



# Implementación de un programa de conciliación de la medicación en la admisión al servicio médico-quirúrgico: Una forma de mejorar la calidad asistencial

Tesista QF Gabriela González Cáceres

QF. Claudio González Muñoz, PhD. QF. Cristian Plaza Plaza,  
QF. Roxana Santana

# Errores de medicación

- ▶ Suceso prevenible que puede o no causar daño al paciente, así como dar lugar a una utilización inadecuada de los medicamentos, tanto por el personal de salud como por el paciente.
- ▶ La mitad de los errores de medicación se producen en las transiciones asistenciales y con cambios en los responsables del paciente.

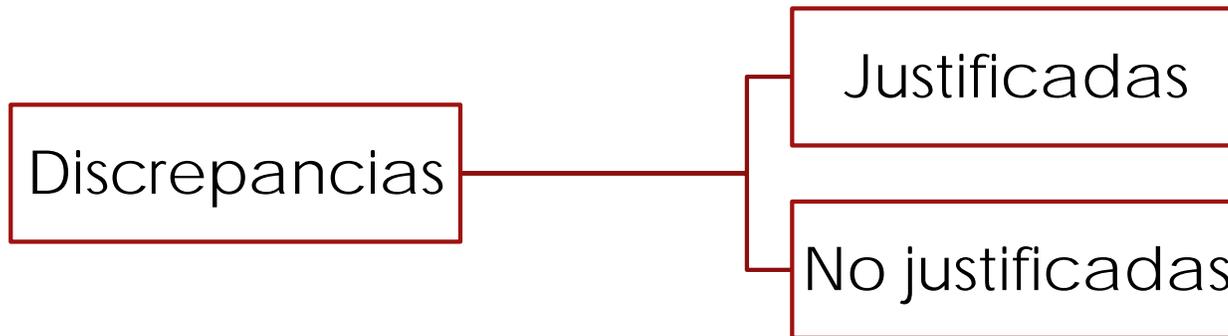


# Conciliación de la medicación

- ▶ Proceso formal en el que los profesionales de la salud junto con los pacientes, aseguran una historia de la medicación completa y precisa



Garantiza que los pacientes reciban todos los medicamentos que necesitan



# Objetivo

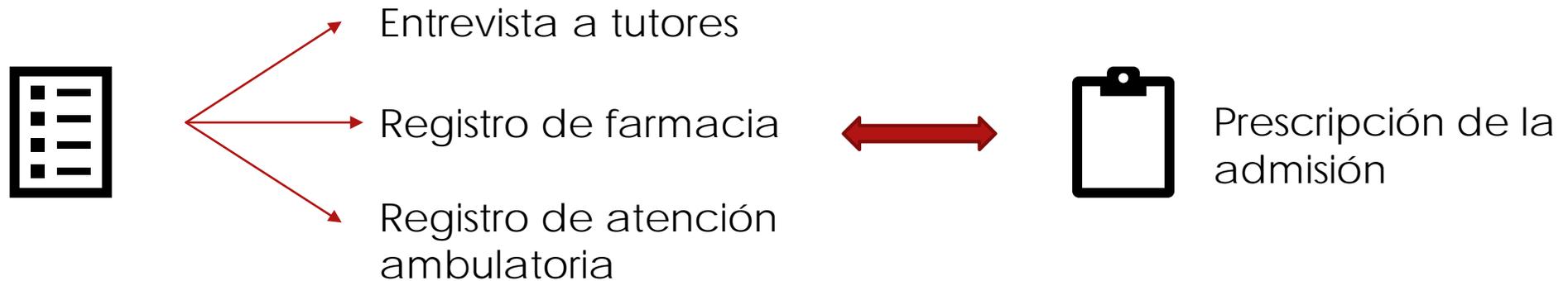
- ▶ Determinar la **incidencia de errores de conciliación en la admisión** al servicio médico-quirúrgico en un hospital de alta complejidad
- ▶ Clasificar y categorizar según gravedad potencial los errores detectados

