Rev Clin Esp. 2018;218(Espec Congr):177

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-002 - IMPORTANCIA DE UNA CORRECTA HISTORIA ALERGOLÓGICA EN EL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

M. Galindo Andúgar[1], L. Oriente Frutos[2], L. González Sánchez[3], J. Solera Santos[2], A. Navarro Martínez[2], A. Martín Castillo[1], C. Prieto Espinoza[1] y C. Alarcón Viejo[1]

[1]Medicina Interna, [3]Alergología. Hospital General la Mancha Centro. Alcázar de San Juan (Ciudad Real). [2]Medicina Interna. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete. Albacete.

Resumen

Objetivos: La historia clínica electrónica ha favorecido el intercambio de información entre distintos profesionales e incluso entre centros separados geográficamente. Entre sus inconvenientes está la perpetuación de errores (que pueden "copiarse y pegarse" aún más fácilmente que antes). El apartado de alergias es uno de los más importantes, ya que prescribir un fármaco a un paciente alérgico puede tener graves consecuencias. El objetivo es comprobar si los registros de este apartado son correctos.

Material y métodos: Estudio descriptivo realizado en el Hospital General Universitario de Albacete en enero de 2018. Se recogieron pacientes con antecedentes de alergia a medicamentos entre los que estaban en Urgencias pendientes de ingresar en Medicina Interna, haciendo un seguimiento posterior hasta el alta hospitalaria. Análisis estadístico con el PASW Statistics 18.

Resultados: De un total de 206 ingresos, se incluyeron 17 pacientes con alergias lo que representa un 8,25%. En 3 de ellos constaban 2 fármacos diferentes. 10 eran mujeres (59%), la edad media fue de 81 años (rango 59-97), con estancia media de 9 días (5-20 días). 3 de ellos fallecieron. Entre los antecedentes de los pacientes, los más frecuentes fueron la hipertensión arterial (80%), dislipemia (47%), diabetes (40%), enfermedad pulmonar obstructiva crónica (35%), el deterioro cognitivo 29%), fibrilación auricular crónica (24%) y cáncer (24%). Los fármacos más habituales fueron: penicilinas en 8 casos (47%), seguidos de pirazolonas en 4 (24%), AINEs en 3 (17%) y quinolonas en 2 (12%). Otros fueron paracetamol, tramadol y lidocaína (1 cada uno). Todas las reacciones eran previas al ingreso, salvo en 1 paciente que presentó una reacción adversa al metamizol mientras estaba en Urgencias. Cuando se revisó si estaban actualizadas las alertas informáticas, se vio que no estaban completadas o eran incorrectas en Turriano en 4 pacientes (24%), ni en Mambrino en 3 casos. Esto representa un total de 5 pacientes (ya que en 2 no estaba incluida la información en ninguno de los dos programas). El motivo de ingreso más frecuente fue el infeccioso (15 de los 17 pacientes). En 11 de ellos habría estado indicado usar el fármaco de la alergia, pero se recurrió a una alternativa terapéutica.

Discusión: Como se aprecia en otras series, las alergias a antibióticos y antiinflamatorios (incluyendo metamizol) son las más habituales. En el grupo de pacientes pluripatológicos, las enfermedades infecciosas constituyen uno de los motivos más frecuentes de ingreso. Reflejar correctamente estas

alergias puede ayudar a prevenir errores de prescripción, especialmente en el servicio de Urgencias y en las primeras horas de ingreso, momentos clave para iniciar el tratamiento.

Conclusiones: La inclusión de una correcta historia alergológica en la historia clínica electrónica forma parte de una adecuada atención al paciente, y puede ayudar a evitar errores de prescripción.

0014-2565 / © 2018, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.