

# RESULTADOS NEGATIVOS ASOCIADOS A LA MEDICACIÓN COMO CAUSA DE CONSULTA EN URGENCIAS

Torres Degayón V<sup>1</sup>, Campos Pérez MA<sup>1</sup>, Baena Parejo MI<sup>2</sup>, Calleja Hernández MA<sup>3</sup>, Torres Murillo JM<sup>4</sup>, Martínez Dueñas L<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Farmacia y <sup>4</sup>Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Reina Sofía (Córdoba). <sup>2</sup>Grupo de Investigación de Atención Farmacéutica (Universidad de Granada). <sup>3</sup>Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada)

## OBJETIVOS

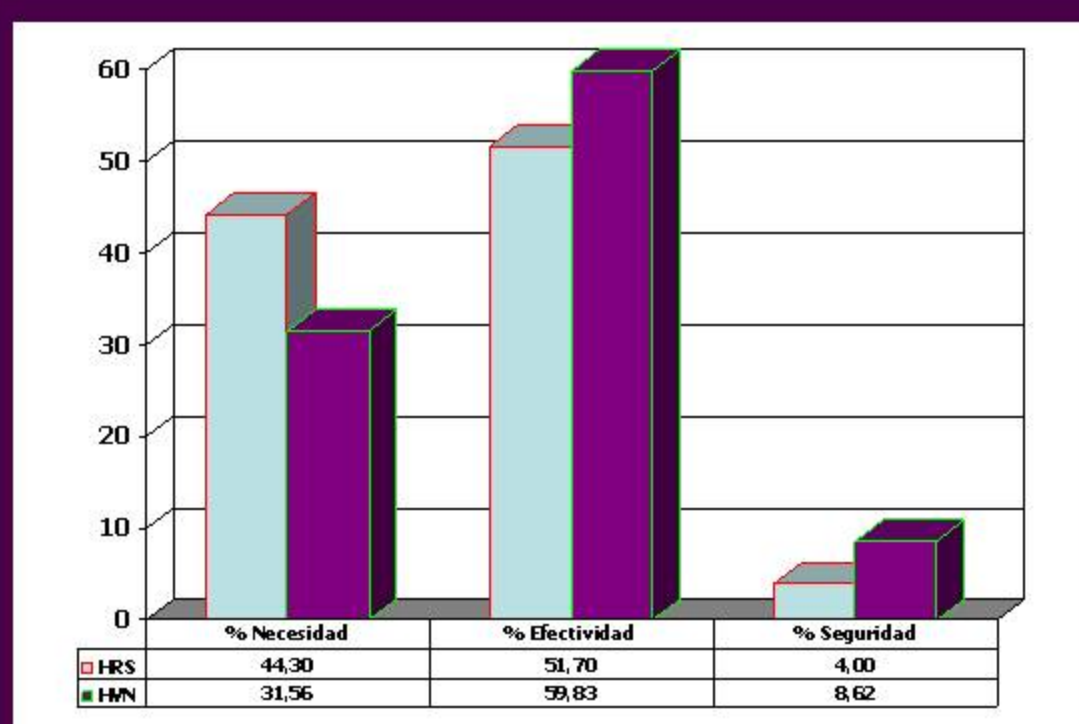
Los Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM) representan una causa frecuente de asistencia a los Servicios de Urgencias. El objetivo de este trabajo consiste en revisar dos estudios realizados en los Servicios de Urgencias de dos hospitales de tercer nivel para la detección de RNM, evaluación de su prevalencia, gravedad y evitabilidad.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se analizaron los resultados obtenidos en ambos estudios que fueron observacionales, descriptivos, transversales con componente analítico. En ellos se siguió la metodología Dáder aplicada a Urgencias, en la que destacan las siguientes fases: 1º) Identificación de los problemas de salud del paciente. 2º) Identificación de los medicamentos que toma. 3º) Elaboración del Estado de Situación (problemas de salud, medicamentos que toma y/o que debería tomar, grado de cumplimentación y de aceptación). 4º) Detección de posibles RNM. 5º) Análisis de la gravedad y evitabilidad de los RNM detectados.

## RESULTADOS

La prevalencia de RNM de los episodios atendidos en el Servicio de Urgencias del Hospital Reina Sofía (HRS) fue de un 33,02% y de 38,20% en el Hospital Virgen de las Nieves (HVN) (figura 1), predominando los RNM de efectividad y dentro de la gravedad, los leves sobre el resto.



La frecuencia de RNM aumentaba con la edad (>65 años) y el sexo femenino. No se encontró asociación entre el ingreso hospitalario y presentar RNM. El nº de medicamentos que tomaban los pacientes elevaba de manera significativa el riesgo de padecer RNM. Los grupos terapéuticos más implicados en la aparición de RNM fueron: Grupo N (Sistema Nervioso), el Grupo M (aparato Locomotor) y el Grupo A (Aparato Digestivo y Metabolismo).

La evitabilidad fue de 90,8% en el HRS y de 73,3% en el HVN, siendo mayor en personas de menor edad, las que consumían menor número de medicamentos y las que sufrían episodios leves. No se encontró asociación entre la evitabilidad de los RNM y los ingresos, siendo igual de evitables los RNM de los pacientes que ingresaron como los que no.

## CONCLUSIONES

Cerca de un 40% de los episodios atendidos en Urgencias presentaron un RNM, siendo evitables aproximadamente un 80% (sin embargo, estos resultados no se pueden extrapolar a la población general). Por tanto, los RNM son una realidad; su detección y su análisis representan una herramienta útil para mejorar la calidad asistencial.