



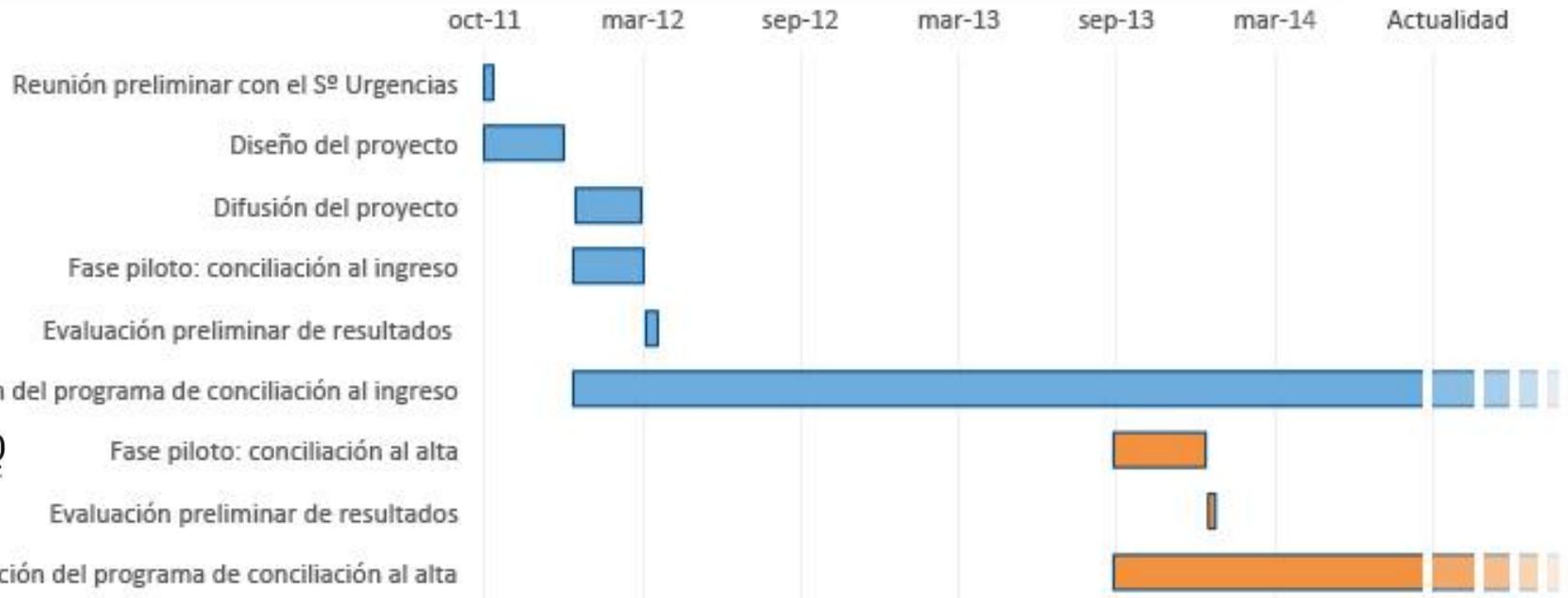
# Consolidando la conciliación de la medicación en las transiciones asistenciales