# Metodología

- ▶ Estudio observacional de cohorte prospectivo y descriptivo en la admisión al servicio médico-quirúrgico del Hospital Exequiel González Cortés
- ▶ Criterios de inclusión: Pacientes con patologías crónicas (enfermedad con tratamiento farmacológico por más de 3 meses)
- ▶ Estudio aprobado por comité de ética, requiriendo consentimiento y/o asentimiento informado para su participación

# Metodología

- ▶ Se determinó la incidencia de Errores de conciliación



$$\frac{N^{\circ} \text{ de pacientes con al menos una discrepancia no justificada}}{N^{\circ} \text{ total de pacientes}} \times 100$$

**Discrepancia no justificada:** cualquier diferencia entre el listado de medicamentos de pre-admisión con los medicamentos prescritos en la hospitalización, siendo esta diferencia no justificada por el prescriptor.

# Metodología

- ▶ Los errores detectados se clasificaron y categorizaron según daño potencial según Delgado *et al* 2006

Clasificación de errores de conciliación
Omisión
Inicio de medicación
Diferente dosis, vía o frecuencia
Diferente medicamento
Duplicidad
Interacción
Prescripción incompleta

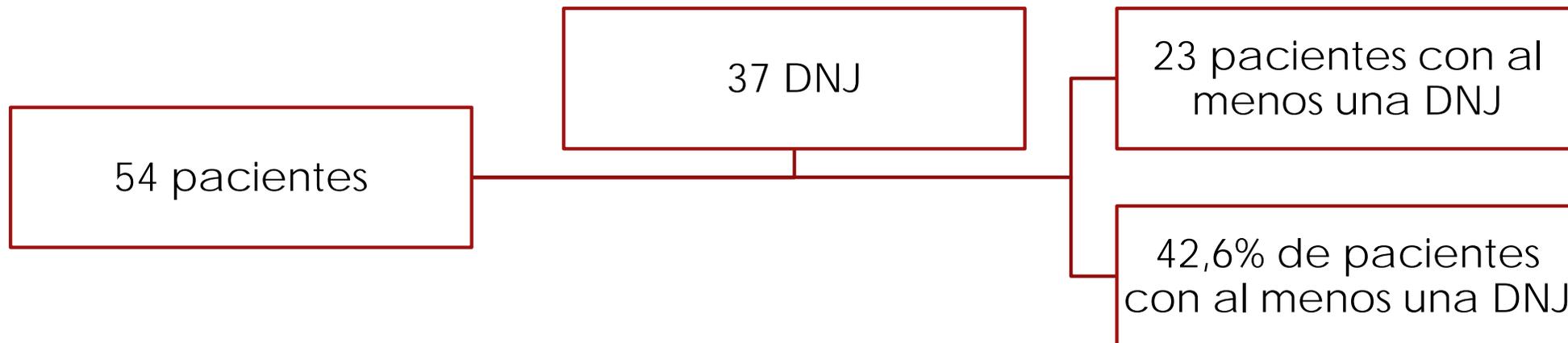
Categorización por gravedad potencial		
Error sin daño	Categoría C	El error no causa daño
	Categoría D	El error precisa monitorización/intervención
Error con daño	Categoría E	El error contribuye/causa daño temporal, precisa intervención
	Categoría F	El error contribuye/causa daño temporal, precisa/prolonga hospitalización
	Categoría G	El error contribuyó o causó daño permanente al paciente
	Categoría H	El error compromete la vida del paciente, precisa intervención
Error mortal	Categoría I	El error contribuye o causa la muerte del paciente

