

## CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN AL INGRESO HOSPITALARIO EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE UROLOGÍA

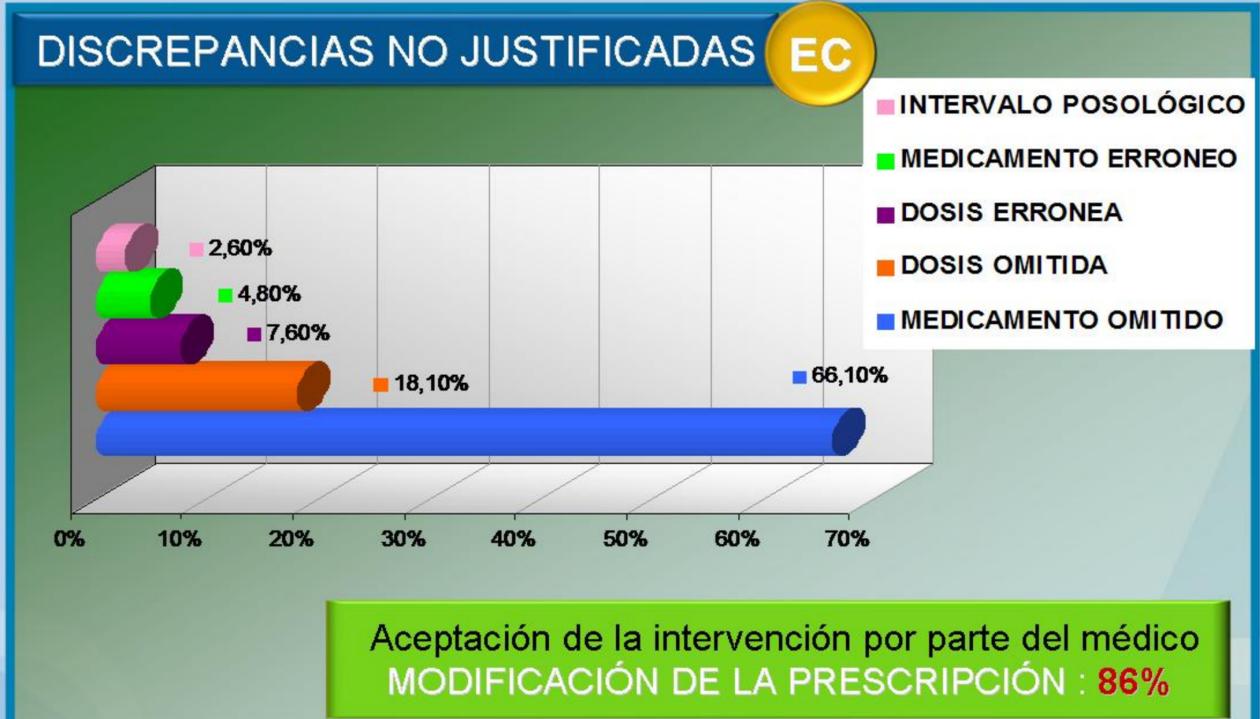
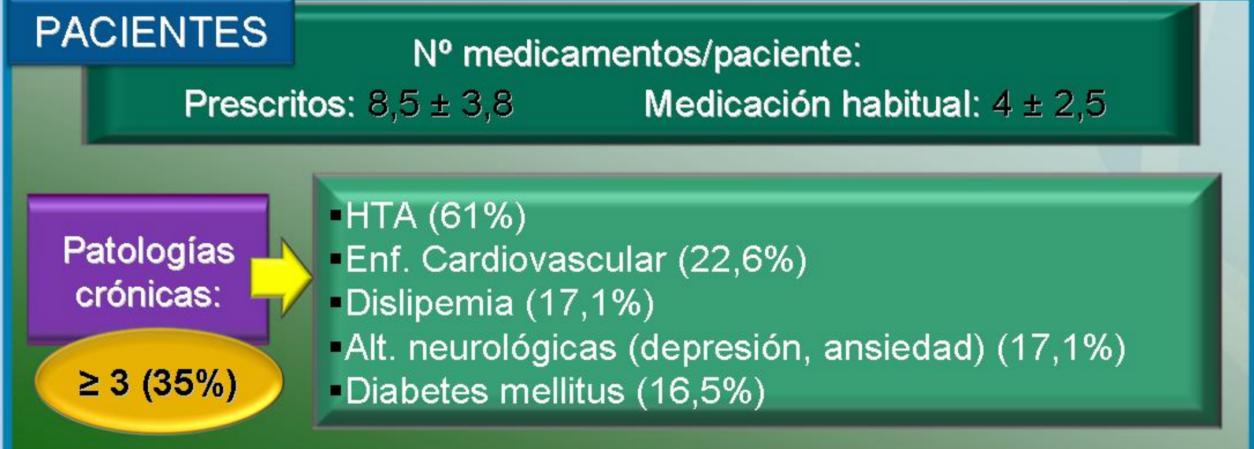
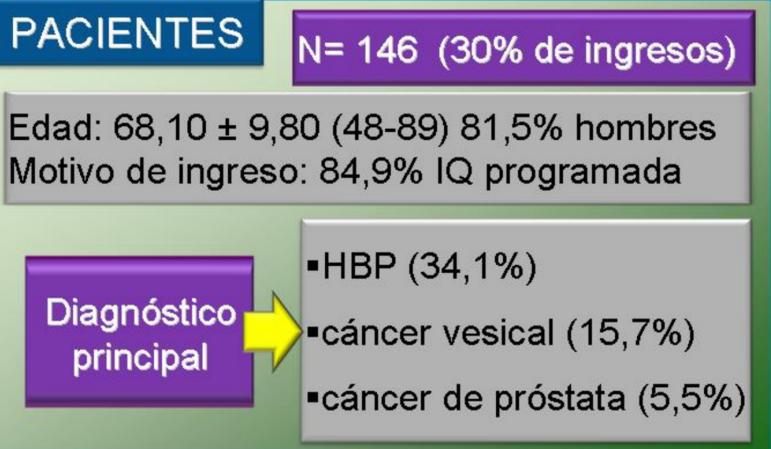
### Objetivo