Conferencia Europea de Seguridad del Paciente

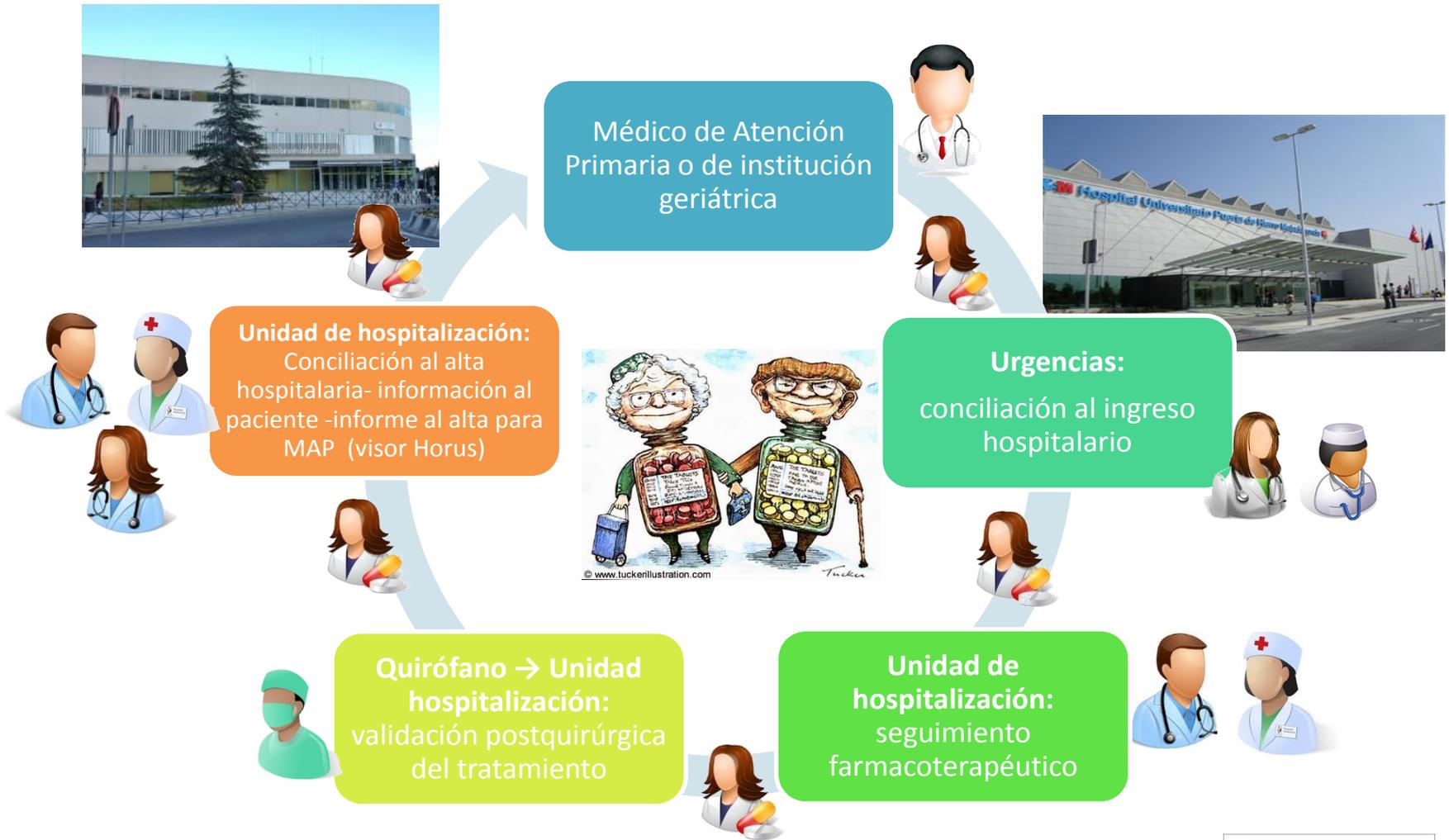
Implementación de prácticas seguras en el marco de la acción colaborativa PaSQ

Madrid 21 de octubre de 2016

# Cronograma del proyecto



# Continuidad asistencial interniveles



# Selección de pacientes

- **Criterios de inclusión:**

- Pacientes ingresados a través del Servicio de Urgencias del HUPHM.
- Que aportan información suficiente y completa sobre su tratamiento habitual.

- **Solo conciliación al ingreso:**

- > 75 años
- Institucionalizado
- Polimedicado ( $\geq 6$  principios activos diferentes).

- **Conciliación al ingreso y alta:**

- > 75 años
- Ingreso urgente a Traumatología.

- **Criterios de exclusión:**

- Pacientes cuya situación clínica es crítica y el pronóstico a muy corto plazo es desfavorable.



