

# Seguridad en el paciente domiciliario

**PALABRAS CLAVES:** Adherencia al tratamiento, paciente domiciliario, seguridad.



## RESUMEN

En los últimos años se ha facilitado la toma de medicación segura en los pacientes domiciliarios con la llegada de la receta electrónica y los medicamentos genéricos pero se siguen detectando errores en el cumplimiento de la dosis, la forma de administración y la persistencia en la duración del tratamiento.

Un estudio de Der EH y col. encontró que el 90% de los pacientes tenía al menos un problema relacionado con los medicamentos prescritos, siendo principalmente el inadecuado conocimiento y/o el incumplimiento. Las causas son que en la mayoría de los casos se trata de pacientes ancianos con pluri patología que tienen prescritos un elevado consumo de medicamentos.

Es fundamental que la enfermera controle la toma de medicamentos y quede registrada de forma clara, sistemática y de fácil seguimiento, para aportar información para la mejora de la adherencia al medicamento.

Los objetivos son:

- Detectar los errores en la preparación y toma de medicación de los pacientes domiciliarios de forma sistemática.
- Registrar los problemas detectados.
- Dar información detallada tanto verbal como por escrito a los pacientes/cuidador principal para solucionar los problemas detectados.

## MATERIAL

Los test de la valoración de medicación adaptados al domicilio son una herramienta práctica y útil para mejorar la toma de medicación.

**TECNICA:** Realizar el test de valoración global sobre el conjunto de los tratamientos (fig. 1) y la información de su adherencia (fig.2).

(fig.1)	Valoración medicación	.Fecha
¿El paciente aporta medicamentos no recogidos en la histórica clínica?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
¿El paciente tiene medicamentos recogidos en la historia que no ha está tomando?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
¿Se olvida alguna vez de tomar el medicamento?	<input type="radio"/> Buena adherencia <input type="radio"/> Mala adherencia	
¿Toma la mediación a la hora indicada?		
Quando se encuentra bien, ¿Deja de tomar la mediación?		
Si alguna vez se sienta mal, ¿deja de tomar la medicación?		
Nivel de ayuda que se recomienda para mejorar la adherencia la tratamiento	<input type="radio"/> No necesita ayuda <input type="radio"/> Etiquetas en las cajas de los medicamentos <input type="radio"/> Preparación de Blister en el domicilio por el paciente o cuidador <input type="radio"/> Preparación de blíster en farmacia	
Problemas detectados en la revisión del uso de los medicamentos	<input type="radio"/> Fármacos caducados <input type="radio"/> Fármacos innecesarios <input type="radio"/> Mas de 2 embases del mismo principio activo <input type="radio"/> Duplicidades terapéuticas <input type="radio"/> Sospecha de RAM <input type="radio"/> Otros .....	

(Fig.2)

Información de su adherencia o comportamiento.

- ¿Tiene alguna dificultad para tomar las pastillas?
- ¿Cuántas pastillas ha olvidado en el último mes?

## OBSERVACIONES:

Se tendrá en cuenta que la medicación se registrara en cada visita, sobretodo en cuanto el paciente es dado de alta en el hospital, para detectar si hay una situación grave de conciliación de la medición y/o dificultad de tomar todos los medicamentos en la dosis y momento adecuado.

La poli medicación favorece la aparición de reacciones adversas a medicamentos (RAM) e interacciones medicamentosas y es necesario observar estos signos en cada visita.

Después de pasar el cuestionario se facilitara información al paciente y cuidador, relativa a su mediación, aclarando todas las dudas o aspectos desconocidos por el paciente para mejorar la utilización de los medicamentos.

Quedaran registrados en el informe de seguimiento de enfermería para su seguimiento en la práctica clínica.

## VALOR SOBREAÑADIDO:

Se ha detectado que el hecho de conocer al paciente y visitas frecuentes al domicilio se da por hecho que toma bien la medicación y no queda registrado en la historia clínica que se ha revisado, por lo consiguiente no se detecta la adherencia al tratamiento farmacológico.

La participación de la familia es fundamental para detectar problemas con la medicación y hacerlos partícipes, mejora el cumplimiento del tratamiento farmacológico del paciente, aportando información y conocimientos para un mejor manejo de la medicación del paciente domiciliario en el futuro.



## BIBLIOGRAFIA.

- A. Martín zurro, J.F Cano Pérez, Atención primaria, sexta edición, 2008
- X. Nogués Solán, M. L. Sorli Redó, J. Villar García. Instrumentos de medida de adherencia al tratamiento. An. Med. Interna (Madrid) v.24 n.3 Madrid mar. 2007