

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

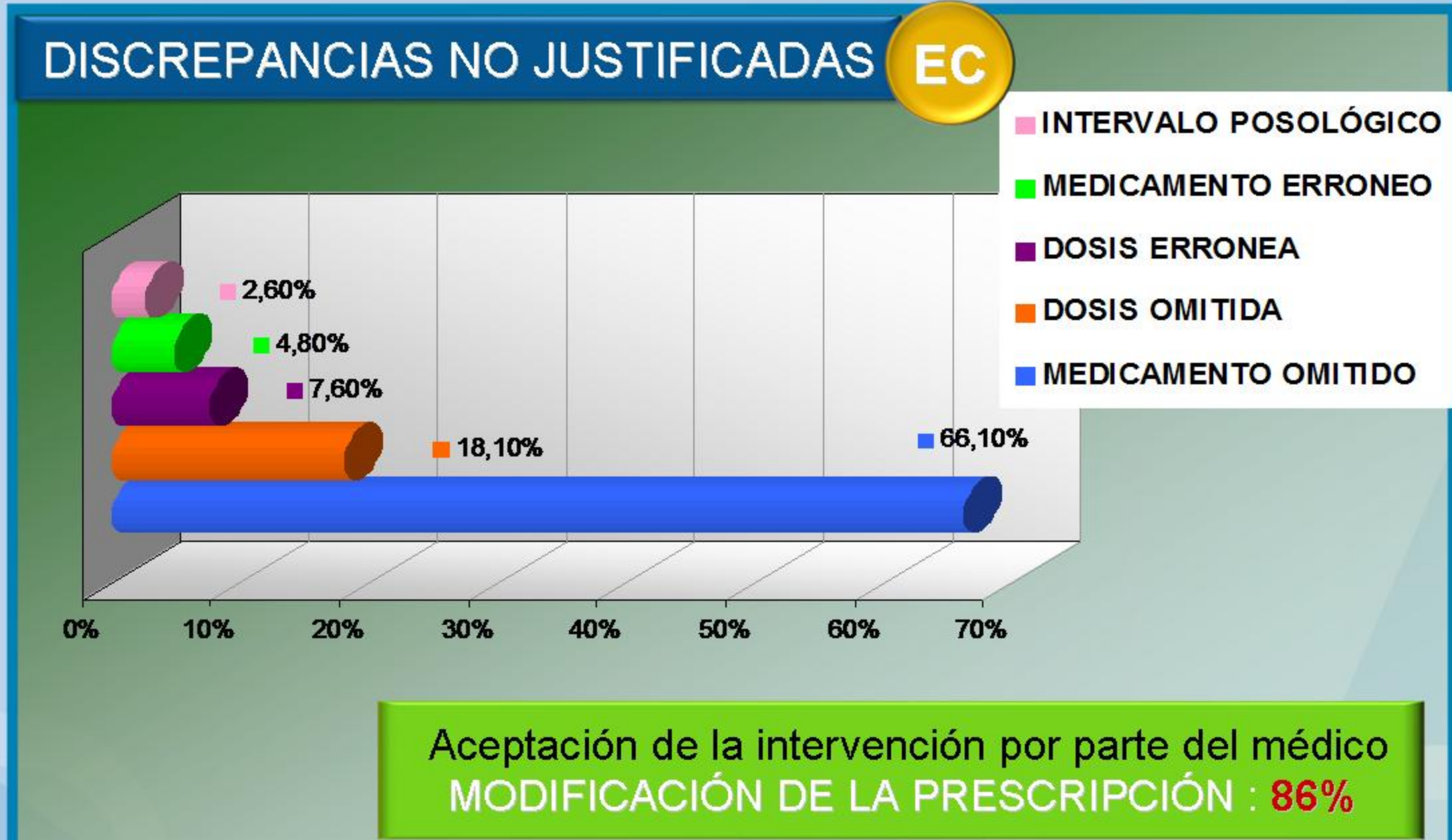
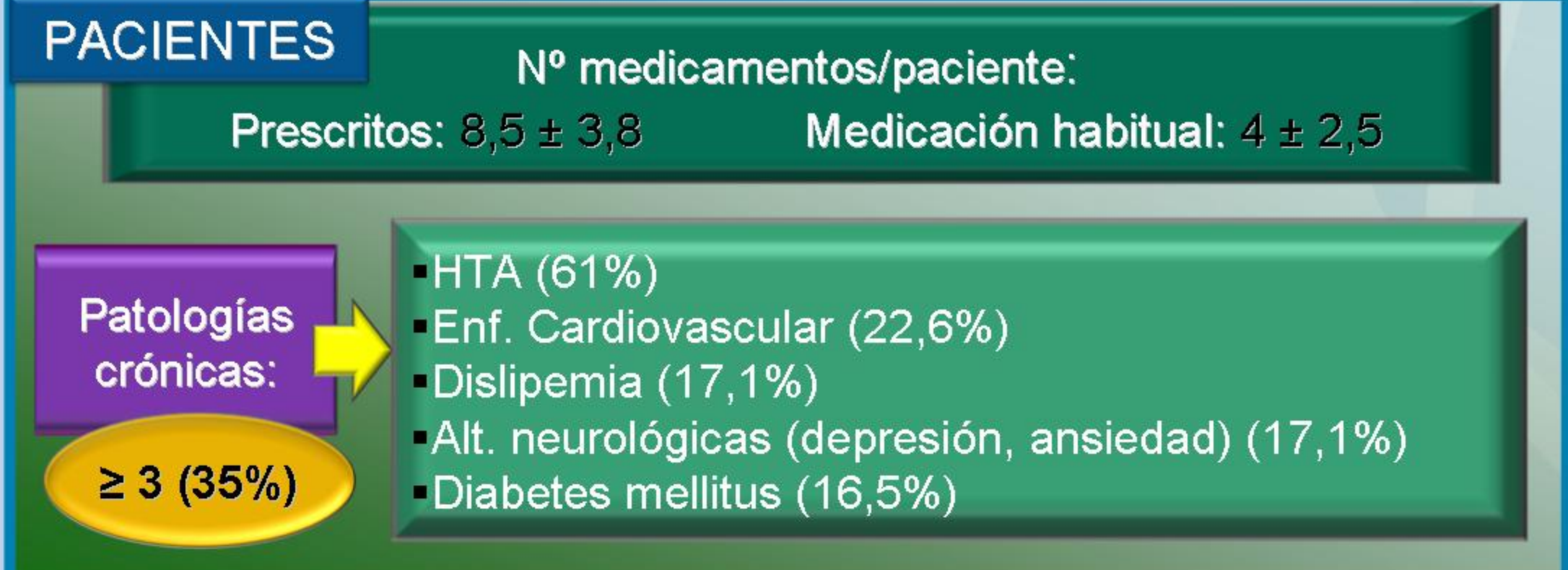
