

CONCILIACIÓN FARMACÉUTICA PARA MINIMIZAR LOS ERRORES RELACIONADOS CON LA MEDICACIÓN CRÓNICA EN PACIENTES EN TRATAMIENTO CON DIGOXINA



Martín Niño I, Sánchez Gundín J, Martínez Valdivieso L, Portela Sotelo A, Llorente Serrano M, Barreda Hernández D.
Servicio Farmacia. Hospital Virgen de la Luz, Cuenca

OBJETIVO

Analizar los errores de **conciliación** de **digoxina oral**, en pacientes en tratamiento domiciliario con **digoxina** que acuden al **Servicio de Urgencias (SU)**.

MATERIAL Y MÉTODOS:

- ✓ Estudio descriptivo prospectivo.
- ✓ 6 meses de duración (Septiembre'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 polimedicados** no institucionalizados.

Historia fármaco-terapéutica (HFT) recopilada por farmacéutico mediante **entrevista clínica**, comparada con la recogida en el programa de Atención primaria (AP Turriano) e informes de alta hospitalaria (Mambrino XXI).

Tipo de discrepancias:

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

Datos recopilados:

- Edad.
- Sexo.
- Número y tipo de discrepancias con digoxina entre la HFT de AP, la recogida en SU y la recopilada por el farmacéutico.
- Intervenciones fármaco-terapéuticas y su grado de aceptación.



RESULTADOS

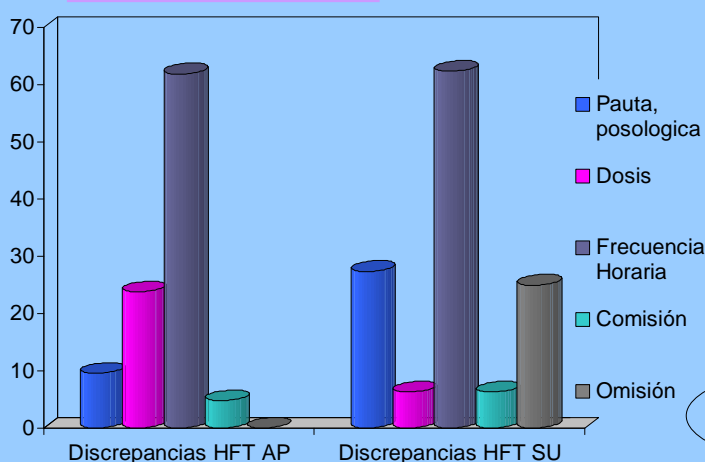
37 pacientes

- Edad media 81a (62-95).
- Mujeres 57%.

29 pacientes con **discrepancias**

37 discrepancias:

- ✓ 44% con la HFT de AP
- ✓ 27% con SU
- ✓ 27% en ambas



21 ingresos

9 Errores

Intervención farmacéutica

88,9% aceptación

CONCLUSIONES

- Se reafirma la **importancia de la conciliación farmacéutica** para potenciar la seguridad del paciente.
- Con **digoxina**, fármaco de estrecho margen terapéutico, estas medidas presentan una **mayor relevancia**, pequeñas variaciones en la pauta posológica pueden ocasionar niveles infraterapéuticos y falta de eficacia, o por lo contrario, intoxicaciones.

