

PROBLEMAS DE CONCILIACIÓN ENTRE EL TRATAMIENTO DOMICILIARIO Y EL TRATAMIENTO DURANTE EL INGRESO EN EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA

Moleón Ruiz M, Pou Alonso A, Rodríguez Gómez P, Peña Pou R, Cifuentes Cabello S, Molina Cuadrado E.
HOSPITAL TORRECÁRDENAS - ALMERÍA



OBJETIVOS:

Detectar y cuantificar los errores de medicación ocasionados por la discrepancia entre la medicación domiciliaria del paciente y la prescripción médica al ingreso hospitalario en un servicio de traumatología.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio descriptivo prospectivo realizado durante julio y agosto de 2007. Se estudian los pacientes mayores de 65 años que ingresan en el Servicio de Traumatología de un hospital de tercer nivel.

Criterios de exclusión:

Estancia hospitalaria inferior a 24 horas, pacientes con imposibilidad de comunicación por enfermedad, idioma y/o no

Procedimiento :

- 1.Entrevista al paciente, obteniéndose un listado de su medicación habitual (nombre comercial, principio activo, dosis, frecuencia, vía de administración).
- 2.Revisión de la Historia Clínica.
- 3.Evaluación de la coincidencia entre la medicación domiciliaria y la prescripción médica.
- 4.Comunicación de las discrepancias al especialista; en su defecto a enfermería.

Las discrepancias se clasificaron en:

- medicamento erróneo (no indicado, alergia, duplicidad)
- omisión de medicamento o de dosis,
- dosis incorrecta (mayor o menor),
- frecuencia de administración errónea,
- vía de administración errónea
- monitorización insuficiente del tratamiento

Para la entrevista se utilizó una hoja de valoración y seguimiento farmacoterapéutico validada, y para la revisión de historias clínicas se obtuvo el consentimiento del Comité de Ética del Hospital.

Para la clasificación de errores de medicación se utilizó la taxonomía del grupo Ruiz-Jarabo 2000.

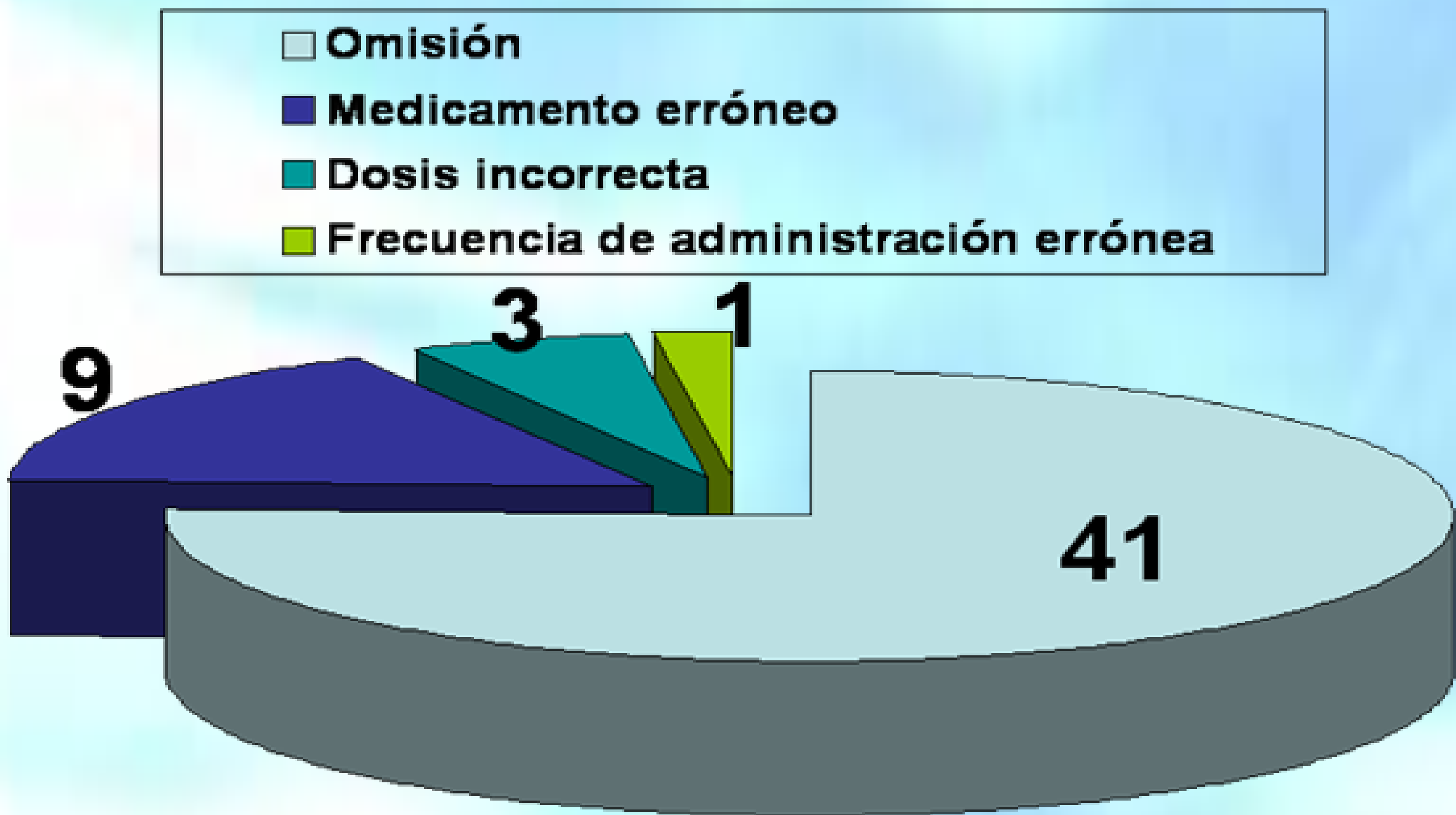
RESULTADOS:

- Se entrevistaron 74 pacientes, con edad media de 76 años (65-99), 57 eran mujeres. 34 pacientes consumían más de 5 fármacos en domicilio (46%) y 5 no tenían tratamiento domiciliario (6,7%).
- Del total de pacientes entrevistados, en 47 (63,5%) se observó algún error de medicación. 41 pacientes presentaron errores de omisión (55,4%); 9, medicamento erróneo (12,2%); 3, dosis incorrecta (4%) y 1 paciente con frecuencia de administración errónea.
- 7 pacientes tuvieron más de un error de medicación.
- No se observó ningún paciente con una vía de administración errónea ni con interacción farmacológica significativa.
- Los medicamentos mayormente relacionados con los errores de omisión fueron los utilizados en patología cardiovascular y SNC.

CONCLUSIONES:

- Los datos obtenidos coinciden con otros estudios en la alta prevalencia de la discontinuidad en la medicación domiciliaria al ingreso hospitalario.
- El error de medicación más frecuente fue por omisión de la medicación domiciliaria.
- La causa más frecuente de omisión fue debida a la ausencia de prescripción en la orden médica.

NÚMERO DE PACIENTES CON ERRORES DE MEDICACIÓN



BIBLIOGRAFÍA:

Vira T, Colquhoun M, Etchells E. Reconcilable differences : correcting medication errors at hospital admission and discharge. Qual Saf Health Care 2006; 15:122-126.
Kaboli PJ, Hoth AB, McClimon BJ, Schnipper JL. Clinical Pharmacists and Inpatient Medical Care. Arch Intern Med. 2006; 166:955-964.