

Especialización en Farmacia Hospitalaria

Trabajo Final de Especialización

Autora: Viviana Cancilla

CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN COMO OPORTUNIDAD PARA EDUCAR AL PACIENTE CON AFECCIONES PSIQUIÁTRICAS AL MOMENTO DEL ALTA

2019

Tutora: Dra. Laura Dávide

Citar como: Cancilla, V. (2019). Conciliación de la medicación como oportunidad para educar al paciente con afecciones psiquiátricas al momento del alta. [Trabajo Final de Especialización, Universidad ISALUD]. RID ISALUD. <http://rid.isalud.edu.ar/handle/1/3081>

Buenos Aires, marzo 2020

INDICE

PROLOGO.....	3
AGRADECIMIENTOS.....	4
RESUMEN EJECUTIVO.....	5-6
INTRODUCCION.....	7-8
1 MARCO TEORICO	
• 1.1 Definir Conciliación de los Medicamentos, tipos de errores	9-10
• 1.2 Definir el trabajo de los farmacéuticos hospitalario.....	11
• 1.3 La intervención del Farmacéutico en la conciliación del medicamento en el alta como oportunidad en la seguridad del paciente.....	12-13
2 DISEÑO METODOLOGICO	14-18
3 TRABAJO DE CAMPO.....	19-26
4 RESULTADOS.....	27-40
5 CONCLUSIONES.....	41-43
6 BIBLIOGRAFIA.....	44-45
8 ANEXOS.....	46-48

PROLOGO

La conciliación de medicamentos es un proceso importante para asegurar la seguridad del paciente en cuanto al uso de medicamentos.

Es especialmente relevante en los momentos en que esa seguridad está más comprometida y se producen más errores de medicación, como ser las transiciones asistenciales, el ingreso/reingreso hospitalario debido a la medicación de un paciente con enfermedad crónica, paciente polimedicado o presenta multimorbilidad.

La conciliación de la medicación incluye procesos y acciones para prevenir errores en la transmisión de la información sobre medicamentos entre diferentes proveedores de atención sanitaria entre éstos y los pacientes.

Este problema de comunicación origina los denominados errores de conciliación, que son discrepancias no justificadas entre la lista completa de medicamentos que el paciente debería tomar y lo que realmente toma. A pesar de que su desarrollo inicial se limitó a centros hospitalarios y tenía como principales protagonistas los farmacéuticos clínicos, una posición amplia del concepto implica también atención primaria y a otros profesionales como médicos de familia, enfermeras, servicio social, y también, farmacéuticos comunitarios

AGRADECIMIENTO

Me gustaría agradecer en estas líneas la ayuda que muchas personas y colegas me han brindado durante el proceso de investigación y redacción de este trabajo.

En primer lugar, quisiera agradecer a mis padres y mis hermanas, ya que me han ayudado y apoyado en todo mi desarrollo profesional.

De igual forma, agradezco a mi Directora de Tesis, *Laura Davide* por haberme orientado y aconsejado, sus palabras fueron pilares para que hoy pueda hacer realidad este trabajo

A la Universidad *ISALUD* por albergarme como casa de estudio para mi formación en posgrado. A los Profesores que me han visto crecer como persona, y gracias a sus conocimientos hoy puedo sentirme dichosa y contenta por el trabajo logrado.

A mi marido Nicolás quien en todo momento me apoyó, acompañó y alentó para escribir, continuar y concluir esta tesis.

A mis amigos que gracias a su apoyo incondicional me permitieron permanecer con empeño, dedicación y cariño y a todos los que contribuyeron con un granito de arena para culminar con éxito la meta propuesta.

Por último y no menos importante por ello agradezco *al Hospital Municipal Dr. Ángel Marzetti* donde me desempeño como jefa del Servicio de Farmacia, lugar donde me permiten desarrollarme profesionalmente, confiando en mí y en mi trabajo, acompañándome en cada decisión que tomo día a día.

No quiero olvidarme de ellos, los pacientes que participaron cariñosamente en este trabajo, ya que por ellos y para ellos sigo creciendo y formándome en esta hermosa profesión.

RESUMEN EJECUTIVO

El siguiente trabajo busca establecer e implementar la conciliación terapéutica como oportunidad para educar al paciente psiquiátrico al momento del alta hospitalaria. Al finalizar el proyecto se habrá:

- Mejorado la comunicación del equipo multidisciplinario (médicos, farmacéuticos y enfermeras), pacientes y familiares o cuidadores para disminuir los errores de medicación en las transiciones asistenciales.
- Garantizar que el paciente reciba en cada momento la medicación correcta.

Beneficiarios

- El servicio de farmacia quien optimizará la calidad técnica para llevar a cabo una revisión sistemática y exhaustiva de todos los medicamentos que está tomando el paciente.
- La seguridad del paciente, cuyo objetivo es reducir los eventos adversos evitables por medicamentos.

Responsable del Proyecto

Jefa del servicio de Farmacia del Hospital Municipal Dr. Ángel Marzetti.- Cañuelas

Necesidades de Financiamiento

La implementación de este proyecto requiere un financiamiento acotado que implica la puesta en marcha de un sistema informático actualizado y en red con los servicios intervinientes. No obstante se solicita capacitación interdisciplinaria.

Conclusiones Generales

Se trata de un proyecto que permita disponer de una historia farmacoterapéutica del paciente lo más precisa, completa y actualizada posible. De fácil acceso a todos profesionales implicados en cada transición asistencial del paciente para evitar los eventos adversos asociados a los medicamentos con el afán de mejorar la seguridad del paciente.

La unificación del farmacéutico al equipo interdisciplinario contribuye al logro de este objetivo, y por ello debemos aceptar nuestra responsabilidad en la creación de medidas que vayan por esta vía como puede ser la conciliación de la medicación.

***Palabras Claves:** problemas relacionado a los medicamentos, conciliación terapéutica, seguridad del paciente, cuestionario ARMS-e.*

INTRODUCCION

La actuación profesional de los farmacéuticos tiene como objetivo primordial obtener los mejores resultados en la salud y la calidad de vida del paciente, mediante una farmacoterapia segura y eficaz. El farmacéutico de hospital, en su actividad clínica o atención farmacéutica, asume su responsabilidad profesional en los resultados obtenidos en el paciente. Pueden desarrollarse e implantarse diferentes programas clínicos, ya sea a partir de iniciativas terapéuticas basadas en la optimización de dosis, intercambios entre equivalentes terapéuticos, o por intervenciones del farmacéutico derivadas de la detección de problemas relacionados con los medicamentos (PRM)

Los PRM constituyen un problema clínico importante, siendo una de las causas de hospitalización de pacientes con enfermedades crónicas. De los cuales la mayoría de estos problemas son evitables.

Frente al elevado registro de pacientes con enfermedades crónicas hospitalizados en el nosocomio, se pensó la posibilidad de implementar un Modelo de Prescripción médica ampliada, (teniendo en cuenta que la medicación es la primera causa de acontecimientos adversos relacionado con la asistencia sanitaria).

Uno de los problemas de seguridad más habituales es la falta de información precisa y completa sobre los medicamentos que toma un paciente al recibir el alta, colocándolo en una situación de riesgo de sufrir errores de medicación, que pueden derivar en efectos adversos e ingresos/reingresos hospitalarios evitables.

Los errores de conciliación constituyen, un problema de seguridad y han sido señalados por la OMS como un asunto prioritario dentro de la estrategia de seguridad del paciente, que requiere un abordaje sistemático dentro de las organizaciones.

A fin de minimizar los problemas relacionados con los medicamentos y haciendo foco en la adherencia terapéutica que debe afrontar el paciente, se evaluará efectividad de la intervención farmacéutica con la implementación del proceso de conciliación terapéutica al alta del paciente, comparada con la evaluación inicial como punto de partida.

