

HISTORIA FÁRMACO-TERAPÉUTICA RECOGIDA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS: ANÁLISIS DE DISCREPANCIAS



Sánchez Gundín J¹, Llorente Serrano M¹, Redondo Martínez MP², Moya Olmeda D², Martí Gil C¹, Barreda Hernández D¹.
¹Servicio Farmacia. Hospital Virgen de la Luz, Cuenca. ²Servicio Urgencias. Hospital Virgen de la Luz, Cuenca.

Objetivo

Valorar la calidad de la **historia fármaco-terapéutica (HFT) recogida en un Servicio de Urgencias (SU)** hospitalario mediante el análisis de discrepancias entre dicha historia y la medicación domiciliaria recogida por un farmacéutico durante la estancia en el servicio.

Material y métodos

- ✓ Estudio descriptivo prospectivo.
- ✓ 2 meses de duración (Enero'18-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** en base a HFT atención primaria (Turriano[®]) e informes alta hospitalaria y consultas hospitalarias (Mambrino XXI[®]).



Datos recopilados:

- Edad.
- Sexo.
- Número de medicamentos crónicos.
- Discrepancias entre la HFT recopilada por farmacéutico y en SU.

Tipo de discrepancias:

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



Además se recogió la frecuencia de discrepancias en medicamentos cuyo **tiempo de conciliación recomendado fuese menor de 4 h** (documento de consenso de conciliación de medicamentos en los SU, grupo REDFASTER, 2012).

Resultados

147 pacientes

- Edad media 80a (55-96).
- Hombres 56%.
- 7 medicamentos crónicos (3-16).



1.2 discrepancias por paciente

62% pacientes al menos una discrepancia

- Omisión **38%**
- Comisión **32%**
- Dosis **16%**
- FH **14%**



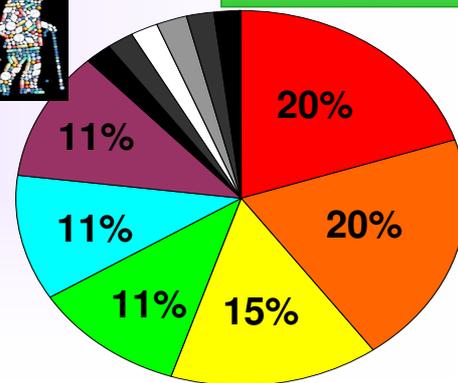
Fármacos con tiempo de conciliación menor de 4 h

0.3 discrepancias por paciente

23% pacientes al menos 1

- Omisión **28%**
- Comisión **28%**
- FH **28%**
- Dosis **16%**

- Terapia inh
- B-bloqueantes
- ADOs
- Insulina
- Antibióticos
- Ca-antagonistas
- Antiarrítmicos
- Ciclofosfamida
- Inh leucotrienos
- Metotrexato
- Nitratos
- Ag alfa adrenérg



Conclusiones

✓ La HFT recogida en los SU no coincide totalmente **en más de la mitad de los casos** con la medicación domiciliaria que los pacientes refieren estar tomando.

Conciliación de medicamentos

Es importante en estos servicios y constituye una oportunidad de mejora. La incorporación de un farmacéutico en el SU mejoraría la calidad de esta HFT y la intervención farmacéutica contribuye a mejorar la seguridad del paciente.

