



SEGURIDAD DEL PACIENTE: CONCILIACIÓN DEL TRATAMIENTO AL ALTA HOSPITALARIA

Marta Criado Zofio¹, Marta Escolano Fernández de Córdoba², Araceli Morales Rueda³

^{1,2} UGC Victoria Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce ³ UGC Las Albarizas Distrito Sanitario Costa Del Sol

INTRODUCCIÓN –OBJETIVOS: A nivel mundial se contempla como un gran problema que afecta a la seguridad de los pacientes la conciliación del tratamiento, entendida ésta como el proceso que intenta prevenir los errores de la medicación que ocurren en la transición asistencial de los pacientes y que consiste en un procedimiento formal y estandarizado para obtener el listado completo de la medicación previa de un paciente y compararla con la nueva medicación. Concretamente, la conciliación de la medicación al alta hospitalaria es la que tiene mayor efecto sobre el número de acontecimientos adversos producidos por la medicación.

Dentro de la iniciativa mundial de proyectos sobre Alianza y Seguridad de los pacientes, se ha desarrollado un programa de apoyo al colectivo sanitario para impulsar e instaurar programas y prácticas de seguridad en la conciliación de los tratamientos de los pacientes.

El objetivo de la revisión es dar a conocer la frecuencia de errores de medicación que se producen en la transición entre niveles asistenciales, así como la importancia de realizar la conciliación de la medicación al alta hospitalaria.

MÉTODO: Búsqueda y revisión bibliográfica utilizando las palabras clave: conciliación de la medicación, alta hospitalaria, seguridad del paciente y atención primaria; realizando lectura crítica y desestimando documentos publicados hace más de 10 años. La pregunta PICO planteada corresponde con P: errores de la medicación en la transición de pacientes, I: conciliación de la medicación, C: no realizar la conciliación de la medicación O: prevención de efectos adversos.

RESULTADOS: En base a las búsquedas realizadas se encontró una revisión sistemática que incluye 22 estudios sobre errores de la medicación al ingreso, el cual muestra que entre el 10 y el 67% de los 3755 pacientes incluidos tienen al menos un error en su historia farmacoterapéutica.

Se ha relacionado el paso por el hospital con la interrupción de los tratamientos crónicos de los pacientes.

En estudios realizados en países como EE.UU y Canadá muestran que el tipo de error más frecuente es la omisión del medicamento entre un 42 y un 59% de los casos, seguido de diferencias en dosis, vía o pauta en un 31-32%. En cuanto a la gravedad los estudios muestran que la mayoría no hubiera causado daño, sin embargo, en algunos otros se indica que hasta un 26% hubieran requerido monitorización del paciente y un 5,7% hubieran podido causar un daño clínico importante.

En España, un estudio multicéntrico llevado a cabo sobre 1058 pacientes quirúrgicos muestra que un 77,6% de los pacientes que tomaban medicación crónica, presentaban discrepancias no justificadas, siendo también la causa en un porcentaje muy elevado las omisiones. Más recientemente, un estudio trasversal observacional desarrollado en la Organización Sanitaria Integrada Bidasoa, donde se incluyeron a pacientes mayores de 65 años polimedicados, pone de manifiesto que en el 49% de ellos se proponía algún cambio en su hoja de tratamiento activo.

CONCLUSIONES: El proceso de conciliación de la medicación al alta ha demostrado ser una estrategia imprescindible para reducir los errores de medicación entre un 42 y un 90%, teniendo repercusión en la disminución de los efectos adversos derivados de los medicamentos (como son los reingresos hospitalarios) y siendo fundamental en pacientes polimedicados que son dados de alta en el hospital. Es por ello tan importante las actuaciones a nivel multidisciplinar en la conciliación del tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA: - Observatorio para la seguridad del paciente. Junta de Andalucía [sede web] Disponible en:

http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/usosegurodemedicamentos/documentos/GPS_CONCILIACION_ENTORNO_HOSPITALARIO_VALORADA.pdf4

-Valverde-Bilbao E, Mendizabal-Olaizola A, Idoaga-Hoyos I, et al. Conciliación de la medicación en atención primaria tras el alta hospitalaria. Elsevier. 2006; 31:02.

-Guía para la implantación de programas de conciliación de la medicación en los centros sanitarios. [sede web] Disponible en:

http://www.sefap.org/media/upload/arxius/formacion/aula_fap_2010/bibliografia/Guia_conciliacion_medica_SCFC.pdf