

DE L'ALTA HOSPITALÀRIA A LA  
CONSULTA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA:

AVALUACIÓ DE L'IMPACTE D'UNA  
INTERVENCIÓ CONSENSUADA ENTRE  
NIVELLS ASSISTENCIALS DIRIGIDA A  
MILLORAR LA  
CONCILIACIÓ DE LA MEDICACIÓ

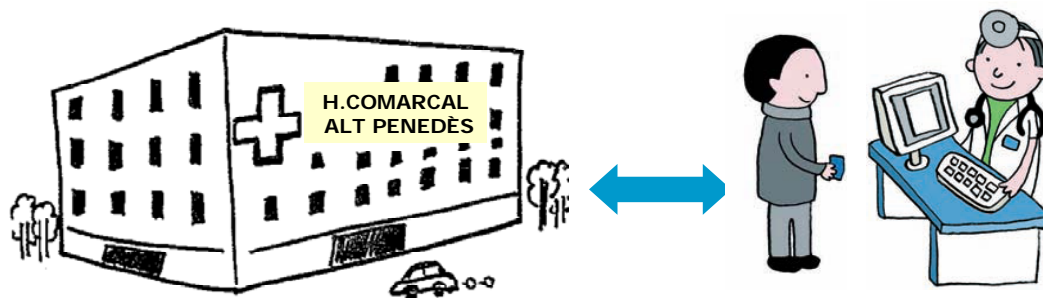
Isabel Rosich Martí, Teresa Arranz Castella,  
Alejandro Allepuz Palau, Sara Cobo Sacristán,  
Carme Buxeda Mestres, Begoña Robles Centelles, Gerardo  
Estella Aguado, José Carlos Molina

# Introducció

La conciliació de la medicació es un procés formal i estandarditzat d'obtenir la llista completa de la medicació prèvia d'un pacient, comparar-la amb la prescripció activa, analitzar i resoldre les discrepàncies detectades.

**Els programes de conciliació són una eina útil per a reduir els errors de medicació, contribuint a millorar la seguretat dels pacients.**

Procés dissenyat per a reduir els errors de medicaments en els **punts de transició del pacient**



*IHI Institute for Healthcare Improvement, JCAHO 2004, 2007*

## La pràctica de la conciliació de medicaments requereix:

- **Revisió sistemàtica de tots els medicaments que un pacient està prenent** per a garantir que els medicaments a **afegir, continuar, canviar o suspendre** son avaluats cuidadosament amb l'objectiu de mantenir una llista exacta
- que es realitzi **en totes les transicions**
- disposar de la **llista exacta dels medicaments** pel pacient o família/cuidador i tots els professionals i proveïdors responsables del pacient

# Introducció

## Causes dels EC

El 50% dels errors de medicació es deuen a **problemes de comunicació**, i son responsables de fins el 20% de aconteixements adversos a medicaments (AAM)

La meitat en **punts de transició assistencial** i/o canvi de responsable

Un 12% dels pacients pateixen un AAM en **les dos setmanes post-alta**.

La majoria d'errors son del sistema, no atribuïbles als individus

Actualment no es disposa d'informació sobre el impacte de l'aplicació de programes de conciliació de la medicació consensuats entre nivells assistencials.

*ISMP Medication Safety alert 2005 USP MEDMARX; Forster Ann Intern Med 2003.; 138: 161-7.; Boockvar Arch Intern Med 2004;164:545-50.*

## OBJECTIU PRINCIPAL

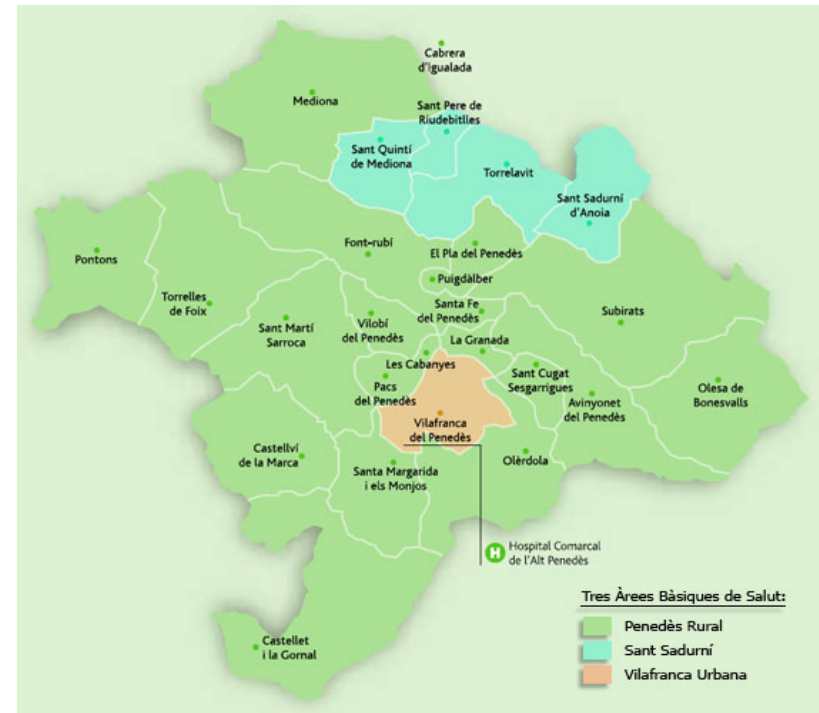
**Valorar l'impacte d'una intervenció dirigida a millorar el procés de la conciliació de la medicació**

## OBJECTIUS SECUNDARIS

1. Descriure la conciliació de la prescripció entre l'alta hospitalària (AH) i la primera visita en atenció primària (AP) abans i després de la implementació de la intervenció.
2. Avaluar la freqüència, tipus de discrepància/error de conciliació i la seva gravetat.

## Atenció Primària i Atenció especialitzada de la Comarca de l'Alt Penedès

- La formen:
  - 3 EAP de l'Institut Català de la Salut
  - 1 Hospital d'aguts: Hospital Comarcal Alt Penedès
- Cobertura sanitària a **92.365 habitants**

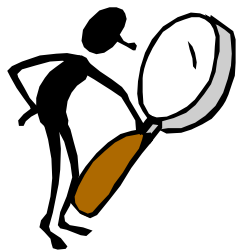


Població d'estudi:  
Pacients donats d'alta del Servei de Medicina Interna

# Mètode

- **Disseny:** Estudi d'intervenció abans-després centrat en la **relació i la transferència d'informació** entre l'alta hospitalària i la primera visita en AP

## Observació Pre-I



Gener- febrer 2010

*Revisió de la conciliació de medicaments*  
→ anàlisis situació basal

## Intervenció



Març/abril 2010

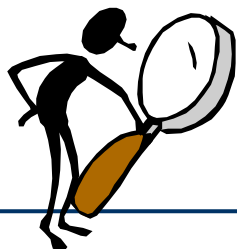
## Activitats prèvies:

Consens d'unes recomanacions genèriques

## INTERVENCIÓ:

1. Presentació i difusió en sessió clínica
2. Intervenció en els punts crítics del procés.
  - ingrés (transició AP-Hospital)
  - alta hospitalària (transició Hospital-AP)

## Observació Post-I



Maig-Juny 2010

*Revisió de la conciliación de la medicació*  
→ anàlisis post-Intervenció

# Consens de recomanacions genèriques

**La conciliació de la medicació es el procés formal i estandaritzat d'obtenir la llista complerta de la medicació prèvia d'un pacient, comparar-la amb l'actual, analitzar-la i resoldre les discrepàncies trobades.**

L'alta hospitalària és un període de risc elevat de confusió i d'errors potencials de la medicació.

Un apropament estandaritzat del equip per a planificar l'alta junt amb una comunicació eficaç i oportuna son les pedres angulars per una execució encertada d'aquest procés.

**Els programes de conciliació són una eina útil per a reduir els errors de medicació contribuint a millorar la seguretat dels pacients.**

La responsabilitat de la conciliació de la medicació és compartida entre tots els professionals sanitaris: **metge, infermer farmacèutic.**

**La comunicació en els punts de transició té un paper rellevant per a garantir la continuïtat clínic-assistencial**

Assegurar la comprensió del pacient sobre el seu tractament ha de ser l'objectiu de tots els professionals independentment del nivell assistencial.

## Recomanacions al metge/infermera

### Ingrés hospitalari

Compilar i documentar la millor llista possible de medicaments que habitualment pren el pacient sense oblidar l'automedicació amb especialitats publicitàries, vitamines, plantes medicinals...

- Utilitzar la **història clínica compartida (ICC)**, per accedir a la HCAP del pacient i consultar les prescripcions actives i històriques de medicaments
- Accedir al **pla terapèutic** del pacient si disposa de prescripció electrònica

Entrevistar al pacient i sol·licitar aclariments al metge d'AP sempre que hi hagin dubtes o discrepàncies

### Estància hospitalària

S'aconsella **revisar la llista de medicaments diàriament i reconciliar cada discrepància.**

Sol·licitar aclariments al metge d'AP sempre que hi hagin dubtes o discrepàncies

Repetir en cada transició

## Alta hospitalària

Les ordres previstes a l'alta s'han de comparar amb la llista de medicació habitual obtinguda a l'ingrés i conciliar-la:

**En l'informe d'alta s'aconsella escriure el tractament complet que inclou la medicació habitual d'abans de l'ingrés:**

- Ressaltar els tractaments rellevants: els que s'inicien, retiren o canvien les dosificacions amb els motius.
- Durada prevista de cada tractament després de l'alta
- Per evitar duplicitats terapèutiques: Si un nou medicament substitueix a un medicament habitual especificar-ho clarament.
- Especificar les noves medicacions, el motiu de prescripció i si substitueix a un medicament prescrit prèviament.
- Evitar instruccions genèriques pel que fa als medicaments: "resta medicació igual", "continuar tractament habitual".
- Incloure les reaccions adverses o al·lèrgies identificades.

**Lliurar l'informe d'alta al pacient en el que consti la llista completa i conciliada de medicació i recomanar-li acudir a la consulta del metge d'AP el mes aviat possible (recomanable entre 2-7 dies)**

# Consens de recomanacions genèriques

## Retorn a l'AP

El metge d'AP és un integrador de les prescripcions dels diferents especialistes als que acudeix el pacient, sempre ha d'anar conciliant els nous tractaments/canvis de tractament amb els que pren habitualment segons les dades de prescripció activa a l'e-cap.

Per aquest motiu és rellevant:

- **Consultar l'informe d'alta en la primera visita al metge:** l'informe d'alta estarà disponible a l'e-cap (pacients-informes d'altres centres) en un plaç d'hores després de l'alta hospitalària
- **Actualitzar/comprovar/revisar i conciliar els tractaments revisant sempre dosi i pautes de tractament.**

Sol·licitar aclariment/s al especialista/es sempre que hi hagin dubtes o discrepàncies en els tractaments

## Recomanacions al pacient

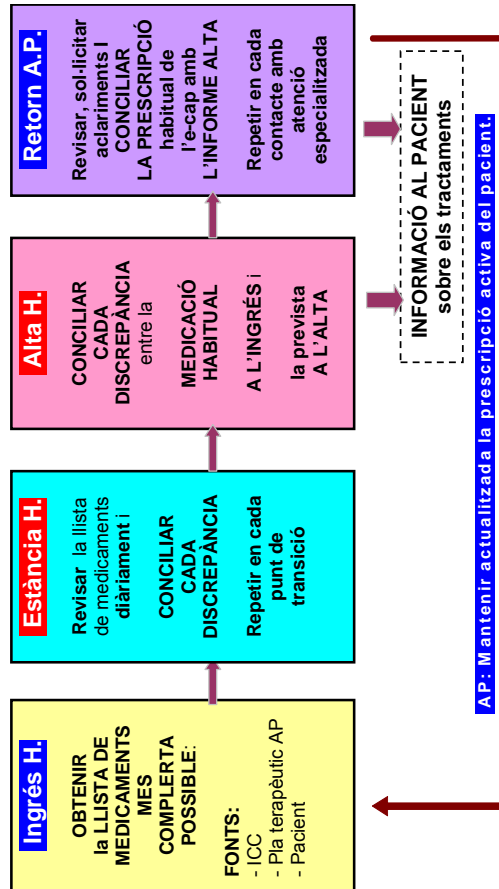
Explicar al pacient el nou pla terapèutic sempre: a l'alta i a l'atenció primària i en qualsevol nou tractament, retirada o canvi de pauta de tractament

Aconsellar al pacient que sempre que ingressi a l'hospital o vagi a urgències porti el seu pla terapèutic o llista dels medicaments que pren.

Insistir al pacient sobre la conveniència **d'acudir a la consulta del metge d'AP en un termini idoni de fins a dos dies laborables (no superior a 7 dies), per a conciliar la medicació.**

### ALGORITME PER A LA CONCILIACIÓ DE LA MEDICACIÓ

-Sol·licitar aclariments al metge sempre que hi hagin dubtes o discrepàncies-



## CONCILIACIÓ DE LA MEDICACIÓ: DE L'ALTA HOSPITALÀRIA A LA CONSULTA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

## GRUP DE MILLORA DE LA QUALITAT DE LA PRESCRIPCIÓ DE L'ALT PENEDÈS



## Anàlisi de Conciliació: Tipus de discrepàncies de conciliació

### 0. No discrepància

- **Inici de medicació justificada per la situació clínica**

### 1. Discrepància justificada

- **Decisió mèdica de no prescriure** un medicament o canviar-ne la dosi, la freqüència o la via d'acord amb la nova situació clínica.
- **Substitució terapèutica segons la *Gula farmacoterapèutica*** de l'hospital i els programes d'intercanvi terapèutic.

### 2. Discrepància que requereix aclariment

- **Omissió de medicament.** El pacient prenia un medicament necessari i no s'ha prescrit sense que existeixi justificació explícita o clínica per ometre'l.
- **Inici de medicació** (discrepància de comissió). S'inicia un tractament que el pacient no prenia abans, i no hi ha justificació clínica, ni explícita ni implícita, per al seu inici.
- **Diferent dosi, via o freqüència d'un medicament.** Es modifica la dosi, la via o la freqüència que el pacient prenia sense que existís justificació clínica, ni explícita ni implícita, per fer-ho.
- **Duplictat.** El pacient presenta duplictat entre la medicació crònica i la prescrita a l'hospital.
- **Interacció.** El pacient presenta una interacció clínicament important entre la medicació crònica i la prescrita a l'hospital.
- **Manteniment de medicació contraindicada durant l'ingrés.** Es continua una prescripció crònica contraindicada durant l'estada hospitalària a causa de la nova situació clínica del pacient.
- **Prescripció incompleta.** La prescripció del tractament crònic es realitza de manera incompleta i requereix aclariment.



Societat Catalana de  
Farmàcia Clínica

### Error de conciliació

Quan la discrepància no està justificada i el prescriptor modifica la pauta després de la intervenció

## National Coordinating Council for Medication Error Reporting and Prevention

<b>Categoria A</b>	No error, però possibilitat que es produeixi.
<b>Categoria B</b>	Error que no arriba al pacient; no causa dany.
<b>Categoria C</b>	Error que arriba al pacient, però no és probable que causi dany.
<b>Categoria D</b>	Error que arriba al pacient i hagués necessitat monitoratge i intervenció per evitar el dany.
<b>Categoria E</b>	Error que hagués causat dany temporal.
<b>Categoria F</b>	Error que hagués causat dany que requeriria hospitalització o prolongació de l'estada.
<b>Categoria G</b>	Error que hagués causat dany permanent.
<b>Categoria H</b>	Error que hagués requerit suport vital.
<b>Categoria I</b>	Error que hagués resultat mortal.

# Mètode: Anàlisi de Conciliació

## Revisió de la conciliació va consistir en:

- 1. Atenció Especialitzada:** es va comparar la **medicació habitual del pacient en AP** amb la recollida durant d'ingrés.  
Es parteix de la premissa que la informació de la prescripció activa a HCAP es correcta i es el punt de partida de tot l'anàlisi posterior.
- 2. Atenció Primària:** es va comparar la medicació que constava a l'**informe d'alta** amb la medicació prescrita en **HCAP** després de la primera visita AP.

Les discrepàncies no justificades van ser comentades i analitzades amb el metge responsable. Si el metge prescriptor no modificava el tractament es considerava una discrepància justificada.

Posteriorment es procedeix a analitzar, classificar i avaluar la gravetat de les discrepàncies.

## Principal variable de resultat

### % de discrepàncies no justificades (EC)

- **Pacients amb error de conciliació (%)** =  $\frac{\text{N}^{\circ} \text{ pacients amb } \geq 1 \text{ error conciliació}}{\text{N}^{\circ} \text{ pacients revisats}}$

- **Medicaments amb error de conciliació (%)** =  $\frac{\text{N}^{\circ} \text{ d'errors de conciliació}}{\text{N}^{\circ} \text{ medicaments revisats}}$

- **Errors de conciliació per pacient** =  $\frac{\text{N}^{\circ} \text{ d'errors de conciliació}}{\text{N}^{\circ} \text{ pacients amb } \geq 1 \text{ error conciliació}}$

- **EC detectats** =  $\frac{\text{N}^{\circ} \text{ d'errors de conciliació}}{\text{N}^{\circ} \text{ discrepàncies que requereixen aclaració}}$