# Comunicación del perfil farmacoterapéutico

Modificar Toma - Farmacia - Conciliación de tratamiento - Agudización de - Microsoft Internet Explorer

## Modificar Toma - Farmacia - Conciliación de tratamiento -

**B118.1**

Fecha Toma  Hora Toma 18:01:35 hh:mm:ss  Recálculo Automático

Tratamiento domiciliario al ingreso	<p>El tratamiento habitual de la paciente según el informe de residencia " , con fecha es:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Adiro 100mg: 1-0-0</li><li>- Furosemida 40mg: 1-0-1</li><li>- Amlodipino 5mg: 1-0-0</li><li>- Foster 100/6 Inhalador: 2-0-2</li><li>- Spiriva Respimat 2.5mg: 1-0-0</li><li>- Omeprazol 20mg: 1-0-0</li><li>- Omnic Ocas 0.4mg: 0-0-1</li><li>- Sinemet Plus 100/25mg: 1-1-1</li><li>- Zyloric 100mg: 0-0-1</li><li>- Meiact (cefditoren) 400mg: 1-0-1 (del 18 al 25 de marzo 2014).</li></ul>
Fuentes de información	<p>Entrevista paciente-familiares Horus <b>Informe de residencia</b> Otros Informes Revisión de medicación</p>
Fecha Informe	<input type="text"/> dd/mm/yyyy
Telefono de contacto	416165/416476

De cara al alta, si se mantiene el tratamiento con bromuro de tiotropio, se recomienda revisar la posología habitual de Spiriva **Respimat** que venía recibiendo el paciente previo al ingreso. La dosis recomendada para la presentación Respimat de es de 5 microgramos de tiotropio administrados en **dos pulsaciones** una vez al día y a la misma hora.

Cancel Recalcular Seleccionar Anteriores Aceptar + Imprimir Aceptar + Informe Aceptar

# Análisis de discrepancias



### Conciliación de tratamiento al ingreso hospitalario

**NHC:**                    **HABITACIÓN:** NII21G                    **FECHA DE INGRESO:** 16/06/2014

**EDAD (años):** 90                    **SEXO:** Mujer                    **MOTIVO DE INGRESO:** fractura peritrocantérea de fémur derecho.

**PACIENTE:**

**INSTITUCIONALIZADO:**                    **ALERGIAS:**

SI                     SI

No                     No

**ESPECIFICAR:**  
Alergia a Penicilina, y Sulfamidas

**ANTECEDENTES PERSONALES:**

Alergia a Penicilina, y Sulfamidas  
HTA  
No DM, no DL  
Cardiomiopatía isquémica  
Enfermedades de demencia de cuerpos de Levy  
Hernia de hiato  
Osteoartritis general  
Restos de metralia en tobillo derecho  
FX bimalolear de tobillo cerrada  
IQ, Cloristectomía, catarata

Situación basal: Deterioro cognitivo, camina con ayuda.  
Vive en residencia

**TRATAMIENTO HABITUAL:**

El tratamiento habitual de la paciente según el informe de residencia "XXXX", con fecha 15/06/2014 es:

- Adiro 100mg comp 0-1-0
- Omeprazol 20mg cáps: 1-0-0
- Carvedilol 6,25mg comp: 1/2-0-1/2
- Losartan/HCT 50/12,5 mg comp: 1-0-1
- Torsemida 2,5mg comp: 0-1/2-0
- Citalopram 20mg comp: 1-0-0
- Quetiapina 100mg comp: 0-0-1/2
- Diltiazem 192mg cáps: 0-0-1
- Moxicol sobres: 1-0-1
- Onbrez Breezhaler 150mg inh: 1-0-0
- Atrovent 40mg inh: 1-1-1 (con cámara)
- Optava solución oftálmica: 1-1-1
- Tobradex colirio: 1-1-1 (del 14 al 22/06/2014)

**DISCREPANCIAS:**

Se recomienda:

- Valorar la posibilidad de que la paciente aporte la presentación de torsemida de 2,5 mg, ya que con la especialidad disponible en Farmacia (10mg) está prescrito el doble de dosis de su posología habitual.
- Suspender una de las 2 líneas prescritas de enoxaparina. Y valorar ajuste de dosis si el CICr se mantiene por debajo de 30ml/min.
- Valorar la necesidad de tratamiento laxante teniendo en cuenta:
- Tener en cuenta:
- Losartan es un principio activo disponible en el hospital.
- La hidroclorotiazida puede sustituirse en caso necesario por hidroclorotiazida de liberación prolongada (CFT).

