CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN AL ALTA HOSPITALARIA EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Molinero A[1], Escribano-Molinero R[2].

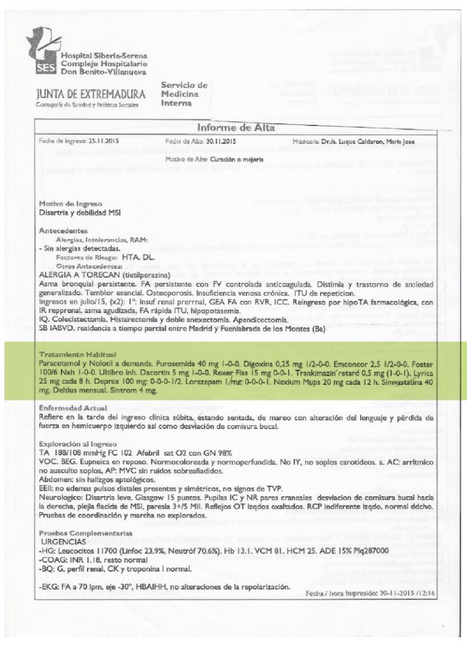
[1] Farmacéutica comunitaria en Fuenlabrada, [2] Alumna de la F. Farmacia de la UCM.

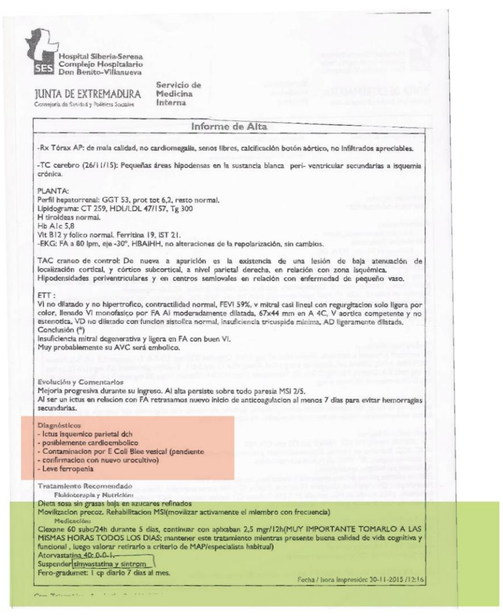
PALABRAS CLAVE: Conciliación de la medicación, Errores de medicación.

Nº 224

Introducción

La Conciliación de la Medicación (CM) en Farmacia Comunitaria es el servicio profesional en el que el farmacéutico realiza una comparación sistemática y protocolizada de la lista de medicamentos utilizados por el paciente, antes y después de una transición entre niveles asistenciales, con el objetivo de asegurar la necesidad, efectividad y seguridad del tratamiento farmacológico actual realizando las oportunas intervenciones, en coordinación con los profesionales sanitarios implicados (Foro AF-FC, 2014).





Presentación

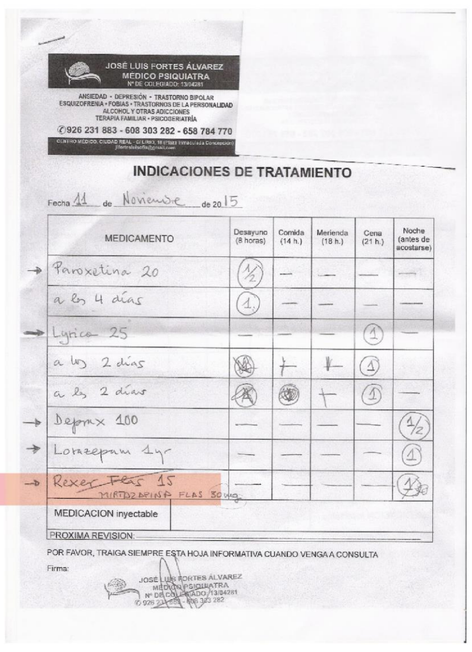
Paciente de 86 años, con FA persistente con FV controlada anticoagulada, distimia y trastorno de ansiedad generalizado, temblor esencial e insuficiencia venosa crónica, (itinerante entre dos comunidades autónomas) que acude a la farmacia comunitaria después de haber visitado al médico de atención primaria (MAP), con diagnóstico al alta (en otra comunidad autónoma) de Ictus Isquémico parietal derecho cardioembólico.