1. MARCO TEORICO

1.1 DEFINIR CONCILIACION DE LOS MEDICAMENTOS, TIPOS DE ERRORES

La conciliación de la medicación se define como un proceso formal consistente en comparar la medicación habitual del paciente con la medicación prescrita después de una transición asistencial o de un traslado dentro del propio nivel asistencial, con el objetivo de analizar y resolver las discrepancias detectadas (Agirrezabala, Aizpurua, Albizuri, & Alfonso, 2013). Las discrepancias encontradas se deben comentar con el prescriptor para valorar su justificación y, si se requiere, se deben corregir. Los cambios realizados se deben documentar y comunicar adecuadamente al siguiente responsable sanitario del paciente y al propio paciente (Agirrezabala, Aizpurua, Albizuri, & Alfonso, 2013).

Este proceso debe realizarse con la participación de todos los profesionales responsables del paciente, sin olvidar al propio paciente/cuidador siempre que sea posible, con el objetivo de valorar la adherencia y/o la falta de comprensión de los tratamientos.

Como dice el autor (Agirrezabala, Aizpurua, Albizuri, & Alfonso, 2013). El objetivo de la conciliación es disminuir los errores de medicación a lo largo de toda la atención sanitaria, garantizando que los pacientes reciben todos los medicamentos necesarios que estaban tomando previamente en la dosis, vía y frecuencia correctas y que se adecúan a la situación del paciente y/o a la nueva prescripción realizada en otro punto del sistema sanitario (hospital, urgencias, consultas externas, atención primaria...).

El proceso de conciliación no tiene como objetivo juzgar la práctica médica ni cuestionar las decisiones clínicas individuales, sino detectar y corregir los posibles errores de conciliación que habrían podido pasar inadvertidos.

Los errores de conciliación que derivan de problemas organizativos como la descoordinación entre niveles asistenciales, la falta de comunicación eficaz de la información farmacoterapéutica entre profesionales sanitarios o la ausencia de un registro adecuado, actualizado y accesible de la medicación del paciente. Factores como la pluripatología, la polimedicación, la automedicación, la situación clínica y personal del paciente en las transiciones asistenciales pueden condicionar la aparición de errores de conciliación.

Se pueden producir distintos tipos de errores de conciliación (**ver tabla 1**), siendo el error de omisión el más frecuente (40-70%) y los fármacos cardiovasculares o los analgésicos en ancianos, los más afectados (Agirrezabala, Aizpurua, Albizuri, & Alfonso, 2013)

TABLA 1. Tipos de Errores de conciliación

- **Omisión de medicamento:** el paciente tomaba un medicamento necesario y no se ha prescrito, sin la existencia de justificación clínica explícita o implícita que lo omita.
 - **Diferente dosis, vía o frecuencia de administración de un medicamento:** se modifica la dosis, vía o frecuencia de un medicamento que el paciente tomaba, sin que exista justificación clínica explícita o implícita para ello.
 - **Prescripción incompleta:** la prescripción del tratamiento crónico se realiza de forma incompleta y requiere aclaración.
 - **Medicamento equivocado:** se prescribe un nuevo medicamento sin justificación clínica, confundiéndolo con otro que el paciente ya tomaba y que no ha sido prescrito.
 - **Duplicidad:** el paciente presenta una duplicidad entre la medicación previa y la nueva prescripción.
 - **Mantener medicación contraindicada:** continuidad de tratamiento con una medicación crónica contraindicada en la situación clínica que presenta el paciente.
-

Fuente: (Agirrezabala, Aizpurua, Albizuri, & Alfonso, 2013, pág. 69) Conciliación de la medicación

1.2 DEFINICION DEL TRABAJO DEL FARMACEUTICO HOSPITALARIO

Según *el* MANUAL DE ORGANIZACIÓN, PROCEDIMIENTOS Y NORMAS DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIA RESOLUCIÓN N° 1363/SS/00. Se define al Servicio de Farmacia Hospitalaria, como *“la estructura orgánica y funcional, de mayor o menor complejidad, destinada a desarrollar un modelo de gestión clínica, comprometido en la utilización de insumos farmacéuticos de una manera eficiente, acorde a buenas prácticas técnico-farmacéuticas que garanticen el uso racional de los mismos y con el mínimo riesgo para el paciente”*

Un servicio de Farmacia Hospitalaria ofrece dos tipos de productos o resultados:

- **un bien** (el medicamento u otro insumo farmacéutico como productos palpables)
- **un servicio:** información.

Lo hace a través de la **atención farmacéutica**.

La **atención farmacéutica** es un concepto de práctica profesional en la que el paciente es el principal beneficiario y es el conjunto de actitudes, comportamientos, compromisos, inquietudes, valores éticos, funciones, conocimientos, responsabilidades y destrezas del farmacéutico en la prestación de la farmacoterapia, con el objeto de lograr resultados terapéuticos definidos en la salud y la calidad de vida del paciente.

Desde el punto de vista institucional, el principal objetivo de la atención farmacéutica es asegurar una farmacoterapia de calidad, accesible, con equidad para la población asistida, y con énfasis en los grupos de riesgo.

1.3 LA INTERVENCION DEL FARMACEUTICO EN LA CONCILIACION DEL MEDICAMENTO EN EL ALTA COMO OPORTUNIDAD EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Los farmacéuticos son profesionales sanitarios con un rol central en el manejo de la adherencia terapéutica. Su proximidad con los pacientes les permite detectar y actuar directamente sobre el paciente y su comportamiento en relación con la toma de medicación, ya que van a ser los últimos profesionales sanitarios que el paciente va a ver antes de tomarse (o no) el medicamento.(Gallego Galisteo, 2014).

La evaluación de la adherencia es uno de los primeros pasos necesarios al realizar cualquier intervención farmacéutica sobre la toma de medicamentos. Puede hacerse de manera coincidente a otros servicios (dispensación, seguimiento farmacoterapéutico, indicación farmacéutica, información de medicamentos, otras consultas) o bien mediante un servicio centrado en la adherencia.

Para ello, el farmacéutico tiene que conocer las diferentes herramientas o métodos de medida de la adherencia existentes, sus características, validez, ventajas y limitaciones. La elección de uno u otro va a depender de la patología estudiada, de la información que se esté buscando y que vaya a aportar cada método, y de su aplicabilidad en la práctica diaria. La entrevista clínica, el recuento de medicación sobrante, el análisis de dispensaciones y el control de resultados terapéuticos en ciertas patologías son métodos fáciles de utilizar en la práctica, mientras que la determinación de muestras biológicas o los dispositivos electrónicos no son aplicables de forma común en la Farmacia Comunitaria.

Cada farmacéutico debe elegir la mejor alternativa posible de acuerdo con sus posibilidades. Finalmente destacar que no existe ningún método óptimo ni universal para la medida de la adherencia, por lo que se recomienda la utilización conjunta de varios de ellos, obteniendo así información complementaria y fiable. Sea cual sea el/los método/s elegido/s, el farmacéutico al final debe poder establecer si un paciente es o no es adherente y poder identificar, dependiendo del método utilizado, el motivo de la falta de adherencia. Por tanto, la medida y clasificación del paciente según su adherencia es un punto clave a la hora de continuar el servicio ya que va a condicionar el desarrollo de la intervención posterior y las estrategias planteadas para su abordaje. Esta evaluación debe realizarse de manera periódica y continuada en sucesivas visitas con el fin de monitorear la evolución de la adherencia y prevenir posibles variaciones de la misma a lo largo del tiempo. Al alta y a partir de la historia farmacoterapéutica y el tratamiento hospitalario del paciente, se elabora un informe farmacoterapéutico de alta del paciente.

