



HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO
Avda. Ramón y Cajal, 3
Tfno. 983 42 00 00
47005 - VALLADOLID

ANÁLISIS DE LA MEDICACIÓN HABITUAL DURANTE EL INGRESO HOSPITALARIO



López González AM, Jiménez Labaig LA, Muñoz Martín AB, Frutos Soto A, Fernández Prieto M, Sánchez Sánchez MT.
Servicio de Farmacia. Hospital Clínico Universitario de Valladolid

OBJETIVO

Registro, clasificación y evaluación de los Medicamentos Habituales (MH) que aportan los pacientes en el ingreso hospitalario.

MATERIAL Y METODOS

- **Estudio observacional prospectivo** de tres meses de duración (Enero a Marzo 2008) en 396 camas.
- **Sistema de dispensación:** 48% DU con Orden Médica Informatizada (OMI) y 52% DU tradicional.
- **Pacientes incluidos:** se incluyen los pacientes de 11 Unidades de Hospitalización.
- **Registro diario electrónico en el Servicio de Farmacia:** Medicamentos Habituales (MH) prescritos, grupo terapéutico, vía de administración y Servicios Clínicos donde se prescriben. Se revisa también si los tratamientos habituales de los pacientes se ajustan a la Guía Farmacoterapéutica o al Protocolo de Intercambio Terapéutico del Hospital.

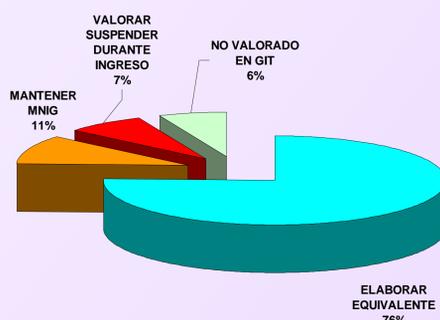
En el periodo de estudio se transcriben/validan un total de 22.680 órdenes médicas (61% OMI) y se dispensan 323.228 unidades de medicamentos.

En las Unidades con Dosis Unitarias más OMI se transcribe la línea de los MH aportados por el paciente para la revisión por el clínico y para el registro de administración de medicamentos por el personal de enfermería. Los MH no se dispensan desde el Servicio de Farmacia.

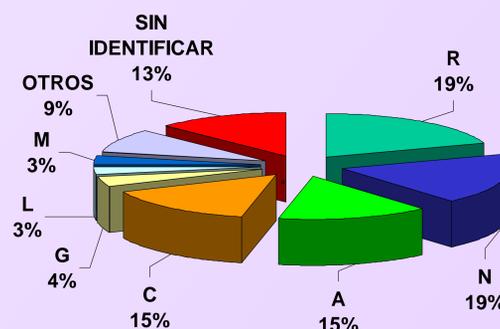
RESULTADOS

- Nº de pacientes atendidos: **2.791**
- Nº de MH prescritos: **217/1.275**
- Nº de MH incluidos en la Guía Farmacoterapéutica: **95/217**
- Nº de MNIG: **94/217**
- Un 13% (**28/217**) de los tratamientos habituales no se identifican cualitativamente durante el ingreso.
- Sólo se identifican un **60%** de las dosis de medicamentos, aportados por los pacientes, durante el ingreso.
- De los 94 MH, no incluidos en Guía, el Protocolo de Intercambio Terapéutico del Hospital recomienda: en 71/94 elaborar el equivalente terapéutico, en 10/94 mantener el MNIG, en 7/94 valorar suspender el MNIG durante el ingreso hospitalario y sólo 6/94 medicamentos no están valorados en la Guía de Intercambio Terapéutico.
- Las vías de administración de los tratamientos habituales son las siguientes: oral (57%), inhalatoria (21%), subcutánea (12%), tópica (5%), intramuscular (1%) y resto sin identificar.
- Los Servicios donde más MH se prescriben son: Medicina Interna (28%), Cardiología (13%), Cirugía Vasculat (11%), Cirugía General (10%), Otorrinolaringología (7%), Neumología (6%), Neurología (6%), Digestivo (5%).

MNIG



GRUPO TERAPÉUTICO



CONCLUSIONES

- El Protocolo de Intercambio Terapéutico del Hospital propone una alternativa para el 93% de los MH aportados por los pacientes y no incluidos en Guía
- Los MH no se identifican de forma adecuada lo que supone someter a los pacientes a riesgos innecesarios y evitables
- Desde el Servicio de Farmacia Hospitalaria, se debería seleccionar al grupo de pacientes con tratamientos crónicos, para la conciliación de la medicación y asegurar su precisión en las transiciones asistenciales.

CONFLICTO DE INTERESES: NINGUNO