Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):13

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-95. - CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN AL INGRESO Y AL ALTA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. FACTORES RELACIONADOS

S. Belda Rustarazo, J. Cantero Hinojosa, G. Fatoul del Pino, J. Cabeza Barrera, C. García-Rodríguez

Farmacia Hospitalaria y Servicio de Medicina Interna. Hospital San Cecilio. Granada.

Resumen

Objetivos: El objetivo del presente estudio es describir la frecuencia de los errores de conciliación en el ingreso y en el alta hospitalaria así como los medicamentos involucrados y los factores de riesgo asociados a estos errores.

Métodos: Estudio de tipo observacional prospectivo realizado en un hospital universitario de tercer nivel entre mayo de 2012 y noviembre de 2013 (ambos incluidos). Se incluyeron aquellos pacientes que cursaran ingreso en el servicio de medicina Interna, mayores de 65 años y/o que estuvieran tomando 5 o más medicamentos en su tratamiento habitual. Para la conciliación al alta se seleccionaron los mismos pacientes excluyendo los fallecidos durante el ingreso. Descripción del proceso de conciliación: Conciliación al ingreso: transcurridas 24 horas del ingreso del paciente, se obtuvo la historia farmacoterapéutica detallada para conocer la medicación crónica habitual que el paciente tomaba antes del ingreso. Este listado se comparó con el tratamiento prescrito en el hospital. Las discrepancias encontradas entre ambos se consultaron con el médico responsable determinando si eran o no justificadas. Conciliación al alta: Se comparó el tratamiento prescrito en el informe de alta realizado por el prescriptor con la historia farmacoterapéutica del paciente realizada al ingreso, consultando las discrepancias encontradas con el médico correspondiente. Análisis estadístico. Frecuencias y porcentajes, medias y desviaciones típicas. T de Student para comparar medias y chi^2 en asociación bivariante entre v. cualitativas.

Resultados: Se incluyeron un total de 814 pacientes. La edad media fue de 80,25 ± 7,4 (51,3% mujeres). El número medio de medicamentos que tomaban al ingreso fue de 9,45 ± 3,3. La estancia hospitalaria media fue de 11,5 ± 6,7 días. Se conciliaron un total de 7.690 medicamentos al ingreso, identificándose 1.175 discrepancias no justificadas o errores de conciliación entre la medicación crónica del paciente y la prescrita en el hospital. De los 814 pacientes conciliados, 525 (64,5%) presentaron al menos una discrepancia no justificada en el momento del ingreso con una media de 2,2 ± 1,3 discrepancias por paciente. El 73,6% de las discrepancias no justificadas fueron omisiones, el 13,4% diferente vía/dosis/pauta, el 4% inicio de medicación no justificado y el 2,2% diferente medicamento. El grupo terapéutico más implicado en las discrepancias fue el del aparato cardiovascular(C) (35,4%). Con respecto al alta, se realizó la conciliación en 726 pacientes, encontrándose un total de 441 discrepancias. El número de pacientes con al menos 1 discrepancia fue 235 (32,4%). La frecuencia por tipo de discrepancia al alta fue: 71,4% omisión, 17,9% diferente vía/dosis/pauta, 7,7% inicio de medicación no justificado y el 2,3% diferente medicamento. En este

caso, los medicamentos pertenecientes al sistema nervioso (N) fueron los más implicados en los errores. Respecto al análisis inferencial estadístico, se detectaron diferencias estadísticamente significativas en la variable de número de fármacos al ingreso observándose más errores en aquellos pacientes que consumían mayor número de fármacos de forma crónica.

Conclusiones: Los errores de medicación durante la transferencia de niveles asistenciales (ingreso y alta hospitalaria) constituyen un serio problema de elevada incidencia. Consideramos el abordaje interdisciplinario del proceso de conciliación de la medicación crónica un punto clave en la seguridad del paciente permitiendo reducir las discrepancias medicamentosas.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.