El informe farmacoterapéutico de alta se realiza impreso específico y estandarizado. En él se hace constar el tratamiento actualizado completo (dosis, forma farmacéutica y pauta de administración) y los cambios (con los motivos que lo causan) realizados en su tratamiento ambulatorio: Medicamentos iniciados en el hospital, medicamentos suspendidos y cambios de dosis.

El farmacéutico colabora con el médico en la elaboración de informe farmacoterapéutico de alta.

Se establecen supuestos (p. ej. para medicamentos específicos de alto riesgo, grupos de pacientes de alto riesgo, o pacientes con cinco o más medicamentos) que provocan automáticamente la consulta con un farmacéutico para proporcionar educación al paciente.

Se instruye a los pacientes para que puedan consultar después del alta cualquier preocupación o duda sobre su medicación.

2. DISEÑO METODOLOGICO

2.1 Objetivo General

Implementar la conciliación terapéutica como oportunidad para educar al paciente con afecciones psiquiátricas al momento del alta hospitalaria.

2.2 Objetivos Específicos

- 1) Evaluar las causas de la internación del paciente, relacionadas a las afecciones psiquiátricas y sus múltiples esquemas terapéuticos.
- 2) Analizar el aumento poblacional de pacientes internados que padecen afecciones psiquiátricas.
- 3) Observar si el cambio de la prescripción y la conciliación farmacéutica versus paciente (previo al alta) mejora la adherencia terapéutica ajustando así una baja de los PRM.
- 4) Sensibilizar a los profesionales sobre la importancia de la conciliación de la medicación, destacando la necesidad de implicar a todos los profesionales involucrados en los distintos ámbitos de atención al paciente.
- 5) Diseñar y exponer la propuesta de manera interdisciplinaria, ponerla en marcha, para poder tasar el número de pacientes internados por afecciones psiquiátricas.

Es un estudio observacional de tipo descriptivo y prospectivo. La población de estudio son todos aquellos usuarios del **Hospital Municipal Dr. Ángel Marzetti de Cañuelas** que es el

hospital de referencia. No se incluirán a los pacientes ingresados por los servicios de urgencias, pediatría y maternidad. El **Hospital Dr. Ángel Marzetti** es un hospital público, segundo nivel de atención, con una población asignada de 51.892 habitantes¹.

Se excluye a los pacientes cuya causa de consulta sea intoxicación de medicamentos agudas voluntarias, aquellos pacientes asignados y tratados por otro Servicio clínico y aquellos que fueron derivados a otro centro de salud.

Las variables independientes para participar en el estudio serán:

a) edad ≥ 18 años;

b) el sexo;

c) diagnóstico al ingreso, presentar por lo menos una de las siguientes enfermedades clasificadas en CIE-10:

- 1(F00-F09) Trastornos mentales orgánicos, incluidos los trastornos sintomáticos
- 2(F10-F19) Trastornos mentales y de comportamiento debidos al consumo de psicotrópicos
- 3(F20-29) Esquizofrenia, trastornos esquizotípicos y trastornos delirantes
- 4(F30-39) Trastornos del humor (afectivos)
- 5(F40-49) Trastornos neuróticos, trastornos relacionados con el estrés y trastornos somatomorfos
- 6(F50-59) Síndromes del comportamiento asociados con alteraciones fisiológicas y factores físicos
- 7(F60-69) Trastornos de la personalidad y del comportamiento en adultos
- 8(F70-79) Retraso mental
- 9(F80-89) Trastornos del desarrollo psicológico

¹ DATOS DEL PARTIDO DE CAÑUELAS CORRESPONDIENTES AL CENSO NACIONAL DE POBLACIÓN, HOGARES Y VIVIENDAS. AÑO 2010. Obtenidos del sitio del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos - INDEC

- ACLARACION: SE ELIMINA CIE-10. 10CORRESPONDIENTE A PATOLOGIAS PSIQUIATRICAS DEL NIÑO
- 11(F99) Trastornos mentales sin especificar

d) al momento del ingreso el paciente debe tomar al menos 6 medicamentos de los cuales, como mínimo, 2 correspondan a la patología de base.

e) intervención farmacéutica. Las variables Dependientes del estudio son los PRM (clasificados según sus categorías: necesidad, efectividad, seguridad, adherencia)

El Servicio de Farmacia del Hospital Dr. Ángel Marzetti sigue la misma secuencia de actividades (**ver Fig.1**), cuenta con soporte informático, acceso a internet a los fines de obtener bibliografía. Se considera la factibilidad de contar con la información completa, accediendo a la historia clínica de los pacientes y estudios que evalúen su diagnóstico de ingreso.

Diariamente la Farmacéutica examina todos los tratamientos procesados en el Sistema de Distribución de medicamentos por dosis diaria. La mayoría de los PRM revaluados tienen su origen en la prescripción. La identificación de un paciente con uno o varios PRM supone el inicio de la intervención farmacéutica, definida como la actividad encaminada a la resolución de un problema planteado por un paciente hospitalizado en particular asociado a un medicamento de su perfil farmacoterapéutico. Todo ello conlleva la recogida de la información necesaria y la comunicación de la recomendación farmacoterapéutica. El aviso se lleva a cabo por escrito, mediante un impreso al que se lo denominará “*Notificación farmacoterapéutica*”(ver **Tabla 2.**), en el que se recogen los datos del paciente, médico responsable y servicio en el que se encuentra hospitalizado, como así también los datos relativos a los PRM (**ver Tabla 3.**) y datos de la intervención farmacoterapéutica realizada. Se incluirá en el escrito impreso las respuestas del equipo médico frente a la intervención

farmacéutica y la propuesta de conciliación terapéutica con el paciente previo a su alta (**ver Fig. 1**).

La selección de los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión será registrada dentro de las 48 horas de su ingreso y la conciliación terapéutica con el paciente ocurrirá previa a su alta. La respuesta del equipo médico será clasificada en **ACEPTADAS, RECHAZADAS, NO CONTESTADAS O NO VALORABLES** (**ver Tabla 2**).

Se considerará que el médico acepta la intervención si realiza algún cambio en la medicación del paciente como resultado de la propuesta o se tuvo en cuenta la información generada, y las no contestadas o no valorables, cuando no se pudieron valorar por diversos motivos (ej. Alta del paciente sin intervención farmacoterapéutica). Cabe aclarar que frente a la discrepancia farmacéutica vs medico por la presencia o no de PRM, prevalece el criterio médico.

Se medirán los siguientes Indicadores:

- ✓ Tasa de pacientes internados por trastornos psiquiátricos.
- ✓ Tasa de PRM
- ✓ Análisis de PRM más frecuentes centrándonos en los PRM incluidos en los puntos del 5 al 9 (**Tabla 3**).
- ✓ Tasas sobre los grupos farmacológicos más frecuentes implicados.
- ✓ Porcentajes de PRM que afectan la efectividad, seguridad y adherencia al esquema de tratamiento incluidos en los puntos 5 al 9 (**Tabla 3**).

Tabla 2. Notificación Farmacoterapéutica

Nombre del Paciente:		Fecha:							
Sexo:		Edad:		Diagnostico de Ingreso:					
Problema de Salud relacionado	Nombre del Medicamento	Dosis/intervalo	Indicación aceptada	Dosis Efectiva	BUSQUEDA DE PRM ^(*)				INTERVENCION FARMACOTERAPEUTICA
					N	E	S	A	

Respuesta del Equipo médico: ACEPTADAS, RECHAZADAS, NO CONTESTADAS O NO VALORABLES (*N=necesidad; E=efectividad; S=seguridad; A=adherencia)									
Conciliación terapéutica al alta del paciente:									

Fuente: elaboración propia.

Fig. 1. Secuencia de actividades del proceso del estudio Diseño y Seguimiento del Plan Farmacoterapéutico.



Fuente: elaboración propia.

