

APORTACION DE LA PRESCRIPCION ELECTRÓNICA DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA CONCILIACION DE LA MEDICACION DOMICILIARIA AL INGRESO

Morales Martínez L, Rodríguez Jato MT, Veiga Gutiérrez R, García Ramos R, Chuclá Cuevas MT.
Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. (A Coruña).

Objetivo

Analizar la aportación de la revisión de la prescripción electrónica extrahospitalaria (PEE) incluida en la historia clínica electrónica (HCE) única, a la conciliación de la medicación domiciliaria (MD) del paciente al ingreso. Determinar el grado de concordancia con la prescripción médica hospitalaria (PM)

Material y métodos

Estudio observacional prospectivo de los pacientes ingresados en las unidades de hospitalización con sistema de dispensación individualizada durante una semana en abril de 2008.

Fuentes:

- ✓ PEE (incluida en la historia clínica informatizada integral, única y común en toda la Comunidad Autónoma, IANUS)
- ✓ PMs validadas
- ✓ MD recogida en la historia de enfermería dentro de la HCE

Variables:

sexo, edad, domicilio, tipo de ingreso, medicamentos crónicos activos en PEE, MD en PM y medicamentos registrados por enfermería.

Método:

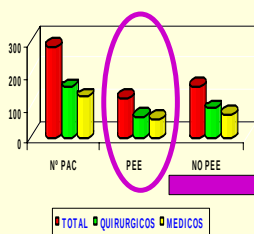
La MD prescrita en el hospital se obtuvo de la PM en el momento del ingreso. En caso de pacientes quirúrgicos se volvió a revisar la PM en el momento de tolerancia oral. Se estudió la concordancia de la MD entre las tres fuentes de información teniendo en cuenta las variables edad, servicio, vía de ingreso.

Los datos fueron tratados y analizados en hoja de cálculo Excel.

Resultados

N = 364 pacientes ingresados
Edad media = 51,7 años (DE:20,3)

DISTRIBUCIÓN DE LOS PACIENTES CON PEE



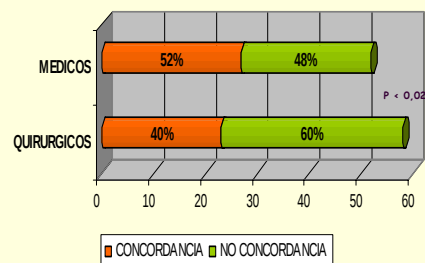
Variable PEE:

138 (37,9%) pacientes con PEE, edad media 61,2 (DE:18,4), número medio medicamentos 4,5 (DE:3,1).

V

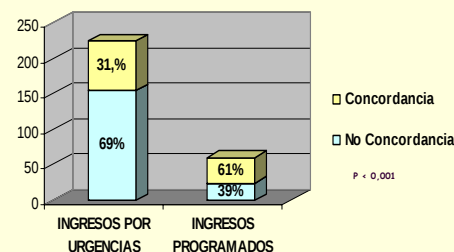
De los cuales 118 PM (85,5 %) fueron validadas por SF, media MD prescritos: 2,5 (DE:2,5).

Grado de Concordancia (n=138)



Variable tipo de ingreso (exclusión Obstetricia):

- **Por urgencias:** 225 (61,8%), de los cuales 78 (34,6 %) tenían registro de PEE, se recibieron las correspondientes PMs en 67 (85,9%) casos, de las que hubo concordancia en sólo el 31%.
- **Programado:** 60 (43,2%) tuvieron registro de PEE y se recibieron PMs de 51 (85%) pacientes con una concordancia del 60,8%.



Conclusiones

- ✓ La concordancia de la MD fue menor en los pacientes ingresados a través de urgencias y en los servicios quirúrgicos.
- ✓ La proporción de pacientes estudiados con registros de PEE en la HCE concuerda con el grado de implantación de la prescripción electrónica en atención primaria (aproximadamente un 40%) su ampliación permitirá contribuir a la adecuación de las necesidades farmacoterapéuticas de todos los pacientes ingresados en las unidades de dispensación individualizada.
- ✓ La aportación de esta nueva fuente de información en el procedimiento de validación de la PM contribuye a la mejora de conciliación de la medicación domiciliaria y la seguridad del paciente.