

Cáceres Bourrellier Paulina, Estévez Rendón Isabel M^a, Carmona Millán M^a Victoria
U.G.C.G.C.M del H.U.V.R de Sevilla

INTRODUCCIÓN - OBJETIVOS

Muchos de los pacientes que ingresan en la UGCG, para someterse a cirugía, sufren una discontinuidad en su tratamiento domiciliario, como consecuencia de la falta de conciliación de medicamentos durante su paso por las distintas unidades de hospitalización (desde el ingreso hasta el alta hospitalaria). Las causas pueden ser: problemas organizativos asistenciales, comunicación no efectiva entre profesionales, errores en la anamnesis al ingreso, no utilizar un proceso estandarizado para la conciliación de medicamentos, la propia complejidad del proceso, etc. Todos estos factores amenazan la seguridad del paciente.

Los objetivos que se plantean son:

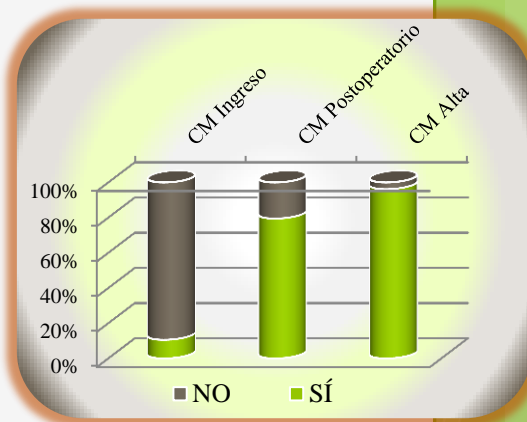
- Implantar un proceso estandarizado para la conciliación de medicamentos.
- Disminuir los errores de medicación durante el proceso asistencial del paciente en cirugía programada.
- Promover la responsabilidad compartida entre todos los profesionales que intervienen en el proceso quirúrgico.
- Utilizar todas las vías de comunicación entre los distintos profesionales implicados (médico, farmacéutico y enfermero), paciente y cuidador.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Búsqueda bibliográfica.
- Sesiones clínicas multidisciplinares (Diciembre de 2014) sobre Conciliación de la Medicación como herramienta para aumentar la seguridad del paciente y la calidad asistencial (aula de formación de la unidad, medios audiovisuales y documentación en formato papel).
- Estudio observacional prospectivo aleatorio de 132 pacientes (de un total de 246 ingresos programados) en Enero y Febrero de 2015, para detectar problemas de conciliación al ingreso, en el postoperatorio y al alta hospitalaria.

RESULTADOS

- El **89,39 %** de los pacientes ingresaron sin conciliación de medicamentos.
- El **10,61 %** de los pacientes ingresaron con conciliación de medicamentos.
- Al **79,45 %** de los pacientes se le concilió la medicación en el postoperatorio.
- Al **20,55 %** de los pacientes no se le concilió la medicación en el postoperatorio.
- Un **3,78 %** de los pacientes recibieron el informe de alta sin la conciliación de medicamentos.
- Un **96,22 %** de los pacientes recibieron el informe de alta con la conciliación de medicamentos.



CONCLUSIONES

- Conciliar la medicación incrementa la seguridad del paciente y la calidad asistencial.
- La mayoría de incidencias en la falta de conciliación de medicamentos ocurría al ingreso.
- Es necesario utilizar un proceso estandarizado para la conciliación de medicamentos, teniendo en cuenta el compromiso de todos los servicios por los que pasa el paciente pluripatológico, que va a ser sometido a cirugía.
- Es muy importante la participación de todos los profesionales en dicho proceso, dentro de sus competencias asistenciales.
- El proceso estandarizado para la conciliación de medicamentos debe ser utilizado por todos los profesionales (médico, farmacéutico y enfermero).



BIBLIOGRAFÍA

- Abordaje interdisciplinar de la conciliación de la medicación crónica al ingreso en un hospital. F. Páez Vives, R. Recha Sancho, A. Altadill Amposta, R.M. Montaña Radua, N. Anadón Chortó y M. Castells Salvadó. Rev Calid Asist. 2010;25(5):308-313
- Buenas prácticas en la conciliación de la medicación en el ingreso, alta y transición interservicios. Observatorio para la seguridad del paciente. Junta de Andalucía. Consejería de Salud.