Tabla 3. Clasificación de los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM)

- I. Prescripción de medicamentos no incluidos en Guía Farmacoterapéutica (GFT)
 - Valorar sustitución por medicamentos incluidos en GFT
- II. Problemas relativos a la medicación domiciliaria
- III. Omisión de dosis
- IV. Ilegibilidad de la prescripción.
- V. Posología
 - Dosis/intervalo
 - Duración del tratamiento
 - Ajuste de dosis por insuficiencia renal o hepática.
 - Indicación de la necesidad de Monitorización farmacocinética
- VI. Vía de Administración
 - Vía de administración (no especificada o errónea)
 - Administración del medicamento (información sobre administración correcta)
- VII. Interacciones
 - Interacciones medicamentosas

- Interacción fármaco/alimento
 - Incompatibilidad fisicoquímica
 - VIII. Efectos Adversos
 - Posible alergia
 - Reacciones adversa a medicamentos
 - Sobredosificación
 - IX. Indicación
 - Indicación fuera de protocolo
 - Duplicidad terapéutica
 - Medicamento protocolizado (necesidad de ajustarse a condiciones especiales de prescripción).
-

Fuente: adaptación de la clasificación de Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM).
Consenso de Granada 1998

3. TRABAJO DE CAMPO

La conciliación debe ser una estrategia efectiva que garantice que los pacientes toman en cada momento los medicamentos que precisan. Se debe evitar que el proceso de conciliación se entienda como una carga burocrática más que no aporta valor al proceso asistencial.

La conciliación de la medicación consta básicamente de tres fases:

1. Obtención de la historia farmacoterapéutica del paciente (listado completo de la medicación que toma el paciente).
2. Detección y resolución de discrepancias con la medicación activa del paciente.
3. Comunicación de los cambios de prescripción y de la medicación resultante al siguiente responsable sanitario del paciente y al propio paciente.

1. Obtención de la historia farmacoterapéutica (HFT) del paciente

Se busca que la información brindada por el paciente o el familiar sea lo más completa, precisa y actualizada posible, que contenga información sobre el nombre del medicamento, la pauta y la vía de administración. Es un proceso que requiere realizar una entrevista exhaustiva con el paciente y/o familiares y cuidadores (valorando la adherencia y obteniendo información de medicación que no requiere receta médica) y utilizar las mejores fuentes de información disponibles, tanto de atención primaria como hospitalaria,

además de información sobre posibles ingresos hospitalarios y/o estancias en instituciones socio sanitarias.

La «mejor historia farmacoterapéutica posible» es la base sobre la que realizar la conciliación. Esta «mejor historia» se diferencia de una historia farmacoterapéutica usual en que requiere entrevistar al paciente (o a su familiar) y revisar todas las fuentes de información disponibles.

Entrevistar a los pacientes elegidos, a sus familiares o cuidadores fue una experiencia enriquecedora que me sirvió para interiorizarme en sus problemáticas. Saber cuáles eran sus necesidades y sus limitaciones, cada caso fue particular, cada uno de los pacientes entrevistados requerían diferentes tipos de conciliaciones farmacoterapéuticas, ya sea por una cuestión etaria (pacientes muy jóvenes o muy longevos) por cuestiones de vulnerabilidad social y económica, (paciente en situación de calle, paciente viviendo en asilo, paciente viviendo en casilla sin agua potable ni cloacas), o por cuestiones coyunturales, en el caso particular del paciente del caso clínico n°1 se encontraba con ventilación mecánica, por lo que la entrevista se volvió un gran desafío personal y profesional. La colaboración del paciente como así también del grupo familiar, la utilización de pictogramas provisto por el servicio médico y el trabajo en equipo fue un pilar muy importante y fundamental para la obtención de resultados positivos en la salud del paciente.

2. Detección y resolución de discrepancias con la medicación activa del paciente

Consiste en comparar la HFT previamente obtenida con la medicación prescrita tras la transición asistencial, detectando y resolviendo las discrepancias encontradas. Estas discrepancias se deben comentar con el prescriptor y resolverlas.

En la mayoría de las entrevistas me encontré con una escena que se repetía, la “bolsita de medicamentos” en el que según el color de la caja o el color del comprimido sabían en qué

momento del día debía tomar el medicamento, por lo que era de esperar la existencia de algún PRM.

En el caso de los pacientes provenientes de asilos tenían una hoja adjunta a la “bolsita de medicamentos”, era la lista con los nombres de los remedios y las horas de la toma, lo que en la jerga farmacéutica se conoce como “hoja de ruta”. Esto es de gran ayuda cuando el familiar desconoce el tratamiento farmacológico del paciente o bien cuando éste no recuerda nombres de fármacos o ignora lo que toma.

Una vez recopilada ésta información es donde surgen discrepancias que fueron planteadas con los médicos del servicio de internación, se observaron muchos problemas de interacción medicamentosa, duplicidad de tratamientos, intervalos de dosis erróneos generando efectos adversos asociados a una sobredosificación, prescripciones médicas de medicamentos de difícil acceso económico, por lo que el tratamiento no se realizaba de manera efectiva.

He aquí mi segundo desafío profesional con éste trabajo, llevar a cabo la discrepancia con otro profesional de la salud, mostrarle con evidencias sustentables, los beneficios en la salud de los pacientes, con pequeñas modificaciones, cambios y/o alternativas farmacoterapéuticas.

Para ello utilice la “*Notificación farmacoterapéutica*”(ver **Tabla 2.**), y es acá en donde me detengo para expresar mi gran capacidad de asombro, en donde me encuentro con médicos que en la mayoría de los casos, aceptaron la intervención farmacéutica. Hubo casos en las que no pude intervenir, tomándolo como una respuesta no valorada, y en un caso particular recibí rechazo de la intervención farmacéutica. Cabe aclarar que en estos casos prima el criterio médico.

Independientemente de que exista o no consenso médico, lo que no se pudo negar fue la búsqueda y detección de los PRM (problemas relacionados a los medicamentos) en todos los casos entrevistados.

Dichas intervenciones quedaron registradas con la utilización de la “*Notificación farmacoterapéutica*”(ver **Tabla 2.**), en donde se marcó con una x la existencia de PRM ya sean por necesidad, efectividad, seguridad, o adherencia.

3. Comunicación de los cambios de prescripción y de la medicación resultante al siguiente responsable sanitario del paciente y al propio paciente.

La conciliación es una estrategia de indudable valor pero compleja y no exenta de dificultades. Los problemas organizativos, la falta de recursos, herramientas y personal dificultan su implantación, incluso en modelos sanitarios líderes en este proceso, por lo que exige un compromiso decidido por parte de los gestores y de la administración. Sin embargo, existen “actividades facilitadoras”, considerados imprescindibles, para su puesta en marcha

El objetivo de las actividades facilitadora como herramientas para la conciliación farmacoterapéutica en el ámbito hospitalario es conseguir que sus participantes se conviertan en “activos” para la toma de decisiones y generar salud, focalizando en el desarrollo y adquisición de habilidades en grupo inserto en su ámbito social de manera motivadora con la finalidad de lograr el objetivo. Como establece la ley de salud mental 26.657 la que promueve el mantenimiento de vínculos, contactos y comunicación de las personas internadas con sus familiares, allegados y con el entorno laboral y social.

Las siguientes estrategias fueron elegidas con la intención de obtener los resultados deseados:

- Unificar las distintas fuentes de información sobre medicación (registros de prescripción de atención primaria y especializada; medicación de dispensación hospitalaria; medicina privada, medicina alternativa, información del paciente y sus

familiares, registros de dispensación de las farmacias, etc.) consiguiendo una única historia farmacoterapéutica ligada a dispensación electrónica.

