

Concilia2

Medicamentos

RESUMEN DE RESULTADOS

Servicio de conciliación de la medicación al alta hospitalaria coordinada por farmacéuticos de distintos niveles asistenciales

El 50% de los **errores de medicación** ocurren en las **transiciones asistenciales** donde el paciente cambia de profesional sanitario. Los errores en el momento del **alta hospitalaria** son los que comportan un mayor riesgo.

La **Conciliación de la Medicación** es el Servicio Profesional Farmacéutico Asistencial en el que el farmacéutico realiza una comparación sistemática y protocolizada de la lista de medicamentos utilizados por el paciente, antes y después de una transición entre niveles asistenciales, con el fin de identificar, clasificar, evaluar y resolver posibles discrepancias en coordinación, si procede, con otros profesionales sanitarios implicados.

Con el fin de ofrecer una solución a este reto asistencial el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y las Universidades de Salamanca y San Jorge han desarrollado el proyecto Concilia Medicamentos 2.

Desarrollo del programa

Estudio observacional prospectivo y multicéntrico realizado entre abril 2019 y febrero 2020.

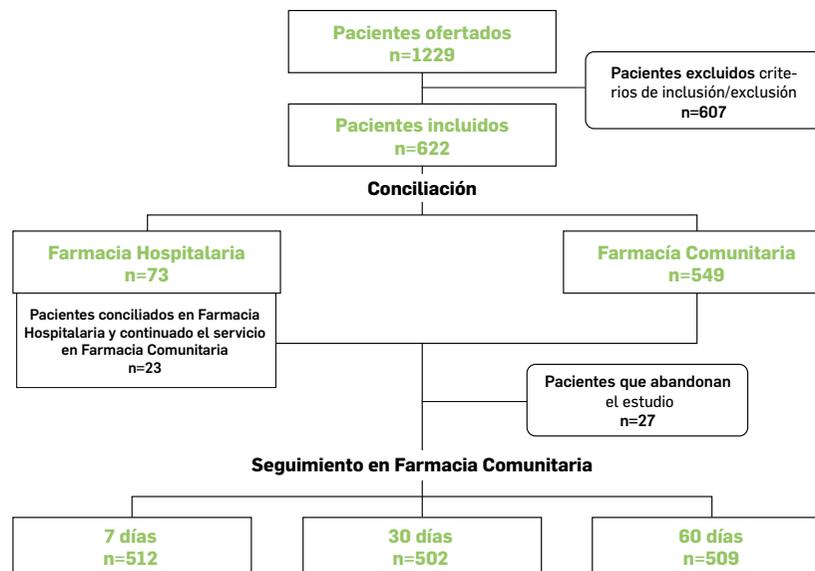
Objetivos

Analizar las discrepancias y los Problemas Relacionados con la Medicación detectados (PRM)

Estimar el impacto potencial de las intervenciones farmacéuticas

Se incluyeron **622 pacientes >18 años**, con **alta hospitalaria ≤72 horas**, no institucionalizados y con suficiente información clínica y farmacológica.

Participaron **204 farmacéuticos comunitarios, hospitalarios y/o de atención primaria** de los COF de Castellón, Guadalajara, Huelva, Las Palmas, León, Pontevedra, Santa Cruz de Tenerife y Valencia.



Los **farmacéuticos** conciliaron la medicación de los pacientes y realizaron una RUM a aquellos pacientes con un mayor riesgo asociado a su medicación (*herramienta DART*).



El trabajo de campo contó con la facilitación de los **Formadores Colegiales (FoCo)**.

Con la colaboración de:



Con la colaboración científica de:



Con la participación de:

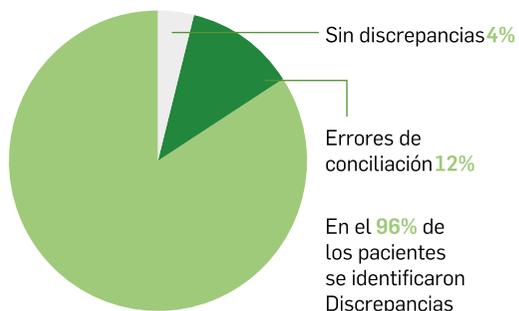


Resultados

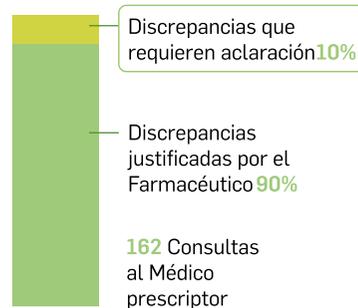
Discrepancias y errores de conciliación

La intervención del farmacéutico a través del Servicio diseñado ha mostrado ser efectiva y obtuvo los siguientes resultados:

Pacientes (n = 622)



Discrepancias (n = 2515)
 (4,2/paciente) (214 FH y 2301 FC)



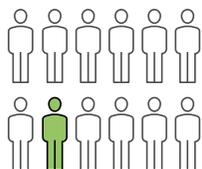
- Omisión **18,9%**
- Inicio **61,7%**
- Cambio de dosis, vía o frecuencia **9,7%**
- Sustitución **9,1%**
- Prescripción incompleta **0,6%**

Discrepancias que requieren aclaración n = 257



37,7% de los errores: Medicamentos de Alto Riesgo Crónico.
21 pacientes omisiones de medicamentos con retirada gradual.

235 Discrepancias Resueltas (118 errores, 60 justificadas) 22 Discrepancias pendientes de resolver



Sería necesario conciliar **10 pacientes** en las FC para poder intervenir sobre un error de conciliación



Sería necesario conciliar **4 pacientes** que presentan una omisión de medicación, para detectar un error de conciliación

PRM identificados

739 PRM

(1,9 PRM/paciente)

653 medicamentos

(1,1 PRM/medicamento)

Tipos de PRM

- Falta de adherencia (**14,9%**)
- Interacciones (**9,6%**)
- Falta de conocimiento de uso del medicamento (**9,5%**)

Potencial impacto clínico, económico y organizativo de las intervenciones

Intervenciones

860 intervenciones
 (1,4 intervenciones/paciente)

79,7% aceptadas por el médico

Tipos de intervenciones

- Facilitar información personalizada del medicamento (**29,0%**)
- Ofrecer educación sanitaria (**19,7%**)
- Derivar al médico comunicando PRM (**18,1%**)

Impacto clínico potencial

60,2% de las intervenciones con impacto

Impacto económico potencial

80,9% de las intervenciones no varían costes

Impacto organizativo potencial

96,2% de las intervenciones facilitan continuidad asistencial
50,5% de las intervenciones ahorran tiempos

Sostenibilidad económica del Servicio de Conciliación de la Medicación al alta hospitalaria

Coste reducido por paciente:

- Servicio de Conciliación (**6,37€**)
- Servicio de Conciliación + RUM (**10,58€**)

La adición de RUM es opción coste-efectiva para evitar reingresos y visitas a urgencias en pacientes con al menos 3 criterios DART (riesgo asociado a la medicación) y pacientes <75 años

Facilitación

Los Formadores Colegiales resultaron clave como facilitadores de la implantación del Servicio:

- Resolvieron con éxito el **67,8%** de las barreras que se presentaron para la implantación del Servicio
- Utilizaron con éxito el **74,2%** de los facilitadores encontrados
- Debe impulsarse por tanto esta figura dentro de los COF para la lograr una implantación efectiva de los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales