



NOTA DE PRENSA

UN PROGRAMA DE CONCILIACIÓN EN CRÓNICOS COMPLEJOS DETECTA ENTRE UNO Y TRES ERRORES DE MEDICACIÓN POR PACIENTE ENTRE SU INGRESO Y EL ALTA HOSPITALARIA

- El Hospital Universitario de Bellvitge de Barcelona realiza un estudio para evaluar la efectividad del protocolo de Conciliación de la Medicación consensuado por los ocho hospitales del Institut Català de la Salut
- Los errores de medicación son una importante causa de morbilidad y, entre ellos, las discrepancias de tratamiento producidas durante las transiciones asistenciales, conocidos como 'errores de conciliación', tienen un papel preponderante en los pacientes hospitalizados, concretamente en los pacientes crónicos complejos o con enfermedad crónica avanzada
- Este estudio se presentará en el marco del 20º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria, que tendrá lugar en Sevilla entre los días 29 y 31 de marzo y en el que la cronicidad representa una de las líneas estratégicas de debate, dado el contexto de envejecimiento progresivo de la población y pacientes pluripatológicos que viven cada vez más gracias al avance de la medicina

Barcelona, 27 de marzo de 2017.- Un estudio realizado en el Hospital Universitario de Bellvitge de Barcelona ha permitido constatar que la puesta en marcha de un Programa de Conciliación de la Medicación permite detectar entre uno y tres errores de medicación por paciente al ingreso en un hospital y al recibir el alta hospitalaria.

Los errores de medicación son una importante causa de morbilidad y, entre ellos, las discrepancias de tratamiento producidas durante las transiciones asistenciales, conocidos como errores de conciliación, tienen un papel preponderante en los pacientes hospitalizados, concretamente en los pacientes crónicos complejos o con enfermedad crónica avanzada.

A fin de valorar la efectividad del protocolo de conciliación consensuado por los ocho hospitales del Institut Català de la Salut, se revisó la medicación prescrita y habitual del paciente después de una transición asistencial con el objetivo de detectar y resolver posibles discrepancias.

En lo que respecta a ingreso hospitalario, se analizaron entre enero y octubre de 2015 688 pacientes, con una media de edad de 77 años, el 54% varones y el 88% pacientes crónicos complejos (cada paciente tomaba de media 10 medicamentos). Se conciliaron 6996 fármacos, detectándose diferencias de prescripción en 3503 de ellos, de los que el 17% (605) se consideraron errores de conciliación. Mediante intervención farmacéutica se corrigieron el 11% de las discrepancias (390).

En cuanto al alta hospitalaria, se estudiaron entre febrero y octubre de 2015 un total de 178 pacientes, con una medida de edad de 78 años, un 55% hombres y el 85% pacientes crónicos complejos (cada uno tomaba de media 11 medicamentos). Se conciliaron 1902 fármacos, de los cuales 526 (28%) presentaban diferencias entre informes clínicos, y de los que 523 (el 99,4%) fueron considerados errores de conciliación. Globalmente se contabilizaron 0,88 discrepancias farmacológicas por paciente al ingreso y 2,94 al alta.

Al ingreso hospitalario, los errores de conciliación detectados más frecuentes fueron omisión (56% de los casos) y dosis equivocadas (21%), mientras que al alta, eran omisión (50%) y prescripción incompleta (30%). Los errores de conciliación afectaron principalmente a fármacos de neurología, del aparato digestivo y del sistema cardiovascular.

Este estudio se presentará en el marco del 20º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria, que tendrá lugar en Sevilla entre los días 29 y 31 de marzo y donde la cronicidad representa una de las líneas estratégicas dado el contexto de envejecimiento progresivo de la población y pacientes pluripatológicos que viven cada vez más gracias al avance de la medicina.

Junto a este, otros ejes temáticos de este encuentro son la mejora de la experiencia asistencial, un concepto que cobrará gran trascendencia en el futuro y que afecta a cuestiones como el confort, la información o el trato humano recibido por los pacientes, aspectos fundamentales para mejora en la calidad de la atención sanitaria; la sostenibilidad del sistema sanitario, dada la actual encrucijada determinada por el aumento de la demanda y la necesidad de hacer un uso muy eficiente de los recursos públicos; la investigación y transferencia de conocimiento, también en un entorno aparentemente contradictorio, de limitación de la inversión pero de demanda constante de innovación; y, por último, la profesionalización de la función directiva, las competencias requeridas para sus atribuciones y algunas cuestiones de actualidad como la gestión de conflictos o la medición de resultados en salud.

Estos ejes temáticos constituyen la columna vertebral de este encuentro, que congregará en la capital hispalense a más de 2.500 directivos y gestores sanitarios para poner en común algunas de las experiencias más innovadoras en gestión que se están desarrollando en nuestro país, para que sean conocidas y formen parte de una

estrategia global de mejora de la gestión realizada por los profesionales sanitarios.

Como novedad, esta edición incluye una Jornada Internacional con intervenciones y experiencias llevadas a cabo en sistemas sanitarios de referencia y contará con la intervención de ponentes destacados como Johan Permert, ex director de Innovación del Instituto Karolinska de Estocolmo; Rifat Atun, profesor y director de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Harvard, o Joe Kiani, fundador y presidente del Movimiento por la Seguridad del Paciente (Patient Safety Movement).

El 20º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria está promovido por la Sociedad Española de Directivos de la Salud (SEDISA) y la Sociedad Española de Directivos de la Enfermería (ANDE), y cuenta con el apoyo de las Consejerías de Salud y de Economía y Conocimiento de la Junta de Andalucía.

Para más información:

Gabinete de Prensa 20º Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria

Jesus Herrera/Manuela Hernández. 954 62 27 27/ 625 87 27 80/ 651 86 72 78