- Disponer de registros electrónicos compartidos.
- Asegurar la calidad de los registros
- Revisar la medicación, valorar la adherencia y plantear la deprescripción.
- Implicar al paciente y/o su cuidador/familiar.
- Promover la responsabilidad compartida entre todos los profesionales implicados (médicos de atención primaria, de hospital, farmacéuticos de hospital y de atención primaria, farmacia comunitaria, enfermería, etc.), definiendo roles, trabajando de forma coordinada e integrando el proceso de conciliación en los flujos de trabajo de cada ámbito.
- Asegurar canales de comunicación entre los distintos profesionales implicados en la atención del paciente.
- Estandarizar la recogida de datos en el proceso de conciliación.
- Proporcionar formación específica.

Utilicé el cuestionario *Adherence to Refill and Medication Scale* (ARMS) el cual es considerado el más adecuado para la medir la adherencia terapéutica en pacientes pluripatológicos, debido a la solidez de la evidencia que lo avala, su utilidad en estos pacientes y la factibilidad de su aplicación en condiciones de práctica clínica. (Fuente: Traducción y adaptación transcultural al español del cuestionario ARMS para la medida de la adherencia en pacientes pluripatológicos).

El cuestionario ARMS fue validado en pacientes con un bajo nivel de alfabetización. El cuestionario ARMS-e es una versión adaptada al español del cuestionario ARMS. Se analiza

de forma multidimensional la falta de adherencia, por lo que permite individualizar las posibles intervenciones en función de las barreras detectadas en cada paciente.

Consta de 12 preguntas: *8 dirigidas a evaluar la capacidad del paciente para la adecuada administración de la medicación y 4 a la correcta recogida de la misma*. Para cuantificar el grado de adherencia, se asigna un valor de 1 a 4 a cada una de las posibilidades de respuesta de acuerdo con una escala tipo Likert10: **nunca** (valor 1), **algunas veces** (valor 2), casi **siempre** (valor 3) o **siempre** (valor 4). Menores puntuaciones globales indican una mejor adherencia.

No hay un punto de corte como para considerar a un paciente adherente o no, sino que cuanto más baja es la puntuación, mejor es la adherencia (**ver cuestionario ARMS en ANEXO**).

A continuación podemos observar el cuestionario que utilicé para poner en marcha el siguiente trabajo, entrevistando un total de 10 pacientes.

Si bien los pacientes entrevistados se encontraban polimedicados por diversas patologías, en la exposición de los casos clínicos se detalla únicamente los medicamentos de patologías asociadas a salud mental.

Para el Caso Clínico N°1 tuve que utilizar un pictograma como soporte para obtener las respuestas del cuestionario ARMS, ya que la paciente se encontraba con ventilación mecánica. Dicho pictograma fue utilizado por todo el equipo de salud mientras la paciente permaneció internada, siempre acompañada y con ayuda de un familiar que colaboró para que la entrevista se llevara a cabo.

CASO CLINICO N°1:

- ✓ **SEXO:** Femenino (EZ). Paciente con **Ventilación Mecánica**
- ✓ **EDAD:** 85 años
- ✓ **PATOLOGIA:**(F-20) esquizofrenia, (F-34.1) depresión ansiosa persistente.
- ✓ **MEDICAMECION QUE CONSUME:** quetiapina 100mg/d, risperidona 2mg sertralina 50mg/d, Lorazepam 1mg/d.

CASO CLINICO N°2:

- ✓ **SEXO:** Femenino (YE)
- ✓ **EDAD:** 64 años
- ✓ **PATOLOGIA:** (F-43.2) depresión por trastorno adaptativo.
- ✓ **MEDICAMECION QUE CONSUME:** escitalopram 20mg/d, Lorazepam 2,5mg/d.

CASO CLINICO N°3:

- ✓ **SEXO:** Masculino (RJ)
- ✓ **EDAD:** 69 años
- ✓ **PATOLOGIA:** (F-31) bipolaridad.
- ✓ **MEDICAMECION QUE CONSUME:** carbamazepina 200mg/12hs, clonazepam 2mg/8hs, fluoxetina 20mg/d, olanzapina 5mg/12hs.

CASO CLINICO N°4:

- ✓ **SEXO:** Femenino (MS)
- ✓ **EDAD:** 73 años
- ✓ **PATOLOGIA:** (F19) Trastornos mentales y de comportamiento debidos al consumo de múltiples drogas y otros psicotrópicos, (F33) Trastorno depresivo recurrente.
- ✓ **MEDICAMECION QUE CONSUME:** amitriptilina 50mg/d, clonazepam 2mg/d.

CASO CLINICO N°5:

- ✓ **SEXO:** Masculino (MJ)
- ✓ **EDAD:** 61 años
- ✓ **PATOLOGIA:** (F10) Trastornos mentales y de comportamiento debidos al consumo de alcohol.
- ✓ **MEDICAMECION QUE CONSUME:** disulfiram 250mg/d, clonazepam 2mg/8hs, venlafaxina 75mg/d.

CASO CLINICO N°6:

- ✓ **SEXO:** Femenino (GV)
- ✓ **EDAD:** 19 años
- ✓ **PATOLOGIA:**(F41.2) Trastorno mixto ansioso-depresivo. (F60.9) Trastorno de personalidad, sin especificar
- ✓ **MEDICAMECION QUE CONSUME:** clonazepam 2mg/d, olanzapina 10mg/d, carbamazepina 200mg/d

CASO CLINICO N°7:

- ✓ **SEXO:** Femenino (MB)
- ✓ **EDAD:** 18 años
- ✓ **PATOLOGIA:**(F32) Episodio depresivo
- ✓ **MEDICAMECION QUE CONSUME:** sertralina 25mg/d, risperidona 1mg/d, clonazepam 2mg/d.

CASO CLINICO N°8:

- ✓ **SEXO:** Masculino (JB)
- ✓ **EDAD:** 34 años
- ✓ **PATOLOGIA:**(F41.1) Trastorno de ansiedad generalizada, (F33.4) Trastorno depresivo recurrente actualmente en remisión, (F31) Trastorno bipolar afectivo
- ✓ **MEDICAMECION QUE CONSUME:** risperidona 2mg/d, quetiapina 100mg/d, lorazepam 2,5mg/d, valproato de sodio 500mg/d.

CASO CLINICO N°9:

- ✓ **SEXO:** Masculino (FM)
- ✓ **EDAD:** 25 años
- ✓ **PATOLOGIA:**(F34.1) Distimia
- ✓ **MEDICACION QUE CONSUME:** carbamazepina 200mg/d, fluoxetina 20mg/d, lorazepam 2,5mg/d, clonazepam 2mg/d.

CASO CLINICO N°10:

- ✓ **SEXO:** Femenino (AS)
- ✓ **EDAD:** 47 años
- ✓ **PATOLOGIA:**(F41.2) Trastorno mixto ansioso-depresivo
- ✓ **MEDICACION QUE CONSUME:** clonazepam 2mg/d, duloxetina 20mg/d, lamotrigina 10mg/d.

4. RESULTADOS

Las propuestas de conciliación presentan una metodología muy variable, determinada por las características de las organizaciones sanitarias, los recursos humanos y tecnológicos disponibles, por lo que la reducción de los errores de medicación depende en gran medida del nivel de intensidad con el que se implementan estas iniciativas.

Se observó que, por medio de las intervenciones farmacéuticas y con la aplicación de la **Tabla 2. Notificación Farmacoterapéutica**, disminuyeron los errores asociados a los medicamentos en un 70% con aceptación del equipo médico, como así también, aquellos errores que podrían causar daño potencial en un 50%.

Para la conciliación terapéutica al alta del paciente se aplicó el Cuestionario ARMS-e (**ver a continuación**).

Según los 10 casos clínicos encuestados se observó que:

Los mayores problemas relacionados con la administración de la medicación estuvieron en las respuestas a las preguntas en donde los posibles determinantes de la no adherencia se





relacionaron con la elevada complejidad con la medicación e inadecuado conocimiento y/o creencia sobre farmacoterapia (**ver GRAFICO N°1**).

