

## PACIENTE EN EL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN

De Pourcq JT, Juanes Borrego A, Garin Escriva N, Mangues Bafalluy MA, Forner Sevilla M, Izquierdo Valcarcel JJ  
Servicio de Farmacia. Hospital de la Santa Creu y Sant Pau

### Introducción y objetivos

Diversos estudios han demostrado que la mitad de los errores de medicación se producen en los procesos de transición asistencial. Nos planteamos valorar si la implicación del propio paciente en el proceso de conciliación de la medicación domiciliaria, en el momento del ingreso, puede mejorar dicho proceso.

#### OBJETIVOS:

- Determinar la efectividad de un sistema de implicación activa del paciente en el proceso de conciliación de su medicación domiciliaria.
- Caracterizar las discrepancias encontradas.

### Material y métodos

Estudio prospectivo, aleatorizado, de intervención, de 2 meses de duración llevado a cabo en el área de cirugía general de un hospital general universitario.

Se incluyeron los pacientes cuya historia farmacoterapéutica recogida en el proceso de acogida (PA) era incoherente o incompleta respecto a los antecedentes clínicos. Estos se aleatorizaron en dos grupos:

**Grupo 1:** Entrega de un tríptico, para que realizaran por sí mismos el listado de su medicación habitual

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_  
Sala de hospitalización: \_\_\_\_\_ PAUTA

**MEDICAMENTO**

Necesitamos tener un listado completo y actualizado de la medicación que incluye:

- Medicación prescrita por su médico de cabecera.
- Automedicación (gotas para los ojos, jarabes, antialérgicos, etc)
- Vitaminas, remedios naturales y suplementos.

El farmacéutico le proporcionará un formulario en el que anotará la siguiente información:

- Nombre
- Alergias

Listado de medicación

Posteriormente pasarán a recoger el formulario, aproveche este momento para aclarar cualquier duda que tenga respecto al tratamiento farmacológico que recibe en el hospital.

Con la información recogida conseguiremos que reciba el tratamiento más adecuado para usted.

¿Quién es responsable de su medicación durante su ingreso?

El médico revisa su medicación domiciliaria para adecuarla a su estado de salud actual.

El farmacéutico verifica diferentes aspectos de su medicación: interacciones, duplicidades, etc. y adapta su medicación domiciliaria a la medicación disponible en el hospital.

La enfermera se encarga de preparar y administrar el tratamiento prescrito.

¿Cómo puede ayudarnos?

Usted y su cuidador son los que mejor conocen el tratamiento que sigue en su domicilio.

**Juntos formamos un mejor equipo: Infórmenos sobre su medicación habitual**

En el hospital todos tenemos un papel importante en el cuidado de su salud. Esto incluye a médicos, farmacéuticos, enfermeras, personal técnico, a gerencia y también a usted.

**Grupo 2:** Entrevista farmacéutica dirigida a esclarecer la parte incompleta y/o incoherente del PA.

Las variables evaluadas fueron: el tiempo medio empleado por parte del farmacéutico; el número medio de discrepancias encontradas entre el listado del PA y el listado obtenido tras la entrevista o tríptico; el número medio de errores de conciliación detectados.

Las discrepancias se caracterizaron en 4 grupos: Omisión, Comisión, Incompleta y Distinta.

### Bibliografía

- NCCMEP.org, National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention. Disponible en: [www.nccmep.org](http://www.nccmep.org)

-Delgado O, Serra G, Martínez-López I, Do Pazo F, Fernández F, Serra J, et al. Errores de conciliación al ingreso y al alta hospitalaria en un servicio quirúrgico. Comunicación póster. XII Jornada de la Societat Catalana de Farmacia Clínica. Barcelona: 20 de junio de 2006.

### Resultados

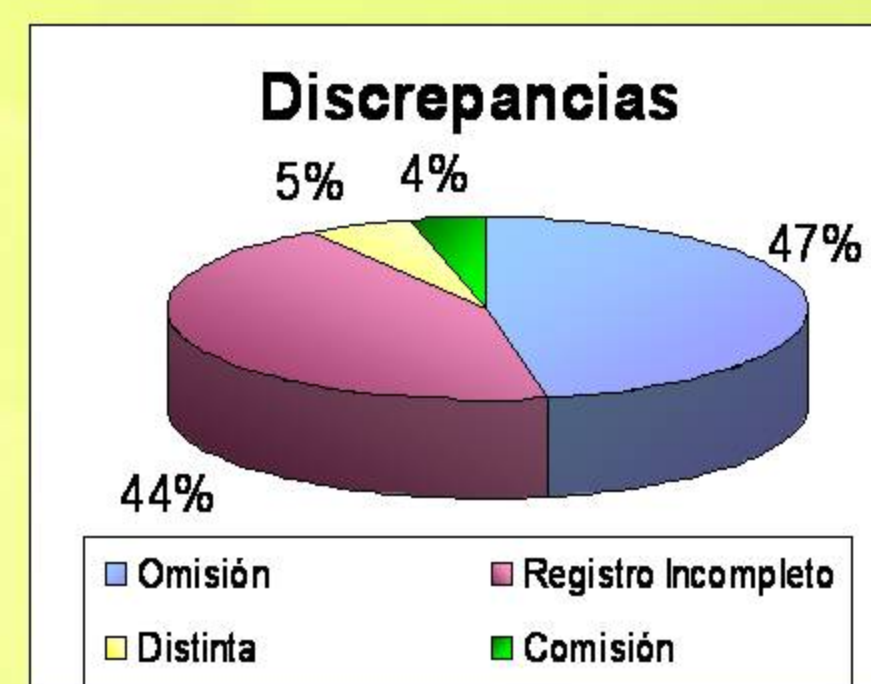
Se incluyeron 41 pacientes

Nº pacientes tríptico	16
Nº pacientes entrevista	25
Media edad	69,7
Tiempo medio entrevista (s)	160
Tiempo medio tríptico (s)	172



El test de Mann-Whitney no mostró diferencias estadísticamente significativas en la detección de discrepancias entre el grupo entrevista y el grupo tríptico ni en la detección de errores de conciliación.

Se encontraron 130 discrepancias entre el listado de medicación recogido en el PA y el recogido por el farmacéutico.



### Conclusiones

- La participación del paciente y/o cuidador en la elaboración del listado de su medicación domiciliaria no ha demostrado diferencias significativas en la detección de discrepancias y errores de conciliación respecto a la entrevista del farmacéutico dirigida.

- El 90% de las discrepancias encontradas entre el resultado de la entrevista y/o tríptico y el registro del PA se clasificaron como omisión y registro incompleto.