



## HOSPITALARIO A TRAVÉS DEL SERVICIO DE URGENCIAS

Pérez Jiménez AB., Sánchez Ulyar A., Murgadella Sancho A., Campins Bernadàs Ll., Altimiras J.\*, Agustí Maragall C.  
 Servicio de Farmacia Hospital de Mataró  
 \* Servicio de Farmacia de Parc Taulí

### INTRODUCCIÓN

El aumento de la esperanza de vida producido en las últimas décadas en los países desarrollados implica que se ha producido un considerable aumento de nuevas patologías, lo que produce un mayor número de pacientes con comorbilidad y, por lo tanto, polimedicados. Estos pacientes son seguidos por más de un facultativo y, muchas veces, en diferentes niveles asistenciales, que si no tienen una adecuada interconexión entre ellos se puede ver favorecida la aparición de Errores de Conciliación. Entendemos como Error de Conciliación la discrepancia o cambio en la medicación de los pacientes respecto su tratamiento habitual que no sea intencionado o justificado por la situación clínica actual.

Dentro del nivel hospitalario, un escenario especialmente problemático por la intensidad de la actividad que en él se lleva a cabo es el Servicio de Urgencias, donde se produce una importante presión asistencial sobre los facultativos que hace que, muchas veces, se disponga de poco tiempo para atender a los enfermos y, por lo tanto, lo convierte en un ámbito especialmente susceptible frente a este tipo de errores.

### OBJETIVO

El objetivo principal de este estudio es estimar la incidencia de Errores de Conciliación en los pacientes polimedicados mayores de 65 años que ingresan a través del Servicio de Urgencias así como valorar la eficacia de la atención farmacéutica en estos casos. También se ha pretendido valorar cuáles son los grupos farmacológicos de los medicamentos implicados así como clasificar los errores según su gravedad.

### DISEÑO

Estudio prospectivo aleatorizado de cuatro semanas de duración en un proceso clave de transición asistencial con es el ingreso hospitalario.

### MATERIAL Y MÉTODO

El estudio se ha llevado a cabo en el Servicio de Urgencias Hospitalarias(SUH) y la Unidad de Corta Estancia del Hospital de Mataró. Una vez aplicados los criterios de inclusión y aleatorizados los pacientes, se han revisado y registrado para cada paciente sus características demográficas, antecedentes patológicos y alergias medicamentosas, analíticas, tratamiento farmacológico habitual y el prescrito desde el ingreso hospitalario en la hoja de evaluación y seguimiento farmacoterapéutico(1),(2),(3) que se muestra en la figura-1.

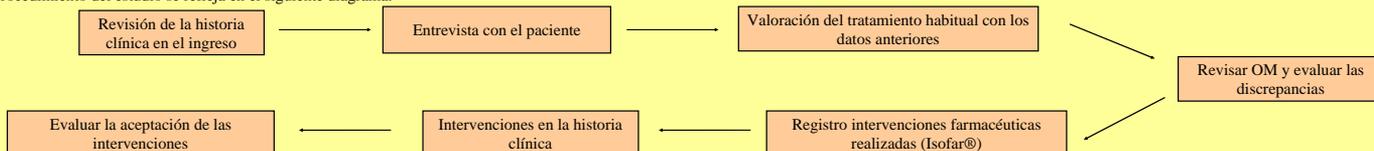
Las fuentes de información utilizadas sobre el tratamiento habitual han sido diversas como la historia clínica, la hoja de prescripción de atención primaria, hoja de tratamiento habitual prescrito de centros de día, residencias geriátricas, etc así como la entrevista con el propio paciente o con su cuidador.

Figura-1-

•**Selección de los pacientes:** a partir de los ingresos diarios del Servicio de Urgencias en el Servicio de Medicina Interna (Unidad de Corta Estancia) se aplican los criterios de inclusión y se aleatorizan informáticamente los pacientes. Los criterios de inclusión de los enfermos son:

- ❖ Paciente > 65 años
- ❖ Polimedicado (≥ 4 medicamentos habituales).
- ❖ Ingreso a través del Servicio de Urgencias en la Unidad de Medicina Interna con una estancia mínima de 24 horas.

