

CONCILIACIÓN DE TRATAMIENTO E INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA AL ALTA EN UNA UNIDAD HOSPITALARIA DE CORTA ESTANCIA

Fernández López de Vicuña EM¹, Martínez López I².
¹Hospital Cabueñes (Gijón). ²Hospital Universitario Son Dureta (Palma de Mallorca).

OBJETIVOS

1. Realizar **conciliación del tratamiento al ingreso** en pacientes hospitalizados en una Unidad de Medicina Interna de Corta Estancia (UMIC)
2. Estimar el **nivel de conocimiento** de los pacientes sobre su tratamiento habitual
3. Proporcionar **información farmacoterapéutica** al alta a los pacientes seleccionados

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **prospectivo descriptivo** con los pacientes ingresados en la UMIC (enero - marzo de 2009)

AL INGRESO



AL ALTA



RESULTADOS

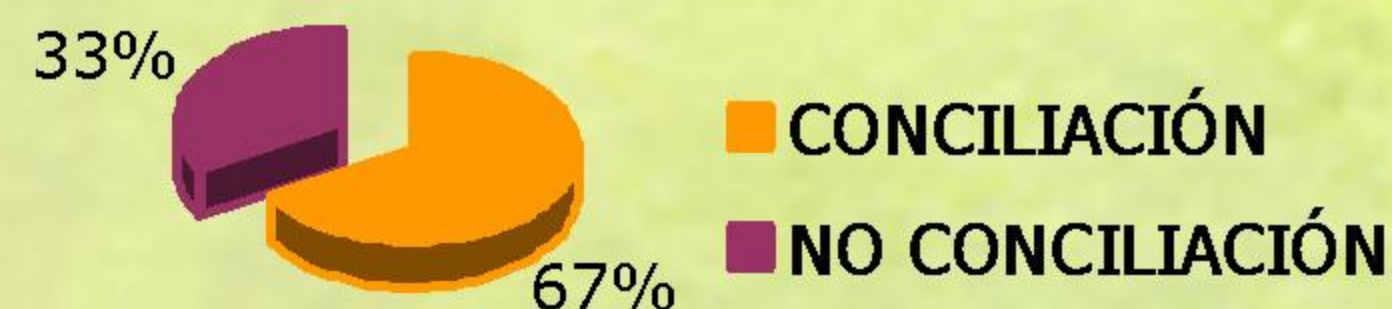
45 pacientes



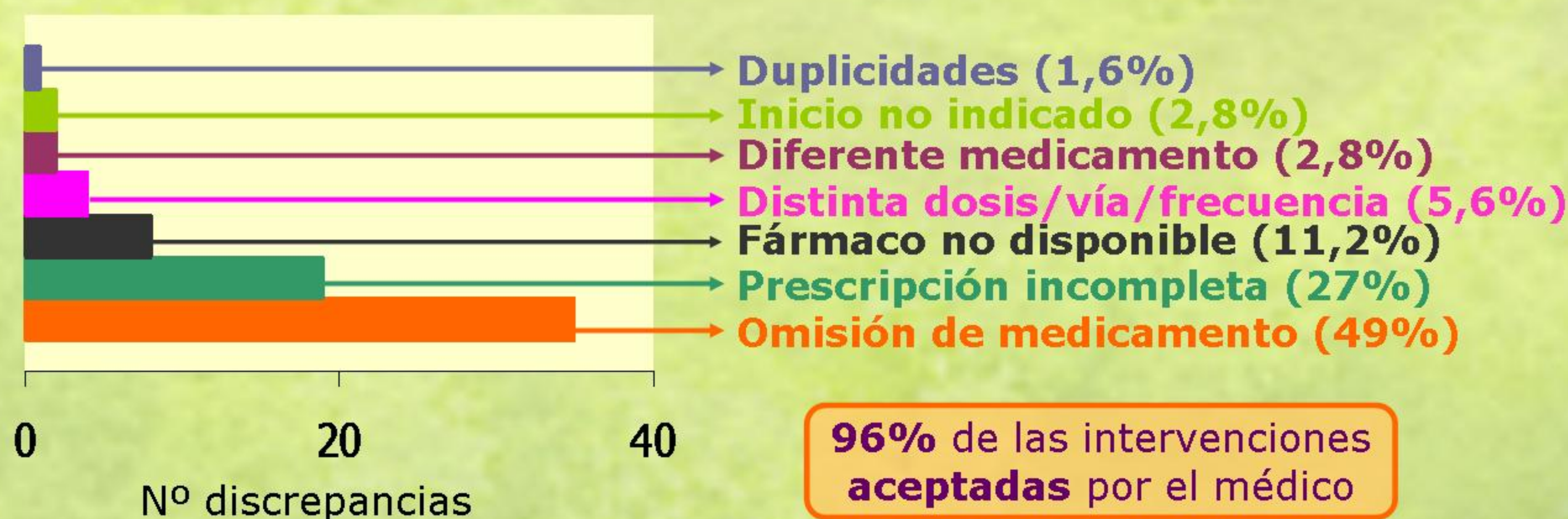
22 hombres
23 mujeres

Edad media: **72 años** (33-91)
Media de fármacos ambulatorios por paciente: **6,5**
22,2% de los pacientes tomaban fármacos de **estrecho margen terapéutico**
Sólo se realizó conciliación en los pacientes de los que se pudo obtener el tratamiento domiciliario

% PACIENTES EN LOS QUE SE REALIZÓ CONCILIACIÓN



DISCREPANCIAS NO JUSTIFICADAS



DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES POR GRADO DE CONOCIMIENTO



Al alta se informó a los 25 pacientes con nivel medio-bajo (información oral + Infowin®)

CONCLUSIONES

- La **UMIC** es un **buen punto para identificar y corregir discrepancias de conciliación**, dado el perfil de los pacientes que ingresan (añosos, pluripatológicos y polimedicados).
- La **conciliación** permite **mejorar el conocimiento** del médico sobre el tratamiento ambulatorio de los pacientes.
- La **entrevista** al paciente es una herramienta **útil pero limitada** para conocer el tratamiento habitual. Son necesarios sistemas de información más precisos.
- Detectar los pacientes con un nivel de conocimiento **medio-bajo** optimiza la actividad de conciliación e información.