



CONCILIACIÓN DE MEDICACIÓN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

Men<mark>eses Mang</mark>as C , Cuervas-Mons Vendrell M , Iturgoyen Fuentes DP , Garriga Ferrer-Bergua L, Poza<mark>s del Río M</mark>T , De la Torre Espí M.

Servicio de Farmacia, Servicio de Urgencias, Hospital Infantil Universitario Niño Jesús de Madrid





Declaro no tener conflicto de intereses





INTRODUCCIÓN

 Conciliación de la medicación (CM): Proceso formal y estandarizado de obtener la lista completa de la medicación previa de un paciente, compararla con la prescripción activa, y analizar y resolver las discrepancias detectadas.

^{1.}Tomás S, Chánovas M, Roqueta F, Alcaráz J, Toranzo T. Grupo de trabajo EVADUR-SEMES. EVADUR: Eventos adversos ligados a la asistencia en los servicios de urgencias de hospitales españoles. Emergencias. 2010;22:415-28.

^{2.} Kaushal R, Bates DW, Landrigan C, MacKenna KJ, Clapp M, Federico F, et al. Medication Errors and Adverse Drug Events in Pediatric Inpatients. JAMA 2001;285:2114-20

^{3.} Davis T. Pediatric prescribing errors. Arch Dis Child 2011;96:489-91.

^{4.} Kaushal R, Bates DW, Abramson EL, Soukup JR, Goldmann DA. Unit-based clinical pharmacists' prevention of serious medication errors in pediatric inpatients. Am J Health Syst Pharm. 2008; 65: 1254-60





Historia clínica (informes especialistas)
Atención primaria
Entrevista al paciente/cuidador

- 1. Obtención de historia farmacoterapéutica actualizada
 - Listado completo de medicamentos, dosis, pauta y última dosis administrada.
 - Listado de hábitos de automedicación y medicamentos sin receta para síntomas menores.
 - Plantas medicinales y otros productos.
 - Historia de alergias y tipo de reacción, intolerancias medicamentosas o interrupciones previas de tratamiento por efectos secundarios.
 - Adherencia y cumplimiento al tratamiento crónico prescrito.
- 2. Comparación prescripción con la historia farmacoterapéutica
- 3. Análisis de discrepancias
- 4. Comunicación de discrepancias
- 5. Resolución de discrepancias

CLASIFICACIÓN DE DISCREPANCIAS



JUSTIFICADAS

Prescripción de un nuevo medicamento en base a la nueva situación clínica.

Decisión medica no prescribir un medicamento o cambiar su dosis, frecuencia o vía en base a la nueva situación clínica.

Sustitución terapéutica según la Guía Farmacoterapéutica del hospital y los Programas de Intercambio Terapéutico.

NO JUSTIFICADAS

Omisión del medicamento sin que exista justificación clínica.

Inicio de medicación sin que exista justificación clínica para ello.

Diferente dosis, vía o posología sin que exista justificación clínica para ello.

Duplicidad entre la medicación crónica y la que se le prescribe en el hospital.

Interacción clínicamente significativa entre la medicación crónica y la que se le prescribe en el hospital.

Mantener una medicación crónica durante el ingreso en el hospital que está contraindicada según la nueva situación clínica del paciente.









ADULTOS

Original Investigation



February 28, 2005

Unintended Medication Discrepancies at the Time of Hospital Admission

Patricia L. Cornish, BScPhm; Sandra R. Knowles, BScPhm; Romina Marchesano, BSc(Hon); et al

» Author Affiliations | Article Information

Arch Intern Med. 2005;165(4):424-429. doi:10.1001/archinte.165.4.424

Hospital-based Medication Reconciliation Practices: A Systematic Review

Stephanie K. Mueller, MD^{1,2}, Kelly Cunningham Sponsler, MD³, Sunil Kripalan and Jeffrey Schnipper, MD, MPH^{1,2}



