



# CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN EN EL INGRESO Y AL ALTA COMO ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Jiménez Buñuales MT, Martínez Sáenz MS, González Diego P,  
Cestafe Martínez A. Rábade Iraizoz JR.

## CONFERENCIA EUROPEA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Implementación de prácticas seguras en el  
marco de la acción colaborativa PaSQ

**Madrid, 21 de octubre de 2015**



CAPÍTULO

# 14

FORTALECIMIENTO  
DEL SISTEMA PÚBLICO  
DE SALUD DE LA RIOJA

## III Plan de Salud La Rioja 2015-2019

Dar prioridad a las personas



Coordinador: Piserra Bolaños, Carlos

Expertos/as: Antón Botella, Francisco; Arcóiz Campos, Carmen; Cerro Berguillo, Yolanda; Delgado Boltón, Roberto Carlos; Díaz de Cerio Cantueñas, Pedro; Enrech Larrea, Joaquín; Gil Redrado, Alejandra; Jiménez Buñuales, María Teresa; Mayado Carbejo, Teresa; Martínez Sáenz, María Soledad; Martínez Torre, María Inmaculada; Miripuri Verho, Eduardo; Mustiá Pérez, Victoria



1\_Logo ISO 9001 (año 2010).JPG



2\_Logo EMAS.jpg



2\_Logo ISO 14001 (año 2010).JPG



3\_Logo OHSAS 18001 (año 2010).JPG



4\_Logo ISO 27001 (año 2010).jpg



5\_UNE 179003 (año 2013).JPG



6\_Logo PAS 99\_2006 (año 2010).JPG



7\_Logo Q\_PUEBLO ORO CALIDAD (1).jpg

# Hospital San Pedro

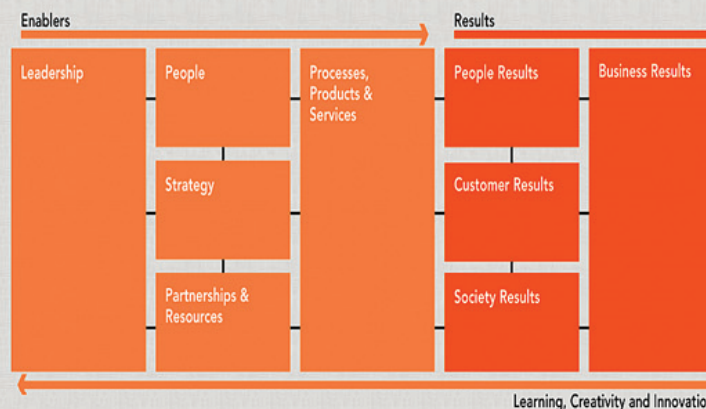
# Fundación Hospital Calahorra



# Equipo de Trabajo

- **LIDERAZGO.** Juan Ramón Rábade (Dirección de Área del Servicio Riojano de Salud), Carlos Piserra (Dirección Médica de HSP), Marta Zabaleta (Dirección Médica de FHC), Yolanda Caro (Subdirección de Enfermería de HSP), Azucena Barado (Dirección de Enfermería de FHC). M<sup>a</sup> Teresa Jiménez (Medicina Preventiva de FHC), M<sup>a</sup> Soledad Martínez (Subdirección de Enfermería de Atención Primaria).
- **ESTRATEGIA.** Belén Ruiz y Pilar Sáenz (Servicio de Planificación, Evaluación y Calidad), Carmen Sáenz (Dirección General de Prestaciones y Farmacia).
- **ALIANZAS Y RECURSOS.** Ana Marauri (Servicio de Farmacovigilancia), Raquel Lahoz (Unidad Funcional de Historia Clínica Electrónica).
- **PACIENTES Y USUARIOS:** Silvia Güemes (paciente de HSP) y M<sup>a</sup> Victoria Castillo (usaria de FHC).

