

# CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN AL INGRESO HOSPITALARIO EN UNA UNIDAD QUIRÚRGICA. ACTIVIDAD DEL RESIDENTE DE 4º AÑO

Domínguez Menéndez JA\*, Iturburu Belmonte I\*\*, Garate Goitia E, Álvarez Lavín M\*, Balzola Regout B\*, Yurrebaso Ibarreche MJ\*

HOSPITAL DE BASURTO. Servicios de Farmacia\* y Cirugía Hepatobiliar\*\* y Esofagogástrica.



## OBJETIVO

Describir la actividad realizada por el residente de 4º año en el proceso de conciliación de la medicación en una unidad de Cirugía General.

## MÉTODOS

Estudio prospectivo de 6 semanas de duración en una Unidad de Cirugía General de 18 camas, asignadas principalmente a enfermos de las especialidades de Cirugía Hepatobiliar y Esofagogástrica .

El farmacéutico entrevistó a los pacientes o familiares en el caso de aquellos pacientes muy deteriorados, con la finalidad de obtener la máxima información sobre el tratamiento domiciliario. Cabe destacar que en el Hospital no se dispone del acceso informatizado a la información de prescripción en atención primaria. Las discrepancias observadas con la historia previa, la recogida en el Servicio de Urgencias o la recogida por el anestesista se registraron en la historia clínica del paciente.

La información obtenida fue fundamental para conciliar la medicación habitual durante el ingreso, es decir, para asegurar que los fármacos eran prescritos de forma correcta (dosis, pauta, etc.) y adecuada a la situación del paciente. Se realizó el seguimiento de la medicación crónica perioperatoria de los pacientes, asegurando la suspensión de los fármacos previos a la cirugía y su posterior reintroducción.

## RESULTADOS

Se realizó el seguimiento farmacoterapéutico durante el ingreso de 56 pacientes.  
Edad media: 70.5 años; Media días ingreso: 13.8; Tipo de ingreso: 31 urgencia, 17 programado, 8 traslado.

### Al ingreso en planta:

- Pacientes entrevistados = 41. Medicamentos registrados = 175 (4.3/paciente).
- Se detectaron **59 discrepancias (33.7% de los medicamentos, 58.5% de los pacientes)** entre la historia previa y la recogida por el farmacéutico que se corrigieron en la historia clínica.

CLASIFICACIÓN DE LAS DISCREPANCIAS AL INGRESO	Nº
Dosis/pauta incorrecta/incompleta	33
Omisión (medicación no registrada que toma el paciente)	20
Comisión (medicación registrada que no toma el paciente)	6

### Durante el ingreso hospitalario:

- Se detectaron **24 discrepancias (0.43/paciente)** relacionadas con la conciliación de la medicación domiciliaria.
- Se recomendó la interrupción de la medicación preoperatoria en 3 ocasiones.
- La **aceptación de las intervenciones** realizadas por el farmacéutico fue del **92.6%** (25/27).

CLASIFICACIÓN DE LAS DISCREPANCIAS DURANTE EL INGRESO	Nº
Medicamento no disponible en el hospital (intercambio terapéutico)	11
Omisión (no reintroducción de la medicación habitual)	9
Diferente dosis	3
Diferente medicamento	1

## CONCLUSIONES

- El alto porcentaje de discrepancias observadas hace necesaria una mejora en el proceso de recogida de información farmacoterapéutica. La falta de acceso al historial farmacoterapéutico informatizado de atención primaria es un gran obstáculo en este proceso.
- La labor del farmacéutico en la conciliación de la medicación habitual es clave para detectar y evitar posibles errores de medicación.