**RECOMENDACIONES AL ALTA**

**Adherencia y tolerancia:**

Farmacéutico responsable: Virginia Saavedra Quirós                    Fecha: 16/06/2014

Página 1 de 1

### ORDENES DE TRATAMIENTO

Horas: 14:07

**NHC:**                    **Paciente:**

**Proceso:**                    **Edad:** 90 Años                    **Servicio:** TRA

**Inicio Proceso:**                    **Alerta:** SULFAMIDAS Y TRIMETOPRIM/PENICILINAS                    **Cama:**

Principio Activo	Especialidad	Via	Dosis y Unidad		Fecha Inicio	Fecha Fin	Observaciones
			Frecuencia				
PA ACETILSALICILICO ACIDO 100 MG COMPRIMIDO (ADIRO 100 MG COMPR)		VO	100 mg	Ceñida	16/06/2014 01:59		
PA ENOXAPARINA	ENOXAPARINA 40 MG JERINGA (CLEXANE 40 MG JGAS)	SC	1	21 HORAS	16/06/2014 01:14		
PA METAMIZOL	METAMIZOL 2 G AMPOLLA (NOLOTEL 2G AMP 5 ML)	IV	1	CADA 8 HORAS (0-8-16)	16/06/2014 01:14		almemar con paracetamol
PA PARACETAMOL	PARACETAMOL 1 G 100 ML VIAL (PERFALGAN 1G IV 10 MG/ML 100 ML C12)	IV	1	CADA 8 HORAS (0-8-16)	16/06/2014 01:14		
PA OMEPRAZOL	OMEPRAZOL 40 MG VIAL (OMEPRAZOL 40 MG VIAL IV)	IV	1	CADA 24 HORAS (0 HORAS)	16/06/2014 01:14		
PA ENOXAPARINA	ENOXAPARINA 40 MG JERINGA (CLEXANE 40 MG JGAS)	SC	1	17 HORAS	16/06/2014 01:12		
PA TOBRAMICINA	COLIRIO TOBRAMICINA 0.3% (TOBREX, TOBREX 0.3% COLIRIO 5 ML)	T.OFTL	1	De-Co-Ce	16/06/2014 01:10		
PA TORASEMIDA	TORASEMIDA 10 MG COMPRIMIDO (LITUL 10 MG COMPR)	VO	0.25	Ceñida	16/06/2014 01:09		1/4 de pastilla
PA SIN P.A.	MEDICAM NO INCLUIDO EN GUIA	OTRAS	1	De-Co-Ce	16/06/2014 01:07		optava solucion colirio pedir a familia
PA SIN P.A.	MEDICAM NO INCLUIDO EN GUIA	OTRAS	1	De-Ce	16/06/2014 01:06		losartan/hidroclorotiazida pedir a familia
					16/06/2014 01:05		onbrez breezhaler pedir a familia
					16/06/2014 01:01		media desayuno y cena
					16/06/2014 01:00		
					16/06/2014 01:00		
					16/06/2014 00:59		
PA QUETIAPINA	QUETIAPINA LIB PROLONG 50 MG COMPR (SEROQUEL PROLONG 50 MG COMPR)	VO	1	Cena	16/06/2014 00:58		a las 20h

VS

- ✓ Situación clínica actual
- ✓ Gráfica de evolución de constantes vitales
- ✓ Analítica

# Check list para la conciliación y validación de tratamiento

## 1. Situación basal y clínica del paciente:

- ✓ Consciente y/u orientado
- ✓ Inestabilidad hemodinámica/impresión de gravedad/mal pronóstico

## 2. Tolerancia oral:

- ✓ Dieta absoluta
- ✓ Previsión de iniciar tolerancia oral
- ✓ SNG
- ✓ Riesgo de broncoaspiración

## 3. Analítica:

- ✓ Función renal
- ✓ Niveles séricos de sodio y potasio
- ✓ Niveles séricos de fármacos
- ✓ Parámetros que determinen anemia: Hb, VCM, Fe, ferritina, IST
- ✓ Plaquetas

## 4. Cirugía:

- ✓ INR
- ✓ Administración de medicamentos en el perioperatorio.

