

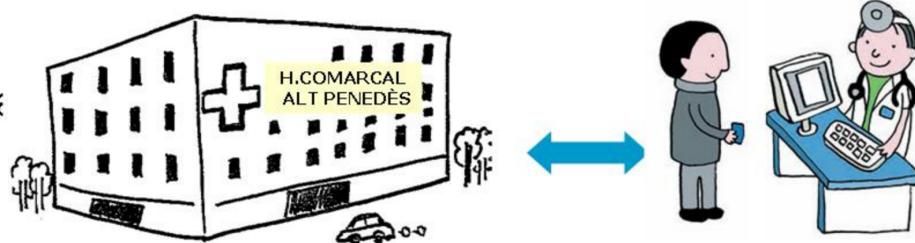
CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN: DEL ALTA HOSPITALARIA A LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

Arranz Castella T., Cobo Sacristán S., Rosich Martí I.

Hospital Comarcal Alt Penedès, Servei d'Atenció Primària Alt Penedès-Garraf

OBJETIVO

Evaluar la conciliación de la prescripción entre el alta hospitalaria y la siguiente visita en atención primaria.



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo descriptivo en el que se compara la medicación de la historia clínica informatizada en atención primaria (HCAP) con la medicación del alta hospitalaria (AH), así como la medicación del AH respecto al tratamiento habitual.

Se seleccionaron todos los pacientes dados de alta de un hospital comarcal durante una semana (2-9 de febrero 2009). Posteriormente se realizó el seguimiento de la prescripción en atención primaria (AP) hasta dos meses después del AH.

Del informe de alta se obtuvieron: edad, sexo, servicio clínico, diagnóstico de ingreso, fecha y medicación al alta.

De la HCAP se obtuvo: fecha de visita después del AH, medicación antes y después del ingreso hospitalario.

Tabla 1. Clasificación de las discrepancias utilizada en el análisis de la conciliación

Omisión de medicación
Cambio de posología, vía, frecuencia
Duplicidad
Inicio de medicación (proceso agudo o crónico)
Cambio de medicación

RESULTADOS

Se incluyeron 51 pacientes, 45.1% hombres y 54.9% mujeres, con una edad media de 75.29 años (DE:11.89). Se excluyeron 8 pacientes por exitus (15,7%); 5 por no tener acceso a datos en HCAP y un paciente en estado terminal. Se revisó la prescripción de 37 pacientes.

Gráfico 1. Diagnósticos más frecuentes al ingreso.

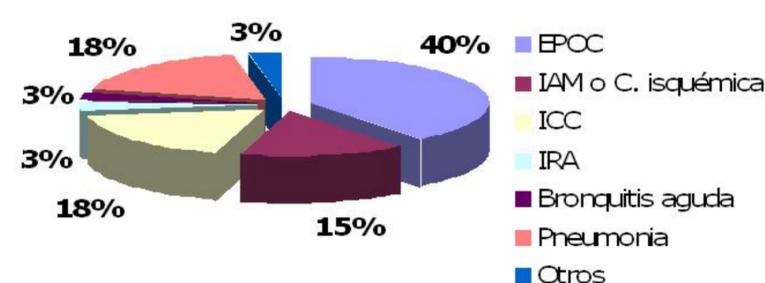


Gráfico 2. Conciliación al Alta Hospitalaria.

Discrepancia AH por grupo farmacoterapéutico

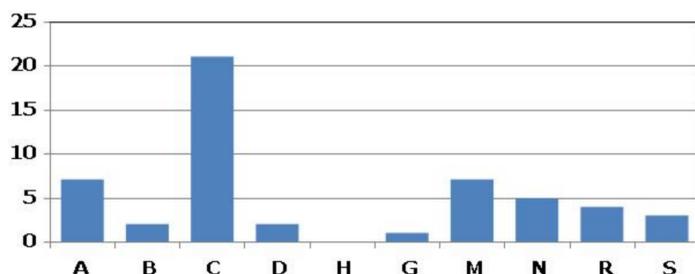
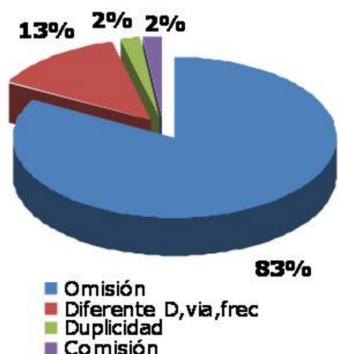
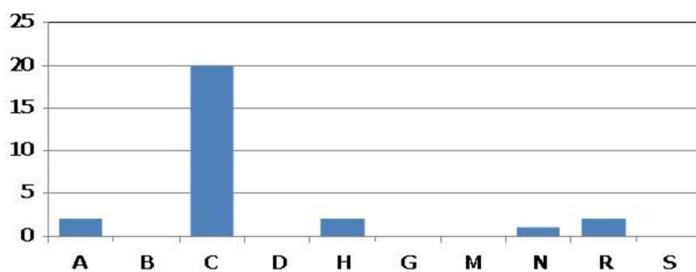
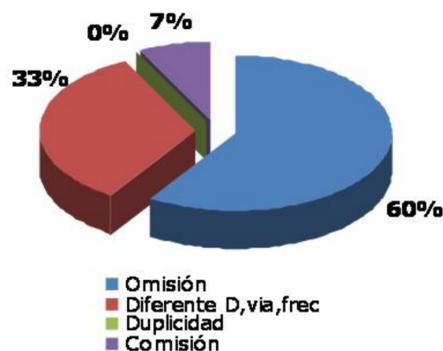


Gráfico 3. Conciliación en Atención primaria.

Discrepancias AP por grupo farmacoterapéutico



A: aparato digestivo D: dermatología M: músculo-esquelético
B: sist. sanguíneo H: hormonas N: sist. nervioso
C: sist. cardiovascular G: genitourinario R: sist. respiratorio
S: sentidos

Conciliación al alta hospitalaria: Se detectaron discrepancias en 21 pacientes (56.76)

En el **informe de alta** de 11 pacientes consta la frase genérica "continuar con el tratamiento habitual" (29,73%).

La visita en atención primaria se realizó a los 15 días de media (DE 17,20; rango 0-64). El 27,03% (n=10) de los pacientes asisten a la consulta del medico de AP entre el mismo día y los dos días laborables siguientes al alta.

Conciliación en atención primaria: Se detectaron discrepancias en 16 pacientes (43.24%).

Los fármacos más afectados, tanto al AH como en AP, fueron los incluidos en el grupo ATC de **sistema cardiovascular**.

No hubo diferencias en la presencia de discrepancias entre los pacientes polimedicados o no (9.25 y 9.24 fármacos de media, respectivamente), **ni en el tiempo transcurrido entre el AH y la visita en atención primaria** (14.4 y 16.8 días respectivamente).

CONCLUSIONES

Los resultados de este estudio nos han permitido detectar puntos de posible mejora en el uso de los medicamentos, que irían encaminados a consensuar recomendaciones en los dos niveles asistenciales para mejorar el intercambio de la información y garantizar la continuidad de la calidad asistencial.