

# CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN EN UNA UNIDAD DE CORTA ESTANCIA.

Merino Marcos, A. Tejedor Romo, O. Ariznabarreta Ibarrola A.



## INTRODUCCIÓN:

Hoy en día es frecuente encontrarnos en nuestra unidad con pacientes con patología crónica y/o polimeditados, los cuales van a estar pocas horas en ayunas (12-18 horas) tras un procedimiento médico o quirúrgico, y que precisan reiniciar su medicación habitual, ante un alta hospitalaria previsible en escasas 24 horas.

## OBJETIVO:

- Garantizar mediante la conciliación medicamentosa la continuidad del tratamiento farmacológico crónico en el proceso de atención sanitaria hospitalaria.
- Fomentar el paciente activo, implicando al paciente y a los cuidadores.
- Concienciar de la necesidad de la adherencia medicamentosa.

## MÉTODO:

Se realizó un estudio descriptivo transversal de pacientes ingresados en la Unidad de Corta Estancia del Hospital Galdakao-Usansolo, en el primer trimestre de 2016. Se descartaron aquellos pacientes en los que era necesario suprimir su medicación habitual, por el procedimiento médico o quirúrgico actual a realizar. También se buscaron revisiones sistemáticas y búsqueda bibliográfica en internet en la cual se encontraron artículos relacionados con la conciliación medicamentosa, polimedición y patología crónica. Se consultaron las siguientes bases de datos: COCHRANE, CINAHL.

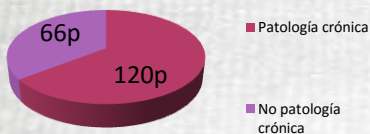
## RESULTADOS:

Se recogieron datos de 196 pacientes ingresados en la unidad de los cuales un 61 % presentaban patología crónica con pauta ambulatoria de medicación habitual. Las patologías más frecuentes fueron: HTA, Dislipemia, Diabetes Mellitus, Asma, OCFA, Cardiopatía (isquémica, ACFA...), trastornos de ansiedad, insomnio, epilepsia...

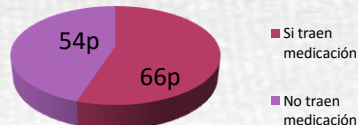
El 55% (66p.) trajeron medicación habitual de su domicilio y un 12 % de ellos (13p.) aportaban documentación que lo corroboraba (Hoja de Tratamiento Activo para el Paciente o similar).

Fue necesaria la conciliación con el paciente para el reinicio de medicación, al establecerse de nuevo la dieta, en 16 casos. Se precisó la comunicación con el médico o con el servicio de farmacia con 28 pacientes por la importancia de reintroducir su medicación y restablecer su pauta habitual.

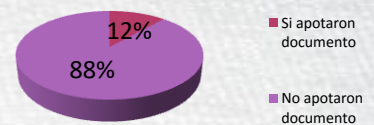
Nº de pacientes ingresados en la UCE en el 1er trimestre de 2016 con patología crónica



Nº de pacientes crónicos que acuden al hospital con su medicación habitual entre sus pertenencias



% de pacientes que aportan Hoja de Tratamiento Activo para el paciente



## CONCLUSIONES:

- Necesidad de mantener la seguridad en el uso del medicamento en referencia a el reinicio de la medicación habitual. No es raro encontrar en el ámbito hospitalario la dispensación de genéricos o combinación de medicamentos (algunos antihipertensivos, inhaladores, antidiabéticos...) creando confusión al paciente.
- Disminuir la ansiedad del paciente por reiniciar la medicación, buscando su implicación en la transición asistencial.
- Concienciar a los pacientes de la necesidad de llevar entre sus pertenencias la medicación habitual y la Hoja de Tratamiento Activo.

## BIBLIOGRAFIA:

- Conciliación de la medicación. Boletín Infac Vol 21 • Nº 10 • 2013. Accesible desde: [http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime\\_infac/es\\_cevime/adjuntos/INFAC\\_Vol\\_21\\_n\\_10.pdf](http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac/es_cevime/adjuntos/INFAC_Vol_21_n_10.pdf)
- Villafaina Barroso A, Gavilán Moral E. Pacientes polimeditados frágiles, un reto para el sistema sanitario. Inf Ter Sist Nac Salud 2011;35:114-23. Disponible en: [http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/infMedic/docs/PolimeditadosVol35n4.pdf](http://www.msps.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/infMedic/docs/PolimeditadosVol35n4.pdf)