Mientras que el mayor problema relacionado con la recogida de la medicación estuvo en la respuesta a la pregunta donde el posible determinante de la no adherencia se encontró en los aspectos socioeconómico. Cabe destacar que hubo casos clínicos en el que se asoció la problemática mencionada con la elevada complejidad de la medicación (**ver GRAFICO N°2**).





La pregunta N°11 (*¿Con qué frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?*), fue la que más incidió negativamente a la adherencia al tratamiento (**ver GRAFICO N°4**).

Los casos clínicos N°4 y N°10 fueron los que mayores problemas a la adherencia al tratamiento tuvieron de acuerdo con sus respuestas (**ver GRAFICO N°3**).





Cuestionario de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o siempre.

Posibles determinantes de la no adherencia					
CASO CLINICO n°1 (EZ)					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio economicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	NUNCA				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	NUNCA				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	NUNCA				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	NUNCA				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	ALGUNAS VECES				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	ALGUNAS VECES				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	NUNCA				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al día ?	NUNCA				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	SIEMPRE				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	ALGUNAS VECES				





Cuestionario de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o siempre.





Posibles determinantes de la no adherencia					
CASO CLINICO n°2 (YE)					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio economicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	NUNCA				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	NUNCA				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	ALGUNAS VECES				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	NUNCA				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	NUNCA				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	ALGUNAS VECES				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	ALGUNAS VECES				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al día ?	NUNCA				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	SIEMPRE				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	NUNCA				

Cuestionario de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o siempre.





Posibles determinantes de la no adherencia					
CASO CLINICO n°3 (RJ)					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicacion	Efectos adversos relacionads con la medicacion	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobe farmacoterapia	Aspectos socio economicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	NUNCA				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	CASI SIEMPRE				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	CASI SIEMPRE				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	ALGUNAS VECES				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	NUNCA				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	NUNCA				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	NUNCA				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al dia ?	NUNCA				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	SIEMPRE				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	NUNCA				

Cuestionario +A1:F19de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o





Posibles determinantes de la no adherencia					
CASO CLINICO n°4 (MS)					
   					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio economicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	ALGUNAS VECES				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	SIEMPRE				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	SIEMPRE				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	NUNCA				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuando se encuentra mal?	NUNCA				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	SIEMPRE				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	CASI SIEMPRE				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al día ?	SIEMPRE				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	SIEMPRE				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	NUNCA				

Posibles determinantes de la no adherencia					
CASO CLINICO n°5 (MJ)					
   					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio economicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	SIEMPRE				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	NUNCA				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	SIEMPRE				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	NUNCA				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	NUNCA				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	CASI SIEMPRE				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	ALGUNAS VECES				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al dia ?	ALGUNAS VECES				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	SIEMPRE				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	ALGUNAS VECES				





Cuestionario +A1:F19de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o

Caso Clínico n°6 (GV)					
Posibles determinantes de la no adherencia					
   					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio económicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	NUNCA				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	ALGUNAS VECES				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	SIEMPRE				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	ALGUNAS VECES				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	NUNCA				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	NUNCA				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	ALGUNAS VECES				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al día ?	ALGUNAS VECES				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	SIEMPRE				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	ALGUNAS VECES				





Cuestionario +A1:F19de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o

Caso Clínico n°7 (MB)					
Posibles determinantes de la no adherencia					
   					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio económicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	NUNCA				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	NUNCA				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	ALGUNAS VECES				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	ALGUNAS VECES				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	NUNCA				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	NUNCA				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	ALGUNAS VECES				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al día ?	ALGUNAS VECES				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	NUNCA				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	NUNCA				

Cuestionario +A1:F19de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o

Posibles determinantes de la no adherencia					
CASO CLINICO n°8 (JB)					
   					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio economicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	NUNCA				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	NUNCA				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	ALGUNAS VECES				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	ALGUNAS VECES				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	NUNCA				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	NUNCA				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	ALGUNAS VECES				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al dia ?	ALGUNAS VECES				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	NUNCA				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	NUNCA				

Cuestionario +A1:F19de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o

Caso Clínico n°9 (FM)					
Posibles determinantes de la no adherencia					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación 	Efectos adversos relacionados con la medicación 	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia 	Aspectos socio económicos 
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	NUNCA				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	NUNCA				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	NUNCA				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	ALGUNAS VECES				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	ALGUNAS VECES				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	NUNCA				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	NUNCA				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	NUNCA				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	ALGUNAS VECES				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al día ?	ALGUNAS VECES				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	SIEMPRE				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	NUNCA				

Cuestionario +A1:F19de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o





Posibles determinantes de la no adherencia					
CASO CLINICO n°10 (AS)					
   					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio economicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicación?	NUNCA				
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?	ALGUNAS VECES				
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?	CASI SIEMPRE				
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?	SIEMPRE				
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?	ALGUNAS VECES				
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?	ALGUNAS VECES				
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuanto se encuentra mal?	ALGUNAS VECES				
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?	CASI SIEMPRE				
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)	ALGUNAS VECES				
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al día ?	ALGUNAS VECES				
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?	SIEMPRE				
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?	NUNCA				

GRAFICO N°1: Resultados porcentuales de las preguntas del Cuestionario ARMS-e asociados con la administración de la medicación.

Preguntas relacionadas con la administración de la medicación.

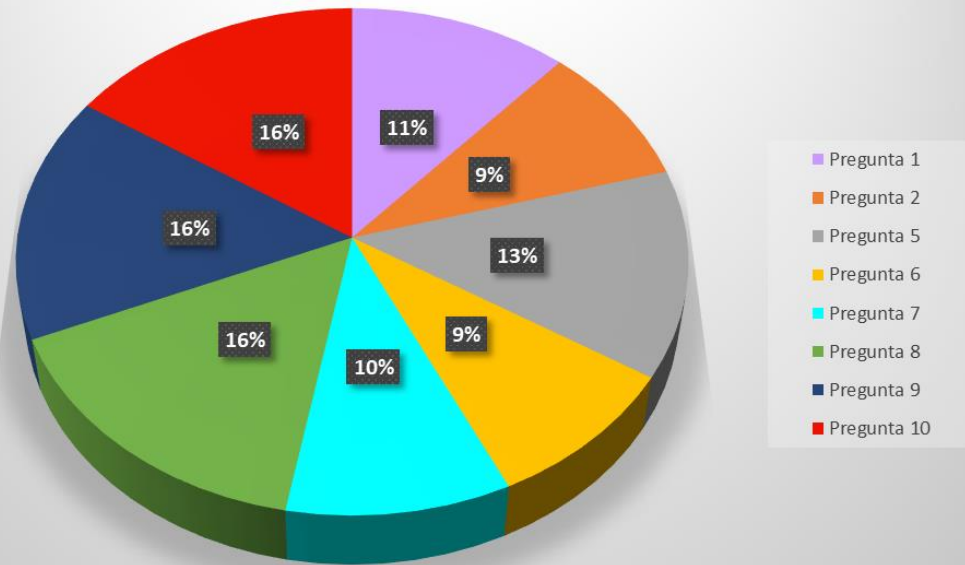


GRAFICO N°2: Resultados porcentuales de las preguntas del Cuestionario ARMS-e asociados con la recogida de la medicación.

