

# Conciliación de la medicación en una unidad de Oncología

**Autores:** JOSE M<sup>a</sup> PEREZ VALENZUELA, EVA MARIA NARANJO FABRA, SUSANA NARANJO FABRA

## INTRODUCCION

Los errores de medicación son comunes en el ámbito hospitalario y llevan asociados un aumento de morbilidad, mortalidad y de los costes económicos. Un alto porcentaje de prescripciones médicas tienen uno o más errores y la mayoría ocurren en el paso de los pacientes entre diferentes niveles asistenciales.

Estos fallos se producen principalmente porque se olvida prescribir medicamentos ambulatorios necesarios, aparecen duplicidades, se pautan fármacos que ya no toman así como dosis o vías incorrectas.

Para evitar esto surge el concepto de conciliación de medicación que definimos como el proceso de valoración del listado completo de la medicación domiciliar del paciente con la prescripción farmacoterapéutica después de la transición asistencial. Toda discrepancia no justificada entre el tratamiento previo y el posterior se considera Error de Medicación o Conciliación. El cual habrá que subsanar evitando así posibles complicaciones.

## OBJETIVO

Realizar estudio para evaluar si podemos mejorar la seguridad del paciente durante su ingreso mediante el uso de instrumentos para la conciliación de la medicación

## MATERIAL

### GUÍA PARA CONCILIACIÓN DE MEDICACIÓN

Paciente: ..... Servicio: .....  
Edad: ..... NHC: ..... Habitación: ..... Fecha ingreso: .....  
Alergias: ..... Fecha Conciliación: .....  
D.U.E.: ..... F.E.A.: .....

MEDICACIÓN CRÓNICA HABITUAL				Fuente de obtención:			
Medicamento	Dosis	Vía	Frecuencia	Discrepancia	Intencionada	Resolución	Observaciones
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

**Discrepancia:** (SI/NO) Si un fármaco que toma habitualmente no está prescrito en la hoja de medicación hospitalaria (DUE)  
**Intencionada:** (SI/NO) En caso de no constar un fármaco (discrepancia), ¿Ha sido de manera intencionada? (FEA)  
**Resolución:** (SI/NO) En caso de tratarse de una discrepancia No intencionada (servo), ¿Se ha resuelto? (DUE).  
**Observaciones:** Motivos de la discrepancia intencionada para que no generen nuevos errores. (FEA)

Hoja de Conciliación de Medicación. UGC Oncología Médica y Cuidados Paliativos.

1

## METODOLOGIA

Elaboramos un documento para que sea cumplimentado por paciente/familia en el momento del ingreso, en este, se quedan reflejados todos los medicamentos que toman en casa así como las dosis, horarios y vías de administración.

Una vez pautado el tratamiento hospitalario procedemos a verificar si están o no incluidos los medicamentos domiciliarios y si no es así, si esto ha sido de manera intencionada o no.

Una vez consensuado el documento por todos los profesionales lo hemos aplicado durante los meses de septiembre a Diciembre de 2015.

Realizamos un estudio observacional, transversal y descriptivo en la unidad de oncología que consta de 30 camas. A los pacientes de las habitaciones impares se les hizo este registro de tratamiento domiciliario mientras a los de las habitaciones pares no se les aplicó, continuando con lo que hacíamos hasta ahora.