## MODEL CRITERIA



- **PROFESIONALES.** Valentín Lisa, Rosana Soriano y Pedro Marco (Unidad de Corta Estancia de HSP), Jose Antonio Oteo, Valvanera Ibarra, Jose Ramón Blanco y Lluís Letola (Servicio de Infecciosas de HSP), Carlos Sola, Manuel Vallejo, Francisco José Sanjuan, Justo Lajusticia, Jesús Castiella y Jorge Naya (Medicina Interna de FHC), Carlos Sainz de Rozas y M<sup>a</sup> Fe Hurtado (Farmacia de HSP), Jara Gallardo y M<sup>a</sup> Jesús Alfaro (Farmacia de FHC), Paulino González (Medicina Preventiva y Gestión de Calidad del Hospital Reina Sofía de Tudela). Victoria Musitu (Proceso estratégico de Seguridad del Paciente y Unidad Funcional de Gestión de Riesgos para la Seguridad del Paciente de FHC).



# Análisis DAFO

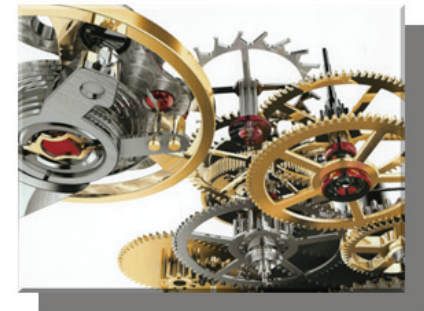




# Generación de la lista de medicación actual



## Responsabilidad compartida



# Proceso de conciliación de la medicación en asistencia aguda



Casa

Entrevista con  
paciente/familia



Bolsa con  
Medicamentos



Historia Clínica  
Atención  
Primaria

Fuentes



**Mejor Historia  
de Medicación  
Posible**

**Mejor Plan de  
Medicación al  
alta Posible**



Casa

Prescripciones  
al alta



Informe al alta



Medicación  
del paciente

FORMULARIO CONCILIACIÓN

Nueva Toma - Conciliación medicación: Ingreso-Alta - APELLIDOS00609 APELLIDODOS7500609, HOMBRES - W

### Nueva Toma - Conciliación medicación: Ingreso-Alta - 701

Fecha Toma: 22/07/2013 Hora Toma: 12:04:32 h:mm:ss

Medicación 6-10 Medicación 11-15 Medicación 16-20

Toma de datos:

Alergias:

Intolerancias:

Historia clínica  
Entrevista paciente-cuidador  
Otros

Fuente de información:

**TRATAMIENTOS NO PRESCRITOS**

Uso de otros tratamientos no prescritos farmacológicamente:

**OBSERVACIONES**

Observaciones:

**MEDICAMENTO 1**

Medicamento, especialidad:

Dosis:

Frecuencia:

Fecha y hora última dosis administrada:

Existencia de discrepancia medicamentosa:

JUSTIFICADA. Sustitución terapéutica según guía del hospital

- Si requiere aclaración. Omisión de medicamento
- Si requiere aclaración. Inicio de tt\*, sin justificación clínica
- Si requiere aclaración. Diferente dosis, vía o frecuencia
- Si requiere aclaración. Duplicidad
- Si requiere aclaración. Interacción
- Si requiere aclaración. Mantener tt\* contraindicado durante ingreso
- Si requiere aclaración. Prescripción incompleta

Soporte Funcional  
Historia Clínica Electrónica

Buscar Valores - Windows Internet Explorer

Buscar Valores

Descripción:

Código	Descripción
FUROSEMIDA 20 MG INYECTABLE S AL...	FUROSEMIDA 20 MG INYECTABLE S...
FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDOS	FUROSEMIDA 40 MG 10 COMPRIMIDO
FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDOS	FUROSEMIDA 40 MG 30 COMPRIMIDO
FUROSEMIDA APOTEX 40MG 10 COMP.	FUROSEMIDA APOTEX 40MG 10 COV
FUROSEMIDA APOTEX 40MG 30 COMP.	FUROSEMIDA APOTEX 40MG 30 COV
FUROSEMIDA BEKAL 40MG 10 COMPRI...	FUROSEMIDA BEKAL 40MG 10 COMP



