

# CONCILIACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA EN PACIENTES POLIMEDICADOS COMO MEDIDA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN HOSPITALES

TRABAJO FIN DE GRADO 2015

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

María López Arroyo

## Introducción

Los pacientes polimedificados son los más susceptibles de padecer Resultados Negativos de la Medicación (RNM) y, con ello, un importante motivo de ingreso hospitalario. Su elevada morbilidad implica la necesidad de que exista una *conciliación*.

- Conciliación farmacoterapéutica como medio de Atención Farmacéutica (AF) que ayuda a disminuir los RNM
- Valorar el listado completo y exacto de la medicación previa del paciente junto con la prescripción después de la transición asistencial

### Antecedentes:

- 1988 Helper: punto de vista filosófico de la Atención Farmacéutica
- 1990 Helper y Strand: desarrollo más amplio de la Atención Farmacéutica

## Objetivos

- La conciliación farmacoterapéutica disminuye la morbi-mortalidad en pacientes polimedificados y aumenta su calidad de vida
- Cooperación entre profesionales sanitarios como medida básica de la Atención Farmacéutica
- Educación Sanitaria al paciente polimedificado

## Material y Métodos

*Estudio prospectivo cuasi-experimental*, sin grupo control, durante 3 meses, en 84 pacientes del servicio de Dosis Unitarias del Hospital La Paz

*Criterios de inclusión:* pacientes ingresados 24h de la admisión, >70 años y al menos 5 líneas de prescripción (polimedificados)

- Información básica del paciente
- Datos de Atención Primaria para ver tratamiento de los últimos 90 días (tratamientos crónicos)
- Informes de especialistas (intranet del hospital)
- Entrevista al paciente
- Validación de la medicación clasificando las discrepancias en justificadas o no justificadas
- Recomendación al médico prescriptor responsable de las discrepancias no justificadas mediante comunicación verbal o escrita y realización de los cambios necesarios por el mismo
- Informe actualizado del tratamiento farmacológico actual así como de los cambios realizados y cuantificación de las incidencias

-*Revisión bibliográfica*

## Resultado y Discusión

De los 84 pacientes ingresados que cumplieron los criterios de inclusión se encontraron 120 discrepancias en 60, lo que supone un 71,4%, con una media de 2 discrepancias por paciente. El 59% eran no justificadas y requirieron aclaración, y el 41% estuvieron justificadas. Las recomendaciones propuestas fueron aceptadas en 88,7% de los casos por los médicos quienes modificaron el tratamiento en un plazo máximo de 24horas.

Tabla 1. Nº pacientes y discrepancias

Nº discrepancias	Nº pacientes (n=84)	% pacientes
0	24	28.06
1	27	32.1
2	16	19.0
3	10	11.9
4	4	4.8
5	3	3.6

Figura 1. Grupos terapéuticos de medicamentos más frecuentes relacionados con las discrepancias

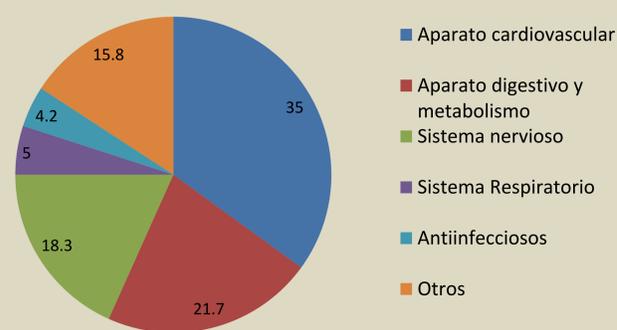
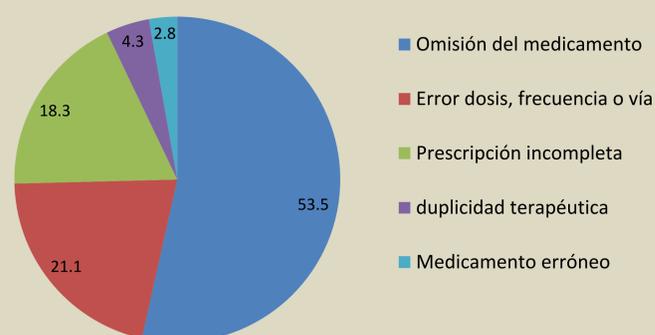


Figura 2. Nº pacientes y discrepancias



- **Polimedicación, causa más frecuente de errores en la prescripción:** La polifarmacia se ha convertido en una práctica terapéutica común en ancianos aumentando el riesgo de padecer Resultados negativos de la medicación (RNM)

- **Eficacia en la conciliación:** Estrategia importante para reducir los errores de la medicación. Puede disminuir hasta un 80% los efectos adversos siendo el farmacéutico quien detecta el 100% de dichos errores

- **Cooperación entre profesionales sanitarios:** El abordaje multidisciplinar mejora la efectividad y seguridad del tratamiento

- **Educación Sanitaria:** que el paciente reciba información suficiente, apropiada y efectiva es fundamental para una buena adherencia al tratamiento

## Conclusiones

El proceso de *conciliación* se ha demostrado como una estrategia importante para reducir los errores en la medicación, los costes de los tratamientos y los riesgos potenciales para el paciente aumentando su calidad de vida.

La *cooperación* entre los profesionales sanitarios es el vehículo para llegar a una correcta Atención Farmacoterapéutica. La comunicación entre ellos aumenta hasta un 100% la detección de errores en el tratamiento.

Una correcta *Educación Sanitaria* deriva en el buen uso de los medicamentos y disminuye posibles Resultados Negativos de la Medicación (RNM).

## Bibliografía

- Covadonga Pérez Menéndez-Conde (2010) *Problemas de la salud relacionados con los medicamentos (PRM) con motivo de ingreso hospitalario*. Tesis doctoral. Departamento de farmacología Universidad Complutense de Madrid
- Robert J. Cipolle, Linda M. Strand, Peter C. Morley (2000) *El ejercicio de la Atención Farmacéutica*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.

## Agradecimientos

Agradecer a mi tutor Mario Fernández Román por haberme guiado en este proyecto.