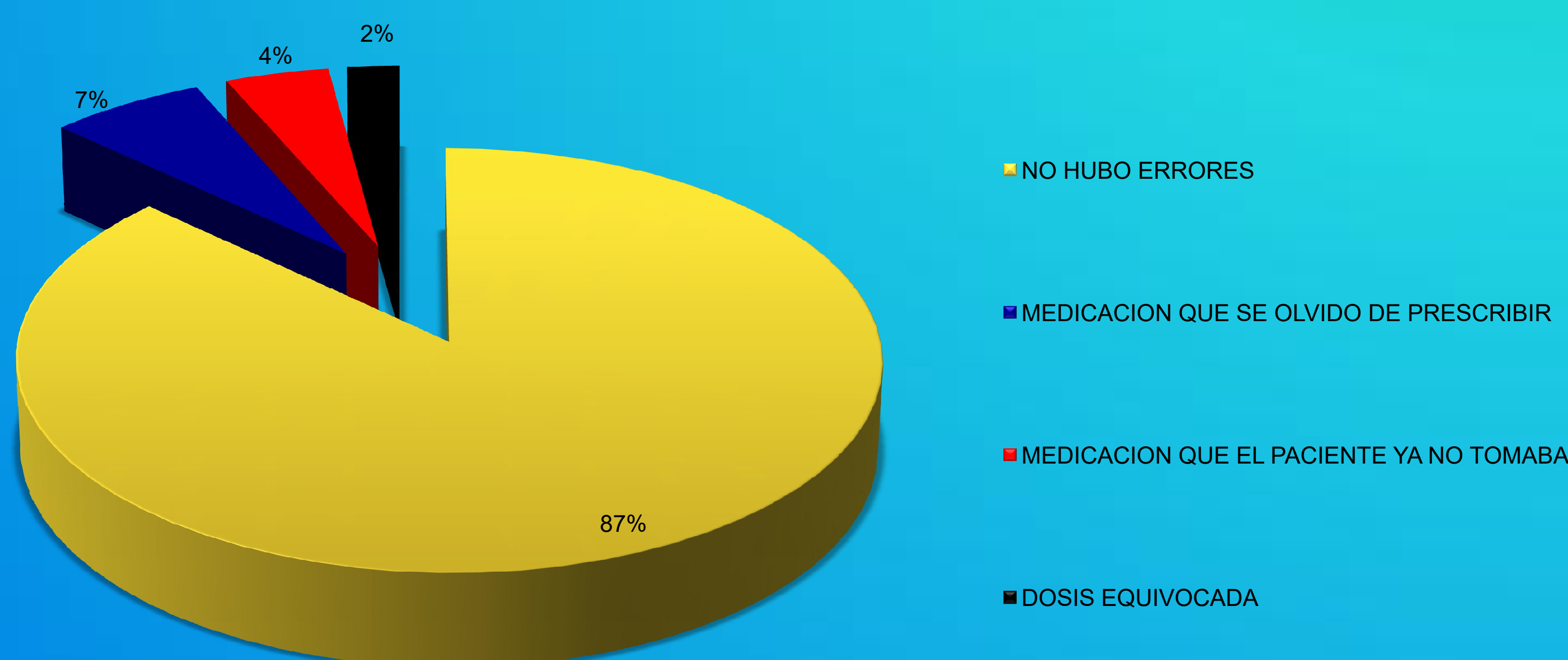
## RESULTADOS

Se realizó el estudio con 100 pacientes. Esta herramienta de seguridad se les aplicó al 50% de los enfermos y al otro 50% se realizaron de forma cotidiana.