Gobierno de La Rioja  
www.larioja.org








Gobierno de La Rioja  
[www.larioja.org](http://www.larioja.org)



**RESULTADOS**



 <b>PACIENTES CARACTERISTICAS</b>	<b>FHC 203 (27,1%)</b>	<b>HSP 547 (72,9%)</b>	<b>GLOBAL 750</b>
<b>Sexo</b>  <b>Varones</b>  <b>Mujeres</b>	<b>97 (47,8%)</b>  <b>106 (52,2%)</b>	<b>317 (57,9%)</b>  <b>230 (42,1%)</b>	<b>414 (55,2%)</b>  <b>336 (44,8%)</b>
<b>Edad en años (DE)</b>  <b>Intervalos de edad</b> <b>&lt; 65</b> <b>65-79</b> <b>≥ 80</b>	<b>73,3 (DE 14,7)</b>  <b>34 (16,7%)</b> <b>72 (35,5%)</b> <b>97 (47,7%)</b>	<b>64,4 (DE 19,7)</b>  <b>249 (45,5%)</b> <b>131 (23,9%)</b> <b>167 (30,5%)</b>	<b>283 (37,7%)</b> <b>203 (27,1%)</b> <b>264 (35,2%)</b>
<b>Número de medicamentos</b> <b>Media (DE)</b> <b>Rango</b>			<b>1818</b> <b>2,6 (DE 4)</b> <b>3,18</b>

**3.155 prescripciones**



**2.313 no discrepancias (73,4%)**

**821 discrepancias justificadas (26%)**

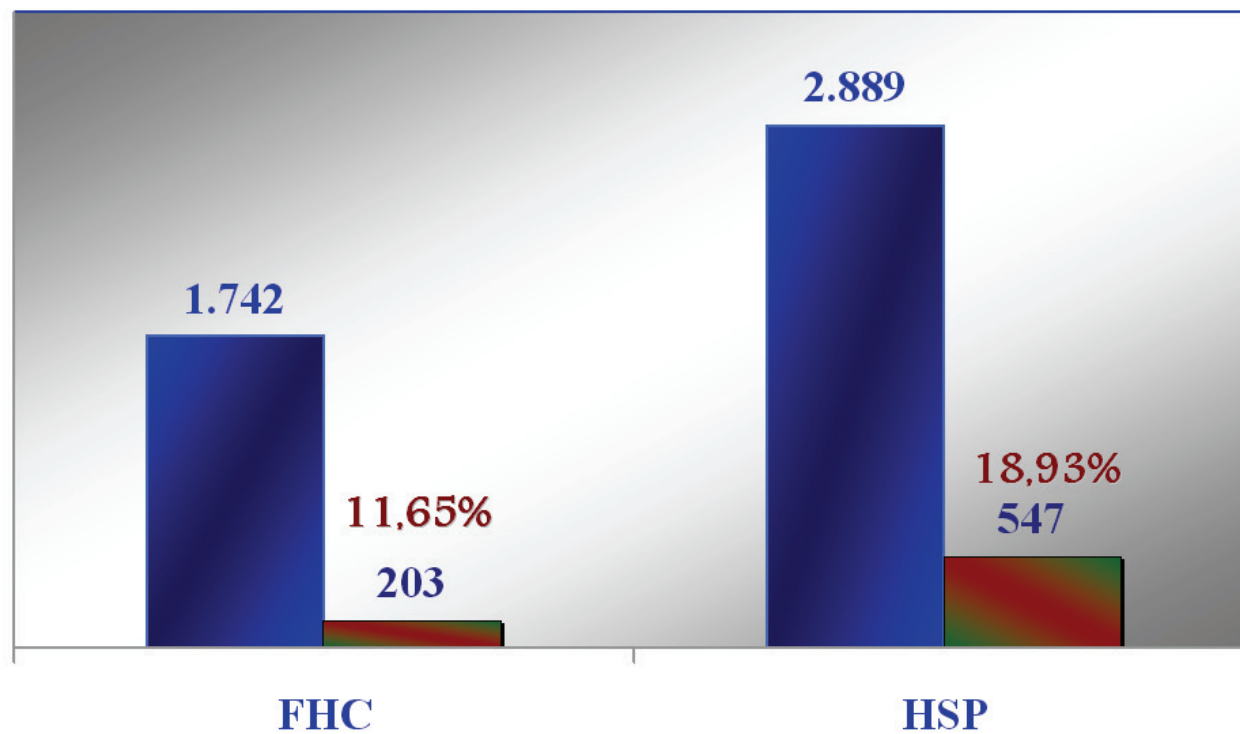
**21 discrepancias no justificadas (0,6%)**



