

LA IMPORTANCIA DE CONCILIAR LA MEDICACIÓN EN EL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

Autoras: María Isabel Pérez Sedano y Remedios Viñolo López

INTRODUCCIÓN: La medicación es la primera causa de acontecimientos adversos derivados de la asistencia sanitaria, según estudios sobre seguridad del paciente en atención primaria (EPEAS) y en hospitalización (ENEAS). Uno de los problemas más habituales es la falta de información precisa y completa de medicamentos que toma un paciente en las transiciones entre los distintos niveles de asistencia. Esto hace que los pacientes sufran **errores de medicación**, que pueden derivar en efectos adversos e ingresos hospitalarios evitables. Los errores de conciliación constituyen un problema de seguridad y han sido señalados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), Institute for Healthcare Improvement (IHI) o Joint Commission on Accreditation of Health Organizations (JCAHO) como un asunto prioritario dentro de la estrategia de seguridad del paciente.



OBJETIVO: Conocer la magnitud del problema de los errores de conciliación de la medicación y su impacto sobre la salud de los pacientes pluripatológicos.

PALABRAS CLAVES: Seguridad, conciliación, medicación, paciente.

METODOLOGÍA: Búsqueda bibliográfica en las bases de datos Cuiden, Cochrane, Google Académico y Dialnet de artículos primarios y estudios observacionales sobre conciliación en los últimos 5 años. Fueron incluidos estudios con número de sujetos >100, de ambos sexos y con edad superior a 65 años.

RESULTADOS: Los estudios publicados sobre conciliación de la medicación no son muy numerosos (la revisión incluye 18 estudios) y la mayoría se han llevado a cabo a nivel hospitalario: más del 50% de los pacientes que ingresan en un hospital presentan error de conciliación en su tratamiento; el 6% podrían producir daños severos, el 33% daños moderados y el 60% no producen daño. Un escenario semejante aparece en pacientes polimedcados que entra o salen de nuestros hospitales y no hace falta pensar mucho para sospechar que el problema puede ser tan importante (o más) si fijamos nuestra atención en el contexto de la atención primaria, puesto que es uno de los eslabones de mayor accesibilidad para el paciente y dispone de una visión integral del mismo y de su entorno socio-familiar. La vulnerabilidad del paciente no solo aumenta cuando se ve sometido a transiciones asistenciales hospitalarias (ingresos, altas o atención en urgencias). Las múltiples consultas a diferentes profesionales de la salud en el medio ambulatorio, los cambios de domicilio, el acceso a la medicina privada, las estancias temporales en residencias, etc., exigen también la implicación de la atención primaria en la estrategia de conciliación. En general, las intervenciones con programas de conciliación reducen los errores de medicación (entre un 50-94%), así como aquellos errores que podrían causar daño potencial (50%).

CONCLUSIONES:

- 1- La conciliación de la medicación es necesaria para evaluar la adecuación de los tratamientos farmacológicos en los pacientes pluripatológicos y polimedcados.
- 2- Se deberían priorizar aquellas intervenciones que permitan optimizar la adherencia a los tratamientos más efectivos, reducir el riesgo asociado a la polimedcación, y desprescribir los tratamientos con mayores riesgos.
- 3- La conciliación de la medicación presenta beneficios para el paciente, mejoran la seguridad, adherencia, control de sus patologías y calidad de vida.

TIPOS DE ERRORES DE CONCILIACIÓN

Omisión de medicamentos.
Diferente dosis, vía y frecuencia de administración del medicamento
Prescripción incompleta
Medicamento equivocado
Inicio de medicación
Duplicidad
Interacción
Mantener medicación contraindicada

BIBLIOGRAFÍA

1. Janice L. Wann, Lisa Lo, Margaret Sampson, Kaveh G. Shojania Medication reconciliation during transitions of care as a patient safety strategy: A systematic review Ann Intern Med 2013;158:397-403.
2. M Vazquez Campo, A A Martínez Ques-Metas de enfermería, 2011-medes.com
3. Rodríguez G. Rosich I. Conciliación de la medicación. Capítulo 2. Elementos básicos del abordaje de la medicación en el paciente crónico: Información al paciente, conciliación, revisión y adherencia. SEFAP 2012. Disponible en: <http://issuu.com/sefap/docs/sefap/1>