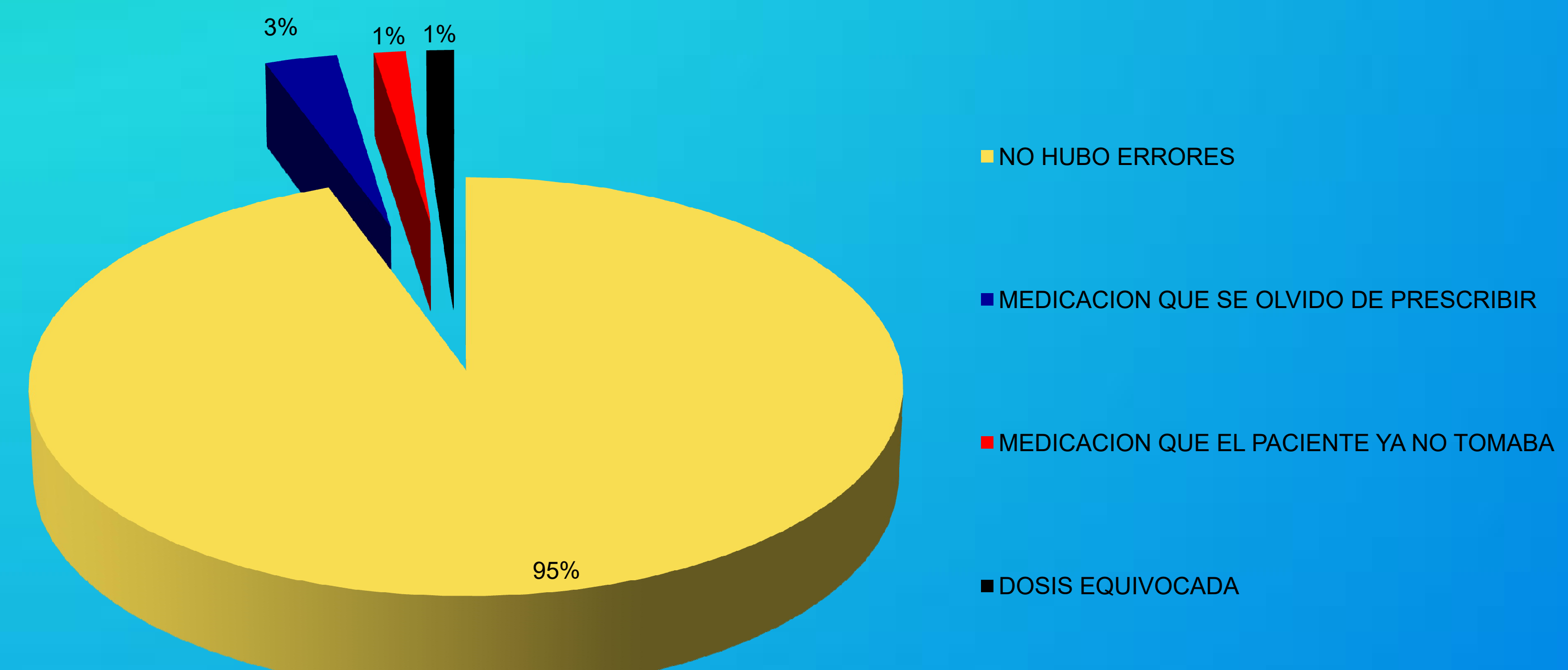
En el caso de no aplicar la conciliación de medicación domiciliar obtuvimos que en el 87% de los casos no hubo errores, en el 7% encontramos fármacos que se olvidaron de prescribir. En el 4% se prescribió medicación que el paciente ya no tomaba pero que aun continuaba en su historia digital y en el 2% se cometieron errores en las dosis.

En cuanto a la aplicación de la conciliación de la medicación mediante el documento elaborado para la unidad en el 95% de los casos no hubo errores. En el 3% errores relacionados con el olvido en la prescripción de tratamiento domiciliario durante el ingreso, el 1% errores con medicación que ya no tomaba y 1% errores con las dosis.

## SIN CONCILIACION DE MEDICACION



## CON CONCILIACION DE MEDICACION



## CONCLUSION

Con este estudio es fácil llegar a la conclusión que la conciliación de la medicación es un recurso que contribuye de manera significativa a disminuir los errores de tratamiento durante el ingreso garantizando así que los paciente reciben toda la medicación que tomaban previa su ingreso asegurándonos que las dosis, vía o frecuencia de administración son correctas y que son adecuadas a la situación actual y la nueva prescripción realizada en el hospital.

## BIBLIOGRAFIA

- 1-Martin de Rosales AM. Coordinación multidisciplinar para asegurar la correcta medicación del paciente: Conciliación de la medicación. Rev Calid Asist 2010; 25(5): 239-243
- 2-Reconcile medications at all transition points. IHI Patient Safety Medication Systems Changes. Cambridge, MA, Institute for Healthcare Improvement.
- 3-Joint Commission on accreditation of Healthcare Organization JCAHO. Medication Reconciliation Handbook, second edition. Joint Commission Resources; 2009
- 4-Observatorio para seguridad del paciente. Buenas practicas en el uso de medicamentos. Junta de Andalucía.