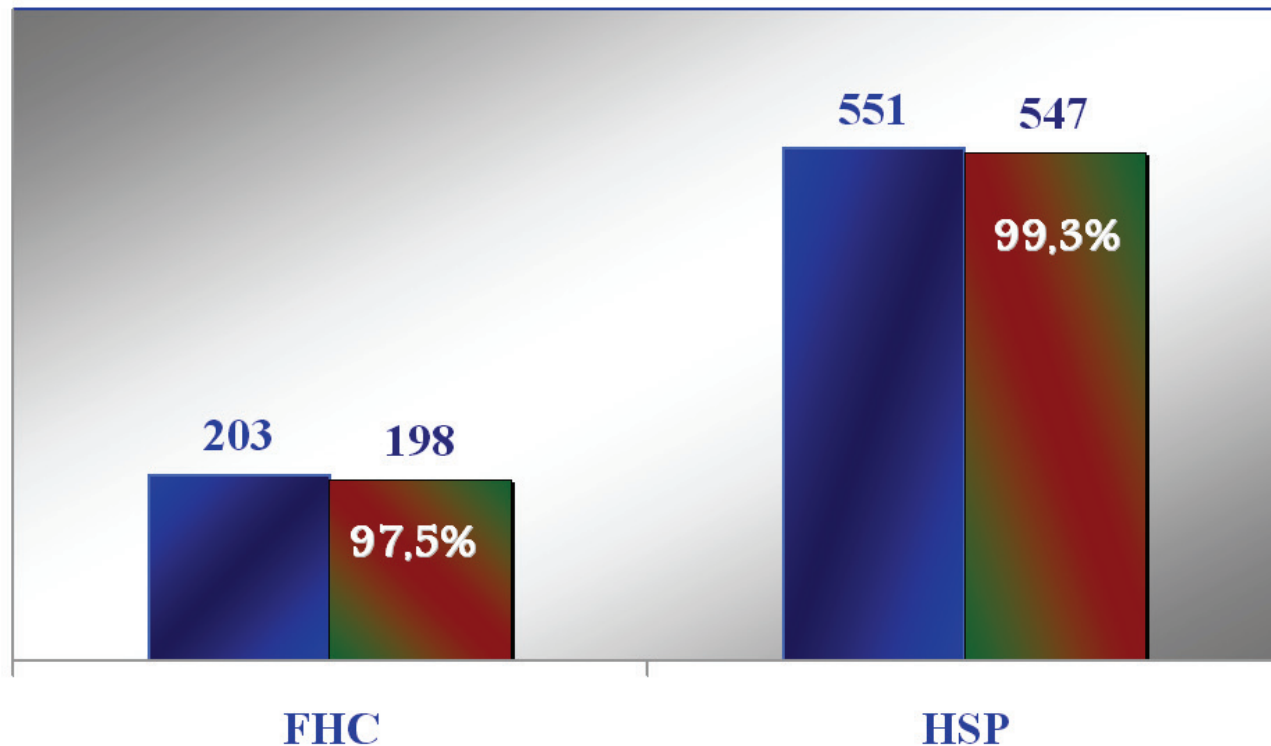
Gobierno de La Rioja  
[www.larioja.org](http://www.larioja.org)