# Resultats I

## Pre- Intervenció



**184 pacients donats d'alta**  
**84 exclosos:**

- . Èxitus entre AH i 1<sup>a</sup> visita AP (16,7%)
- . Pacients atesos per un metge del equip investigador (23,8%)
- . Sense canvis en el tractament (4,8%)
- . Realització de cateterisme (5,9%)
- . Visita AP després de 60 dies (19%)
- . Altres (29,8%)

**100 inclosos**

## Post- Intervenció



**153 pacients donats d'alta**  
**53 exclosos:**

- . Èxitus entre AH i 1<sup>a</sup> visita AP (24,5%)
- . Pacients atesos per un metge del equip investigador (32,1%)
- . Sense canvis en el tractament (9,4%)
- . Realització de cateterisme (7,6%)
- . Visita AP després de 60 dies (5,7%)
- . Altres (20,8%)

**100 inclosos**

## Característiques de la població d'estudi

	Pre-intervenció n=100	Post-intervenció n=100
<b>Sexe</b>		
- Dones	44%	43%
- Homes	56%	57%
<b>Edat (anys)</b>		
- Mitjana (DE)	73,4 (13,7)	73,5 (12,7)
- Rang	27 - 93	35 - 96
<b>Nº de fàrmacs per pacient</b>		
- Mitjana (DE)	9,6 (4,5)	11,0 (4,2)
- Mediana	9	11
- Rang	2 - 21	2 - 21
<b>Diagnòstic d'ingrés</b>		
- MPOC/Pneumònia	38%	39%
- ICC/IAM/Angina	23%	20%
- Ictus/AVC	9%	12%
- ITU	3%	5%
- Neoplàsia	1%	2%
- Altres	26%	22%

## Tractaments revisats i discrepàncies

Tipus discrepàncies	Pre-intervenció	Post-intervenció
Nº Fàrmacs REVISATS*	955	1095
<b>NO Discrepàncies</b>	562 (58,8%)	720 (65,8%)
<b>Discrepàncies totals</b>	393 (41,2%)	375 (34,2%)
- Justificades	149 (15,6%)	168 (15,3%)
- No justificades (EC)	244 (25,6%)	207 (18,9%)

- 26,2%

p<0,001

\* En l'anàlisi no es van considerar:

- Fàrmacs d'eficàcia dubtosa com AINEs tòpics
- Automedicació, fitoteràpia
- Medicació de dispensació hospitalària

## Indicadors de qualitat del procés CM

Indicadors de qualitat del procés	Pre-intervenció	Post-intervenció	Variació %	p
Pacients amb error de conciliació (%)	79%	71%	-10,1%	p=0,191
Medicaments amb error conciliació (%)	25,6%	18,9%	-26,2%	p<0,001
Errors conciliació per pacient: mitjana (DE)	2,4 (2,49)	2,1 (2,04)	-12,5%	p=0,426
Errors conciliació detectats (%)	62,1%	55,2%	-11,1%	p=0,321

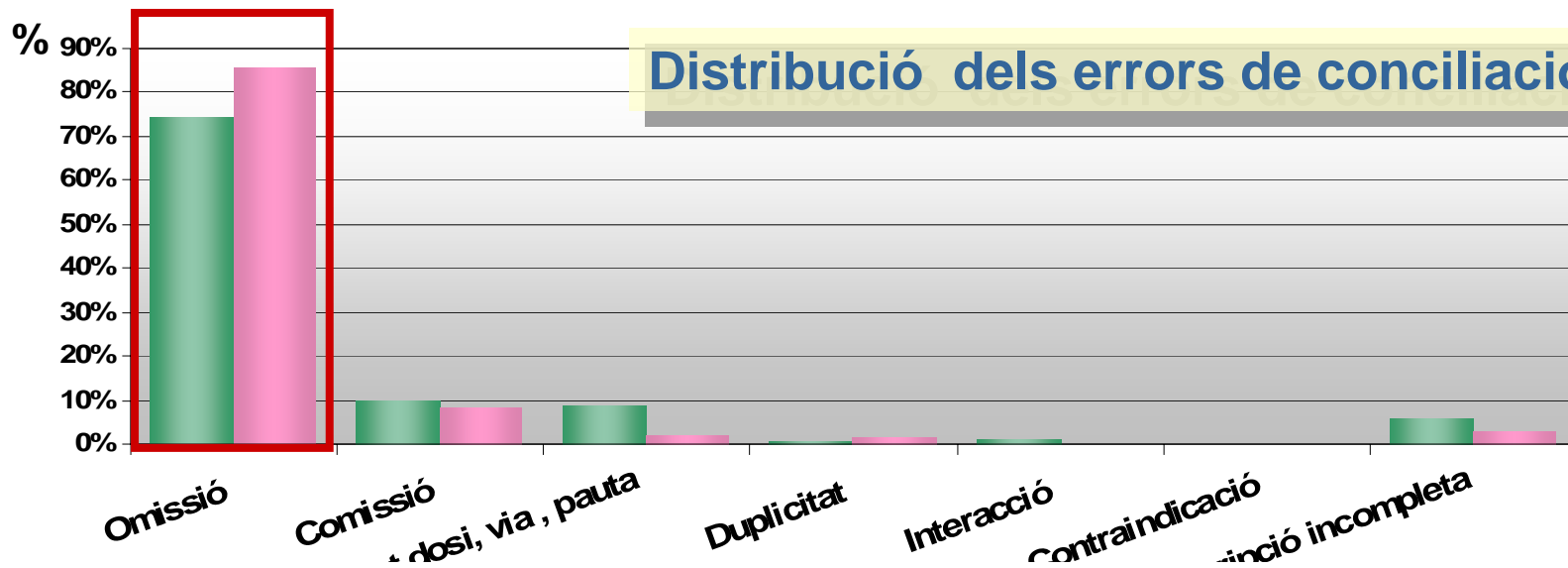
# Resultats VI

Variables recollides en referència a diferents aspectes de l'informe d'alta i de la primera visita a l'AP

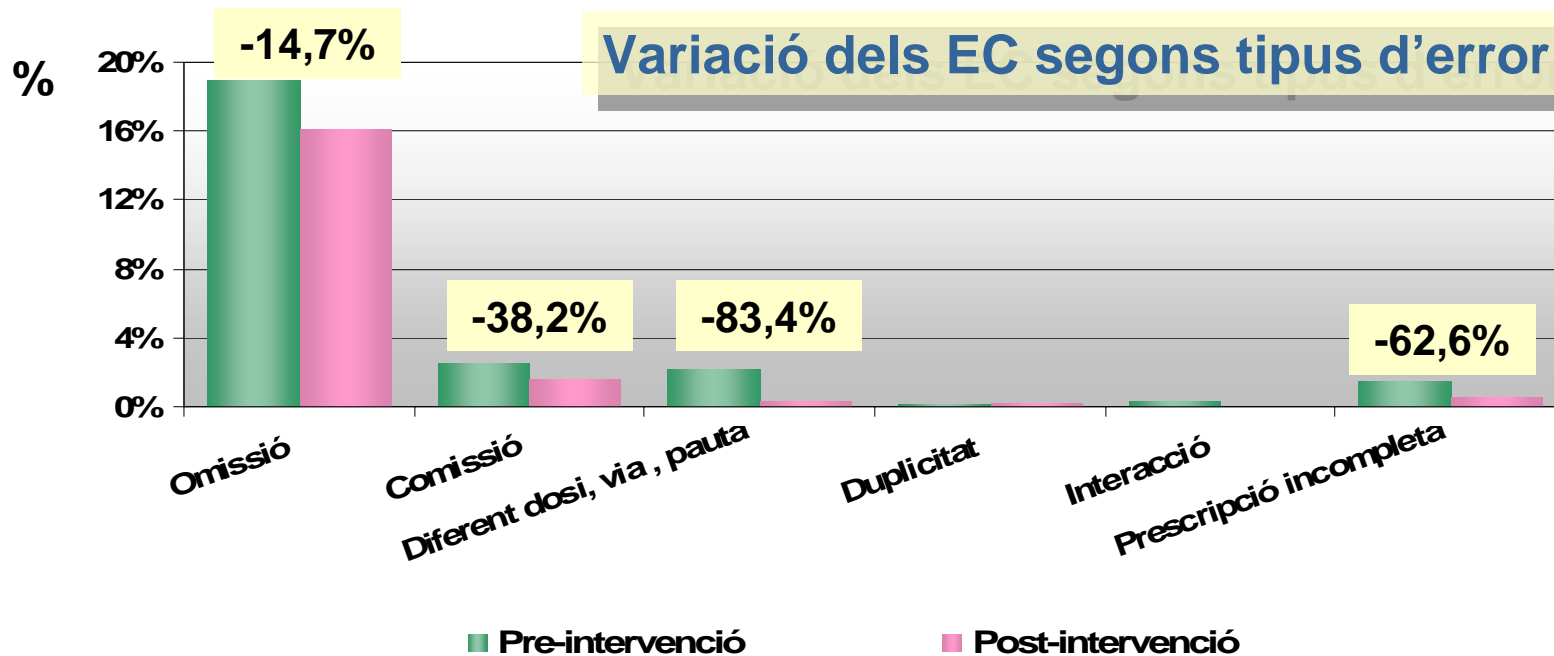
	Pre-intervenció n=100	Post-intervenció n=100	
<b>Dies d'estança hospitalària</b>			
- Mitjana (DE)	7,8 (5,9)	6,9 (3,5)	
- Mediana	6	6	
- Rang	1 - 34	1 - 18	
<b>Informe d'alta consta la frase genèrica</b> <i>"Continuar tractament habitual"</i>	32%	20%	- 37,5%
			p=0,053
<b>Temps fins la primera visita a l'atenció primària (dies)</b>			
- Mitjana (DE)	16,9 (14,4)	10,1 (9,9)	- 40,2%
- Mediana	12	7	
<b>Pacients amb recepta electrònica en AP</b>	49%	65%	p<0,001
<b>Pacients amb l'informe d'alta en e-CAP</b>	86%	55%	

# Resultats VII

## Distribució dels errors de conciliació



## Variació dels EC segons tipus d'error

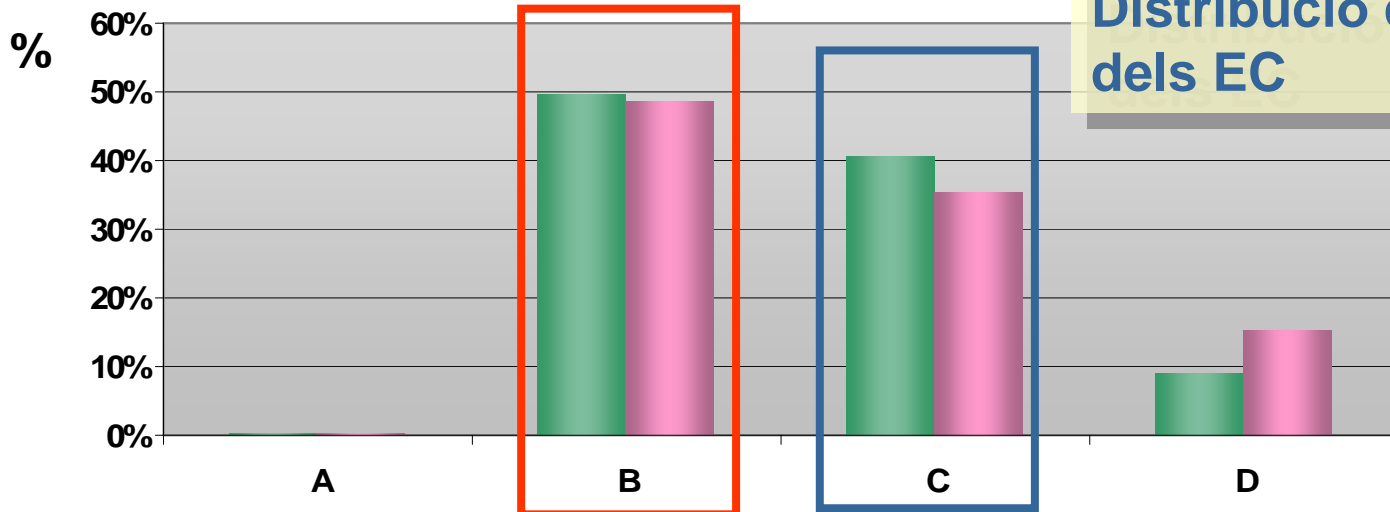


■ Pre-intervenció

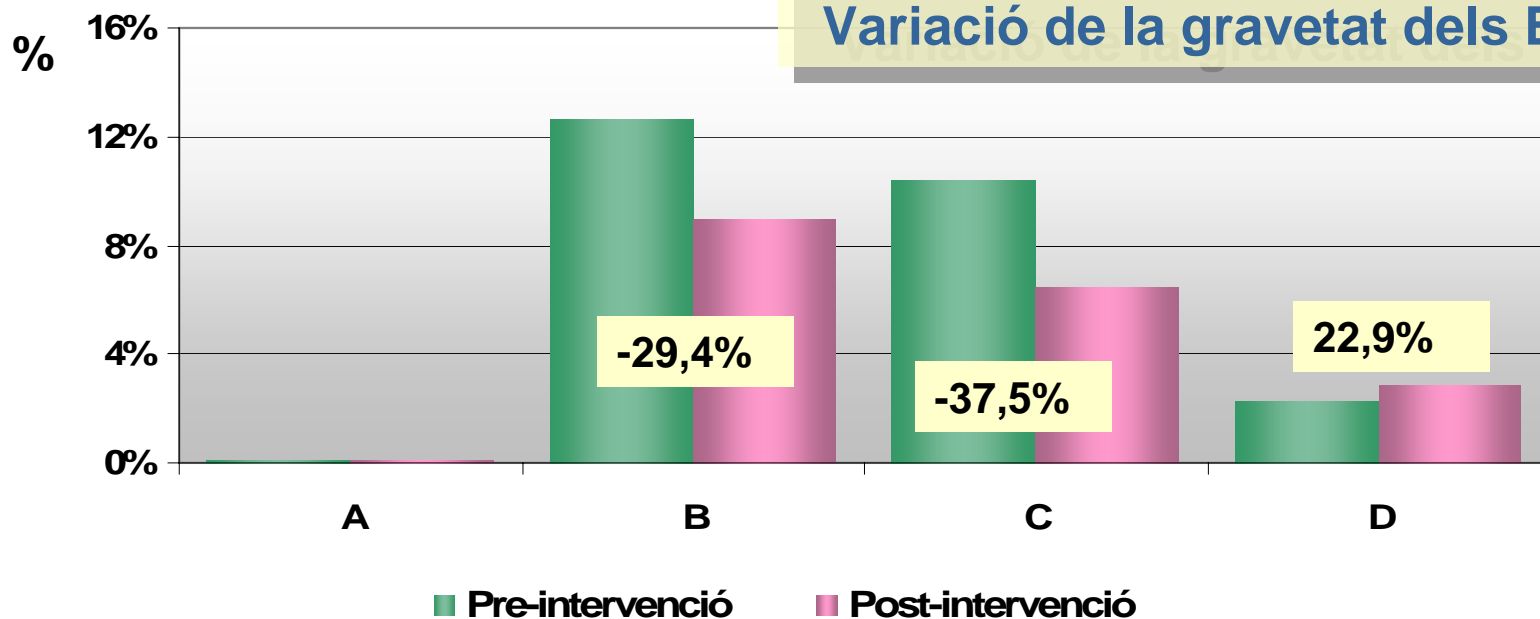
■ Post-intervenció

# Resultats VIII

## Distribució de la Gravetat dels EC

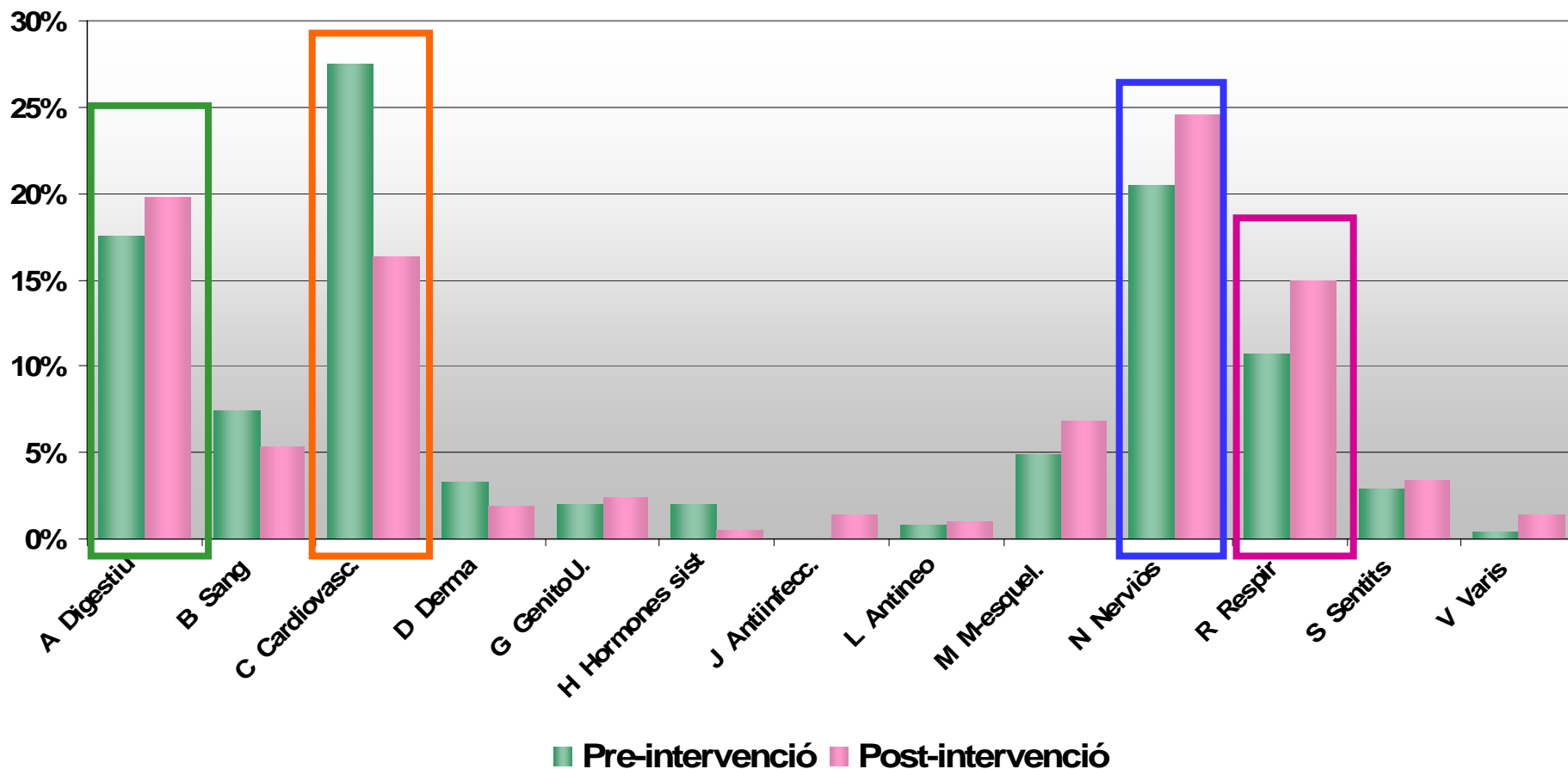


## Variació de la gravetat dels EC

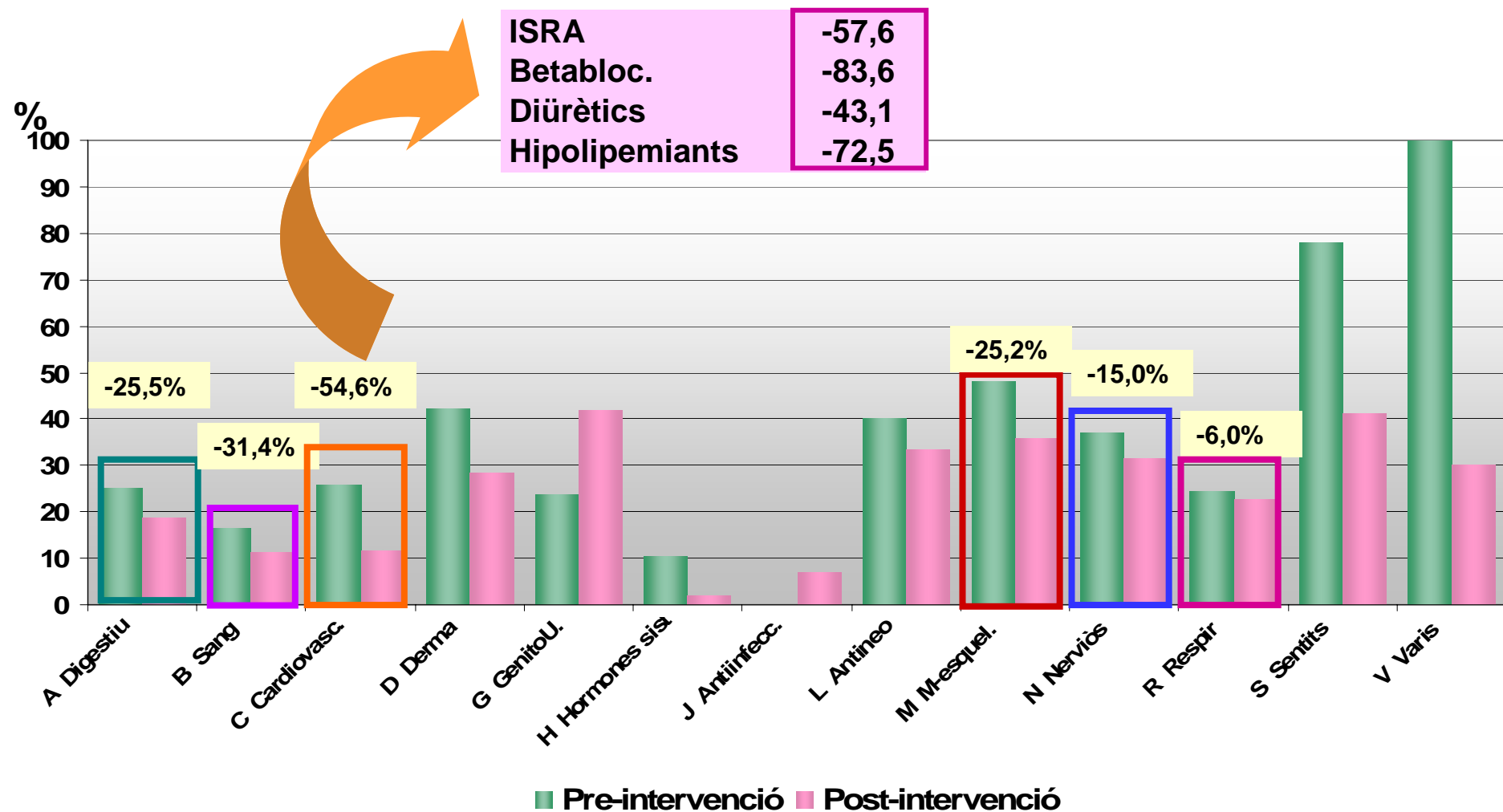


## Distribució dels EC segons Grup farmacològic

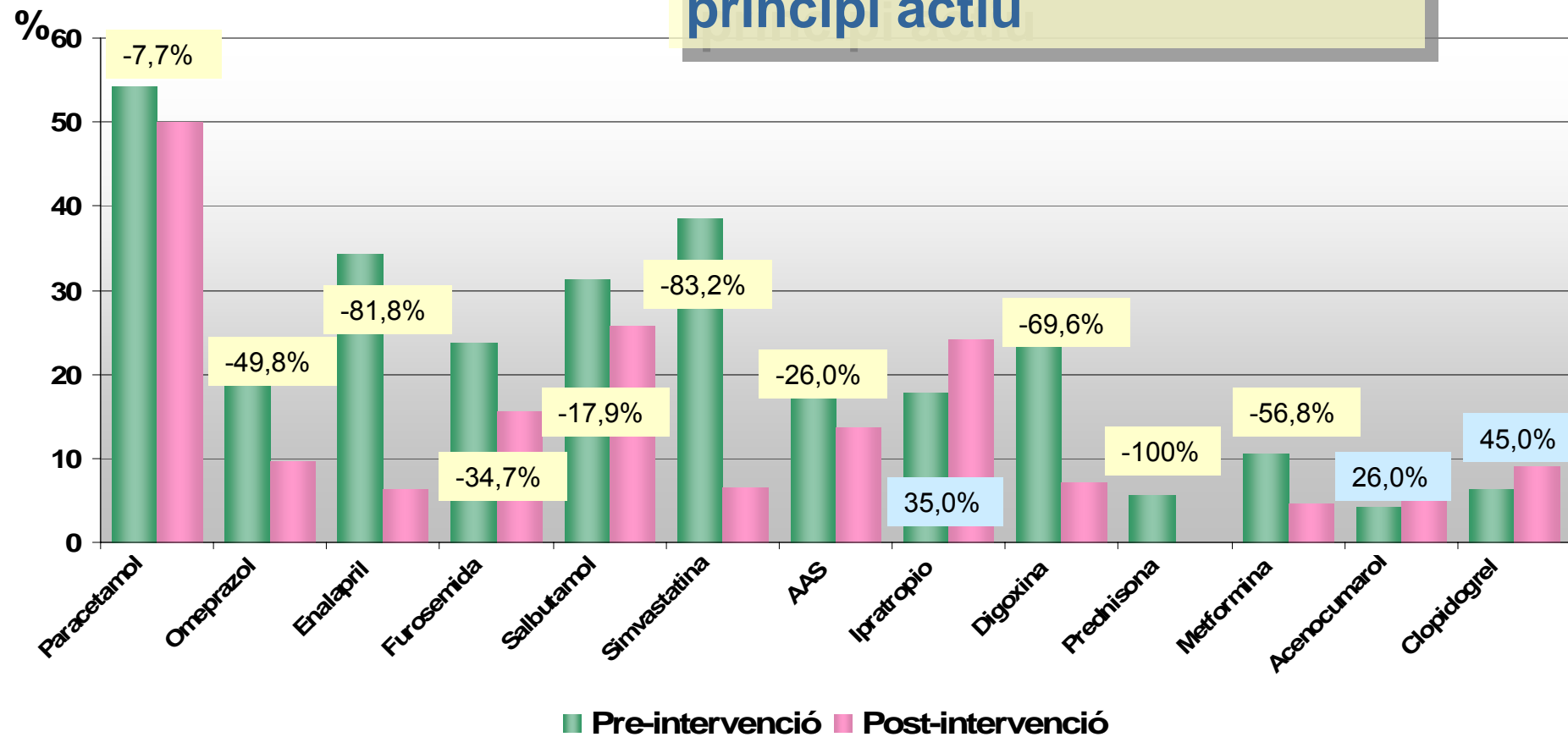
- C: Sist. cardiovascular
- N: Sistema nerviós
- A: Sist. digestiu/metab
- R: Sist. Respiratori



## Variació dels EC segons Grup farmacològic



## Variació dels EC segons principi actiu



## La intervenció realitzada ha contribuït...

- **Millorar la seguretat** del pacient...
