

SEGURIDAD EN LA PRESCRIPCIÓN CONCILIACIÓN TERAPÉUTICA

Autores: Álvarez Pernías, Rosa María - Gómez Rodríguez, Ana Teresa - Peral Prados, María José

INTRODUCCIÓN

Para evitar las posibles discrepancias, interacciones y duplicidades al igual que para fomentar la seguridad en la prescripción farmacéutica nace la llamada "conciliación Terapéutica", llevada a cabo en la UGC de Medicina Interna del Hospital de Antequera donde se desarrolla este estudio.

OBJETIVOS

Detectar el máximo número de pacientes con PIM (medicamentos potencialmente inadecuados) realizando Conciliación Terapéutica durante su ingreso en la UGC de Medicina Interna, para así garantizar la adecuada prescripción farmacéutica al alta.

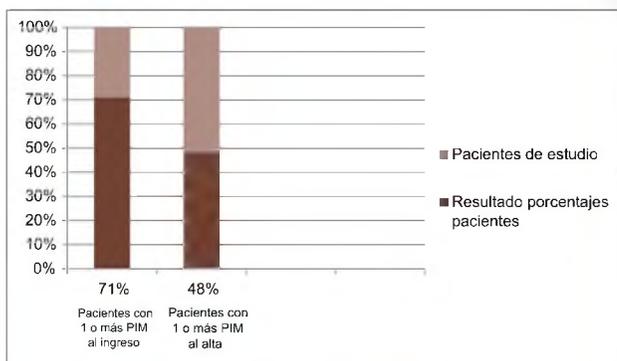
METODOLOGÍA

Se realiza un estudio tipo descriptivo transversal para determinar la prevalencia de PIM (medicamentos potencialmente inadecuados) detectados en la UGC de Medicina Interna del Hospital de Antequera al ingreso y al alta.

A través de una valoración realizada por médico y/ o enfermera al ingreso con el paciente o cuidador se recoge una lista pormenorizada de todos los fármacos que toma en domicilio y se realiza la conciliación terapéutica utilizando un cuestionario para detectar PIM al ingreso/ alta.

- Pacientes >65 años y con + 6 medicamentos prescritos.
- Censados en el Área Sanitaria Norte de Málaga un total de 3.413 pacientes.
- Se realiza un corte entre los ingresos durante meses de Marzo de 2012 y febrero de 2013 teniendo un total de 247 ingresos.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

La conciliación terapéutica desarrollada en la U.G.C. de M.I. del H. Antequera por el equipo multidisciplinar garantiza la seguridad del paciente, evitando problemas de salud gracias al uso más racional del medicamento, mejorando la calidad de nuestro trabajo y asegurando la prescripción en otros niveles asistenciales.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Delgado Sánchez O, Anoz Jimenez L, Serrano Fabiá A, Nicolás Picó J. Conciliación de la medicación. Med Clin (barc). 2007; 129; 343
2. Hamdy RC et al. Reducing polypharmacy in extended care. South Med J 1995; 88:534-8