



# 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.

012

Número de registro  
(secretaría técnica)

esheme1.doc

Identificación del fichero  
(aabbccn.doc)

TITULO

SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN, MEJORANDO LA SEGURIDAD

M Mercedes Escudero Hernández  
Marife Alvarez Rodriguez

Autores

M Mercedes Escudero Hernández

Autor para contactar

Dirección postal para contactar

Correo electrónico

Teléfono

Fax

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

## DESCRIPCION DEL PROBLEMA

Paciente varón de 87 años sin alergias conocidas. Exfumador. No enol. HTA, no DM ni DLP. ACxFA(2004) ICC (2006) AVC (2006) sin secuelas.

Situación basal: vive solo, tiene 5 hijos pero residen en otra comunidad. Barthel 100/100.

El paciente acude regularmente a control de sus patologías crónicas en nuestro centro, más frecuentemente desde enero/2006 para control INR.

Por reiteradas visitas a urgencias hospitalarias y mal control INR, su enfermera sospecha posible incumplimiento terapéutico (duplicidad y olvido de dosis)

Se revisa historia clínica: desde agosto/2008 hasta julio/2009 el paciente acude 8 veces a urgencias hospitalarias; 7 por reagudización ICC y 1 por ansiedad. En los controles INR en el mismo periodo se observan 15 fuera de rango y 7 dentro de rango.

## OBJETIVO

Mejorar el cumplimiento terapéutico

## INTERVENCIÓN

En julio/2009 planteamos la posibilidad de utilizar SPD (Sistema Personalizado de Dosificación, pastillero semanal desechable preparado en farmacia) y se contacta con las farmacias de zona que prestan este servicio.

Se realiza el primer contacto del usuario con la farmacia, ésta preparó su SPD. La enfermera de referencia acompañó al paciente para disminuir su preocupación por la desconfianza generada al no ser su farmacia habitual.

## RESULTADOS

Periodo de evaluación: agosto/2009 hasta julio/2010.

En este periodo realiza 5 visitas a urgencias hospitalarias; 2 por reagudización ICC y 3 por otros motivos (abdominalgia y lumbalgia). En los controles de INR en este periodo se observan 9 fuera de rango y 13 dentro de rango.

## CONCLUSION

El SPD es una herramienta para mejorar la adherencia al tratamiento mejorando el control de enfermedades crónicas.

## PROYECTO DE MEJORA

A partir de este caso la Comisión de Calidad forma un grupo de trabajo para elaborar un protocolo de paciente candidato a SPD

Profesionales en formación : -----

Presentación : Oral breve

Línea temática : Seguridad del Paciente y Cuidados.



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