

Mujer 78 años

ESTADO DE SITUACIÓN A FECHA: Enero 2018

Problema de salud	Desde	Medicamentos	Desde
Fibrilación auricular	años	Digoxina 0,25mg (0,5 /48 h)	años
		Bisoprolol 5mg (1-0-0)	años
		Edoxaban 30mg (1-0-0)	meses
Hipertensión Pulmonar	meses	Furosemida 40mg (1-0-1)	meses
		Espironolactona 25mg (1-0-0)	meses
Prevención daño digestivo	años	Omeprazol 20mg (1-0-0)	años

**Conciliación de la medicación(1):** proceso estandarizado para obtener la lista completa de la medicación previa y activa de un paciente para comparar, analizar y resolver discrepancias y así evitar errores en los tratamientos. Necesario para conseguir la continuidad asistencial. Para conseguirla es necesaria una comunicación bidireccional fluida entre todos los miembros del equipo de salud del paciente(2).

INFORME DE ALTA HOSPITALARIA: Febrero 2018

Problema de salud	Desde	Medicamentos	Error de prescripción
Fibrilación auricular	años	<b>Digoxina 0,25mg (0,5c/48 h)</b>	<b>Pauta dudosa. Prescrito doblemente.</b>
		<b>Digoxina 0,25mg (1c/48h)</b>	
		Bisoprolol 5mg (1-0-0)	<b>Duplicidad de anticoagulantes.</b>
		<b>Enoxaparina 40mg (1-0-0)</b>	
		<b>Edoxaban 30mg (1-0-0)</b>	
Hipertensión Pulmonar	meses	Furosemida 40mg (1-0-1)	<b>Pauta dudosa. Prescripción entre interrogantes.</b>
		Espironolactona 25mg (1-0-0) (??)	

INFORME MÉDICO DE ALTA HOSPITALARIA

Tratamiento:  
 - Tratamiento domiciliario: EDOXABAN según pauta hospitalaria  
 \* Furosemida 40mg, un comprimido en desayuno y merienda.  
 \* Espironolactona 25mg, uno por la mañana. ??  
 \* Bisoprolol 5mg, uno por la mañana.  
 \* Digoxina, medio comprimido en días alternos (1-0-1)  
 { Enoxaparina 40 mg, una inyección subcutánea a diario (1-0-0)  
 \* DIGOXINA 0,25 mg COMP (ORAL) Pauta: Desde: 05/01/2018 15h, 0,25 Miligramos c/48h  
 \* OMEPRAZOL 20 mg CAPS (ORAL) en desayuno (09h)  
 \* SPICLTO: 2 inh cada 12 horas.  
 Plan Terapéutico - Otras recomendaciones  
 Se facilita receta para carrito de ruedas...  
 Revisiones  
 Seguimiento por su MAP y especialistas a su criterio...

## INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

Superando barreras de falta de conocimiento mutuo y desconfianza la farmacéutica consigue comunicar telefónicamente con:

médico de hospital (MH): Se aclara medicación. Instrucciones telefónicas, falta prescripción escrita. La FC no puede dispensar ni preparar el SPD.

médico de familia (MAP): Para comunicar indicaciones del MH antes de la visita domiciliaria y evitar nuevos errores.

Finalmente, MAP actualiza prescripción en receta electrónica, según indicaciones de MH. Se realiza dispensación y preparación del SPD.

La correcta atención al paciente se demoró, debido a estas gestiones, 10 horas.

PRESCRIPCIÓN TRAS CONCILIACIÓN: FECHA: Febrero 2018

Problema de salud	Desde	Medicamentos	Conciliación
Fibrilación auricular	años	<b>Digoxina 0,25mg (0,5c/24h)</b>	<b>Nueva dosificación correcta</b>
		Bisoprolol 5mg (1-0-0)	
		<b>Enoxaparina 40mg (1-0-0)</b>	<b>Edoxaban retirado por producir hepatitis tóxica</b>
Hipertensión Pulmonar	meses	<b>Furosemida (1-0-1-0)</b>	<b>Espironolactona retirada por hiponatremia</b>
Prevención daño digestivo	años	Omeprazol 20mg (1-0-0)	

## CONCLUSIONES

La conciliación de medicación evita errores, resultados negativos de la medicación y problemas de salud a los pacientes.

La comunicación escrita, rápida y eficaz entre médicos, enfermeros y farmacéuticos puede acelerar la resolución de los problemas de la conciliación.

Fomentar la confianza entre los miembros del equipo de salud del paciente puede facilitar la continuidad asistencial.

(1) [https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/conciliacion/Libro\\_consenso\\_terminologia\\_conciliacion.pdf](https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/conciliacion/Libro_consenso_terminologia_conciliacion.pdf)

(2) <http://www.samfyc.es/Revista/PDF/v4n1/09.pdf>