

Implementación del proceso de conciliación de medicamentos en la Clínica de Servicios Médicos de la UANL. Primera etapa

Ivonne Camacho-Mora, Sandra Gracia-Vásquez, Patricia González-Barranco, Yolanda Gracia-Vásquez

Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Autónoma de Nuevo León
ivonne.camachom@uanl.mx

Palabras clave: conciliación, medicamentos, farmacoterapéutica, implementación

Introducción

Uno de los problemas de seguridad más habituales es la falta de información precisa y completa sobre los medicamentos que toma un paciente en las transiciones entre los distintos niveles de asistencia. Las transiciones colocan al paciente en una situación de riesgo de sufrir errores de medicación, que pueden derivar en efectos adversos e ingresos hospitalarios evitables¹.

Las deficiencias en la comunicación de la información son responsables de hasta un 50 % de los errores de medicación y de hasta el 20 % de los acontecimientos adversos a medicamentos en los hospitales, según reportes de la Sociedad Catalana de Farmacia².

El propósito final de la conciliación es desarrollar la historia farmacoterapéutica del paciente lo más precisa, completa y actualizada posible, que esté a disposición de todos los profesionales sanitarios implicados en cada transición asistencial del paciente, con el fin de evitar efectos adversos por los medicamentos^{3,4}.

El objetivo de este proyecto fue evidenciar la necesidad del proceso de conciliación de medicamentos en pacientes geriátricos de la Clínica de Servicios Médicos de la UANL.

Parte experimental

La población de estudio se conformó con 101 pacientes geriátricos atendidos en la Clínica de Servicios Médicos de la UANL durante los meses de febrero a mayo de 2015.

Se diseñó una base de datos incluyendo el número de expediente, edad, género, alergias, peso, talla, índice de masa corporal, así como el diagnóstico y la farmacoterapia que maneja de cada paciente.

Se revisaron las órdenes médicas de cada paciente, para determinar si existían discrepancias con la terapia actual y la nueva prescripción.

Se analizó la información para caracterizar a la población en cuanto a edad, género, rango de edad, índice de masa corporal, así como para detectar discrepancias de medicación de acuerdo al diagnóstico médico, analizando las interacciones de acuerdo a los criterios de Lexi-Comp.

Resultados y discusión

El 53% de la población de estudio tiene 75 años o más, siendo el 62 % de género femenino y el 38 % masculino, el 21 % presentó obesidad y el 35 % sobrepeso. Los diagnósticos más frecuentes fueron hipertensión arterial 37 %, osteoartritis 20 %, colitis 17%, Alzheimer 9 % y diabetes 5 %. Se encontraron discrepancias en el 78% de los pacientes donde las más frecuentes fueron debidas a prescripción incompleta (omisión de dosis, vía y frecuencia de administración de medicamentos) con 59 % y a interacciones medicamentosas

39 %, principalmente en medicamentos con efecto en el sistema nervioso central; a diferencia de otros estudios donde el error de conciliación se debe principalmente a omisiones y donde los fármacos más afectados habían sido los cardiovasculares y los analgésicos^{1,3}. Este estudio encontró que Fluoxetina, Olanzapina, Sertralina, Tramadol, Claritromicina, Paroxetina, Risperidona, Carbamacepina, Levodopa, Alprazolam y Clonazepam son algunos de los fármacos prescritos y son involucrados en interacciones medicamentosas, las cuales producen interacciones tipo D (73%) para las que de acuerdo al sistema de clasificación Lexi-Comp se recomienda modificar el tratamiento. Olanzapina se presenta combinada con Alprazolam, Clonazepam y Levodopa generando interacciones tipo X (27%), recomendándose evitar la combinación.

Conclusiones

Las discrepancias de la medicación debido a interacciones medicamentosas, encontradas en este estudio, colocan al paciente en una situación de riesgo de sufrir eventos adversos e ingresos hospitalarios evitables.

Para implementar el proceso de conciliación es imprescindible contar con el compromiso y el apoyo de los gestores y de la administración, dado que la conciliación es un proceso complejo, que requiere importantes recursos, involucra a múltiples profesionales y además exige una reorientación en la actual forma de trabajar compartimentada para lograr una atención cohesionada y concentrada en el paciente.

Se presentó el informe con los resultados de esta investigación a la Coordinación Médica de la Clínica de Servicios Médicos de la UANL, así como una propuesta para implantar el proceso de conciliación de medicamentos.

Agradecimientos

Agradecemos a las autoridades administrativas y a los profesionales del área de Farmacia de la Clínica de Servicios Médicos de la UANL por las facilidades brindadas.

Referencias

1. Conciliación de la Medicación, *INFAC* (Información Farmacoterapéutica de la Comarca). **2013**, 21(10), 67-69
2. Guía para la Implantación de Programas de Conciliación de la Medicación en los Centros Sanitarios, *Societat Catalana de Farmàcia Clínica*, **2009**. Disponible en: http://www.sefap.org/media/upload/arxius/formacion/aula_fap_2010/bibliografia/Guia_conciliacion_medica_SCFC.pdf (accesado el 28 de abril de 2015)
3. Roure C. *Butlletí d'informació terapèutica*. **2010**, 22(4), 19-26.
4. Curatolo, N.; Gutermann, L.; Nevaquet, N.; Roy, S.; Rieutord, A. *Int J Clin Pharm*. **2015**, 37,113-120