



EA-022 - COMPARACIÓN DE LA CONCILIACIÓN TERAPÉUTICA ENTRE PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS CRÓNICOS Y NO PLURIPATOLÓGICOS

V.J. Vega Rodríguez, S. Ruiz Abril, D. Encinas Sánchez, G.M. Alonso Claudio y L. Moralejo Alonso

Medicina Interna. Hospital Universitario de Salamanca. Hospital Clínico. Salamanca.

Resumen

Objetivos: 1. Analizar la conciliación terapéutica en pacientes pluripatológicos crónicos (PPC). 2. Comparar la conciliación con no PPC.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo aleatorizado de los pacientes dados de alta en enero de 2020. De la revisión del informe de alta se obtuvieron variables demográficas, pluripatología (criterios PROFUND) y medicación al ingreso y alta.

Resultados: Se incluyeron 45 pacientes, siendo 24 (53,3%) PPC, edad media de 79,88 (\pm 10,66), 62,5% mujeres. 21 (87,5%) PPC presentaron recogida de medicación domiciliaria (MD) durante el ingreso, y en 9 (42,9%) no coincidía dicha medicación con la receta electrónica (RE). 85,7% tomaban 5 o más fármacos. Hubo discrepancias al alta en 90,5% PPC, siendo mayor el número de justificadas documentadas que de justificadas no documentadas y de no justificadas (tabla). Las más frecuentes fueron por inicio (17), omisión (9) y dosis (8). Comparando PPC con no PPC (tabla), hubo mayor recogida de MD y mejor concordancia entre RE y MD en PPC. Las discrepancias fueron mayores en no PPC; de ellas, las justificadas (documentadas o no) fueron menores en PPC, y las no justificadas (errores de conciliación) fueron mayores en PPC.

Datos de conciliación terapéutica. Comparación PPC y no PPC.

	PPC	No PPC	p
Recogida MD al ingreso	21 (87,50%)	17 (80,90%)	0,422
Concordancia entre MD y RE	12 (57,14%)	10 (52,94%)	0,590
Discrepancias al alta	17 (90,47%)	19 (100%)	0,299

Justificadas documentadas	15 (78,95%)	15 (88,23%)	0,454
Justificadas no documentadas	12 (63,15%)	12 (70,59%)	0,386
No justificadas	7 (36,84%)	5 (29,41%)	0,454

MD: medicación domiciliaria; PPC: paciente pluripatológico crónico; RE: receta electrónica.

Discusión: En el estudio hubo un alto grado de recogida de MD en PPC (87,5%), existiendo un 42,9% de discrepancias entre la MD y RE, por no actualización de la RE o por no tomar la medicación prescrita por su médico. En la conciliación al alta, hubo un alto grado de discrepancias en PPC, presentando un 37% de errores de conciliación que podrían producir eventos adversos, quizás por elevada polimedicación (85,7%). Estos datos son inferiores que los del documento de Otero¹, donde hay hasta un 63% de errores; trabajos revisados del mismo muestran cifras del 19-63%.

Conclusiones: Los PPC presentan más polimedicación y asociado, más errores de conciliación. Es importante recoger los datos de la MD en la historia clínica, sin basarse únicamente en la RE. 3. Se implementarán medidas de conciliación en el servicio.

Bibliografía

1. Otero MJ, et al. Recomendaciones de Prácticas Seguras en la Conciliación de la Medicación al Alta Hospitalaria en Pacientes Crónicos. Información y estadísticas sanitarias, Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. 2019.