Valsartán/hidroclorotiazida 160/25 1c/24h, insulina Humalog 36U.0.32U, Venlafaxina retard 150mg/24h.

EVOLUCIÓN: Mujer de 71 años cuyos hijos acudieron al médico de familia por observar últimamente repetición de frases y acciones; les preocupaba también el control de sus enfermedades de base, ya que no realizaba ningún seguimiento. Durante la valoración se objetivó alteración de MMSE (deterioro cognitivo leve), así como la negativa a reconocer sus enfermedades. La paciente manifestó deseo expreso de continuar viviendo sola en su casa, y se pactó, bajo supervisión de sus hijos, dejar que se responsabilizara de sus propias medicaciones, con la condición de aceptar cambios si no se objetivaban mejoras. Pasado un mes se confirmó empeoramiento de parámetros de tensión y de glicada; la hija se aseguraba de que realizara una buena dieta, pero la paciente reconocía no realizar ejercicio, y afirmaba que, como se encontraba bien, no tomaba la medicación. Tras el mantenimiento del mal cumplimiento terapéutico se le propuso el SPD. Actualmente la paciente presenta un buen control de TA. Seguimos trabajando en la diabetes...

#### CONCLUSIONES:

- Este sistema puede favorecer el buen cumplimiento de la toma de la medicación.
- Es un método que ayuda a evitar sobredosificación de la medicación.
- Ayuda a velar por la seguridad del paciente y evitar efectos adversos.

Profesionales en formación : -----

Presentación : Indistinto

Línea temática : Seguridad del Paciente y uso de la medicación en A.P.

Secretaría técnica

AZUL Congresos

C/ Uría 68, 1º D. 33003 Oviedo, Asturias. T 984.051.671 / 984.051.604. F 984.281.671  
seguridadpaciente@azulcongresos.com



# V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Toledo , 13 de Abril de 2012