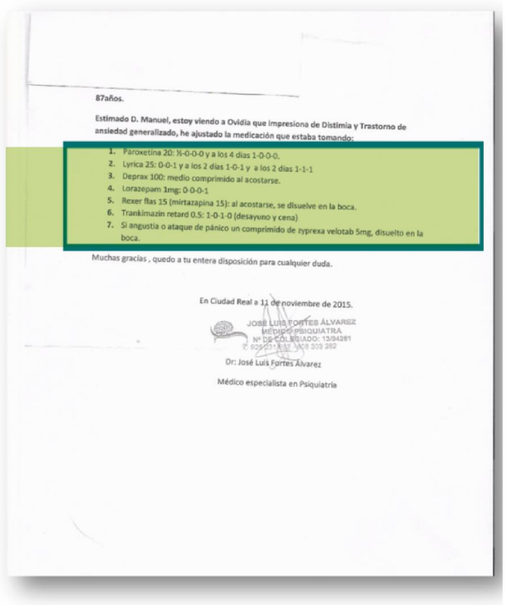
Tratamiento al ingreso según informe: Furosemida, Digoxina, Emconcor 2,5 mg, Rexer Flas 15 mg, Trankimazin R 0,5 mg, Lyrica 25 mg, Deprax 100 mg, Lorazepam 1 mg, Nexium 20 mg, Simvastatina 40 mg, Sintrom 4mg.

Tratamiento al alta según informe: Clexane 60 mg, Apixaban, Atorvastatina 40 mg.

Tratamiento psiquiatra privado según informe: Paroxetina 20 mg, Rexer Flas 15 mg.

Prescripciones de receta informatizada: Seguril, Digoxina, Sintrom 4 mg, Simvastatina 20 mg, Atorvastatina 40 mg, Mirtazapina flas 30 mg, Trankimazin R 0,5 mg, Lyrica 25 mg, Deprax 100 mg, Lorazepam 1 mg, Amlodipino 5 mg.





Intervención

- Realizar una **lista completa de medicamentos** que tiene prescritos el paciente antes de su ingreso hospitalario y compararla con la prescripción al alta.
- **Identificar discrepancias** (D) y **errores de medicación** (EM) después del alta hospitalaria. Las discrepancias se clasificaron según los criterios del Documento de Consenso en Terminología y Clasificación en CM de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. (SEFH, 2009).
- **Comunicar telefónicamente con los médicos prescriptores para resolver las discrepancias no justificadas** (DNJ).
- **Resolver los EM a través de la intervención farmacéutica.**

Resultados

- **Discrepancias justificadas (DJ):**
  - Sustitución terapéutica: Simvastatina 20 mg/Atorvastatina 40 mg, Sintrom/Clexane-Apixaban.
- **Discrepancias no justificadas (DNJ) que requieren aclaración:**
  - Diferente dosis: Rexer Flas 15 mg / Mirtazapina Flas 30 mg.
  - Duplicidad: Simvastatina 20 mg/Atorvastatina 40 mg.
  - Omisión de un medicamento: Emconcor 2,5 mg, Paroxetina 20 mg.

Llamada telefónica al MAP: No tiene constancia de que la paciente tome Paroxetina 20 mg, no sabe por qué hay un cambio de dosis de Mirtazapina, ha olvidado prescribir Clexane y Apixaban, ha duplicado las estatinas.

Llamada telefónica al hospital donde había ingresado la paciente: No tienen acceso al historial farmacoterapéutico de la paciente y la medicación al ingreso es referida por los familiares. Corroboran que necesita Clexane, Apixaban, Atorvastatina.

Llamada telefónica al MAP de otra comunidad autónoma: Sin respuesta.

Llamada telefónica al psiquiatra: Redujo hace tiempo la dosis de Mirtazapina a 15 mg, añadiendo Paroxetina 20 mg, en su ficha aparece que tiene prescritos Amlodipino 5 mg y Emconcor 2,5 mg.

Dispensar de acuerdo con el MAP: Seguril, Digoxina, Atorvastatina 40 mg, Mirtazapina flas 15 mg, Trankimazin R 0,5 mg, Lyrica 25 mg, Deprax 100 mg, Lorazepam 1 mg, Amlodipino 5 mg, Emconcor 2,5 mg, Clexane 60 mg, Apixaban, Paroxetina 20 mg.

Tiempo empleado en la resolución: 60 minutos

Conclusiones

Cualquier transición asistencial entre niveles constituye un punto crítico para la seguridad del paciente ya que se pueden