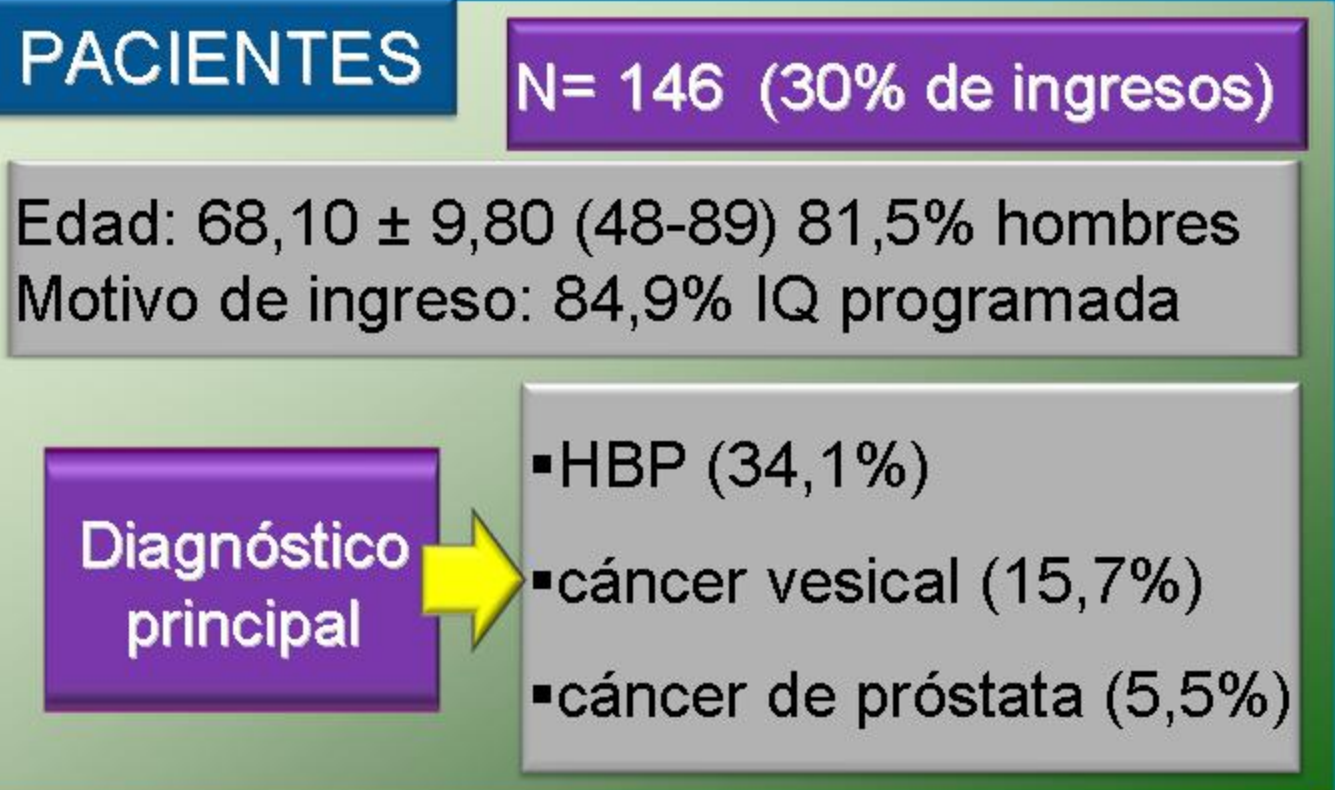
Objetivo

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 ≥ 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.