

CONCILIACIÓN DE MEDICACIÓN EN PACIENTES SELECCIONADOS EN UN SERVICIO QUIRÚRGICO

Moriel Sánchez MC; Pardo de Torres J; Lallana Sáinz E; Segura Bedmar M; Catalá Pizarro R.

OBJETIVO

Revisar los tratamientos en pacientes seleccionados a fin de identificar y solucionar las discrepancias existentes entre la medicación prescrita al ingreso hospitalario y la medicación habitual, adecuando las prescripciones a la guía farmacoterapéutica y a la situación clínica del paciente.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo en el que se seleccionaron todos los pacientes mayores de 65 años, con al menos una patología crónica además del motivo de ingreso en el servicio de traumatología. Los farmacéuticos revisaron los tratamientos a las 24-48 horas del ingreso comparando la orden médica enviada a farmacia con la historia clínica y entrevistando al paciente.

Se recogieron los siguientes datos: nombre del paciente, edad, sexo, motivo de ingreso, comorbilidades, medicamentos, discrepancias (distinguiendo entre discrepancias justificadas por la situación clínica o por sustitución terapéutica y las no justificadas que requieren aclaración), recomendación farmacéutica y aceptación por parte del médico.

RESULTADOS

- Durante el año 2007 se incluyeron 274 pacientes (el 20% de todos los pacientes ingresados en el servicio de traumatología), con una edad de $76,82 \pm 9,59$ años que tomaban $8,59 \pm 2,83$ medicamentos. Las características más importantes de los pacientes seleccionados se detallan en la tabla siguiente:
- Se encontraron 363 discrepancias en 186 pacientes, lo que representa que el 68% de los pacientes seleccionados presentaron discrepancias, con una media de $1,95 \pm 1,35$ discrepancias por paciente. El porcentaje de pacientes en relación con el número de discrepancias es el siguiente:

Nº de discrepancias	Nº de pacientes	% de pacientes
0	88	32,12
1	98	35,77
2	42	15,33
3	23	8,39
4	12	4,38
5	6	2,19
6	1	0,36
7	4	1,46

- Los medicamentos más frecuentemente implicados fueron: medicamentos del aparato cardiovascular 37,74%, aparato digestivo y metabolismo 17,36%, sistema nervioso 14,05%, antiinflamatorios 5,79%, sangre y órganos hematopoyéticos 5,23% y aparato respiratorio 5,23%.

- En cuanto al tipo de discrepancias, 260 (71,63%) eran no justificadas y 103 (28,37%) justificadas.

- Entre las discrepancias no justificadas, la mayor parte se debieron a omisión de un medicamento, seguido de error en la dosis, frecuencia, horario, vía o método de administración, prescripción incompleta, duplicidad terapéutica y medicamento erróneo.

- La aceptación de la recomendación farmacéutica por parte del médico fue del 90%, quien modificó el tratamiento en un plazo máximo de 24 horas.

CARACTERÍSTICAS	VALOR
Sexo	
- Masculino	24%
- Femenino	76%
Edad (media \pm DE)	76,82 \pm 9,59 años
Diagnósticos al ingreso	
- Fractura de cadera	25,2%
- Gonartrosis	20,8%
- Coxartrosis	6,9%
- Otros	47,1%
Comorbilidades	
- Hipertensión arterial	70%
- Alteraciones neurológicas	25%
- Problemas cardiovasculares	22%
- Diabetes Mellitus	21%
Número de medicamentos al ingreso (media \pm DE)	8,59 \pm 2,83



CONCLUSIONES

- La selección de pacientes de edad avanzada y comorbilidades, así como la elección del servicio quirúrgico favorecen que casi el 70% de los pacientes incluidos tengan al menos una discrepancia.
- La actuación del farmacéutico ha resuelto las discrepancias de medicación al ingreso y ha favorecido su incorporación en el equipo multidisciplinar.
- Se debe instaurar un sistema eficaz para la comunicación de información farmacoterapéutica entre los distintos niveles asistenciales que atienden al paciente.