

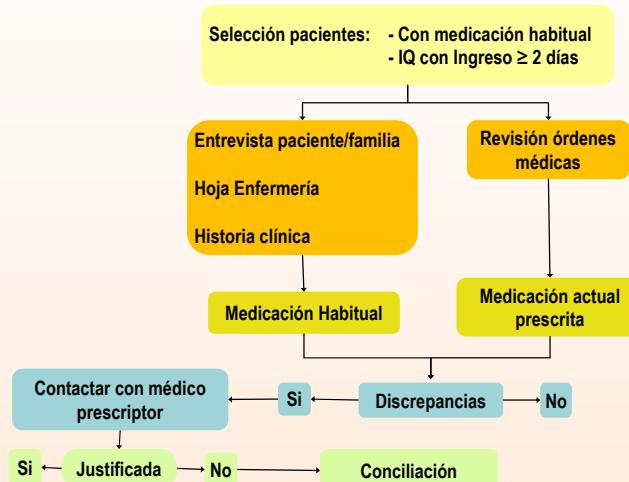
EXPERIENCIA DE CONCILIACIÓN DE MEDICACIÓN EN EL PACIENTE POSTQUIRÚRGICO

Fernández Estalella, A.; Martín Saura, E.
Servicio de Farmacia. Hospital FREMAP de Barcelona

Objetivos:

Como objetivos de este estudio nos planteamos conocer la incidencia, tipo y gravedad de los errores de conciliación en los pacientes postquirúrgicos de nuestro hospital.

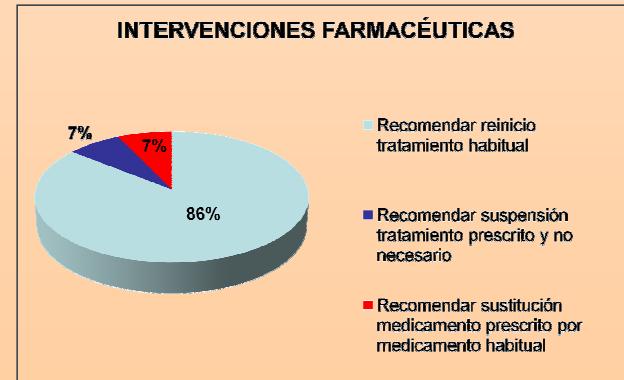
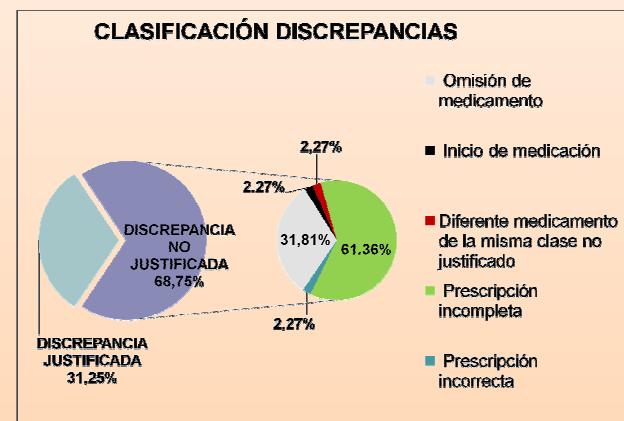
Métodos:



Estudio prospectivo observacional en 85 pacientes traumatológicos que ingresan en nuestro hospital para someterse a una intervención quirúrgica (IQ), con una estancia igual o superior a 2 días, durante un periodo de 8 semanas (marzo-mayo 2008). Se han incluido tanto pacientes con IQ programada como de urgencia. A través del sistema informático del hospital se averiguaron, diariamente, las intervenciones quirúrgicas, con ingreso en el hospital.

Resultados:

Se han revisado 85 pacientes de los cuales 24 (28,2%) recibían medicación habitual y fueron objeto de conciliación. Los pacientes objeto de la conciliación tenían una edad media de 53,4 años (intervalo 24-65), un 70,8% hombres y, recibían una media de 4,2 medicamentos por paciente (intervalo 1-14). Se han revisado 102 medicamentos prescritos (St. Cardiovascular 35,6%, St. Nervioso 25,7%, St. Endocrino 16,8%, St. Digestivo 8%,), detectándose 44 errores de conciliación. Un 70,8% de los pacientes presentaba al menos un error de conciliación, con una media de 1,83 errores de conciliación por paciente. La gravedad de los errores fue: 65,9% no hubiera llegado al paciente, no causa daño, 29,5% hubiera alcanzado al paciente sin daño, 4,5% hubiera llegado al paciente con necesidad de monitorización o intervención para evitar el daño. Todas las recomendaciones del farmacéutico fueron aceptadas por el médico prescriptor.



Conclusión:

La alta proporción observada de pacientes postquirúrgicos con al menos un error de conciliación, 70,8%, hace patente la necesidad de elaborar un protocolo de conciliación de medicación en el paciente postquirúrgico (consensuado con los distintos servicios médicos y enfermería); como herramienta fundamental en la reducción de los problemas relacionados con la medicación y como oportunidad de mejora de la atención farmacéutica al paciente postquirúrgico.