Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

GHEVI

ERRORES EN LA CONCILIACIÓN DEL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN EL INGRESO HOSPITALARIO

Ranz Ortega P., Liras Medina A., Achaques Rodriguez M., Molina García T.
Hospital Universitario de Getafe

Objetivo:
El objetivo del estudio es describir la frecuencia y el tipo de errores de conciliación en el tratamiento antirretroviral de pacientes VIH detectados en el ingreso hospitalario.

Métodos:
Estudio retrospectivo, observacional, descriptivo. Se incluyeron los pacientes adultos con tratamiento antirretroviral previo que ingresaron en nuestro hospital entre enero de 2012 y octubre de 2015.
Para cada paciente, los datos recogidos fueron: fecha de ingreso, medicamentos antirretrovirales (principio activo, dosis, pauta posológica) previos al ingreso y en el ingreso. La recogida de datos se realizó a través del programa de prescripción electrónica asistida (Farmatools).
Se consideró como error de conciliación toda discrepancia entre el tratamiento habitual del paciente y la prescripción al ingreso, que tras ser valorada por el médico prescriptor fue corregida. Los errores se clasificaron como: medicamento incorrecto, dosis incorrecta, omisiones y duplicidades.

Resultados:
Se incluyeron 142 pacientes con una proporción de 1,9 ingresos por paciente. Se identificaron 19 errores de conciliación (6.7%) en los pacientes ingresados. Se detectaron 13 errores por cada 100 pacientes.
Los errores más frecuentes fueron: dosis incorrecta (52,6%) y medicamento incorrecto (42,1%). Los errores por omisión fueron del 5,3% y no hubo errores de duplicación (0%). El 94,7% de los errores se resolvió antes de las primeras 24 horas del ingreso.
El error por dosis incorrecta se asoció más frecuentemente con darunavir (50%), atazanavir (40%). Mientras que la combinación emtricitabina-tenofovir fue el tratamiento más implicado en el error por medicamento incorrecto.
Los servicios donde se produjeron más errores fueron Medicina Interna (68,4%) y el Servicio de Urgencias (15,8%).

Conclusiones:
La frecuencia de errores de conciliación fue elevada. El tipo de error más frecuente fue por dosis incorrecta.
La conciliación de la medicación en el tratamiento antirretroviral debe ser una estrategia para aumentar la seguridad de los pacientes.