

AVANZANDO EN LA GESTIÓN Y SEGURIDAD TERAPÉUTICA: RECUENTO DE COMPRIMIDOS

ROCIO COTO MORENO **RUTH ÁLVAREZ OVIEDO** **ÁNGELES LAVIANA FERNÁNDEZ** **AZUCENA PEREDA GONZÁLEZ** **PATRICIA ESTEBAN HERNANDEZ** **COVADONGA DIAZ GARCÍA** **CARMEN BLANCO SUÁREZ** **GLORIA GONZÁLEZ SUÁREZ** **BEATRIZ DIEZ OJEA** **MANUEL A. ALONSO ÁLVAREZ**

-----**HOSPITAL VALLE DEL NALON. LANGREO. ASTURIAS**

RESUMEN

INTRODUCCIÓN

Se define la cumplimentación terapéutica como la medida en que la conducta del paciente en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de su estilo de vida, coincide con las indicaciones dadas por los profesionales sanitarios.

La falta de adherencia terapéutica se relaciona con múltiples factores relacionados con el paciente, el profesional, el sistema sanitario, la enfermedad y los fármacos.

Este incumplimiento repercute negativamente en la calidad de vida y aumenta los costes.

Mediante el recuento de comprimidos se consigue un seguimiento exhaustivo del tratamiento, una gestión adecuada y el refuerzo en la seguridad del paciente.

OBJETIVOS

Mejorar la seguridad terapéutica.

Gestionar los tratamientos farmacológicos de los pacientes.

Proporcionar educación y conocimiento individualizados.

MÉTODO

Elaboración de un sistema de gestión para el informe de tratamiento que nos permita individualizarlo según las necesidades de cada paciente, y facilite el control de la cumplimentación mediante el recuento de comprimidos informatizado.

Utilización de métodos combinados (entrevista-recuento) que estimarán la adhesión al tratamiento.

Instauración de Diagnósticos de Enfermería y puesta en marcha de estrategias marcadas por Criterios de Resultados- Objetivos (NOC) que midan la adhesión y adquisición de conocimientos e Intervenciones Enfermeras (NIC) que aporten la información necesaria para mejora del cumplimiento y seguridad terapéutica.

Elaboración y entrega de un “dossier terapéutico” como material de apoyo educacional.

La muestra la forman 28 pacientes y el periodo de estudio es de dos años.

RESULTADOS

Gestión de la información terapéutica a través de un formato innovador.

Mejora del diseño del informe de tratamiento.

Ampliación de la información que los pacientes reciben.

Individualización según las necesidades de cada paciente.

Gestión terapéutica eficaz.

Seguimiento periódico de la adherencia terapéutica mediante:

1- Entrevista anual utilizando dos test de valoración del cumplimiento

(Haynes-Sackett y Morinsky Green): **HS → 97,7% y MG → 74,08%.**

2- Recuento de comprimidos por blíster: **se realizan 20.**

3- Recuento de comprimidos informatizado: comprobación cumplimiento por demanda, realizando **469 intervenciones de seguridad.**

Se realizan **78 intervenciones de enseñanza** según "NIC 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos".

Valoración de conocimientos anual según objetivo "NOC 1808 Conocimiento de la medicación" y puntuación según escala Likert de 5 puntos.

Indicadores seleccionados :

01: Reconocimiento de la necesidad de informar al profesional sanitario de toda la medicación que está consumiendo.

02: Declaración del nombre correcto de la medicación.

04: Descripción de las acciones de la medicación.

10: Descripción de la administración correcta de la medicación

Resultados conocimientos pre-educación :

01 → **2,6**

02 → **2,1**

04 → **2,03**

10 → **3,1**

1ª Evaluación post-educación en 11 pacientes :

01 → **4,4**

02 → **3**

04 → **3,5**

10 → **4,5**

2ª Evaluación post-educación en 6 pacientes :

01 → **4,5**

02 → **3,5**

04 → **4**

10 → **4,8**

CONCLUSIONES

Podemos transmitir la misma información de una manera sencilla y eficaz, ampliándola para mejorar los conocimientos que los pacientes tienen sobre su tratamiento y conseguir conductas de cumplimiento.

La mejora de conocimientos mediante la educación sanitaria permite avanzar en seguridad en los pacientes con polifarmacia.

El recuento de comprimidos informatizado valora periódicamente la adherencia al tratamiento.

Las intervenciones de enfermería individualizadas refuerzan las conductas positivas y ayudan a modificar conductas de no cumplimiento.

Todas estas intervenciones nos permiten gestionar adecuadamente los recursos sanitarios.

Nota: Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

