

El 87,5% de los pacientes al alta tienen alguna discrepancia en su medicación

- ***Son discrepancias que derivan de los cambios en la medicación de los pacientes durante los ingresos hospitalarios***
- ***La transición del paciente entre niveles asistenciales es una de las causas habituales de la aparición de errores asociados a la medicación***
- ***Para evitar duplicidades de tratamientos, interacciones, etc. es necesario el servicio de Conciliación de Medicamentos, coordinando a los farmacéuticos entre niveles asistenciales***
- ***Este ha sido el objeto de estudio piloto del programa Concilia Medicamentos, desarrollado por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos, en colaboración con la Universidad de Salamanca y laboratorios CINFA***

Durante los ingresos hospitalarios existe una alta probabilidad de que se modifiquen los tratamientos farmacológicos de los pacientes, y por ello la coordinación de los profesionales farmacéuticos entre niveles asistenciales representa una herramienta fundamental para evitar omisiones, duplicidades, interacciones, etc. La transición del paciente entre niveles asistenciales es una de las causas habituales de la aparición de errores asociados a la medicación.

Para evitar duplicidades de tratamientos, interacciones, etc. es necesario el servicio de Conciliación de Medicamentos, coordinando a los farmacéuticos entre niveles asistenciales.

Este ha sido el objetivo del estudio piloto de investigación Concilia Medicamentos, cuyos resultados se presentarán esta tarde en el marco del **X Congreso Farmacéutico de Castilla y León**, que se está celebrando en Salamanca. El objetivo del mismo ha sido validar los procedimientos de conciliación y un sistema de comunicación entre los farmacéuticos de los diferentes niveles. Dicho estudio se ha llevado a cabo en Avilés, Granada y Salamanca, y en él han participado 70 farmacéuticos comunitarios de 30 farmacias, 17 farmacéuticos de hospital de tres servicios hospitalarios y tres farmacéuticos de atención primaria.

Se trata del primer estudio de estas características realizado en España, que aúna la intervención profesional de farmacéuticos de los tres niveles asistenciales. El estudio ha analizado a 120 pacientes que habían sido dados de alta tras un ingreso hospitalario. A 34 de estos pacientes se les realizó el servicio de conciliación en la farmacia comunitaria, y a 86 de farmacia hospitalaria.

El 67% de los pacientes estudiados eran mayores de 65 años y el 82% estaban tratados con más de cinco medicamentos. En total se detectaron 336 discrepancias en los tratamientos (70,5% en farmacia hospitalaria y 29,5% en farmacia comunitaria), el 76%

justificadas y un 24% requirieron aclaración por el médico prescriptor. En el 87,5% de los pacientes se identificó alguna discrepancia, con una media de 3,49 discrepancias por paciente.

Una vez aclaradas, el 6,5% de las discrepancias se consideraron errores de conciliación. La discrepancia más frecuente en farmacia comunitaria fue "omisión de medicación" y farmacia hospitalaria "inicio de medicación".

El estudio de investigación concluye que el alto número de discrepancias que requirieron aclaración indica la necesidad del Servicio de Conciliación de la Medicación en farmacia comunitaria.

Concilia Medicamentos

El programa Concilia Medicamentos está formado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, miembros de Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria, la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), la Universidad de Salamanca, los Colegios de Farmacéuticos y las farmacias participantes de Asturias, Granada y Salamanca y los servicios de farmacia del Hospital San Agustín de Avilés, Hospital Virgen de las Nieves de Granada y el Hospital Universitario de Salamanca. Este proyecto cuenta con la colaboración de laboratorios Cinfa.*

** Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria (Foro AF- FC) está formado por el Consejo General de Colegios Farmacéuticos, la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC), la Fundación Pharmaceutical Care España y el Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada.*