Preguntas relacionadas con la recogida de la medicación

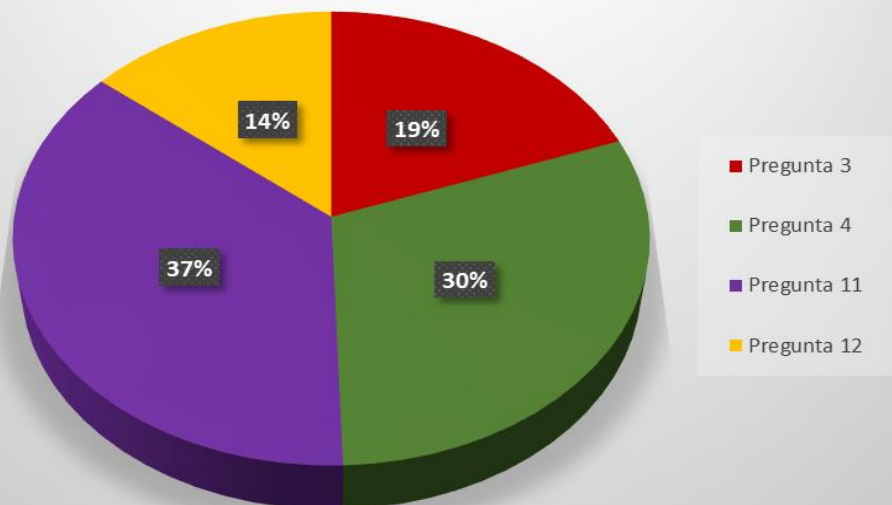
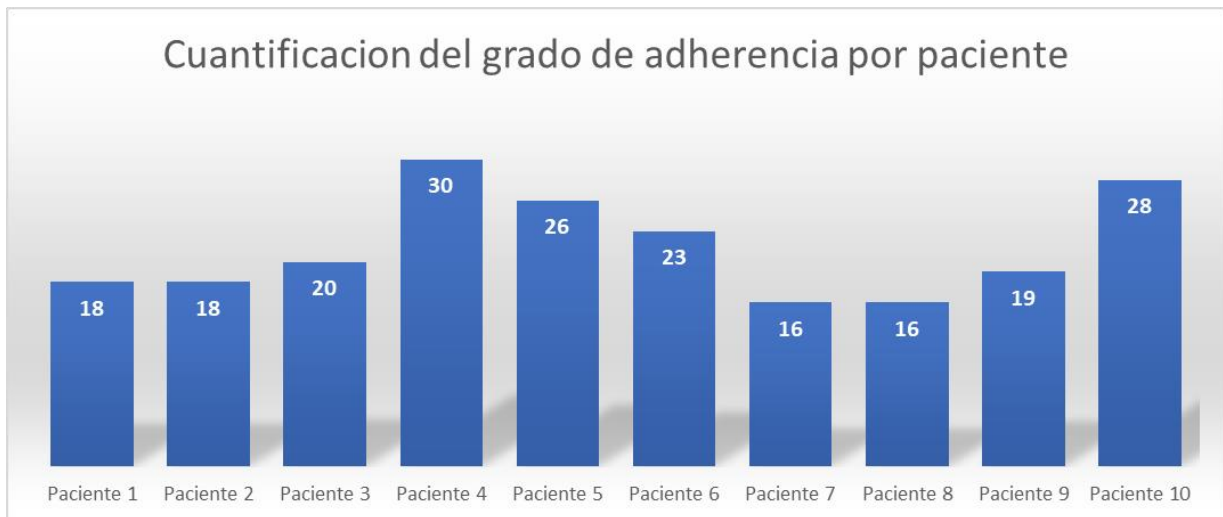
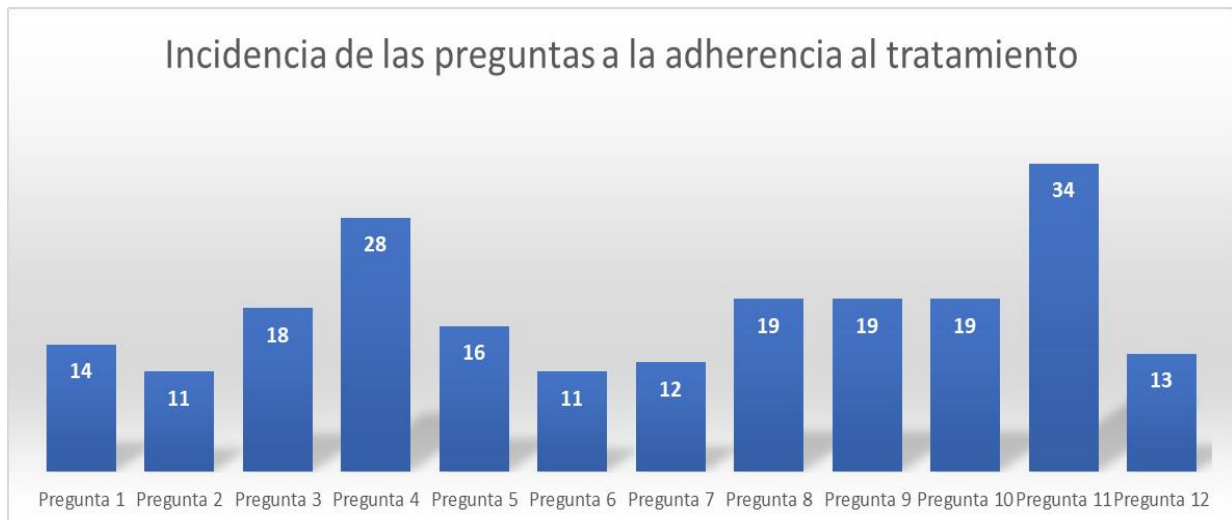


GRAFICO N°3



(Nota: según la interpretación del cuestionario ARMS-e cuanto más baja es la puntuación, mejor es la adherencia).

GRAFICO N°4



(Nota: según la interpretación del cuestionario ARMS-e cuanto más baja es la puntuación, mejor es la adherencia).

5. CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados observados se puede concluir que la mayor problemática de los pacientes que ingresan/reingresan al hospital está directamente asociada al aspecto socioeconómico en el que se encuentran.

Para solventar esta problemática, el servicio de farmacia del hospital le dispensa tratamiento farmacológico al alta hospitalaria para colaborar a la adherencia al tratamiento.

También se observó que el bajo nivel de alfabetización de los pacientes encuestados se relaciona directamente con la adherencia al tratamiento.

El cambio de medicación en las transiciones asistenciales ubica al paciente en un estado de riesgo de sufrir efectos adversos, ingresos/reingresos hospitalarios que serían evitables.

El objetivo final de la conciliación es desarrollar un proceso que permita disponer de una historia farmacoterapéutica del paciente lo más precisa, completa y actualizada posible, común a todos los profesionales sanitarios implicados en cada transición asistencial del paciente, con el objetivo de evitar efectos adversos por medicamentos.

Para lograr este objetivo resulta imprescindible contar con el compromiso y el apoyo de los gestores y de la administración del hospital, 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 centrada en el paciente.

En el camino de la aplicación de este trabajo me encontré con algunas Barreras Potenciales para su Implementación:

- ✓ Falta de organización para desarrollar políticas en materia de seguridad.

- ✓ Falta de implicación de los profesionales responsables del cuidado sanitario. No reconocimiento de la importancia de la conciliación de tratamiento como actividad que mejora la seguridad del paciente.

- ✓ Falta de recursos humanos para realizar esta actividad a todos los pacientes.
- ✓ Falta o incapacidad de comunicación con los pacientes. Imposibilidad de obtener la historia farmacoterapéutica del paciente.
- ✓ Subutilización o carencias de tecnologías que proporcionen el historial farmacoterapéutico del paciente.

