

## EXPERIENCIA DE UN RESIDENTE DE CUARTO AÑO

Casamayor Lázaro, B; Iturgoyen Fuentes, D; Domínguez Herencias, S; García Esteban, B; Piqueras Romero, C; Berrocal Javato, MA.

Servicio de Farmacia. Hospital General Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina, Toledo.

### OBJETIVOS:

- Análisis de las Intervenciones Farmacéuticas (IF) realizadas durante el proceso de Conciliación de Medicamentos (CM) en un Servicio de Traumatología por un residente de cuarto año.
- Evaluación del grado de aceptación por parte del médico prescriptor de las IF derivadas de las actividades de conciliación.

### MATERIAL Y MÉTODOS:

Estudio cuasi-experimental prospectivo de un mes de duración (diciembre 2013).

#### Criterios de inclusión:

- Mayores de 75 años.
- Polimedicados ( 5 o más fármacos en historia farmacoterapéutica).
- Al menos una patología crónica además del motivo del ingreso.

Se realizaba diariamente

Conciliación de medicamentos: proceso formal de obtención de un listado completo y exacto de la medicación domiciliar del paciente y la comparación con la prescripción médica realizada durante el ingreso.

#### Fuentes de información empleadas en CM:

Medicación prescrita en Traumatología → orden médica formato papel.

Medicación domiciliar → entrevista clínica  
→ visor clínico (historia clínica primaria-especializada).  
→ registros de administración de enfermería de planta.

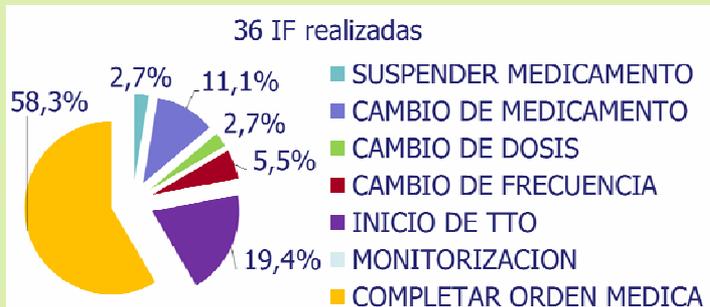
Grado aceptación de IF → visor clínico.

Las IF se clasificaron según las recomendaciones del tercer consenso de Granada:

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| Suspender el medicamento | Cambio de medicamento |
| Cambio de dosis          | Cambio de frecuencia  |
| Inicio de tratamiento    | Monitorización        |
| Completar orden médica   |                       |

### RESULTADOS:

Se revisaron 277 medicamentos correspondientes a 53 pacientes que cumplían criterios.



### CONCLUSIONES:

- ✓ La actuación del farmacéutico residente, como parte del equipo multidisciplinar, ha contribuido a resolver las discrepancias de medicación favoreciendo la continuidad del tratamiento farmacológico y garantizando su seguridad.
- ✓ A pesar de que el grado de aceptación ha sido favorable en buena parte de las IF, es necesario reforzar las actuaciones encaminadas a fomentar la correcta cumplimentación de la orden médica para evitar posibles errores de medicación.
- ✓ A fin de que tenga éxito, la CM ha de ser un objetivo y una responsabilidad compartida por todos los profesionales sanitarios implicados en el proceso asistencial.