Realizar un análisis descriptivo del proceso de conciliación de la medicación al ingreso hospitalario en una Unidad de Urología.

### Material y métodos

Proyecto de conciliación de medicación en unidad de hospitalización de Urología (22 camas; hospital 400 camas). Duración: 8 meses (abril-diciembre 08). Selección de pacientes: al menos una patología crónica además de motivo de ingreso, duración estancia hospitalaria  $\geq 3$  días. Información sobre medicación habitual obtenida de historia clínica y entrevista personal del farmacéutico con paciente y/o familiares en las 24 horas posteriores a la IQ. Para cada paciente se comparó la medicación habitual con prescrita, documentándose las discrepancias encontradas, tanto las justificadas por situación clínica o intercambio terapéutico, como las no justificadas o errores de conciliación (EC). Si se encontraban EC se contactaba con el médico responsable para realizar las recomendaciones pertinentes. Se recogieron datos de: nombre, edad, sexo, motivo de ingreso, patologías crónicas, medicamentos, discrepancias justificadas, EC, intervención farmacéutica y aceptación por parte del médico.

### Resultados



### Conclusiones

- La labor del farmacéutico en la conciliación de la medicación habitual es clave para detectar y evitar posibles errores de medicación en los pacientes hospitalizados.
- El alto grado de omisión de la prescripción del tratamiento habitual a los pacientes quirúrgicos hace prioritaria la conciliación en el periodo preoperatorio y el seguimiento en el periodo postoperatorio.
- El acceso al historial farmacoterapéutico informatizado de atención primaria supondría un gran avance en este proceso.