

VERACIDAD DE LA HISTORIA FÁRMACO-TERAPÉUTICA RECOGIDA EN LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN PRIMARIA



Sánchez Gundín J¹, Marcos Pérez G¹, Fernández Castor G², Del Olmo Carrillo E², Marco Tejón E¹, Barreda Hernández D¹.
¹Servicio Farmacia. Hospital Virgen de la Luz, Cuenca. ²Servicio Urgencias. Hospital Virgen de la Luz, Cuenca.

Objetivo

Evaluar la **veracidad de la historia fármaco-terapéutica (HFT) recogida en el programa de Atención Primaria (AP)** mediante el análisis de discrepancias entre dicha historia y la recogida por un farmacéutico durante la estancia de pacientes en el **Servicio de Urgencias (SU)** hospitalario. Identificar los grupos farmacológicos más implicados.

Material y métodos

- ✓ Estudio descriptivo prospectivo.
- ✓ 5 meses de duración (Octubre'17-Febrero'18).
- ✓ SU de un hospital de segundo nivel.
- ✓ Presencia física farmacéutico (10h-15h L-V).

Se incluyeron pacientes mayores de 65 años y/o polimedificados no institucionalizados.



HFT recopilada por farmacéutico mediante **entrevista clínica** y comparada con la recogida en el programa de AP (Turriano).



Datos recopilados:

- Edad.
- Sexo.
- Número de medicamentos crónicos.
- Discrepancias entre la HFT recopilada por farmacéutico e HFT reflejada en programa AP.

Tipo de discrepancias:

- Comisión.
- Dosis.
- Frecuencia horaria (FH).
- Omisión.

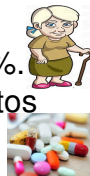


Además se analizaron las discrepancias que implicaban **medicamentos de alto riesgo según el proyecto español MARC** (medicamento de alto riesgo para pacientes crónicos, 2014).

Resultados

690 entrevistas

- Edad media 78a (35-102).
- Mujeres 50.4%.
- 7 medicamentos crónicos (2-16).



0.96 discrepancias por paciente

0.47 discrepancias por paciente

35% pacientes al menos 1

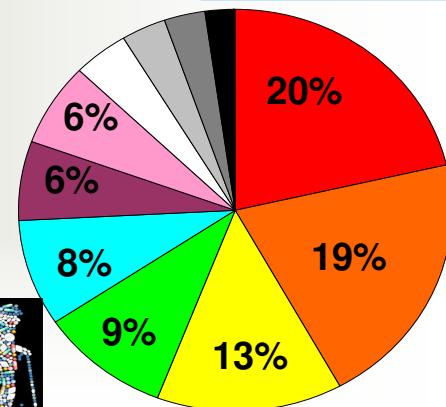
- Dosis **44%**
- FH **27%**
- Comisión **18%**
- Omisión **11%**

55% pacientes al menos una discrepancia

- Dosis **30%**
- Comisión **27%**
- FH **24%**
- Omisión **19%**



- BZD
- Dúricos asa
- ADOs
- Insulina
- B-bloqueantes
- Digoxina
- Espironolactona
- Antipsicóticos
- Corticoides
- Opioides
- Antiag plaq



Conclusiones

- ✓ Debido a que **más del 50%** de los pacientes mayores de 65 años y/o polimedificados presentan al menos una discrepancia con la HFT de AP, la **entrevista con el paciente tiene gran importancia**.
- ✓ La intervención farmacéutica sería importante para evitar posibles errores de medicación, haciendo recomendaciones para aumentar la seguridad del paciente, sobre todo **medicamentos de alto riesgo**.