# Resultados

Sexo	Porcentaje
Femenino	51%
Masculino	49%

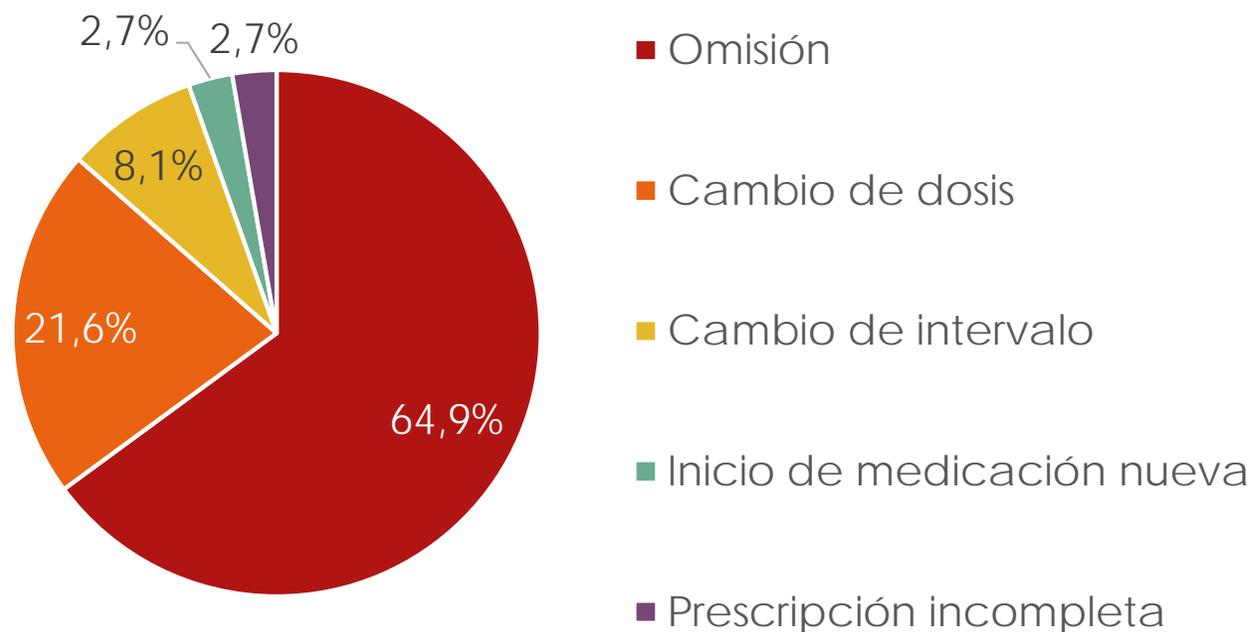
Criterio	Promedio $\pm$ ds
Edad	5,6 $\pm$ 5 años

Criterio	Mediana (rango)
Medicamentos de pre-admisión	2 (1 - 12)



# Resultados

## Clasificación de errores



## Medicamentos con errores más frecuentes

Medicamento	% (n=37)
Fluticasona	8,1%
Cotrimoxazol	8,1%
Vitaminas ACD	8,1%
Ácido fólico	5,4%
Budesonida	5,4%
Desloratadina	5,4%
Vitamina D	5,4%

# Resultados

## Categorización por gravedad potencial

Categoría	Errores de conciliación
Categoría C	12
Categoría D	4
Categoría E	4
Categoría F	13
Categoría G	1
Categoría H	2
Categoría I	1

Categoría C	El error no causa daño
Categoría D	El error precisa monitorización/intervención
Categoría E	El error contribuye/causa daño temporal, precisa intervención
Categoría F	El error contribuye/causa daño temporal, precisa/prolonga hospitalización
Categoría G	El error contribuyó o causó daño permanente al paciente
Categoría H	El error compromete la vida del paciente, precisa intervención
Categoría I	El error contribuye o causa la muerte del paciente

# Conclusiones

- ▶ Se encontró que 23 pacientes tuvieron al menos un error de conciliación, lo que corresponde al 42,6% de la muestra estudiada
- ▶ Dado la presencia de estos errores, es necesario realizar protocolos, para así reducir estos errores y por tanto mejorar la seguridad de los pacientes
- ▶ Es importante que los profesionales de la salud estén informados sobre la conciliación de la medicación

# Entonces, ¿Qué podemos hacer?

- ▶ Se hicieron capacitaciones al equipo médico, sobre los resultados obtenidos y sobre cómo mejorar esta situación
- ▶ Se generó una clave universal para acceder a las atenciones de ambulatorio
- ▶ Crear formulario de conciliación de la medicación en ficha electrónica o de papel

“La diferencia entre lo que hacemos y lo que somos capaces de hacer, sería suficiente para resolver la mayor parte de los problemas de nuestros niños”





# Implementación de un programa de conciliación de la medicación en la admisión al servicio médico-quirúrgico: Una forma de mejorar la calidad asistencial

Gabriela González Cáceres

Claudio González Muñoz, Cristian Plaza Plaza, Roxana Santana