

CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN DOMICILIARIA AL INGRESO EN UN SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA.

Pérez Parente D, Vázquez López C, Álvarez Seoane J, Troncoso Mariño A, Ucha Samartín M, Inaraja Bobo MT.
Servicio de Farmacia. Hospital Meixoeiro (C.H.Universitario de Vigo).
54º Congreso Nacional SEFH. Zaragoza, 22-25 Septiembre 2009

OBJETIVOS:

Evitar los errores de prescripción de medicamentos en pacientes ingresados en un servicio de traumatología mediante:

1. Identificación y clasificación de las discrepancias entre la medicación domiciliaria y la medicación prescrita en medio hospitalario.
2. Intervención farmacéutica sobre las discrepancias (no justificadas) detectadas.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio prospectivo de Febrero a Abril de 2009 en una unidad de traumatología de un hospital general. Diariamente el farmacéutico revisó las prescripciones médicas de los ingresos en la unidad, registrando el tratamiento domiciliaria en las primeras 24 horas del ingreso ó 72 horas en caso de fin de semana. Los datos fueron obtenidos a partir de la historia clínica de enfermería, la base de datos de atención primaria, y entrevista con el paciente. Las variables analizadas incluyeron datos demográficos, diagnóstico principal, comorbilidades, número total y tipo de discrepancias entre el tratamiento domiciliaria y el prescrito. Finalmente, se analizó el grado de aceptación de las intervenciones farmacéuticas a través de cambios en la prescripción.

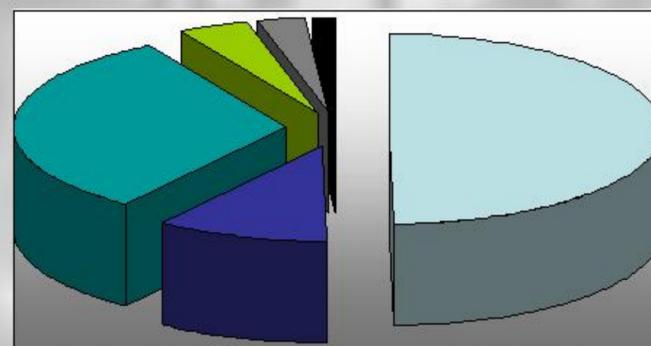
RESULTADOS:

De los 105 pacientes hospitalizados, 78 fueron incluidos (edad media: 69,94 ±32,2 años; 37% hombres, 49% ingresos urgentes y 51% programados).

Principal causa de ingreso: Fracturas (34%), osteoartrosis (12,5%) e implantación de prótesis (4,5%).

Medicamentos registrados	352
Medicamentos por paciente	4,51
Nº total de discrepancias	109
Nº discrepancias por paciente	1,4
Discrepancias no justificadas	62.4%
Grado de aceptación	97%

Clasificación de las discrepancias no justificadas



□ Omisión:50%
■ Comisión*:10,3%
■ Dosis errónea: 31,9%
■ Pauta errónea: 4,2%
■ Duplicidad farmacoterapéutica: 2,9%
■ Otros: 1.4%

*introducción por error de medicación no domiciliaria

CONCLUSIONES:

- El elevado porcentaje de discrepancias detectadas justifica la implantación de un proceso de conciliación de la medicación en pacientes del servicio de traumatología.
- El mayor porcentaje se corresponde con omisión de la medicación.
- El grado de aceptación de las intervenciones farmacéuticas relacionadas con la conciliación de la medicación ha sido excelente.