## 5. Medicamentos no incluidos en la guía farmacoterapéutica del Hospital:

- ✓ Aplicación del protocolo de intercambio farmacoterapéutico.

## 6. Fármacos de alto riesgo:

- ✓ Digoxina
- ✓ Anticoagulación/antiagregación
- ✓ Metotrexato oral
- ✓ Opiáceos
- ✓ Insulina...

## 7. Criterios de prescripción inadecuada en el paciente anciano:

- ✓ Criterios STOPP/START
- ✓ Criterios de Beers
- ✓ Lista PRISCUS

## 8. Profilaxis ETV:

- ✓ Riesgo trombótico.
- ✓ Riesgo de sangrado: trombopenia, alteración de la coagulación, hepatopatía.

## 9. Gastroprotección:

- ✓ Antecedentes de úlcera.
- ✓ AINEs.
- ✓ Antiagregación/anticoagulación.
- ✓ Otros fármacos que favorecen el sangrado: ISRS, corticoides...

## 10. Consideraciones específicas de algunos fármacos:

- ✓ Antihipertensivos: Control de TA.
- ✓ Diabetes: control de glucemias.
- ✓ Laxantes:
  - ✓ Antecedentes de estreñimiento.
  - ✓ Tratamiento con fármacos que favorecen el estreñimiento (opiáceos, antagonistas de canales de calcio...).
  - ✓ Inmovilismo, SCA...
- ✓ Suplementos minerales:
  - ✓ Valorar el grado de estabilidad clínica, niveles analíticos y duración de tratamiento.
- ✓ ISRS: síndrome de retirada, incrementan INR, favorecen hiponatremia.
- ✓ Antiparkinsonianos: reintroducir tan pronto como sea posible.
- ✓ Benzodiazepinas: no recomendadas si insuficiencia respiratoria.
- ✓ Antipsicóticos: valorar nivel de consciencia/agitación, precaución con las interacciones.
- ✓ Interacciones farmacológicas: Comunicar las clínicamente relevantes.

# Comunicación de discrepancias no justificadas y errores de prescripción

- Nota farmacéutica en la Historia Clínica Electrónica (Selene).

Comentarios Farmacia (ALTA)



Virginia Saavedra Quiros(Farmacéutico)

Programa de Conciliación de tratamiento en el paciente mayor polimedcado:

Indicamos tratamiento habitual de la paciente en el formulario "Farmacia-conciliación".

**Se recomienda:**

- Aclarar la dosis de digoxina prescrita ya que actualmente puede inducir a error: la posología habitual de la paciente es de un cuarto de comprimido cada 48h (días pares).
- Confirmar la dosis de amlodipino prescrita teniendo en cuenta las TA actuales, y que según nos indica su hija venía tomando medio comprimido de 5mg en la cena.
- Tener en cuenta que la dosis máxima recomendada de citalopram en paciente anciano es de 20mg/día debido a su perfil de efectos adversos especialmente a nivel cardiaco.
- La especialidad Pritor 80mg puede ser sustituida por losartan 100mg de acuerdo con el protocolo de intercambio farmacoterapéutico en caso necesario.

Un saludo

- Vía telefónica.
- Presencial.

