

SERVICIO DE CONCILIACIÓN AL ALTA HOSPITALARIA A PACIENTE POLIMEDICADO EN UNA FARMACIA COMUNITARIA EN CASTELLÓN

Autora: Lorena Monferrer Rodriguez
Co-autor: Arturo Baltanás Latasa

INTRODUCCION



Hospital Univ. General de Castellón.

PACIENTE: 71 años

Alta en Servicio de cardiología

MOTIVO DE INGRESO: infarto de miocardio.

INTERVENCIÓN: Stent cardiaco

ANTECEDENTES: Diabetes tipo I
ACV anterior



OBJETIVO

Describir las discrepancias identificadas en la conciliación de la medicación al alta del paciente con el fin de optimizar el tratamiento.

DESCRIPCIÓN DEL CASO:



El paciente **ACEPTA** Firmando el Consentimiento Informado.



Ofrecemos el servicio.



X dias

Paciente-cliente habitual de la farmacia. Se observan **cambios en el tratamiento** tras el alta hospitalaria

- Requisitos para Servicio de Conciliación:
- Alta en las últimas 72h en el hospital de referencia.
 - Mayor de 18 años
 - Al menos 1 medicamento crónico.
 - Disponer de información fiable al alta hospitalaria

RESOLUCIÓN:

Medicamento	Indicaciones	Observaciones
Ramipril 2,5mg	Inicio	Omisión
Ivabracina 5mg	Inicio	Omisión
Sacubitrilo/Valsartán, AAS 100mg, Bisoprolol 5 mg.	Inicio	
Atorvastatina 40 mg	Sustitución	
Rosuvastatina 20mg/Ezetimiba 10mg.	Cambio dosis/vía/frec.	

Se observan **6 discrepancias** en el tratamiento:

- **2 Omisiones**: Ramipril 2,5mg e Ivabracina 5mg.
- **3 Inicios**: Sacubitrilo/Valsartán, AAS 100mg, Bisoprolol 5 mg.
- **1 Sustitución**: Atorvastatina 40 mg por Rosuvastatina 20mg/Ezetimiba 10mg.

Analizamos dichas discrepancias. Se consideran **JUSTIFICADAS** Por la nueva situación del Paciente tras el alta hospitalaria



Explicamos al paciente como Deben ser administrados los Nuevos fármacos para fomentar la adherencia al tratamiento y Poder detectar posibles PRM. Seguimiento a las 7,30 y 60 dias Tras el alta hospitalaria.



CONCLUSIONES

Ofrecer este servicio ha mejorado la relación paciente-farmacéutico y ha proporcionado la información necesaria para hacer un **uso correcto** de su medicación **evitando posibles errores de medicación y PRM derivados** de los cambios de tratamiento, nuestro objetivo final como **farmacéuticos comunitarios**.