



Revista Española de Cardiología



6019-13. CONCILIACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA E INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS AL ALTA COMO PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS EN PACIENTES CARDIOLÓGICOS HOSPITALIZADOS

María Segura, Cristina Calderón, José Miguel Hernández Riesgo, Esther Merino Lanza, Jesús Vargas López, Rosa Catalá, Mercedes Vinuesa, Nieves Tarín Vicente, Dirección Médica y Servicios de Farmacia y Cardiología del Complejo Hospitalario de Móstoles, Madrid.

Resumen

Antecedentes: Los errores de medicación son una causa importante de morbilidad, más frecuentes en ancianos, en ptes en transición asistencial (ingreso/alta), con comorbilidades y con ttos complejos.

Objetivos: Mejorar el cumplimiento terapéutico y evitar eventos adversos.

Métodos: Se informaba a ptes ingresados en Cardiología sobre sus ttos y se conciliaba su medicación valorando los ttos antes, durante y tras su ingreso. Se identificaban y resolvían los errores de prescripción o discrepancias no justificadas (DnJ), y el farmacéutico entregaba un esquema informativo de los ttos y horarios (programa Infowin). Se creó una base de datos con variables demográficas, diagnósticos, comorbilidades, número y pauta de fármacos, DnJ en el informe de alta y su resolución.

Resultados: De 1.250 ptes ingresados de nov.06 a abr.09 se revisó el informe de alta de 642. El 65,5 % eran hombres y la edad media fue de 72 años. Se incluyeron en el programa de información y revisión al alta el 71,2 % de ptes. Los diagnósticos eran SCA (58,6 %), dolor precordial (14,3 %) e ICC (6,5 %). El 58 % tenían HTA y hiperlipemia y el 25 % DM. Se prescribieron 7 fármacos por pte (64 % antiagregantes, 62 % hipolipemiantes, 57 % β -bloq, 49 % nitratos, 28 % bloq renina-angiotensina, 23 % antidiabéticos o insulina y 79 % ttos no CV). De los 457 ptes informados, en el 35,8 % se encontraron DnJ (media: 1,9 por pte). Las más frecuentes eran: omisión de pauta/horario de tto (181), de medicamento (50) y de dosis (40), y eran más habituales en ttos no CV. Los errores se subsanaron. El informe dado facilitó el seguimiento tras el alta, mejoró la comprensión y la satisfacción de profesionales, ptes y cuidadores.

Conclusiones: Este programa aumenta la seguridad de la prescripción, facilita la dispensación en la oficina de farmacia, ayuda la comprensión y el cumplimiento y evita efectos adversos de los ttos.