Revista Española de Geriatría y Gerontología Volume 48, Issue 3, May-June 2013, Pages 103-108

y Gerontología

ORIGINAL

Sección Clínica

Errores de conciliación al ingreso hospitalario en pacientes pluripatológicos mediante metodología estandarizada

Medication reconciliation on hospital admission in patients with multiple chronic diseases using a standardised methodology

Eva Rocío Alfaro-Lara * 🔔 🖼 , Bernardo Santos-Ramos * , Ana Isabel González-Méndez * , Mercedes Galván-Banqueri * , María Dolores Vega-Coca b , María Dolores Nieto-Martín ° , Manuel Ollero-Baturone ° , Concepción Pérez-Guerrero d





FARMACIA ASISTENCIAL EN URGENCIAS



📆 Guía Conciliación Guía para la Conciliación de los Medicamentos en los Servicios de Urgencias Descargar guía en PDF Antiinflamatorios no esteroideos y terapia antirreumática Terapia cardiovascular Antitrombóticos Terapia respiratoria

Grupo de trabajo REDFASTER. Grupo de trabajo de Atención Farmacéutica en Urgencias. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. 2007. (www.fasterweb.es). (Consultado 11/2018). Disponible en:



PEDIATRIA

Objetivo: detectar los errores de conciliación de medicación en los pacientes atendidos en la Unidad de Observación del servicio de urgencias (4 camas, 6 cunas – máx 24 horas) para establecer medidas correctoras



Material y Métodos



Aceptación del proyecto Horario: 13:00-14:00 L-V

SESIÓN FORMATIVA

VARIABLES REGISTRADAS

Periodo: 24/10/2018 - 10/01/2019

Farmacéutica Especialista

Edad, sexo	Medicación en observación
Patología de base	Medicamentos sin prescripción médica
Servicio responsable	FEMT
Nº fármacos domiciliarios	Discrepancias
Alergias	Tipo de discrepancia (fármaco involucrado)
Medicación domiciliaria	Intervención farmacéutica



Resultados

- 98 pacientes (47 mujeres; 51 hombres)
- Edad (media): 6 años

- Patología de base: 60 (61%)
 - Bronquitis de repetición 18 (18%)
 - Enfermedad neurólogica 9 (9%)



- Polimedicados (≥ 4 fármacos): 12 (12%) (intervalo 4-13)
- Fármacos de estrecho margen terapéutico (FEMT): 7 (7%)
- 42 (61%) ingresados en el área de hospitalización.





Resultados

DISCREPANCIAS: 69 en 48 pacientes (49%)

JUSTIFICADAS: 22 (32%)

ERRORES DE CONCILIACIÓN: 47 (68%)

Nº de pacientes: 32

Patología crónica: 25 (78%)

Médico responsable:

Pediatría: 45 (96%)

– Psiquiatría: 2 (4%)

Omisión: 44 (94%)

Diferente dosis, vía o frecuencia: 3 (6%)

47 INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS

72% aceptación inmediata





GRUPOS FARMACOLÓGICOS

- Antiepilépticos (Ác. Valproico, Zonisamida): 8 (17%)
- Tratamiento asma (Budesonida, Montelukast): 7 (15%)
- Antibacterianos sistémicos (Cotrimoxazol): 6 (13%)





Comentarios

- ✓ La CONCILIACIÓN DE MEDICACIÓN EN URGENCIAS PEDIATRICAS realizada por un farmacéutico ha conseguido detectar un porcentaje significativo de errores de prescripción evitando que lleguen al paciente.
- ✓ La mayoría de los errores detectados se producen por omisión del tratamiento domiciliario, sin causa que lo justifique, en pacientes con patología crónica de base.

✓ Al igual que en la población adulta, podemos confirmar la relevancia que tiene la **CONCILIACIÓN DE MEDICACIÓN** en el Servicio de Urgencias en población pediátrica.







