



VALIDACION FARMACEUTICA DE LA MEDICACION APORTADA POR EL PACIENTE Y CONCILIACION DE LA MEDICACION HABITUAL AL INGRESO

Bara Oliván B, Baronet Jordana G, Calaf Figueras N, Marcos Pascua P, Sanmartín Suñer M, Gómez Sancho M
Servicio de Farmacia. Sant Cugat del Vallés.

OBJETIVO:

El Servicio de Farmacia pone en marcha un proyecto de Seguridad del Paciente con dos fines:

- Promover el cumplimiento del **protocolo de medicación aportada por el paciente**

El paciente no puede tener medicación propia en la habitación

Si toma medicación propia tiene que estar prescrita y ser administrada por enfermería

- Consolidar la **conciliación** de la medicación al **ingreso** en pacientes quirúrgicos

El objetivo de este trabajo es describir el proyecto y sus resultados.

MATERIAL Y MÉTODO:

- Estudio prospectivo. Hospital general de de 300 camas con historia clínica electrónica.
- Poblacion: - pacientes de la unidad de traumatología, ingreso previsto > 48h, (se priorizó edad >65 años; tratamiento habitual en ingresos previos; antecedentes patológicos)
- Procedimiento:

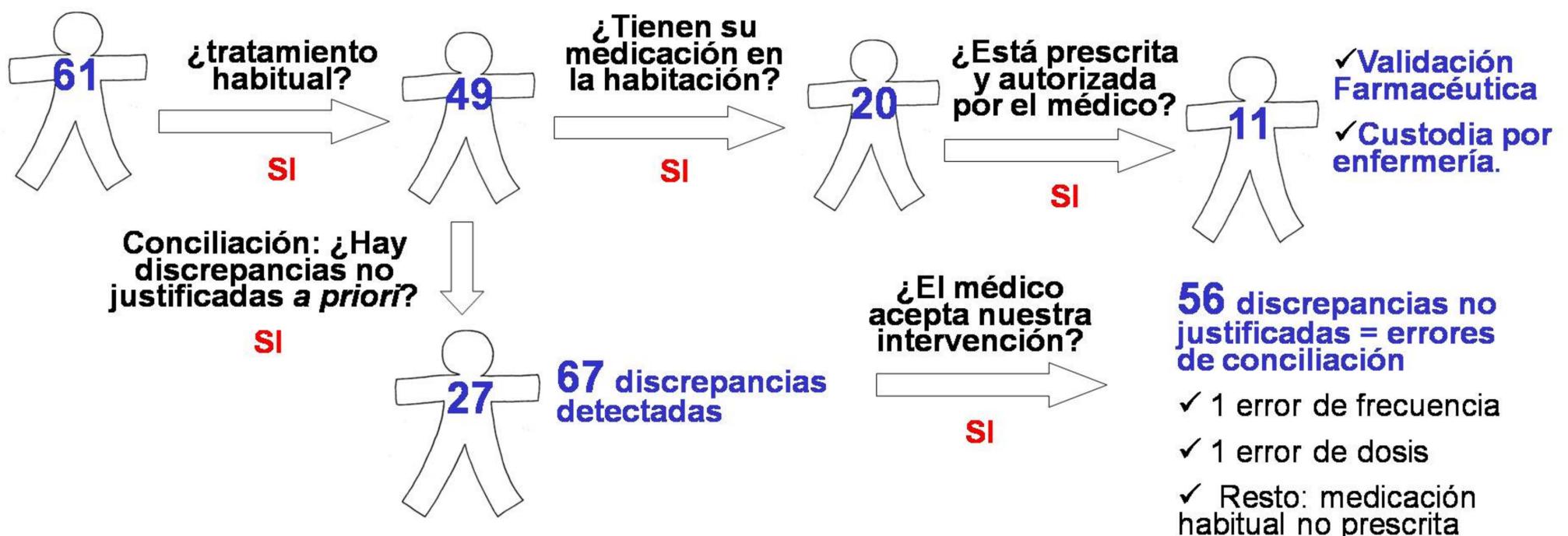
1. Entrevista del farmacéutico en las primeras 24-72h con los objetivos:

- Confeccion del listado de medicación habitual
- Información de la normativa del centro sobre la medicación propia
- Validación de la medicación del paciente que tuviera que tomar durante el ingreso (comprobación de coincidencia con la prescripción, correcta identificación e integridad)

2. Conciliación: comparación lista elaborada – prescripción, análisis de las discrepancias, comunicación al médico de las no justificadas *a priori*, valoración de la aceptación.

RESULTADOS:

Periodo de estudio: 4 meses. Pacientes entrevistados: 61. Edad: 77% > 65años



CONCLUSIONES:

- Se evidencia la importancia de los problemas con la medicación habitual y el papel clave del farmacéutico en la prevención de los errores de medicación relacionados.
- El tiempo de farmacéutico necesario para el proyecto hace difícil la extensión del programa a otras unidades.
- Es importante seleccionar los pacientes y/o orientar el papel del farmacéutico al diseño y liderazgo de programas multidisciplinares de conciliación de la medicación.