

P1

Título de la iniciativa

"Introducción de la conciliación de medicamentos al ingreso en pacientes crónicos hospitalizados por clínica médica"

P2

Categoría de la iniciativa
Seleccione por favor la categoría principal identificada.

2. Prácticas seguras para el cuidado de pacientes
REASIGNADA POR EL COMITÉ A LA CATEGORÍA 4:
Prácticas para el uso seguro de medicamentos

P3

Institución ejecutora

HOSPITAL ESCUELA EVA PERON - GRANADERO BAIGORRIA - SANTA FE

P4

Servicio donde se ejecuta la iniciativa

Comité de Calidad y Seguridad de Pacientes - Servicio de Farmacia - Clínica Medica

P5

Santa Fe

Provincia

P6

Ciudad(es)

GRANADERO BAIGORRIA

P7

Localidad(es)

GRANADERO BAIGORRIA

P8

Nombre de la persona a cargo (coordinador)

FARM. ISABEL BASURTO

P9

Nombres de integrantes del equipo

DRA. FAGGI CELINA, FARM.FELDMAN NILDA EDITH, FARM. AMUE CLAUDIA

P10

Mails de contactoProporcione al menos un correo electrónico para poder contactarnos

Mail 1 **isabelbasurto@hotmail.com**

Mail 2 **faggicj@gmail.com**

Mail 3 **unidadcalidadheep@gmail.com**

P11

Teléfono de contacto

-

Página 3: Descripción de la iniciativa

P12

Inicio de implementación de la iniciativa

Especifique la fecha de inicio **01/07/2023**
de implementación de la
iniciativa

P13

Finalización de implementación de la iniciativa

El encuestado omitió esta pregunta

P14

¿La iniciativa se encuentra en curso actualmente?

Sí

P15

Fundamentos de la iniciativa ¿Cómo surgió la iniciativa? ¿Qué buscaba la iniciativa? Extensión máxima 500 palabras. Requisito excluyente.

La conciliación de la medicación consiste en comparar la medicación habitual previa del paciente con la medicación prescrita tras una transición asistencial para detectar las discrepancias no intencionadas ocurridas y comunicarlas al prescriptor para que pueda resolverlas, si procede. Tiene como objetivo que los pacientes reciban la medicación que estaban tomando de forma crónica, pero además debe tener en cuenta la adecuación a la situación actual del paciente ya que puede tener nuevas necesidades terapéuticas que justifiquen una adaptación y/o modificación de la medicación previa.

Los errores de medicación son una de las principales causas de morbilidad de los pacientes hospitalizados. La revisión de las historias clínicas muestra que hay errores de medicación que se producen en procesos relacionados con la transición asistencial y con cambios en el responsable del paciente.

P16

Objetivos de la iniciativa Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Detectar, tras una conciliación de la medicación, las discrepancias potenciales en los tratamientos farmacológicos durante la transición asistencial – entrada- de pacientes ingresados por Clínica Médica, valorar la efectividad de la intervención farmacéutica/clínica en la prevención de eventos de seguridad relacionados con la farmacoterapia, y caracterizar los tipos de discrepancias y errores de conciliación de la medicación.

P17

Destinatarios de la iniciativa ¿Quiénes fueron los beneficiarios? ¿Qué cobertura se logró? Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Estudio prospectivo realizado en un hospital de nivel 3 con internación. La población objeto de estudio han sido los pacientes que ingresaron en internación por Clínica Médica – ingreso ambulatorio, cirugía, progresivos, UTI -Periodo: Julio 2023. Se revisaron todos los pacientes que tienen dispensa por ambulatorio con farmacoterapia crónica en el hospital. Se validó la medicación de ingreso y la dispensada, las discrepancias fueron evaluadas y se proponen opciones para mitigar las diferencias, las aclaraciones fueron abordadas en conjunto.