He detectado riesgos de consecuencias no deliberadas:

La no realización de la conciliación de tratamiento conlleva las siguientes consecuencias:

- ✓ Errores de prescripción derivados del desconocimiento de la medicación ambulatoria. Interrupciones no aconsejables, modificaciones de dosis, automedicación o falta de prescripción médica en la toma.
- ✓ Posibilidad de duplicidades terapéuticas ocasionadas por mala gestión de la medicación que el paciente trae consigo y que por falta de información continua tomando.
- ✓ Empeoramiento de salud del paciente.
- ✓ Percepción de falta de asistencia por los pacientes y/o cuidadores. Reclamos, quejas e insatisfacción.
- ✓ Conflictos enfermería- farmacia por medicación no disponible.
- ✓ Recupero de medicación del servicio, por lo que no se identifica el problema.

Estas son las Oportunidades que aparecen para el Paciente y la Familia:

La conciliación de tratamiento conlleva el contacto personal entre el paciente y un profesional sanitario cuyo objetivo es conocer la totalidad de su tratamiento farmacológico por lo que debe ser aprovechado por ambos para:

- ✓ Actualizar todo el tratamiento médico.
- ✓ Recibir información oral y escrita de los medicamentos que toma. Debe aprender los nombres, indicaciones, posologías, consejos de administración, interacciones. Hay que eliminar el conocer los medicamentos por colores de pastillas.
- ✓ Conocer los posibles efectos secundarios ayuda a eliminar angustias innecesarias, mejora el cumplimiento y disminuye los abandonos de tratamiento.
- ✓ Conocer los modos de conservación de los medicamentos.
- ✓ Obtener un informe farmacoterapéutico detallado con el tratamiento actualizado. Es preciso que aprenda la importancia de disponer siempre de un listado con su tratamiento completo y que debe hacer conocer a los profesionales sanitarios que lo atiendan.
- ✓ Conocimiento de estrategias que ayuden al cumplimiento del tratamiento. Aprender a organizar la medicación para que no se produzcan olvidos de tomas, ni duplicidades, etc.
- ✓ Conocer qué son los medicamentos genéricos y lo que puede suponer un cambio de marca, informarle al paciente que los medicamentos no deben sustituirse nunca.
- ✓ Establecer vías de comunicación para disponer siempre de una referencia para obtener información de medicamentos. Por ejemplo, teléfonos, e-mail etc.

6. BIBLIOGRAFIA

- Agirrezabala, j. R., Aizpurua, I., Albizuri, M., & Alfonso, I. (2013). Conciliación de la medicación. País Vasco.
- Bautista, j. (2008). *Continuidad asistencial: conciliación y seguimiento al alta*.
- Becerril Moreno, F., Bustamante Munguira, E., & A, G. V. (2013). *Gestión de riesgos en un servicio de Medicina Intensiva: Gestion de la medicacion*.
- Calderón, B. J. (2013). Conciliación de la medicacion. *Conciliación de la medicacion*. Madrid , España.
- Delgado, O. (2008). *Conciliacion de la medicación: situación actual y oportunidades de mejora*.
- Gallego Galisteo, M. (2014). *Guia de apoyo al paciente polimedicado y su cuidador*.
- Gonzalez Bueno, J., Calvo Cidoncha, E., & Sevilla Sanchez, D. (2017). *Traducción y adaptación transcultural al español del cuestionario ARMS para la medida de la adherencia en pacientes pluripatológicos*.
- Gonzalez Bueno, J., Calvo Cidoncha, E., & Sevilla Sanchez, D. (2018). *Modelo de Prescripción Centrado en la Persona para mejorar la adherencia terapéutica en pacientes con multimorbilidad*.
- Gorgas Torner, M. Q., Gamundi Planas, M. C., Aguirre Zubia, I., & García Marín, M. A. (2008). *Diseño y seguimiento del plan farmacoterapéutico del paciente con enfermedad cardiovascular*.
- Grupo de trabajo: Buenas practicas en el uso de los medicamentos Junta de Andalucía. (s.f.). *BUENAS PRÁCTICAS EN LA CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN EN EL INGRESO, ALTA Y TRANSICIÓN INTERSERVICIOS*.
- Guido León, A. (2015). Conciliación de la medicación, volumen 5, número 3.
- Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos. (2011). *Recomendaciones para la prevención de errores de medicación*.
- Junta de Andalucía Consejería de salud. (s.f.). *BUENAS PRÁCTICAS EN LA CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN EN EL INGRESO, ALTA Y TRANSICIÓN INTERSERVICIOS*. Andalucía.
- López Centeno, B., Martín de Rosales, A. M., & Pérez Encinas, M. (2010). Utilización de la historia clínica electrónica como herramienta de validación del tratamiento. Madrid.
- Roure Nuez, C. (2009). *Documento de consenso*. Ediciones Mayo SA.
- Saavedra-Quir, V., Montero-Hernández, E., & Menchén-Viso, B. (2016). *Conciliación de la medicación al ingreso y alta*.

Santos-Ramos, B., Otero López, M. J., Galván-Banqueri, M., & Alfaro-Lara, E. R. (2012). *Modelos de atención al paciente pluripatológico y el papel de la farmacia hospitalaria*.





Sociedad Catalana de Farmacia Clinica. (2009). *Guía para la implantación de programas de conciliación de la medicación en centros sanitarios*.

Urbieta Sanz, E. (2014). *Implantación de un procedimiento de conciliación terapéutica al ingreso hospitalario por el servicio de urgencias*.

Val, A. M. (2017). *Impacto de la conciliación terapéutica en la disminución de los errores de medicación en el ingreso y alta hospitalaria de pacientes crónicos complejo*. Barcelona.

7. ANEXO

Cuestionario +A1:F19de Adherencia a la recogida y administración de la medicación (Arms-e). A propósito de un caso. Responda a las preguntas con una de las siguientes respuestas: nunca, algunas veces, casi siempre o

Posibles determinantes de la no adherencia					
CASO CLINICO n°					
Preguntas	Respuestas del paciente	Elevada complejidad con la medicación	Efectos adversos relacionados con la medicación	Inadecuado conocimiento y/o creencias sobre farmacoterapia	Aspectos socio económicos
1. ¿Con qué frecuencia olvida tomar su medicación?					
2. ¿Con qué frecuencia decide no tomar su medicación?					
3. ¿Con qué frecuencia olvida de recoger de la farmacia las medicación que le han recetado?					
4. ¿Con qué frecuencia se queda sin medicamentos?					
5. ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al medico?					
6. ¿con frecuencia deja de tomar su medicamentos cuando se encuentra mejor?					
7. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos cuando se encuentra mal?					
8. ¿Con que frecuencia deja de tomar sus medicamentos por descuido?					
9. ¿Con que frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades? (cuando se toma mas o menos pastillas de lo que debería)					
10. ¿Con que frecuencia olvida sus medicamentos cuando los debe tomar mas de una vez al día ?					
11. ¿Con que frecuencia retrasa la compra de los medicamentos en la farmacia porque cuestan demasiado dinero?					
12. ¿ con que frecuencia planifica la compra de los medicamentos en la farmacia antes de que se le acaben?					

PICTOGRAMA DE ADHERENCIA A LA RECOGIDA Y ADMINISTRACION DE LA MEDICACION EN PACIENTES SIN CAPACIDAD PARA RESPONDER VERBALMENTE

UTILIZA ESTAS IMÁGENES PARA PRECISAR DÓNDE TE DUELE

¿DÓNDE TE DUELE?

¿DÓNDE TE DUELE?

cabeza, ojos, nariz, boca, dientes, oídos, garganta, cuello, pecho, espalda, tripa, caderas, culo, pene, testiculos, vagina

I izquierda, ¿CUÁL?, D derecha

¿Cuánto te duele?

mucho, un poco

hombro, brazo, manos, axilas, muñeca, dedo, pierna, rodilla, tobillo, pie, talón, dedo



TODOS LOS PACIENTES ENTREVISTADOS RECIBIERON UN PASTILLERO ORGANIZADOR SUMINISTRADO POR EL SERVICIO DE FARMACIA AL MOMENTO DEL ALTA

