

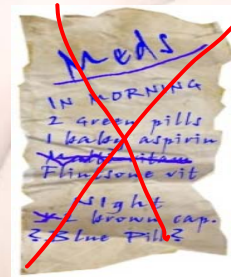
ERRORES DE CONCILIACIÓN EN EL INGRESO HOSPITALARIO: UTILIZACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA COMO HERRAMIENTA DE VALIDACIÓN DEL TRATAMIENTO

Beatriz López Centeno
Ana María Martín de Rosales
Montserrat Pérez Encinas

Servicio de Farmacia.
Hospital Universitario Fundación
Alcorcón

INTRODUCCIÓN

- Aumento de la complejidad de los tratamientos.
- Mayor riesgo de Errores de Medicación → causa importante de daño en los pacientes ^{1,2}.
- Medicación habitual, en los puntos de transición asistencial: ingreso, traslados y en el alta de hospitalización, mayor número de errores de conciliación por falta de una comunicación eficaz del tratamiento de los pacientes ^{3,4}.
- Conciliación: proceso para identificar y prevenir dichos errores asegurando que el paciente reciba la medicación correcta y necesaria en cada momento de la asistencia sanitaria ⁵.



OBJETIVO

- Conocer la incidencia y analizar los errores de conciliación detectados en la validación farmacéutica de las órdenes de ingreso en una unidad de Medicina Interna utilizando como herramienta la historia clínica electrónica.
- Identificar los posibles factores asociados.

*1 Leape LL. Error in medicine. JAMA 2004;272.

*2 Bates D et al. JAMA 1995;274

*3 Pronovost P, et. al.. Journal of Critical Care. 2003 18(4)

*4 Rozich JD, Resar RK, et. al. Joint Commission Journal on Quality and Safety; 2004 30(1)

*5 Institute for Healthcare Improvement IHI: Reconciling medication to avoid medical errors.

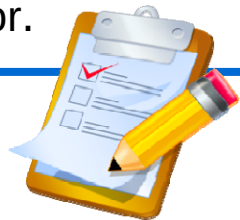
MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio prospectivo (Noviembre 2009-Abril 2010)
- Unidad de Medicina Interna de 33 camas.



DATOS

- Sexo y edad.
- Día de ingreso (laborable/ festivo)
- Tipo de ingreso (urgencias/ programado)
- N° y tipo de medicamentos.
- N° y tipo de discrepancias. (omisión, comisión, duplicidad, prescripción incompleta, modificación injustificada, interacción, contraindicación).
- Intervención y resultado de esta.
- Gravedad del error.



- Validación farmacéutica diaria de órdenes de ingreso.
- Historia clínica electrónica (comparador)
- Conciliación medicación habitual.
- Conciliación del tratamiento agudo.
- Detección de discrepancias.
- Intervenciones farmacéuticas (errores de conciliación)

VARIABLE PRINCIPAL

- Probabilidad de presentar al menos una discrepancia.

VARIABLES SECUNDARIAS

- % de medicamentos con discrepancias.
- % de errores de conciliación.

IDENTIFICACIÓN DE POSIBLES FACTORES ASOCIADOS

(Edad, N° medicamentos, día de recogida listado)

Análisis Estadístico PASW17

Regresión Logística Multinomial /Test χ^2

RESULTADOS

PACIENTES

N=194 casos

Mujeres= 53,9%

Edad Mediana =83 años (IC95% 61-105)

99,48% ingreso por **URGENCIAS**

52% 1 ingreso previo últimos 6 meses

27% reingreso medio tras alta en 30,7 días

VARIABLE PRINCIPAL

Probabilidad de presentar al menos 1 discrepancia
78,8% de los casos

Nº DE DISCREPANCIAS =370
Nº Discrepancias/paciente =1,9

MEDICAMENTOS

N=2.053 medicamentos

Nº de medicamentos por paciente 10,6 (IC 95% 3,34-17,94)

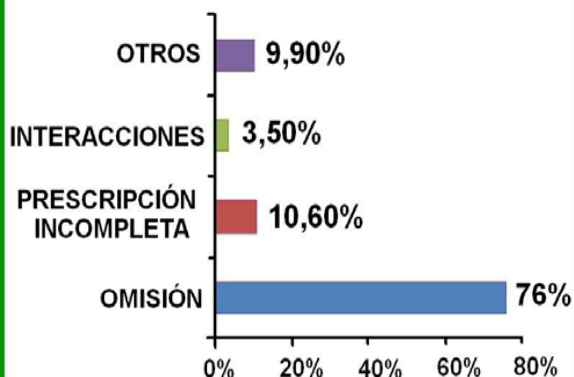
18 % (n=370) MEDICAMENTOS CON AL MENOS 1 DISCREPANCIA

