

## INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS REALIZADAS DURANTE LA CONCILIACIÓN DE MEDICACIÓN EN UN SERVICIO DE URGENCIAS HOSPITALARIO

Iturgoyen Fuentes D, Piqueras Romero C, Domínguez Herencias S, Pérez Margallo ME,  
 Berrocal Javato MA, Juárez González R. Hospital General Nuestra Señora del Prado.  
 Talavera de la Reina (Toledo).

### OBJETIVO

Analizar las intervenciones farmacéuticas (IF) realizadas durante el proceso de conciliación de la medicación (CM) en pacientes ingresados en una unidad de corta estancia (UCE) de un Servicio de Urgencias (SU) Hospitalario y su grado de aceptación por parte del médico de UCE. Evaluar los motivos por los que se hacen dichas IF.

### MÉTODOS

Estudio prospectivo realizado entre noviembre de 2015 y enero de 2016 en la UCE del SU de un hospital general.

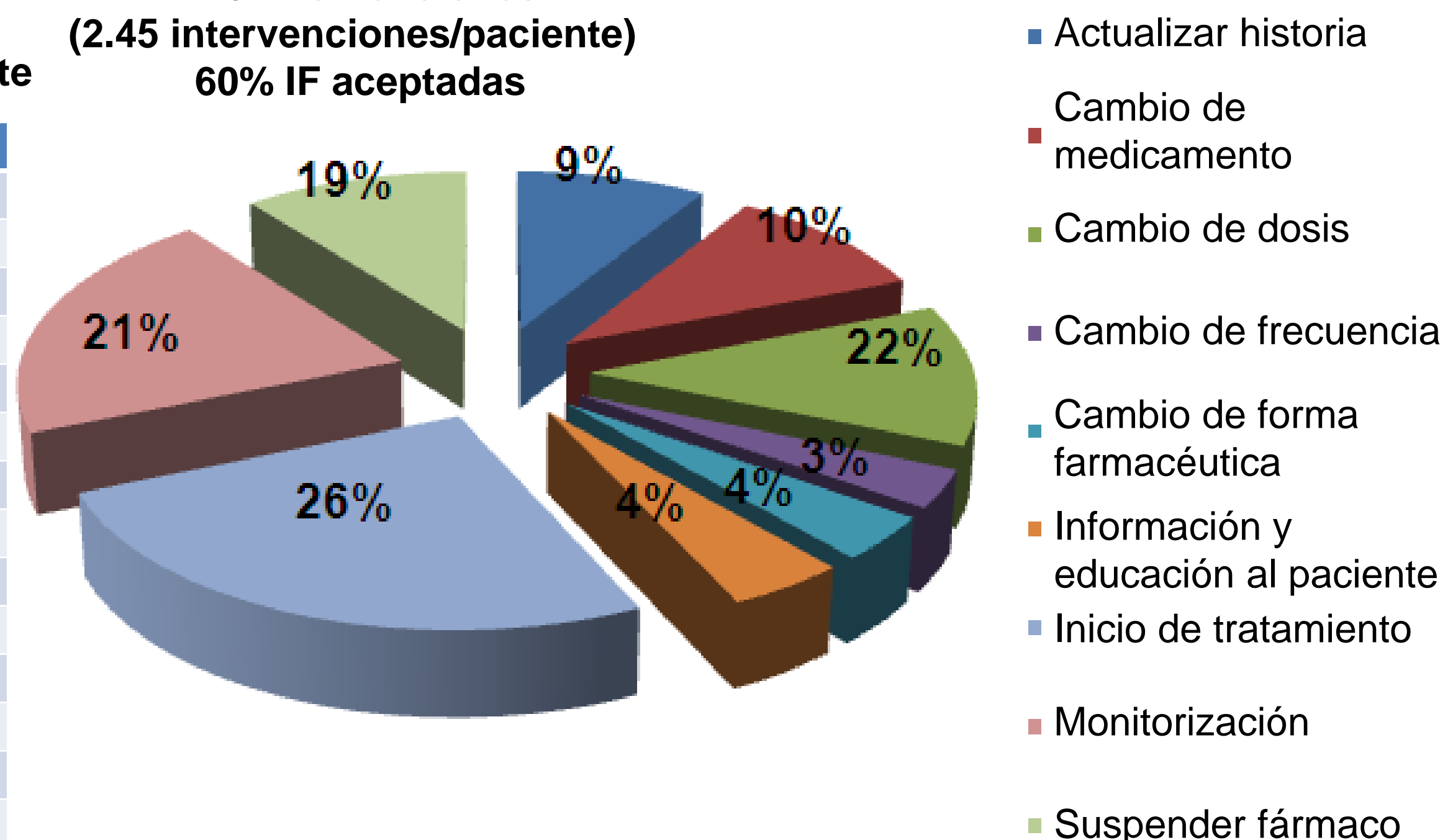
Criterios de inclusión: edad  $\geq 65$  años o polimedicación ( $\geq 4$  fármacos/día como tratamiento crónico). Se asignó un farmacéutico para realizar CM en los pacientes seleccionados, entendiéndose como tal el proceso formal y estandarizado de obtener la lista completa de la medicación previa de un paciente, compararla con la prescripción activa, y analizar y resolver las discrepancias encontradas. Variables registradas : sexo, edad, medicación habitual, IF, motivo de la IF y aceptación médica. Las IF realizadas durante el proceso de CM fueron comunicadas de forma oral y/o escrita al médico de UCE y registradas en forma de interconsulta en la historia clínica (HC) del paciente y en una base de datos Excel®. La documentación de las IF se realizó de acuerdo con un sistema de clasificación basado en el Consenso de Granada modificado y adaptado. Se consideró como aceptada una IF cuando el médico de UCE modificaba directamente la orden médica o efectuaba dicha recomendación al médico de atención primaria en el informe de alta del paciente.

### RESULTADOS

**73 PACIENTES**  
 Edad media: 80 años  
 Media de 8 fármacos diarios/paciente

179 intervenciones  
 (2.45 intervenciones/paciente)  
 60% IF aceptadas

MOTIVOS DE IF	
No indicación	6
Duplicidad	3
Prevención RA	15
Interacción	40
No incluido en guía	10
Facilitar cumplimiento	14
Dosis excesiva	17
Dosis insuficiente	1
Frecuencia no recomendada	2
Necesidad de tto. adicional	5
Tto. habitual no prescrito y necesario	36
Determinar niveles	6
Seguimiento del paciente	1
Detección de error en historia	19
Error de transcripción	3



### CONCLUSIONES

Las IF más frecuentes fueron las de "Inicio de tratamiento", "Monitorización" y "Suspensión de fármaco".

El 60% de las IF fueron aceptadas. Los principales motivos para realizar las IF fueron la existencia de interacciones farmacológicas y la omisión en la prescripción de un tratamiento crónico necesario.

La presencia del farmacéutico en la UCE del SU Hospitalario facilita la comunicación con el médico para llevar a cabo una optimización de los tratamientos farmacológicos.

Conflicto de intereses: ninguno