

ANÁLISIS COMPARATIVO DE LAS DISCREPANCIAS NO JUSTIFICADAS EN EL SISTEMA DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS EN DOS UNIDADES CLÍNICAS DE ESPECIALIZACIÓN MÉDICA

Salvador Garrido P, Pedreira Vázquez I, Flox Benítez P, Martín Herranz I.

Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. La Coruña

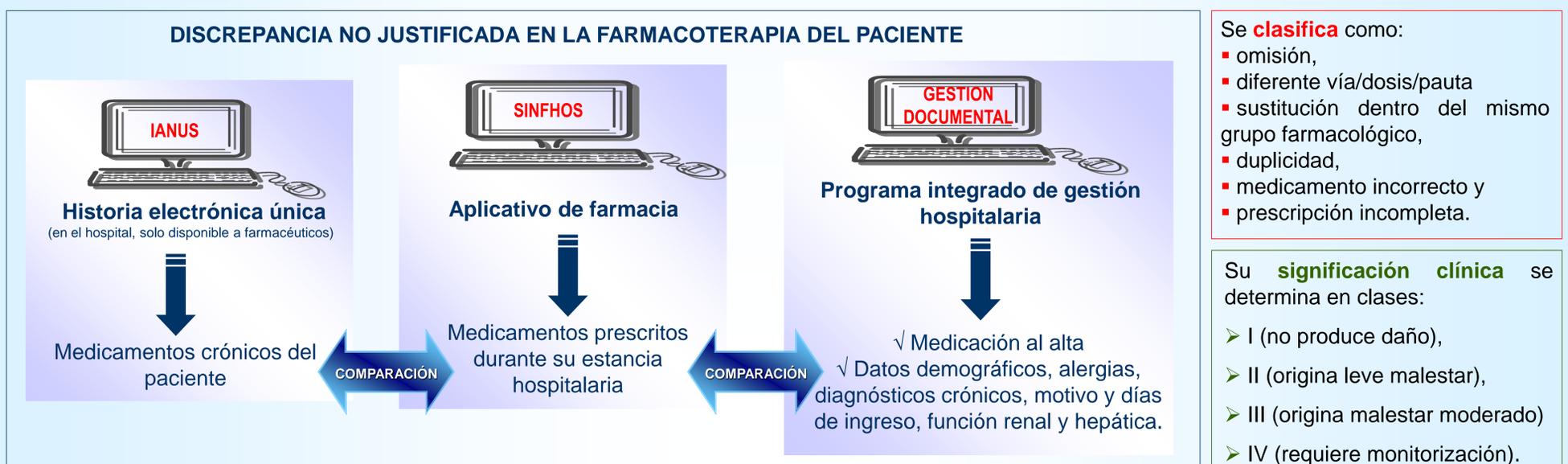
OBJETIVO

Evaluar de forma comparativa, entre dos unidades clínicas de especialización médica, el tipo, frecuencia y significación clínica de las discrepancias no justificadas de medicamentos sujetos a prescripción, entre los que el paciente tomaba en su domicilio, los prescritos durante su estancia hospitalaria, y al alta.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo durante 2 meses. Se seleccionaron el 100% de los pacientes ingresados consecutivamente en dos unidades clínicas de medicina interna (una general -UCG- y otra específica -UCE-) procedentes de urgencias, de los que se dispone de información fiable sobre los medicamentos que tomaban de forma crónica y los prescritos en el hospital.

Se define **discrepancia** como cualquier diferencia encontrada durante la comparación de la farmacoterapia del paciente en su domicilio, la prescrita durante su ingreso y al alta, no justificada por su situación clínica.



RESULTADOS

Variable	U.C. General	U.C. Específica
Nº pacientes	44	49
Edad (años)	71 9	61 19
Hombres (%)	36	65
Estancia (días)	10 8	14 8
Nº Medicamentos crónicos/paciente	4,2 2,5	4,2 2,7
Nº Medicamentos al alta/paciente	5,8 3,1	5,7 2,1

Evaluación de la continuación justificada del tratamiento crónico durante su estancia hospitalaria	U.C.General (%pacientes)	U.C.Específica (%pacientes)
Cumplimiento total	75%	29%
Cumplimiento parcial	18%	24%
Incumplimiento	7%	47%

Discrepancias al alta hospitalaria	U.C.General (%/nº pacientes)	U.C.Específica (%/nº pacientes)
25% (11 pacientes)	51% (22 pacientes)	
Discrepancias al alta hospitalaria		
Omisión de medicamento	11% (5)	12% (6)
Dosis diferente	5% (2)	4% (2)
Sustitución de medicamento	7% (3)	27% (13)
Duplicidad terapéutica	---	2% (1)
Medicamento incorrecto	---	2% (1)
Prescripción incompleta	2% (1)	4% (2)

Significación clínica	U.C.General (nº discrepancias)	U.C.Específica (nº discrepancias)
Clase I	3	14
Clase II	3	4
Clase III	2	3
Clase IV	3	2

CONCLUSIONES

- Sería conveniente realizar un análisis del cumplimiento del tratamiento durante la estancia hospitalaria y al alta en las diferentes unidades clínicas para seleccionar y adaptar las estrategias de conciliación a las características propias de cada unidad y a las discrepancias no justificadas detectadas.
- El farmacéutico, al tener acceso a IANUS, debería colaborar con el equipo clínico en la obtención exacta del tratamiento domiciliario para garantizar la continuidad asistencial y mejorar su seguridad.