- Reduir els **EC en grups farmacològics rellevants i medicaments d'alt risc**...
- Millorar la **transferència d'informació**, la comunicació eficaç
- Promoure **la Revisió i seguiment de la farmacoteràpia** del pacient després de la transició Hospital-AP...  
...Acudir a la **consulta del metge d'AP** en un termini curt de temps després d'una transició
- Incrementar la **cultura de la seguretat** en el nostre àmbit

- Hem observat l'efecte de la intervenció sobre la prescripció... **i en el pacient?**
- **Complexitat** de les intervencions en CM...
- Es manté en el **temps?**
- Hem.... **d'involucrar a altres professionals?**
- i... el **paper del pacient?**
- Les **noves tecnologies** ens poden ajudar?
- ...

**Tenim oportunitats de millora en  
conciliació de medicaments**

**Responsabilitat compartida entre  
nivells assistencials**

**Moltes gràcies**

[irosich.cp.ics@gencat.cat](mailto:irosich.cp.ics@gencat.cat)

# Finançat parcialment:

## Beca Col·legial 2009



### CONCILIACIÓ DE LA MEDICACIÓ : DE L'ALTA HOSPITALÀRIA A LA CONSULTA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA

Teresa Arranz Castella, Isabel Rosich Martí, Sara Cobo Sacristán, Alejandro Allepuz Palau

## 5è. Premi de Recerca en Atenció Primària

### 5è. Premi de Recerca en Atenció Primària



### DE L'ALTA HOSPITALÀRIA A LA CONSULTA D'ATENCIÓ PRIMÀRIA: AVALUACIÓ DE L'IMPACTE D'UNA INTERVENCIÓ CONSENSUADA ENTRE NIVELLS ASSISTENCIALS DIRIGIDA A MILLORAR LA CONCILIACIÓ DE LA MEDICACIÓ

Isabel Rosich Martí, Teresa Arranz Castella, Alejandro Allepuz Palau, Sara Cobo Sacristán, M. Carme Buxeda, Begoña Robles, Gerardo Estella Aguado, José Carlos Molina