

# ANÁLISIS DE LA MEDICACIÓN CRÓNICA DE LOS PACIENTES EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA PARA EL DISEÑO DE UN PROGRAMA DE CONCILIACIÓN



Iglesias Barreira R, Fuster Sanjurjo L, Taboada López R, Bardán García B, Freire Fojo A, García Iglesias A  
 Servicio de Farmacia. Hospital Arquitecto Marcide. Área Sanitaria de Ferrol

## Objetivo

Análisis de situación para la implantación de un programa de conciliación en el Servicio de Cirugía: evaluación de discrepancias no justificadas entre el listado completo de medicación crónica antes del ingreso con la prescripción en orden médica, ubicación y administración de medicación crónica y calidad del registro en la historia clínica.

## Población

Todos los ingresos programados en el Servicio de Cirugía del 15 de Febrero de 2008 al 18 de Marzo de 2008

## Método

Estudio prospectivo

### INGRESO

### DURANTE EL INGRESO

### ALTA

#### FUENTES DE INFORMACIÓN EN LA HISTORIA CLÍNICA

#### ENTREVISTA FARMACÉUTICA

#### REVISIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Registro de hoja de enfermería

Responsable de la administración

Orden médica

Informe de preanestesia

Ubicación de la medicación crónica

Informe al alta

Listado de medicación crónica completa (especificando medicamento, dosis y pauta)



COMPARACIÓN CON PRESCRIPCIÓN EN ORDEN MÉDICA

Discrepancia no justificada

COMPARACIÓN CON REGISTRO DE HOJA DE ENFERMERÍA, ALTA E INFORME DE PREANESTESIA

Calidad de registro de la Historia Clínica



## Resultados

43 ingresos programados

34 tomaban medicación crónica

Edad media: 66,2 ± 12,0 años // 50% hombres // 4,3 ± 3,1 medicamentos/paciente

### DISCREPANCIAS NO JUSTIFICADAS

27 órdenes médicas { 4 (14,8%) completas  
 23 (85,2%) incompletas (falta medicamento, dosis y/o pauta)

10 como "tratamiento domiciliario"

Discrepancias no justificadas = 120 (81,1%):

(n= 148 medicamentos de tratamiento crónico)

❑ Omisión de medicamento 94 (78,3%) 57 como "tratamiento domiciliario"

❑ Prescripción incompleta por faltar dosis o pauta 26 (21,7%)

#### Grupos terapéuticos

25% antihipertensivos

12% antiácidos

12% estatinas

88,2% de los pacientes con medicación crónica presentó alguna discrepancia no justificada

### CALIDAD DE REGISTRO DE LA MEDICACIÓN CRÓNICA

REGISTRO DE LA MEDICACIÓN CRÓNICA	REGISTRO DE HOJA DE ENFERMERÍA (n= 34)	INFORME PREANESTESIA (n= 27)	INFORME AL ALTA (n= 33)
COMPLETO	19 (55,9%)	2 (7,4%)	0
INCOMPLETO	15 (44,1%)	25 (92,6%)	33 (100%)

De los cuales en 6 faltaba algún medicamento

De los cuales en 7 faltaba algún medicamento

De los cuales en 8 figuraba como "tratamiento domiciliario"

### UBICACIÓN DE LA MEDICACIÓN CRÓNICA

Aportaron medicación crónica 28 pacientes (82,4%) (n=34)

#### RESPONSABLE DE CUSTODIA/ADMINISTRACIÓN DE LA MEDICACIÓN CRÓNICA (n=28)

Paciente/familiar → 23 (82,2%)

Enfermería → 5 (17,8%)

## Conclusiones

El alto porcentaje de discrepancias justifica la implantación de un proceso de conciliación en todos los ingresos programados con medicación crónica del Servicio de Cirugía.

La discrepancia más frecuente es la omisión de medicamentos por lo que, el programa de conciliación debería incluir la aportación del listado completo de medicación crónica al facultativo al ingreso y al alta.

La mayoría de los pacientes aporta y custodia la medicación crónica. Enfermería debería custodiar al ingreso toda la medicación crónica aportada por los pacientes.

De los registros de medicación crónica que encontramos en la historia clínica, el que figura completo con mayor frecuencia es el registro de hoja de enfermería; a pesar de ello, en la mitad de los casos es incompleto, por lo que se considera necesaria la entrevista farmacéutica para la evaluación y la confirmación de las demás fuentes de información.