

# ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN RECOGIDA SOBRE LA MEDICACIÓN DOMICILIARIA

Balzola Regout B., Fernández Díaz E., Álvarez Lavin M., Garate Goitia E., Iturburu Belmonte I.<sup>1</sup>, Yurrebaso Ibarreche MJ. Servicio de Farmacia. <sup>1</sup>Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. Hospital de Basurto, Bilbao.

La falta de comunicación entre la Atención Primaria, a la cual no hay acceso informático desde el hospital, y la hospitalaria hace que no se conozca completamente la medicación domiciliar de los pacientes. Cuando los pacientes ingresan en el hospital a menudo esta información se recoge incorrectamente, pudiendo generar problemas de medicación como duplicidades terapéuticas, sobredosificación, infradosificación e interacciones.

## OBJETIVOS

Analizar las discrepancias existentes en la información recogida sobre la medicación domiciliar (MD) por un facultativo médico y farmacéutico.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal de un día (corte) en una planta de 26 camas con pacientes quirúrgicos (cirugía digestiva general) y pacientes ingresados a cargo de otros servicios médicos.

Se elaboró una ficha para la recogida de datos que incluía: MD recogida por el facultativo médico (informe de Urgencias, Anestesia o planta), y MD recogida por la farmacéutica, NHC, edad, sexo, servicio, tipo de ingreso (urgencias, programado o traslado).

La entrevista por la farmacéutica se realizó al paciente o algún familiar/cuidador. Se registró el número de medicamentos y discrepancias. Las discrepancias se clasificaron en omisión, comisión (medicación registrada que no toma el paciente), diferente dosis/vía/frecuencia, diferente medicamento, duplicidad, prescripción incompleta (dosis o pauta), horario de la toma diferente.

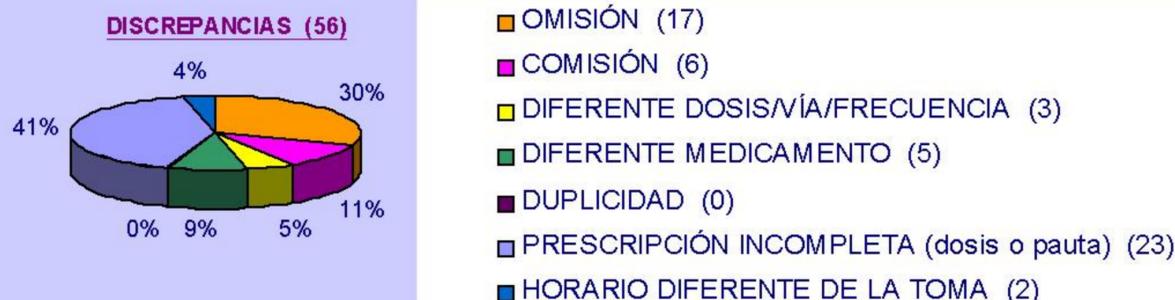
## RESULTADOS

Se entrevistó a 24 pacientes, con una edad media de 65.9 años, ingresados a cargo de 7 servicios diferentes. Una paciente no quiso colaborar (con 12 medicamentos de tratamiento domiciliar).

TIPO INGRESO	MUJER	HOMBRE
URGENCIA	6	10
PROGRAMADO	1	4
TRASLADO	1	2
TOTAL	8	16

	HISTORIA CLÍNICA	ENTREVISTA FARMACEUTICO
PACIENTES	24	23
MEDICAMENTOS REGISTRADOS	93	92
MEDICAMENTOS/PACIENTE	3.9	4

Omisión "inversa": posterior a la entrevista con la farmacéutica el paciente informó al médico que tomaba 2 medicaciones más de las registradas.



En el **79.2%** de los pacientes se encontró algún tipo de **discrepancia**; sólo en el 20.8% no hubo ninguna discrepancia.

## CONCLUSIONES

- La prescripción incompleta y la omisión son las discrepancias más frecuentes.
- El farmacéutico como profesional del medicamento, consigue mayor y mejor información sobre la MD del paciente. El papel del farmacéutico en la conciliación de la MD resulta fundamental, por lo que se debiera valorar la implantación de un procedimiento de actuación normalizado para evitar errores de medicación y problemas relacionados.
- Es clave el acceso a la prescripción informatizada de MD en Atención Primaria, que actualmente se está poniendo a punto.