

CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN EN POLIMEDICADOS

TINEO JUSTICIA SILVIA, OROZCO BERMUDEZ ENCARNACION YOLANDA (D. U. E ALGECIRAS SUR)

PALABRAS CLAVES : Polimedicados , conciliación, paciente, medicación.

INTRODUCCIÓN

La conciliación de la medicación se define como un proceso formal consistente en comparar la medicación habitual del paciente con la medicación prescrita después de una transición asistencial o de un traslado dentro del propio nivel asistencial, con el objetivo de analizar y resolver las discrepancias detectadas .(1)

Factores como la pluripatología, la polimedicación, la automedicación, la situación clínica y personal del paciente en las transiciones asistenciales, pueden condicionar la aparición de errores de conciliación.(2)

METODOLOGÍA

OBJETIVO: Disminuir los errores de medicación a lo largo de toda la atención sanitaria en pacientes polimedicados , garantizando que los pacientes reciban todos los medicamentos necesarios que estaban tomando en la dosis, vía y frecuencia correctas y que se adecúan a la situación del paciente y/o a la nueva prescripción realizada desde otro punto del sistema sanitario.

DESARROLLO: Estudio descriptivo y de corte transversal en pacientes polimedicados .La muestra estudiada fue de 30 pacientes que acudieron a consulta de enfermería de crónicos o , bien derivados por su médico de cabecera de UGC Algeciras Sur, durante los meses de septiembre 2015-febrero 2016. Se usó una encuesta de elaboración propia, compuesta por 10 preguntas, que abarcaba datos sociodemográficos y datos médicos.

RESULTADOS

VARIABLES	%
SOCIODEMOGRÁFICOS	<ul style="list-style-type: none">•El 78% tenían entre 65 y 76 años de edad.•El sexo femenino fue el mas frecuente con un 57% del total.•El estado civil más frecuente es el de casados con 56% y le siguen los viudos con 35%.•El nivel escolar primario terminado fue de menor porcentaje con un 61%.•El nivel ocupacional más frecuente fue el de jubilados con un 54%,seguidos de amas de casa con 41%.
MÉDICOS	<ul style="list-style-type: none">•El promedio de patologías concomitantes fue de 5, predominando la hipertensión arterial, dislipemias y diabetes mellitus•Un 5% de los pacientes presentaban alergia a las sulfamidas e intolerancia a metformina.•El 42,4% habían sido ingresado un promedio de 3 veces en los últimos 3 años.•El 92% de los pacientes tomaban medicación crónica siendo la media de 7 fármacos diarios.•Se detectaron discrepancias en el 90,93% de los pacientes.



CONCLUSIÓN

- Existencia de discrepancias entre el tratamiento crónico del paciente y el prescrito por el médico de cabecera
- La mayor parte de las discrepancias fueron justificadas pero un 35,73% correspondieron a errores de conciliación, asociados a la presencia de 5 ó más fármacos crónicos.
- Tras el resultado , la asociación entre errores de conciliación y pacientes polimedicados no influyen características como la edad, el sexo, la presencia de patologías crónicas comunes, el número de ingresos, la existencia de alergias o intolerancias y el número de fármacos que fueron conciliados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Rodriguez G, Rosich I. Conciliación de la medicación. Capítulo 2. Elementos básicos del abordaje de la medicación en el paciente crónico. SEFAP 2012. Disponible en: <http://issuu.com/sefap/docs/sefap/1>
2. Roure C. Conciliación de la medicación: una herramienta necesaria para garantizar la continuidad asistencial y mejorar la seguridad del paciente. 2010;22(4):19-26. Disponible en http://www20.gencat.cat/docs/canalsalut/Minisite/Medicaments/Professionals/Butlletins/Boletin_Informacion_Terapeutica