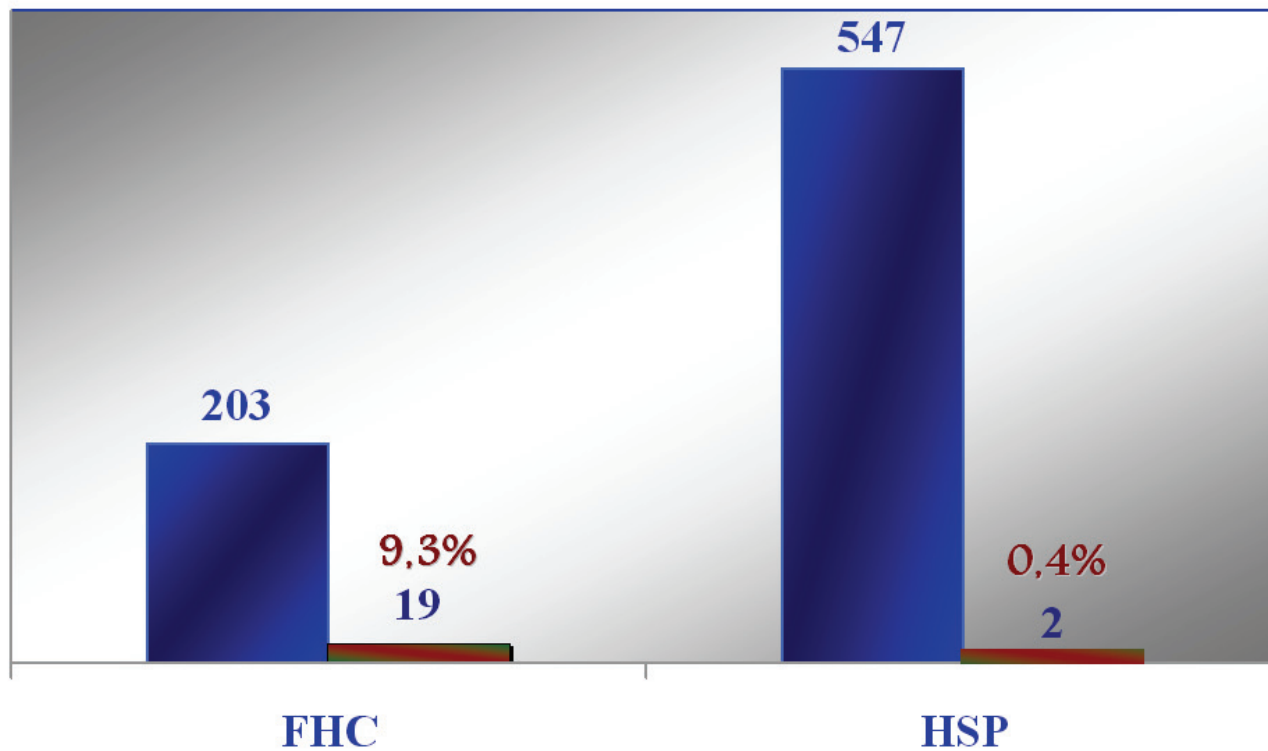
# INDICE DE COBERTURA



# INFORMES DE CONCILIACIÓN



## DISCREPANCIAS NO JUSTIFICADAS



# CONCLUSIONES

- Los errores de la medicación son una de las principales causas de morbilidad en los pacientes hospitalizados.
- Una organización sanitaria que busque la excelencia requiere la implantación de medidas que eviten daños a los pacientes atribuibles a la asistencia sanitaria.
- Gracias a la iniciativa de mejora de la calidad y seguridad de pacientes, hemos trabajado en conciliación de la medicación de forma sistemática y a la par Hospital San Pedro y Fundación Hospital Calahorra y ahora podemos centrarnos en las áreas de mejora detectadas.



GRACIAS