

# ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA DEL INFORME DE ALTA DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

Gómez Pedrero AM\*, Rodríguez Leal CM\*\*, González Anglada I\*\*, Pérez Encinas M\*

\*Servicio de Farmacia Hospitalaria, \*\* Servicio de Medicina Interna

Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid

54 Congreso SEFH y II Encuentro Iberoamericano de Farmacéuticos de Hospital Zaragoza 22-25 Septiembre 2009



## OBJETIVO

Analizar la calidad de la información farmacoterapéutica del informe de alta de los pacientes ingresados en medicina interna a través de la **evaluación de las discrepancias en la medicación** crónica antes del ingreso y al alta.

## MATERIAL Y MÉTODO

- **Estudio retrospectivo** de todos los informes de alta de medicina interna, producidos los días impares desde el 1 al 15 de febrero de 2009.
- Los datos fueron analizados con el programa estadístico SPSS® 15.0

### • Variables del estudio:

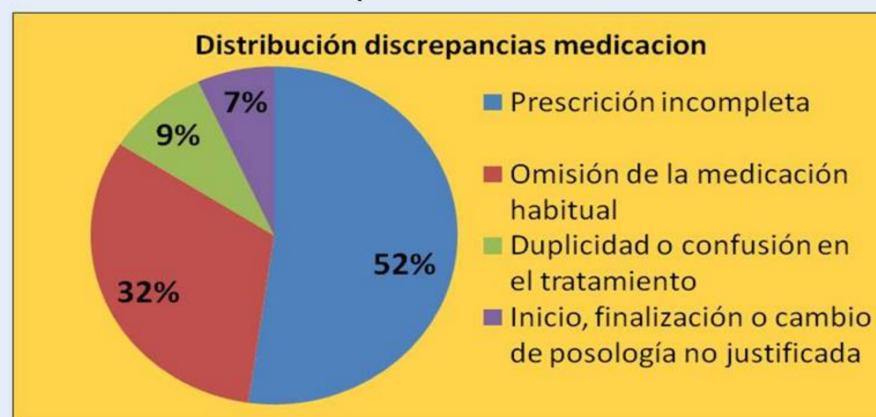
- Registro de la medicación habitual del paciente y el de la medicación al alta.
- Evaluación de las siguientes discrepancias en la medicación al alta:
  - Duplicidades/confusiones
  - Alergias/intolerancias a medicamentos, no respetadas.
  - Inicio, finalización de tratamientos o cambios de posología no justificado.
  - Posible existencia de interacción grave.
  - Identificado o no el fin de los antiguos tratamientos o el inicio de los nuevos.

## RESULTADOS

Características de los pacientes de la muestra del estudio	
n	47
Hombres	26
Mediana de edad (años)	80,25 (IC95%: 65,39-85,64)
Media Índice de Charlson corregido con edad	5,24 (IC95%: 4,16-6,32)
Polimedicados*	57,50% (IC95%: 42,19%-71,49%)
Alergias a medicamentos	12,76% (IC95%: 5,98%-25,17%)
Intolerancia a medicamentos	2,13% (IC95%: 0,38%-11,11%)
Mediana de días de ingreso	6,00 (IC95%: 5,00-7,00)

\* Más de 5 medicamentos/día como tratamiento habitual

• Número total de discrepancias encontradas: **114**



No se registraron **interacciones graves** ni se prescribieron **medicamentos que pudieran producir alergia o intolerancia**

• Grupos terapéuticos implicados con más frecuencias en las discrepancias:

- 23,01% antibióticos, antifúngicos y antivirales
- 12,39% antihipertensivos
- 10,62% terapia inhalada (sistema respiratorio).

## CONCLUSIONES

- Un alto porcentaje de los informes de alta presenta alguna discrepancia entre la relación de la medicación al alta con la del ingreso.
- Probablemente una de las causas principales es la alta complejidad de estos pacientes: edad avanzada, polimedicados y con alto grado de comorbilidad.
- La conciliación de la medicación se presenta como una oportunidad para reducir esta alta proporción de discrepancias y por tanto mejorar la calidad del informe de alta.