

## OBJETIVO

Analizar la actividad de conciliación de la medicación habitual del paciente y la prescrita al alta hospitalaria.

## MATERIAL Y MÉTODO

*Periodo de estudio:* enero a marzo de 2009.

*Población:* Edad >50 años y tratamiento habitual con más de tres fármacos.

*Registro de la medicación habitual, alergias e intolerancias, adherencia al tratamiento, mediante entrevista clínica al ingreso:*

- **Validación del tratamiento habitual.**

*Valoración de la medicación prescrita al alta:*

- **Conciliación de la medicación.**

**Resolución de problemas relacionados con la medicación (PRMs).**

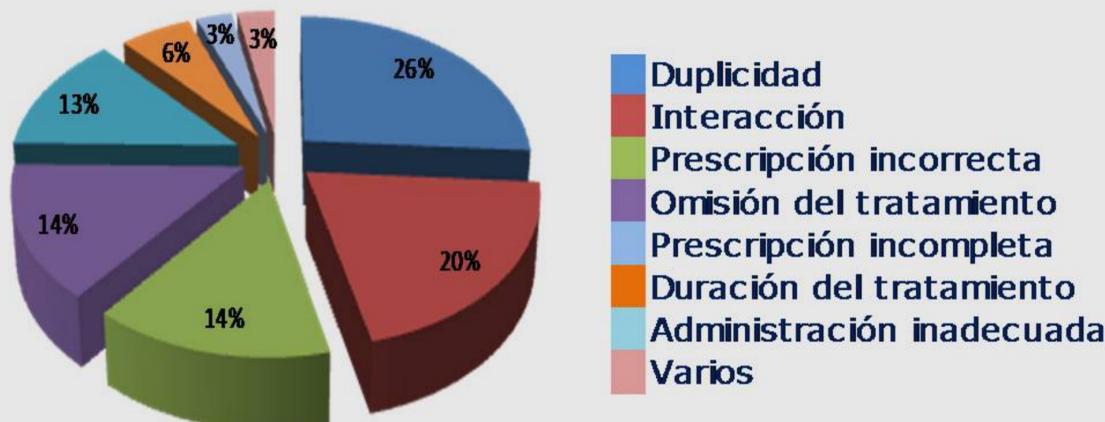
*Información al paciente mediante el programa INFOWIN®.*

## RESULTADOS

Pacientes incluidos	195
Edad media	70 años (52 – 89)
Actuaciones farmacéuticas	70
Grado de aceptación	100%

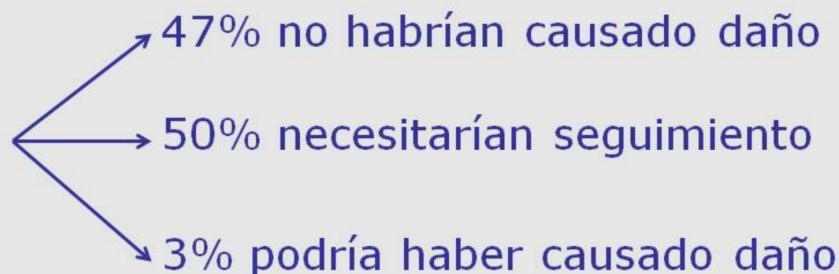
### Principales grupos terapéuticos implicados:

Antitrombóticos	33%
Antiulcerosos	29%
Antiinflamatorios	10%
Ap. Genitourinario	9%
Antibióticos	4%
Antihipertensivos	4%



**Figura 1. Principales PRMs**

### Gravedad PRMs (según el NCC MERP Index)



## CONCLUSIONES

- ✓ La conciliación de tratamiento reduce los PRMs, beneficiando a los pacientes y reduciendo costes al sistema sanitario.
- ✓ Además, garantiza la continuidad asistencial y mejora la calidad de la asistencia sanitaria.