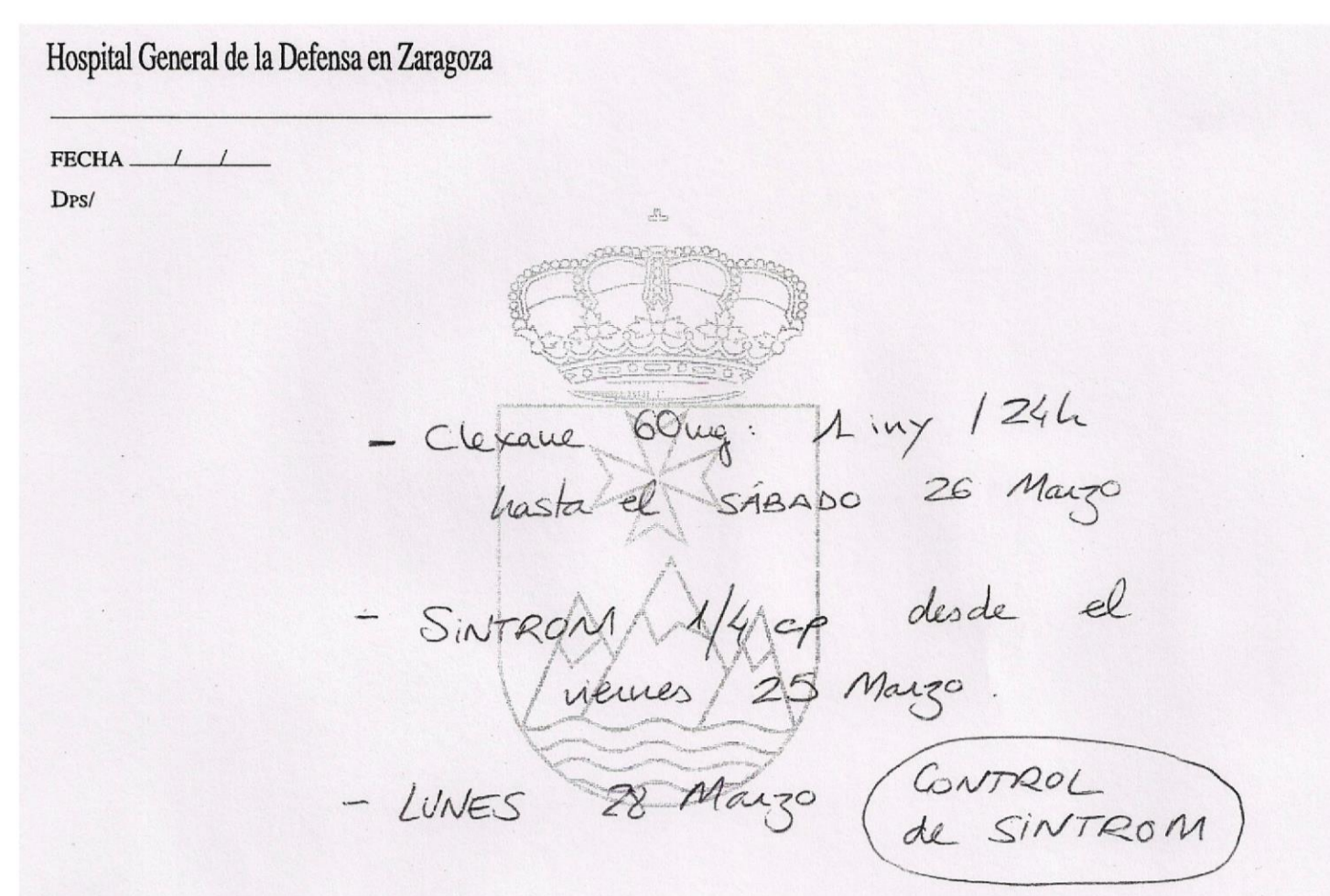


# CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN AL ALTA HOSPITALARIA: ANTICOAGULANTE ORAL ANTIVITAMINA-K.

Mateos Lardiés, AM,  
Mateos Lardiés, MT

## Varón, 80 años

Al alta hospitalaria después de una semana de ingreso, la mujer del paciente acude a la farmacia comunitaria a retirar el tratamiento prescrito con el alta (Clexane® 60mg; Zinnat® 500 mg)



## Intervención

Al ser el paciente habitual de la farmacia, conocemos su tratamiento farmacológico antes del ingreso, y el sintrom® prescrito al paciente por su médico de atención primaria es de 1 mg.

¿Le han hecho receta de sintrom®?

¿Le han facilitado algún comprimido de sintrom® al alta?

¿Tiene algún informe de alta o algún documento adicional?

## Tratamiento farmacológico habitual en receta electrónica

- Sintrom® uno geigy 1 mg 60 cp.
- Famotidina 40 mg 28 cp. 1/24 h.
- Angiodrox® 90 60 cp. 1/12 h.
- Lyrica® 25 56 cp. 1/8 h.
- Duodart® 0,5/0,4 mg 30 cp. 1/24 h.

Tratamiento  
GÉNERO DE VIDA: Normal  
DIETA: Normal  
MEDICACIÓN: Como tomaba previamente a su ingreso.  
- Clexane 60mg/24h hasta el SÁBADO 26 DE MARZO.  
- SINTROM 4MG: Desde el VIERNES 25 MARZO 1/4 de cp cada 24h. PRÓXIMO CONTROL EL LUNES 28 MARZO.  
- ZINNAT: 1cp cada 12horas durante 3 días más y suspender.  
Control por su médico de Atención Primaria y Especialista de Área.

Se informó y explicó a la cuidadora que el paciente ha de tomar 1 cp de sintrom® 1 mg y no ¼ del mismo y que para evitar errores posteriores advierta en el control que el sintrom® del que dispone es de 1 mg.

Se repasó con la cuidadora el uso del clexane® y del resto del tratamiento.

## Resultado

El paciente procedió a tomar la dosis correcta del sintrom® evitando los posibles riesgos derivados de una dosis incorrecta.

## Conclusiones

El farmacéutico comunitario por sus conocimientos, profesionalidad, accesibilidad y situación al ser el primer profesional sanitario al que el paciente ve tras el alta hospitalaria, puede y debe contribuir a la conciliación del tratamiento farmacológico al alta hospitalaria y debe estar alerta para detectar las modificaciones en sus prescripciones. Con una mayor coordinación entre los diferentes profesionales que acompañan al paciente en su paso entre los diferentes niveles asistenciales, y la integración del farmacéutico comunitario en dichos equipos ayudaría a minimizar errores incluso en pacientes no habituales de la farmacia.