



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CALIDAD ASISTENCIAL

Revista de Calidad Asistencial

www.elsevier.es/calasis



ORIGINAL

Estudio prospectivo en dos hospitales



M.T. Jiménez-Buñuales^{a,*}, M.S. Martínez-Sáenz^b, P. González-Diego^c,
M. Vallejo-García^d, J. Gallardo-Anciano^e y A. Cestafe-Martínez^f

^a Unidad de Medicina Preventiva, Fundación Hospital Calahorra, Calahorra, La Rioja, España

^b Atención Primaria, Servicio Riojano de Salud, Logroño, La Rioja, España

^c Servicio de Medicina Preventiva y Gestión de la Calidad, Hospital Reina Sofía, Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, Tudela, Navarra, España

^d Unidad de Medicina Interna, Fundación Hospital Calahorra, Calahorra, La Rioja, España

^e Unidad de Farmacia, Fundación Hospital Calahorra, Calahorra, La Rioja, España

^f Consejería de Salud, Logroño, La Rioja, España

Recibido el 11 de noviembre de 2015; aceptado el 4 de abril de 2016

Disponible en Internet el 20 de mayo de 2016

PALABRAS CLAVE

Conciliación de la
medicación;
Seguridad del
paciente;
Errores de
conciliación;
Calidad asistencial

Resumen

Objetivos: El objetivo del estudio es conocer la incidencia de los errores de conciliación en el ingreso y al alta hospitalaria en pacientes de La Rioja y mejorar la seguridad del paciente en conciliación de la medicación.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo que forma parte del proyecto de la Acción Conjunta de la Red de la Unión Europea para la Seguridad del Paciente y la Calidad de la Asistencia Sanitaria, Paquete de Trabajo 5. Se han tenido en cuenta las definiciones del Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos. Cualquier discrepancia no justificada entre el tratamiento crónico y el prescrito en el hospital se consideró error de conciliación.

Resultados: Se incluyeron 750 pacientes, de los cuales 9 (1,2%) presentaron al menos un error de conciliación. De las 3.156 prescripciones, 2.313 (73,4%) no mostraron discrepancias, mientras que 821 (26%) fueron discrepancias justificadas y 21 (0,6%) discrepancias no justificadas que fueron consideradas por el médico como errores de conciliación. El 1,2% de los pacientes tuvieron errores de conciliación durante su estancia en el hospital, lo que implicó al 0,6% de los medicamentos (uno de cada 166 medicamentos prescritos).

Conclusiones: Se ha establecido un procedimiento en el que el médico revisa la prescripción al ingreso y al alta basado en criterios de conciliación de la medicación, utilizando como herramienta un formulario de conciliación de la medicación. La conciliación de la medicación es un objetivo estratégico prioritario para mejorar la seguridad de los pacientes.

© 2016 SECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mtbunuales@riojasalud.es (M.T. Jiménez-Buñuales).

KEYWORDS

Medication reconciliation;
Patient safety;
Reconciliation errors;
Healthcare quality

Prospective study in 2 hospitals**Abstract**

Objectives: The purpose of this study is to know the incidence rate of medication reconciliation at admission and discharge in patients of La Rioja and to improve the patient safety on medication reconciliation.

Material and methods: An observational prospective study, part of the Joint Action PaSQ, Work Package 5, European Union Network for Patient Safety and Quality of Care. The study has taken into account the definitions of the Institute for Safe Medication Practices. Any unintended discrepancy in medication between chronic treatment and the treatment prescribed in the hospital was considered as a reconciliation error.

Results: A total of 750 patients were included, 9 (1.2%) of whom showed at least one discrepancy. The patients had a total of 3,156 medications registered: 2,313 prescriptions (73.4%) showed no differences, while 821 prescriptions (26%) were intended discrepancies and 21 prescriptions (0.6%) unintended discrepancies were considered by the physician as reconciliation errors. A percentage of 1.2 of the patients, which represents 0.6% of the medicines (one in 166 medications registered) had reconciliation errors during their hospital stay.