El procedimiento del estudio se refleja en el siguiente diagrama:



### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Han sido incluidos en el estudio 70 pacientes con una media de edad de  $82,54 \pm 6,87$  años, de los cuales el 55,7% eran hombres y el 44,3% mujeres. La media de medicamentos registrados por paciente ascendió a 8,6. Se ha obtenido algún tipo de Error de Conciliación en el 55,71% de los enfermos.

Se han contabilizado un total de 90 Errores de Conciliación (una media de 1,29 errores/paciente) entre los que predomina la omisión de medicamento (80,00%) seguido de la dosis, vía o frecuencia diferente (15,56%), la prescripción de un medicamento diferente de forma injustificada (3,33%) y, por último, el inicio de medicación innecesaria (1,11%) como se muestra en la figura-2.

Se ha valorado un total de 605 medicamentos habituales por lo que corresponde a un Error de Conciliación por cada 7 medicamentos valorados aproximadamente. Los medicamentos asociados a estos errores que han predominado han sido los hipolipemiantes seguidos de diuréticos, bloqueantes de calcio, psicoféuticos y psicoanalépticos y los preparados oftalmológicos como se muestra en la siguiente tabla:

GRUP TERAPÉUTIC	NOMECLATURA (ATC)	MEDICAMENTOS	%
C10	Hipolipemiantes. Agents modificadors dels lípids	7	7,78%
C03	Diurètics	6	6,67%
C08	Bloquejants de canals de calci	6	6,67%
N05	Psicoalèptics	6	6,67%
N06	Psicoanalèptics	6	6,67%
S01	Preparats oftalmològics	6	6,67%

Respecto la gravedad de los errores, la mayoría han sido errores que no han llegado a paciente o si lo han hecho, no era probable que causase daño. Un 11,11% de los errores habría necesitado monitorización o intervención para evitar el daño.

De estos 90 errores, 41 han sido resueltos por el facultativo responsable antes de la actuación farmacéutica. Se han realizado 57 intervenciones farmacéuticas sobre 28 pacientes. La clasificación de las intervenciones farmacéuticas realizadas se observan en la figura-3, que concuerdan con la tipología de los errores detectados.

, siendo seguidas las recomendaciones farmacéuticas por el médico en 32 casos.

De ls 49 Errores de Conciliació sobre els que ha intervingut el Servei de Farmàcia, 32 han estat resolts satisfactoriament (65,32%).

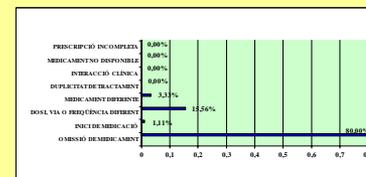


Figura-2-

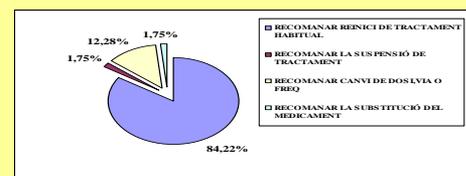


Figura-3-

### CONCLUSIONS

- Queda demostrada la gran incidencia d'Errors de Conciliació ja que s'ha detectat almenys un d'ell en el 55,71% dels pacients inclosos a l'estudi. D'aquests, en un terç s'ha detectat un mínim de 3 errors.
- El tipus d'error més freqüent va ser l'omissió de medicament seguit de la dosi, via o freqüència diferent.
- S'han realitzat 49 intervencions farmacèutiques referents a Errors de Conciliació resolent 32 d'ells.
- L'Atenció Farmacèutica durant l'ingrés hospitalari a través del Servei d'Urgències millora la terapèutica dels pacients evitant l'aparició d'Errors de Conciliació i garantint un ús adequat dels medicaments.

### CONFLICTO DE INTERESES

Los autores suscriben que no existe conflicto de intereses alguno en el proyecto evaluado

### BIBLIOGRAFIA

- (1): Delgado O, Anoz L, Serrano A, Pico JN. Conciliación de la medicación. *Med Clin (Barc.)*, 2007; 129(9):343-348.
- (2): Cornish PL, Knowles SR, Marchesano R, Tam V, Shadowitz S, Juurlink DN, Eichells EE. Unintended medication discrepancies at the time of hospital admission. *Arch Intern Med*, 2005; 165:424-429.
- (3): Varkey P, Cunningham J, O'Meara J, Bonacci R, Desai N, Sheeler R. Multidisciplinary approach to inpatient medication reconciliation in an academic setting. *Am J Health-Syst Pharm*, 2007; 64:850-854.