# CONTRIBUCIÓN DE LAS INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS EN UNA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE ALTA COMPLEJIDAD

**Camila Cabrera-Díaz**[1]

1. Hospital Barros Luco Trudeau

**INTRODUCCIÓN:**
La atención farmacéutica en unidades de cuidados intensivos neonatales (UCIN) constituye una estrategia clave para optimizar la farmacoterapia, reducir errores de medicación y mejorar la seguridad del paciente. La incorporación de un químico farmacéutico clínico en equipos multidisciplinarios permite detectar y prevenir problemas asociados a medicamentos, además de generar un impacto directo en la calidad de la atención. En Chile, la evidencia publicada respecto a intervenciones farmacéuticas en neonatología es escasa, lo que hace relevante documentar experiencias locales.

**OBJETIVO:**
Describir las intervenciones farmacéuticas realizadas en una UCIN de un hospital de alta complejidad durante el período junio 2021 – junio 2025.

**METODOLOGÍA:**
Estudio descriptivo retrospectivo de las intervenciones farmacéuticas registradas en la UCIN. Se incluyeron actividades de atención farmacéutica (revisión de medicación, conciliación farmacéutica, educación a equipos y familias, seguimiento farmacoterapéutico) y farmacovigilancia (reportes de reacciones adversas, fallas de calidad y eventos adversos asociados a medicamentos). La información se sistematizó en reportes estadísticos mensuales y se analizó por período anual, expresando resultados como porcentajes acumulados.

**RESULTADOS:**
Durante el período junio 2021 – junio 2025 se registraron más de 25.000 intervenciones farmacéuticas en la UCIN. Se observó un incremento progresivo en todas las actividades de atención farmacéutica, destacando la revisión de la medicación sin entrevista, que aumentó de 1.194 en el primer período a 4.766 en el cuarto. El seguimiento farmacoterapéutico también mostró un crecimiento sostenido, pasando de 870 a 3.454 intervenciones. La educación farmacéutica se consolidó como una actividad clave del rol clínico, aumentando de 340 a 1.163 instancias, tanto en la formación del equipo multidisciplinario como en la educación a familias. Por su parte, la farmacovigilancia representó una proporción menor del total de intervenciones, manteniendo una tendencia estable a lo largo del tiempo. En conjunto, las actividades vinculadas directamente a la evaluación y optimización de la farmacoterapia representaron aproximadamente el 75% del total de intervenciones, evidenciando una tendencia creciente y sostenida en la integración del rol farmacéutico al equipo clínico de la unidad.

**CONCLUSIONES:**
La incorporación sistemática de la atención farmacéutica en la UCIN permitió fortalecer la seguridad en el uso de medicamentos, identificar problemas asociados a la farmacoterapia y fomentar la cultura de reporte de eventos adversos. El aumento progresivo de las intervenciones y la integración del rol farmacéutico al equipo multidisciplinario reflejan el valor de esta práctica para mejorar la calidad asistencial en neonatología. Estos resultados respaldan la necesidad de consolidar y expandir programas de farmacia clínica en unidades críticas neonatales en Chile.