Criterios de inclusión

1. Pacientes/familiar en los que pueda realizarse una entrevista clínica satisfactoria.
2. Pacientes ingresados por Clínica Médica en la hospitalización
3. Pacientes crónicos con dispensa de medicamentos ambulatorios desde el HEEP

Criterios de exclusión

1. Pacientes crónicos que no dispensa el HEEP la medicación en ambulatorio
 2. Pacientes crónicos no internados por Clínica Médica
-

P18

Descripción de la iniciativa ¿En qué consiste la iniciativa? Principales actividades? Extensión máxima: 1000 palabras. Requisito excluyente.

Se ha puesto de manifiesto que en muchas ocasiones los errores de conciliación que alcanzan al paciente no tienen potencial para causar un daño. Otros autores describieron en su estudio sobre conciliación de la medicación al ingreso, que la mayoría de las discrepancias en las que la intervención fue aceptada. En la discusión de los resultados observamos cómo hay multitud de trabajos que profundizan en la conciliación de la medicación al ingreso. La mayoría de los trabajos publicados se basan en la conciliación de la medicación de pacientes al ingreso hospitalario por el servicio de urgencias, al alta hospitalaria o conciliación directa en una unidad de hospitalización.

Realizar este trabajo nos ha permitido abordar de manera temprana los potenciales errores de conciliación en los pacientes con mayor riesgo, o mayor probabilidad de daño en caso de error, independientemente de la transición de la que procedan, aportando equidad en la asistencia sanitaria.

Además, se destaca que el trabajo se comenzó a realizar en los pacientes ingresados en clínica médica y cuya dispensa en ambulatorio haya sido realizada por el hospital, mostrando la tendencia de dificultades en la información de los pacientes al momento del alta con la medicación crónica que toman.

P19

Resultados de la iniciativa ¿Cuáles fueron los resultados más importantes? ¿Qué evidencias avalan los resultados? Extensión máxima: 1000 palabras. Requisito excluyente.

El proceso de conciliación se llevó a cabo en JULIO 2023 (y continua) en 47 pacientes (23 varones y 24 mujeres), con un promedio de edad de 44 años.

Se conciliaron un total de 36 medicamentos en 17 pacientes (rango: 4 a 8). Se realizaron 17 actos de conciliación, de los cuales, en 5 se encontraron discrepancias justificadas, en 6 no se encontraron discrepancias y en los 5 restantes se encontraron discrepancias que requerían aclaración. En cuanto a los canales de comunicación empleados, de esas 5 discrepancias que requerían aclaración, 4 comunicadas en forma presencial al médico clínico y 1 se comunicó oral por vía telefónica.

De las 5 discrepancias no justificadas que requerían aclaración fueron aceptadas por parte del médico prescriptor, modificando posteriormente la prescripción.

P20

Indicadores y medios de verificación ¿Cómo se midió el éxito del cumplimiento de los objetivos? Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

METRICA: Porcentaje

Cantidad de paciente cronicos que ingresa a internacion clinica medica sin informacion de medicamentos - dispensa en el hospital la medicacion cronica x 100

Cantidad de paciente cronicos que ingresa a internacion clinica medica - dispensa en el hospital la medicacion cronica

Cantidad de pacientes internados por clínico medica con medicación crónica dispensada en ambulatorio hospital x 100

Cantidad de pacientes internados por clínico medica

Total de Pacientes que Ingresaron en Clínico Medica en Julio 2023: 47 pacientes (Varones 23 y Mujeres 24) - Promedio de edad 44 años

Total de Pacientes que Ingresaron en Clínico Medica y los registros de farmacia relevan dispensa en ambulatorio - Julio 2023 : 16 pacientes

Total de pacientes que cumplen con los registros de los medicamentos crónicos en el Ingreso - julio 2023: 6 pacientes

Total de pacientes que tienen incompleto los registros de los medicamentos crónicos en el Ingreso - julio 2023: 5 pacientes

Total de pacientes que NO tienen registros de los medicamentos crónicos en el Ingreso - julio 2023: 5 pacientes

P21

Principales fortalezas de la iniciativa Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

La conciliación de la medicación durante las transiciones asistenciales internas llevada a cabo por un farmacéutico mostró ser útil en la identificación y prevención de errores de medicación con potenciales consecuencias clínicas para el paciente.

