

APORTES DE LA EXTENSIÓN A LA INVESTIGACIÓN
"Poster"

RESUMEN: Análisis de las estrategias empleadas para identificar necesidades de Medicamentos No Disponibles en pacientes pediátricos de la ciudad de Córdoba, Argentina.

FONTANA, D.¹; LASCANO, V.M.¹; AVILA, G.^{2y3}; MAZZIERI, M.R.¹

¹Departamento de Farmacia. FCQ. UNC; ²Hospital de Niños de la Santísima Trinidad; ³Escuela de Enfermería (UNC). Colaboradores: Bustos Fierro C, Cavallo E, Cometto C, De Guernica A, Gavelli ME, Gomez P, Maggi E, Pérez E, Rojas C, Ulloa C, Villagra B.

Introducción: En 2010 inició el proyecto de extensión "Medicamentos No Disponibles (MND): la gestión de su suministro en beneficio del paciente pediátrico". Se plantearon actividades conjuntas entre farmacéuticas y enfermeras de 4 hospitales, 3 unidades académicas y estudiantes de grado, para el intercambio de saberes y experiencias. Objetivo General: promover el uso racional de MND en niños, proporcionando información sobre disponibilidad, efectividad, seguridad, preparación, administración, adecuación de formulación y dosis. Objetivo Específico: analizar factores positivos y negativos de las siguientes estrategias implementadas a) talleres con integrantes del proyecto; b) elaboración de consultas; c) reporte prospectivo de casos en planillas diseñadas y consensuadas por el grupo; d) visitas a servicios clínicos de enfermería y farmacia; e) talleres/clases con alumnos de grado; f) revisión retrospectiva de recetas e historias clínicas. Metodología: se analizaron las fortalezas (F) y debilidades (D) de cada actividad. Resultados: En el período de estudio se detectaron 242 MND. El análisis de F/D aportó lo siguiente: a) integración de participantes, debate y discusión sobre diferentes realidades, planteo y resolución de dudas y problemas, elaboración conjunta de propuestas de trabajo, momento de motivación y reflexión / constancia en la participación, dificultad para coordinar fechas en momentos extralaborales; b) fácil y ágil, aporte de datos a cambio de información, detección de casos a través de la necesidad de información / infranotificación, aporta datos de pacientes en menor cantidad; c) detección y registro de MND cuando suceden, valoración de la problemática / actividades de servicio priorizadas, necesidad de presencia visible de investigadores, poco hábito de registrar; d) participación activa del investigador y mayor intercambio de información, no representa tiempo extra para los participantes, profundización en actividades y problemáticas de cada servicio, genera consultas / mayor tiempo para los investigadores; e) difusión y motivación de la problemática desde el grado, surgen consultas / alumnos que no trabajan no detectan; f) identificación de MND asociados a necesidades concretas de pacientes, gran cantidad de datos recolectados, información fácilmente disponible, menos intermediarios / cuestiones burocráticas para obtener permisos, datos no informatizados, menos interacción con los profesionales, información no registrada en algunos casos. Conclusiones: la identificación conjunta de F y D en cada etapa permitió ir proponiendo en forma dinámica actividades superadoras o complementarias que permitieran alcanzar los objetivos generales del proyecto. La cantidad de medicamentos y la información generada implica la resolución de problemas de muchos más pacientes que el número absoluto de MND identificados.