Corporació Parc Taulí

LA CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN DOMICILIARIA AL INGRESO, UNA HERRAMIENTA ÚTIL PARA LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS

A Juanes Borrego, J Altimiras Ruiz, M García Peláez, A Morón Besolí, M Besalduch Martín
Servicio de Farmacia. Corporació Parc Taulí. Sabadell (Barcelona).

OBJETIVOS:

- Determinar la proporción de intervenciones que son debidas a errores de conciliación dentro de un programa de atención farmacéutica en un Servicio de Urgencias Hospitalarias (SUH).
- Caracterizar los errores de conciliación encontrados.

METODO:

Estudio prospectivo, descriptivo, observacional de 6 meses de duración (25 semanas de lunes a viernes durante 2 horas diarias), llevado a cabo en un servicio de urgencias de un hospital general docente que atiende una media de 470 urgencias/día y en el que se producen una media de 48 ingresos/día desde el SUH. Se incluyeron en el estudio los pacientes pendientes de ingreso con mayor tiempo de estancia en el SUH. La variable principal fue el porcentaje de intervenciones aceptadas relacionadas con la conciliación de la medicación domiciliaria (MD) del paciente, respecto al total de intervenciones aceptadas.

La información analizada con el fin de optimizar la prescripción médica en el SUH se muestra en la figura 1

Se registraron todas las medidas de mejora propuestas y se cuantificó cuántas de éstas generaron un cambio en la prescripción médica (intervenciones aceptadas). Se analizó que porcentaje de las prescripciones médicas se modificó por causa de la conciliación de la MD con la medicación prescrita en el servicio de urgencias (MPSU) (errores de conciliación). Los errores de conciliación se clasificaron en 6 grupos de acuerdo con la tabla 1

DIA INGRESO:
DIA ALTA: A DÓNDE VA?
HOJA DE CONCI: SI / NO
Fecha:
Dia seg: 1 2 3 4 5 6 7 8
SALA/NÚMERO_____

HOJA DE RECOGIDA DE DATOS PACIENTE PARA SEGUIMIENTO

NHC: EDAD: SEXO: PESO: ALERGIA/INTOLER:
MOTIVO CONSULTA: O.D:

DATOS DE INTERES: Cr:____(__/__/__) K+:_____ (__/__/__) Otros: _____ Estado: FAMIS, SNG

ANTECEDENTES PATOLOGICOS	MEDICACIÓN EN HISTORIA CLÍNICA	MEDICACIÓN EN ENTREVISTA Persona entrevistada: Informe residencia/CAP:	MEDICACIÓN EN HOSPITAL	OBSERVACIONES
OD COD:	REINGRESOS:			

Nº CASO:

FIGURA 1

TIPO ERROR DE CONCILIACIÓN	SIGNIFICADO
Omisión	Omisión de MD
Co-omisión	Prescripción de MD no necesaria
Duplicidad terapéutica	Duplicidad entre MD y MPSU
Interacción	Interacción entre MD y MPSU
Prescripción incompleta	De MD de la que existen distintas presentaciones
Dosis/Frecuencia distinta	MD prescrita a distintas dosis y/o frecuencia en la MPSU

TABLA 1

RESULTADOS:

763 PACIENTES INCLUIDOS

488 INTERVENCIONES **PROPUESTAS**

327 PACIENTES SOBRE LOS QUE SE PROPONEN INTERVENCIONES

395 INTERVENCIONES **ACEPTADAS**

97 INTERVENCIONES ACEPTADAS MOTIVADAS POR PROBLEMAS DE **CONCILIACIÓN**

46 OMISIÓN

3 COMISIÓN

2 INTERACCIÓN

31 PRESCRIPCIÓN INCOMPLETA

11 DOSIS/FRECUENCIA DISTINTA

4 DUPLICIDAD TCA

CONCLUSIONES:

1. Una de cada cuatro intervenciones aceptadas estuvo relacionada con problemas de conciliación entre la MD y la MPSU.
2. La conciliación de tratamientos en los pacientes del SUH pendientes de ingreso, representa una mejora relevante en su atención, con impacto potencial a lo largo de las transiciones asistenciales posteriores.

CONFLICTO DE INTERESES: Los autores no tienen conflictos de interés relacionados con el contenido del manuscito

ajuanes@santpau.cat

53 Congreso Nacional de la SEFH
Valencia, 21-24 Octubre 2008