Hay una menor incidencia de errores de medicación en los pacientes conciliados durante una transición asistencial en el ingreso de pacientes crónicos de Clínica Médica, no siendo hasta la fecha posible la comparación con la conciliación al alta.

P22

Obstáculos presentados durante la iniciativa Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Seria de valor que los programas digitales de Clínica Medica y Farmacia puedan estar vinculados – interoperables - y de acceso para optimizar la mejora de las discrepancias farmacológicas en el ingreso de pacientes crónicos en la internación.

P23

Ninguno de las anteriores

Tipo de apoyo recibido

P24

En caso de haber recibido algún tipo de apoyo, ¿quién lo ha proporcionado?

NA

P25

Justificación de la Buena Práctica en Seguridad de Pacientes ¿Por qué considera que es una Buena Práctica en Seguridad de Pacientes? Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Los errores de medicación (EM) son comunes en el ámbito hospitalario y conducen a un incremento de morbilidad, mortalidad y de los costes económicos. Los más frecuentes ocurren en las etapas de la prescripción y administración. Los EM que ocurren en la transición de los pacientes entre niveles asistenciales (ingreso, alta y transición Inter servicios) se deben al desconocimiento, total o parcial, del tratamiento actual de los pacientes, con lo que se omiten medicamentos ambulatorios necesarios, se producen duplicidades, se prescriben dosis y formas incorrectas, etc. La conciliación del tratamiento es el proceso que intenta prevenir los EM que ocurren en la transición asistencial de los pacientes y consiste básicamente en: Obtener la historia farmacoterapéutica completa del paciente en el medio ambulatorio, incluyendo nombre, dosis, frecuencia y ruta. Y usarla como referencia para compararla con las prescripciones realizadas en el ingreso, traslado de servicio o alta hospitalaria y así detectar las divergencias existentes y corregirlas.

P26

Principales lecciones aprendidas Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

La conciliación de tratamiento ha demostrado su validez como herramienta para disminuir los EM (errores de medicación) siendo oportuno continuar con el trabajo en estudio para analizar el impacto en los pacientes ingresados en Clínica Medica con dispensa en ambulatorio crónico por el hospital.

Se observa discrepancia en aquellos pacientes con dificultades sociales para informar al profesional sobre la medicación crónica. Trabajar en conciliación mitiga las discrepancias entre lo informado por el paciente y la dispensado en farmacia.

P27

Recomendaciones para replicar la iniciativa Extensión máxima: 500 palabras.

El trabajo se encuentra en desarrollo, no obstante lo descrito se corresponde al análisis basal del mismo, se introducen opciones para la mejora del mismo, siendo oportuno y necesario contar con un sistema interoperable entre los servicios y de rápido acceso a la información para facilitar y promover el uso seguro de los medicamentos en la internación.

Se recomienda la conciliación en las tres instancias, ingreso, alta y transición Inter servicios como método de optimización del uso de medicamentos seguros en los pacientes hospitalizados.

P28

Estoy de acuerdo con lo expresado

Consentimiento informado Al completar este formulario usted acepta los criterios que establece la OPS en el texto, da su conformidad y autoriza expresamente a la OPS a lo siguiente: (1) recolectar la información que proporcione a través del formulario, (2) almacenar dicha información, (3) procesar y utilizar dicha información en los términos indicados. De igual forma, usted certifica que, según su leal saber y entender, la información facilitada en el formulario y en la documentación que proporcione es exacta y veraz, así como que dispone de los permisos necesarios para usar, divulgar y transferir esta información a la OPS. Asimismo, certifica que el uso de esta información por parte de la OPS no infringe ningún derecho de terceros. La OPS se reserva el derecho de modificar las condiciones de esta propuesta.