Repercusión clínica  
de la discrepancia o  
error detectado





# Informe de conciliación al alta hospitalaria

 <b>Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda</b> Comunidad de Madrid C/ Manuel De Falla, 1 28220 Majadahonda	N.H.C.:	Acto Clínico:
	Nombre y apellidos:	
	Fecha de nacimiento: 04/05/1929	Sexo: Hombre
	Dirección:	
	CIP:	

**Alertas del paciente:** Sin alertas conocidas.

**Tratamiento domiciliario al ingreso:**

El tratamiento habitual del paciente según el informe de residencia " ", con fecha 11/12/2014 es:

- Atrovent 20 mcg/puls inhalador 1-1-1 (con cámara)
- Flumil 600mg comp 0-1-0
- Risperdal 0,5mg comp 1-0-0
- Dormicum 7,5mg comp 1 comp antes de acostarse
- Ispaghula 3500mg sobres 1-0-0
- Paracetamol 1g sobres 1-1-0

**Fuentes de información:** Informe de residencia

**Fecha del Informe:** 11/12/2014

**Modificaciones realizadas al alta hospitalaria sobre el tratamiento domiciliario:**

- Se inicia tratamiento con levofloxacino (hasta el día 11 de marzo de 2015).
- Se disminuye la dosis de quetiapina con buen control sintomático durante el ingreso.
- Se inicia tratamiento analgésico y profilaxis de ETV (clexane) por el proceso traumatológico actual.
- Se suspende el tratamiento con flumil.

**Tratamiento al alta hospitalaria:**

- Prevención de ETEV con heparina de bajo peso molecular a las dosis habituales (**clexane 40mg/día**) el tiempo establecido por Traumatología.
- Analgesia con **paracetamol 1 gr cada 8 h v.o. alternando con Nolotil 575mg, 1 cápsula cada 8 h v.o.**
- Atrovent 20 mcg/puls inhalador: 1-1-1, (con cámara)
- Risperdal 0,5mg comp: **medio comprimido en el desayuno (0,25mg/día)**
- Dormicum 7,5mg comp: 1 comprimido antes de acostarse.
- Ispaghula 3500mg sobres 1-0-0
- **Levofloxacino 500 mg: 1 comprimido cada 24 h v.o. hasta el día 11 marzo, luego suspenderlo.**

**Recomendaciones y observaciones al alta hospitalaria:**

- Se recomienda valorar reducir la dosis de dormicum (midazolam) si la situación clínica del paciente lo permite.

# Resultados

	2013			2014		
	Num.	Den.	Indicador	Num.	Den.	Indicador
<b>Conciliación al ingreso</b>						
Cobertura respecto al total de pacientes ingresados (pac. conciliados/pac. ingresados)	585	25.092	2,3%	845	25.818	3,3%
Cobertura respecto de los pacientes candidatos (pac. conciliados/ pac. candidatos)	585	831	70,4%	845	987	85,6%
Nº de pacientes con 1 ó más errores de conciliación	138	585	23,6%	183	845	21,7%
Errores de conciliación/paciente conciliado	218	585	0,37	255	845	0,30
Errores de conciliación/fármacos analizados	218	8.487	0,03	255	11.999	0,02
<b>Conciliación al alta</b>						
Cobertura respecto al total de pacientes ingresados (pac. conciliados/pac. ingresados)				294	25.818	1,1%
Cobertura respecto de los pacientes candidatos (pac. conciliados/ pac. candidatos)				294	318	92,5%
Nº de pacientes con 1 ó más errores de conciliación				81	294	27,6%
Errores de conciliación/paciente conciliado				129	294	0,44
Errores de conciliación/fármacos analizados				129	4.381	0,03

# Conclusiones

1. El ejercicio constante de la conciliación y validación de la medicación ha contribuido a la instauración de una cultura de seguridad y calidad en la continuidad asistencial del paciente, minimizando la intervención farmacéutica a medida que se consolida el papel del farmacéutico, y que se implican otros profesionales sanitarios.
2. La metodología empleada para llevar a cabo la conciliación de la medicación puede ser aplicada en otros centros hospitalarios con sistemas informáticos de características similares, si bien, siempre podrá ser susceptible de ser adaptada a las necesidades y características de los profesionales y pacientes que intervengan en el proceso.
3. La colaboración entre los profesionales sanitarios enriquece la práctica clínica y maximiza los beneficios de la terapia farmacológica del paciente.

