



Medicamento (DCI): \_\_\_\_\_ Forma farmacéutica: \_\_\_\_\_

ACTIVIDADES ORIENTADAS AL	
MEDICAMENTO	PACIENTE <sup>1</sup>
Información sobre	Problema de salud:
<input type="checkbox"/> dosis <input type="checkbox"/> indicaciones <input type="checkbox"/> vías de administración <input type="checkbox"/> presentaciones comerciales <input type="checkbox"/> intercambiabilidad <input type="checkbox"/> existencia en la institución <input type="checkbox"/> interacciones <input type="checkbox"/> reacciones adversas a medicamentos <input type="checkbox"/> otra	<b>INDICACIÓN</b> <b>Medicamento innecesario</b> <input type="checkbox"/> Sin indicación apropiada <input type="checkbox"/> Terapia duplicada <input type="checkbox"/> Indicación de terapia no farmacológica <input type="checkbox"/> Tratamiento de una RAM evitable <input type="checkbox"/> Uso adictivo/recreacional <b>Necesita Medicamento Adicional</b> <input type="checkbox"/> Problema no tratado <input type="checkbox"/> Preventivo/profiláctico <input type="checkbox"/> Sinérgico/potenciar
Describir	<b>EFFECTIVIDAD</b> <b>Necesita un Medicamento Diferente</b> <input type="checkbox"/> Medicamento más efectivo disponible <input type="checkbox"/> Problema refractario al medicamento <input type="checkbox"/> Forma farmacéutica inapropiada <input type="checkbox"/> No es efectiva para el problema médico <b>Dosis muy Baja</b> <input type="checkbox"/> Dosis incorrecta <input type="checkbox"/> Frecuencia inapropiada <input type="checkbox"/> Interacción medicamentosa <input type="checkbox"/> Duración inapropiada
Educación sanitaria	<b>SEGURIDAD</b> <b>Reacción Adversa a l Medicamento</b> <input type="checkbox"/> Efecto indeseable <input type="checkbox"/> Medicamento no seguro para el paciente <input type="checkbox"/> Interacción medicamentosa <input type="checkbox"/> Dosis administrada o cambio muy rápido <input type="checkbox"/> Reacción alérgica <input type="checkbox"/> Contraindicaciones <b>Dosis muy Alta</b> <input type="checkbox"/> Dosis incorrecta <input type="checkbox"/> Frecuencia inapropiada <input type="checkbox"/> Duración inapropiada <input type="checkbox"/> Interacción medicamentosa <input type="checkbox"/> Administración incorrecta
<input type="checkbox"/> cómo lo tiene que tomar <input type="checkbox"/> cambio de marca comercial <input type="checkbox"/> otra	<b>CUMPLIMIENTO/ ADHERENCIA</b> <b>Incumplimiento</b> <input type="checkbox"/> No entendió las instrucciones <input type="checkbox"/> Paciente prefiere no tomar <input type="checkbox"/> Paciente olvida tomar <input type="checkbox"/> El paciente no puede costear el medicamento <input type="checkbox"/> No la puede tragar/administrar <input type="checkbox"/> Medicamento no disponible
Describir:	
Falta de información en la prescripción:	
<input type="checkbox"/> prescripción incompleta <input type="checkbox"/> medicamento incorrecto <input type="checkbox"/> uso de nombre comercial <input type="checkbox"/> uso de abreviatura <input type="checkbox"/> otra	
Describir	

Tiempo empleado para resolver la intervención: \_\_\_\_\_

Intervención:

Farmacéutico – Paciente  
 Farmacéutico – Cuidador

Farmacéutico – Médico  
 Farmacéutico – Enfermero

Farmacéutico – Otro profesional  
 (Indicar cuál) \_\_\_\_\_

Resultado:

Intervención	Aceptada No aceptada	Problema resuelto	
		Sí	No

Observaciones:

<sup>1</sup> Extraído y adaptado de: Peters Institute of Pharmaceutical Care, Cipolle RJ, Strand LM, Morley PC. Pharmaceutical Care Practice: The Clinician's Guide, McGraw Hill, 2004.