Conclusions: A proceeding has been implemented by means of the physician doing the medication reconciliation and reviewing it with the help of a medication reconciliation form. The medication reconciliation is a priority strategic objective to improve the safety of patients.

© 2016 SECA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Un sistema sanitario que busque la excelencia requiere la implantación de medidas que eviten daños a los pacientes atribuibles a la asistencia sanitaria. Los errores de medicación son una de las principales causas de morbilidad en los pacientes hospitalizados¹. Según el Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la hospitalización –ENEAS–, el 37,4% de los eventos adversos están asociados con el uso de la medicación, siendo el 34,8% de ellos prevenibles². Al menos la mitad de los errores de medicación se producen en las transiciones asistenciales, siendo entre ellas el ingreso y el alta, puntos críticos de la asistencia sanitaria³.

El Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos define la conciliación de la medicación como una práctica destinada a disminuir los errores de medicación en las transiciones asistenciales. Requiere una revisión sistemática y exhaustiva de todos los medicamentos que está tomando el paciente para asegurar que cualquiera que se añade, cambia o suspende se evalúa adecuadamente. Es un componente de la gestión de la medicación que permite garantizar una continuidad asistencial sin fisuras, asegurando que a lo largo de su asistencia los pacientes reciben todos los medicamentos necesarios que estaban tomando previamente y que están prescritos con la dosis, vía y frecuencia correctas⁴.

Los resultados de los estudios publicados sobre conciliación de la medicación, realizados en EE. UU, Canadá y Reino Unido, indican que el porcentaje de pacientes con errores de conciliación al ingreso hospitalario varía de un 20,2 a un 80%⁵⁻¹¹ y afecta hasta a un 70% de los medicamentos⁷. Casi un tercio de las discrepancias que ocurren en el ingreso o al alta tiene el potencial de causar daño al paciente¹². Los estudios realizados al alta muestran que hasta un 60,1% de los medicamentos prescritos conllevan errores de conciliación⁷ y hasta en el 67% de los pacientes ingresados en el hospital los errores de conciliación permanecen al alta¹³.

Esta iniciativa forma parte del proyecto de la Acción Conjunta de la Red de la Unión Europea para la Seguridad del Paciente y la Calidad de la Asistencia Sanitaria, Paquete de Trabajo 5 –PaSQ WP5–, en el que 102 organizaciones de 11 países están trabajando desde 2013 en conciliación de la medicación. En España, 12 comunidades autónomas participan, coordinadas por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

En el Sistema Público de Salud de La Rioja hay un Área de Salud única que comprende la totalidad del ámbito territorial con 20 zonas básicas de salud. En la gestión por procesos, la Seguridad de Pacientes es un proceso estratégico. El hospital de referencia de tercer nivel es el Hospital San Pedro (HSP), y el de primer nivel, la Fundación Hospital Calahorra (FHC). Los 2 hospitales tienen sendas unidades funcionales de gestión de riesgos para la seguridad del paciente. FHC es una Organización 500+ según el Modelo de Excelencia *European Foundation for Quality Management*. Está certificada según la Norma UNE 179003:2013 (Servicios sanitarios. Gestión de riesgos para la seguridad del paciente).

Conforme a los Planes de Calidad, la estrategia de Seguridad del Sistema Nacional de Salud y los Planes de Salud de La Rioja, en el fortalecimiento del Sistema Público de Salud, la mejora de la calidad asistencial y de la seguridad de pacientes y trabajadores es nuclear para conseguir que las organizaciones sanitarias sean confiables, dignas de la confianza de pacientes, usuarios y profesionales¹⁴.

El objetivo del presente estudio es conocer la incidencia de los errores de conciliación en el ingreso y al alta hospitalaria en pacientes de La Rioja y mejorar la seguridad del paciente en conciliación de la medicación.

Pacientes y métodos

Se ha realizado un estudio observacional prospectivo en 2 hospitales públicos de La Rioja: HSP y FHC.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1090854>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1090854>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)