

CONCILIACIÓN DE MEDICACIÓN AL INGRESO EN UN SERVICIO QUIRÚRGICO

Fuster Sanjurjo L; López Sandomingo L; Bardán García B; Iglesias Barreira R; Freire Fojo A; García Iglesias A
Servicio de Farmacia. Hospital Arquitecto Marcide. Área Sanitaria de Ferrol

Objetivo

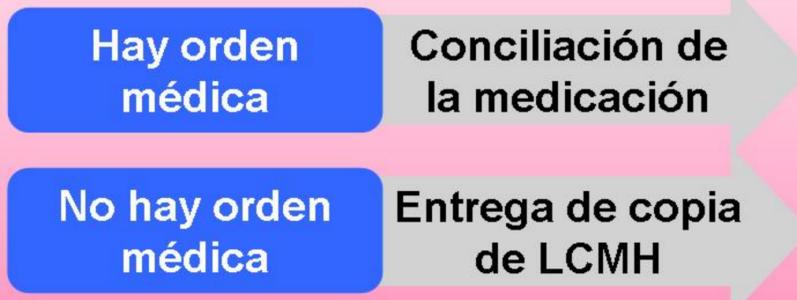
Determinar la incidencia y el tipo de discrepancias de medicación en un servicio quirúrgico al ingreso. Analizar el impacto sobre la incidencia de discrepancias de medicación de la comunicación del listado de medicación habitual (LCMH) al prescriptor antes de la visita médica.

Método

- Población:** Todos los pacientes ingresados de forma programada en el Servicio de Traumatología (ST).
- Diseño:** Estudio prospectivo de 3 meses de duración

ELABORACIÓN DEL LISTADO COMPLETO DE MEDICACIÓN HABITUAL (LCMH)
-Información de la historia clínica
-Entrevista farmacéutica

LCMH en hoja de conciliación autocopiable



ERROR DE CONCILIACIÓN: TODA DISCREPANCIA NO JUSTIFICADA (DNJ) NOTIFICADA EN LA HOJA DE CONCILIACIÓN Y ACLARADA EN LA ORDEN MÉDICA

Resultados



Conclusiones

Se ha detectado una incidencia de discrepancias no justificadas superior al descrito en la literatura; siendo el tipo más frecuente el de omisión de medicación.

Únicamente un tercio de las discrepancias fueron aclaradas en orden médica.

La comunicación del historial farmacoterapéutico al ingreso ha conseguido menor incidencia de discrepancias no justificadas; a pesar de ello un número importante de pacientes sigue presentando discrepancias no justificadas de omisión.