



CALIDAD EN LA CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN CRÓNICA.

Aguilella Vicente T, Canadell Vilarrasa L, Nebot Martínez J, Monfort Cervera MP,

Sánchez-Pacheco Tardón L, Gallart Mora MJ.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona.

OBJETIVO

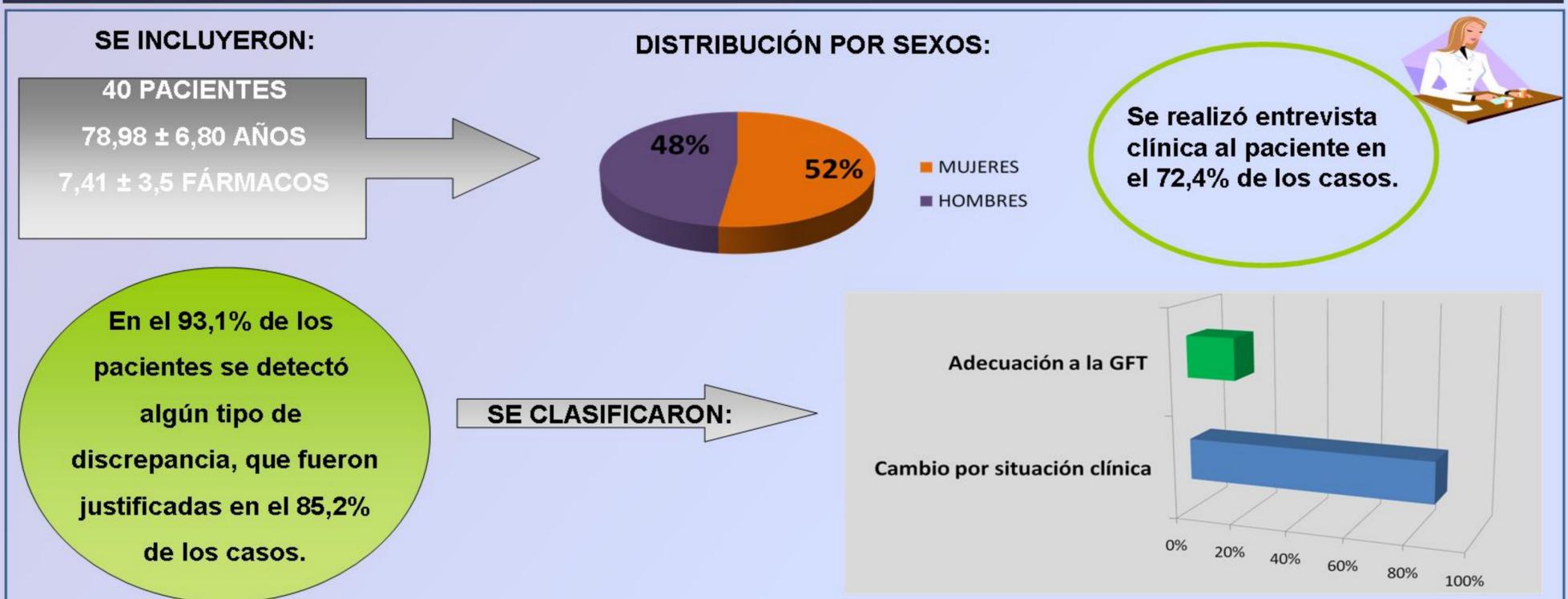
Determinar la calidad de la conciliación de la medicación crónica al ingreso y alta hospitalaria, en dos unidades de hospitalización: una médica y una quirúrgica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo, de tres meses de duración.

La información del tratamiento farmacológico crónico se obtuvo mediante entrevista clínica al paciente o su cuidador y se comparó con: datos de atención primaria, primera orden médica generada al ingreso y el informe clínico al ingreso, transcurridas menos de 24 horas desde el ingreso hospitalario.

RESULTADOS



ERRORES DE CONCILIACIÓN

Se detectaron errores de conciliación en el 70,4% de los pacientes, que afectó al 26% del total de la medicación.

Servicio Medicina Interna: 25%
Servicio Cirugía Vasculat: 26,8%

SE CLASIFICARON:



Se efectuaron 38 Intervenciones Farmacéuticas para la resolución de los errores de conciliación con un grado de aceptación del 95%

Al alta hospitalaria el 72,4% de los pacientes presentaba algún tipo de error de conciliación, siendo clasificado en el 37,9% de los casos como prescripción incompleta.

CONCLUSIONES

Los errores de conciliación de la medicación crónica son un problema frecuente y generalizado en nuestro hospital, que abre una oportunidad de intervención a nuestro colectivo con el fin de mejorar la calidad y la seguridad de la prescripción farmacoterapéutica.

El acceso a la HFT de primaria en nuestro medio es alta, pero la calidad de la información descrita no ha sido la esperada, por ello deberemos analizar el porqué de las discordancias para mejorar las relaciones entre ambos niveles.

E-mail de contacto: taguilella.hj23.ics@gencat.cat

54 CONGRESO S.E.F.H. Zaragoza, Septiembre 2009.