192 MEDICAMENTOS CON AL MENOS 1 DISCREPANCIA / 100 ingresos

MÁS IMPLICADOS:

AntiHTA 21,4%
Antipsicóticos 6,21%
Inhaladores 6,21%

TIPO DE DISCREPANCIAS

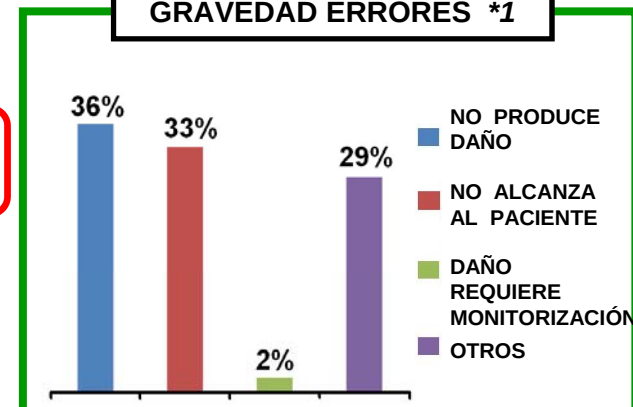


INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS N=341



Errores de conciliación=183

GRAVEDAD ERRORES *1



RESULTADOS

SPSS

REGRESIÓN LOGÍSTICA MULTINOMIAL



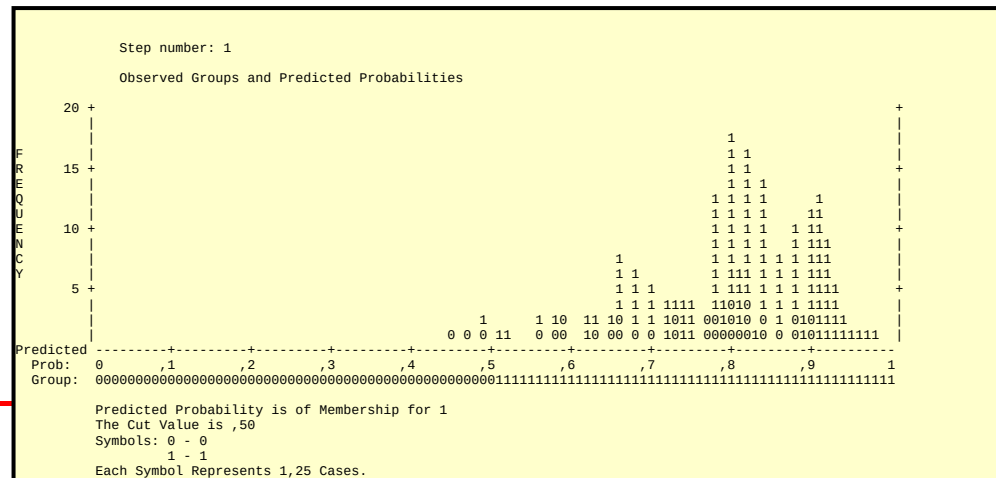
	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 ^a EDAD rango	,198	,435	,208	1	,648	1,219	,520	2,860
Nº medicamentos	,147	,057	6,571	1	,010	1,158	1,035	1,296
Dia__listado Lab/Festivo	-,852	,378	5,080	1	,024	,427	,204	,895
Constant	-,014	,669	,000	1	,984	,986		

a. Variable(s) entered on step 1: EDAD , Nº_medicamentos, Dia_recogida_listado.

Nº de medicamentos factor predictor que aumenta la probabilidad de presentar al menos 1 discrepancia

OR= 1,158 p=0.01 SIGNIFICATIVO

Modelo predictivo: Con una confianza del 95% los pacientes con más de 6 medicamentos tienen una probabilidad 2.41 veces mayor de presentar discrepancias (IC 95% 1.23-4.74) (punto de corte relevante)



CONCLUSIONES

- Los resultados muestran una elevada probabilidad de presentar discrepancias en la medicación al ingreso, de las cuales más de la mitad fueron finalmente reconocidas como errores de conciliación.



- Confirmado que el número de medicamentos es una variable predictora → seleccionar pacientes con más de 6 medicamentos podría mejorar la eficiencia del proceso.

- La utilización de la historia clínica electrónica ha resultado efectiva como herramienta de validación farmacéutica.



MUCHAS GRACIAS