


Conciliación de la medicación al alta en PCC hospitalizado y/o con estancia en urgencias > 24 horas

Servei de Farmàcia
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

VII Curso GIMUR
Madrid, Junio 2013

PROYECTO PCC HSCSP

- Cribaje del PCC: 
 - ≥ 2 ingresos hospitalarios y
 - Al menos 1 problema crónico de salud: DMII con complicaciones, ICC, EPOC, cirrosis, IRC, ictus, esquizofrenia, demencia.
- Profesionales implicados:
 - Médicos de AP, Urgencias; AE
 - Gestoras de casos, personal de enfermería, de **farmacia**, de informática.

PROYECTO PCC en el Servicio de Farmacia

OBJECTIVOS

- **Conciliación de la medicación** al ingreso y **al alta**
- Refuerzo de la **adherencia**.
- **Educación** sanitaria al paciente y/o cuidadores

- Futuro: Adecuación terapéutica

COMO? QUIEN? CUANDO?

AREAS IMPLICADAS

- Urgencias, D0-Unitat d'Estada Curta
- Salas de Medicina Interna
- Cualquier área de hospitalización donde ingrese un PCC
- Hospital de Dia de Geriatria

CRIBAJE

- Detección diaria de los PCC
- Selección de PCC:
 - ≥ 10 medicamentos
 - Que no residan en CSS o residencia
 - Que no se encuentren en etapa final de su enfermedad.

INTERVENCIÓN

- Obtención de la historia farmacoterapéutica del paciente **al ingreso** → HC, entrevista: CM> ETC.
- Seguimiento FT **durante el ingreso y/o estancia urgencias**.
- **Al alta**: CM>informe, educación sanitaria sobre el tratamiento, refuerzo de la adherencia, soporte escrito: plan de medicación, información sobre SPD.

En una segunda fase:

. Adecuación terapéutica

Obtención de la historia farmacoterapéutica

Fuentes de información:

- **Historia clínica** del pacient de AP y AP:
- **Entrevista con el paciente y/o cuidadores.**



HC ICS
HCCC
ETC

Historia farmacoterapéutica

- Medicación completa del paciente → nombre, dosis, vía y frecuencia.
 - Medicamentos prescritos en AP y AE
 - Medicamentos sin prescripción médica
- Hábitos de administración y adherencia al tratamiento.
- Alergias e intolerancias.
- Dejar constancia escrita al curso clínico-ETC.



Conciliación de la Medicación

- Obtención de la historia farmacoterapéutica del paciente.
- Verificación de la medicación activa del paciente.
- Comunicación de los cambios de prescripción al siguiente proveedor de salud y al enfermo y/o cuidador

TCJ FARMÀCIA HOSP - JUANES BORREGO, ANA MARIA

RIUS ESP... N.H.C. 294927 Naixement 13.06.1948 PCC Identificat
Servei Mèdic APAR... Episodi 100333851 (Hospitalització) Ingrés 09.03.2013 Alta 18.03.2013 Asseguradora CatSalut - CATALUNYA

Informació General Documents Clínics Dades Pacient Nota Ingrés Curs Clínic Sol·licituds Interconsulta Procés Alta Informes Episod

Nota Nota subjectiva Altres CC CC

nom i descripció breu	Data inici	Darrera d...	Info
sp.:0100333851/RESPIRAT...	09.03.2013	18.03.2013	→

← → ↺ ↻

Sant Pau [Redacted] HHA

Hosp.:0100333851/RESPIRAT H

- JUANES BORREGO, ANA MARIA 12.03.13 16:02 FARMÀCIA HOSP
- Facultatiu/a
- PCC identificado. Medicación domiciliaria previa al ingreso (según paciente y receta electrónica):
- Simvastatina 40 mg 0-0-1
- Isosorbida M 20 mg 1-1-1
- Enalapril 5 mg 1-0-0
- AAS 100 mg 0-1-0
- Furosemida 40 mg 1-1-0
- Aldactone (Espironolactona) 50 mg 1-0-0
- Alopurinol 300 mg 1-0-0 (él no lo relaciona con la toxicodermia)
- Boi K (Potasio) 10 meq 1-0-0
- Omeprazol 20 mg 1-0-0
- Hydroferol C/7 dias 1 ampolla bebible los domingos
- Finasterida 5mg 1-0-0
- Tamsulosina 0.4 mg 0-0-1---
- Paracetamol si precisa

CABALLERO LOPEZ, CARMEN 12.03.13 14:04 TREBALL SOCIAL
Treballador/a Social
Seguimiento social de paciente conocido en la UTS.

La TS del CAP ha realizado diversas visitas domiciliarias en este último año. Orientó en propuestas

Al alta del servicio de urgencias y/o hospitalaria

- Informe de alta con la medicación actualizada, señalando los cambios de tratamiento.
- Educación sanitaria de la medicación resultante al paciente y/o cuidador:
 - Infowin/CedimCat
 - Si problemas de adherencia SPD

TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES AL ALTA:

-Crema hidratante y buena higiene de piernas cada día. Vendaje compresivo con vendagom desde raiz de dedos hasta sobre rodillas o medias de compresión clase 2 durante el día y retirar por la noche. Perder peso. Deambulació segun tolerancia.


- Aldactone (Espironolactona) 100 mg 1-0-0
- Paracetamol 1 gr cada 8 horas mientras tenga dolor

Resto de tratamiento sin cambios:

- Simvastatina 40 mg 0-0-1
- Isosorbida M 20 mg 1-1-1
- Enalapril 5 mg 1-0-0
- AAS 100 mg 0-1-0
- Furosemida 40 mg 1-1-0
- Alopurinol 300 mg 1-0-0 (él no lo relaciona con la toxicodermia)
- Boi K (Potasio) 10 meq 1-0-0
- Omeprazol 20 mg 1-0-0
- Hidroferol C/7 dias 1 ampolla bebible los domingos
- Finasterida 5mg 1-0-0
- Tamsulosina 0.4 mg 0-0-1---
- Tramadol 50 mg/12h si precisa.

Veure l'equip mèdic

INFORMACIÓN ESCRITA

Notes	Medicament	6h	8h	9h	Esmorzar	12h	Dinar	16h	18h	20h	Sopar	24h	Respostó
	SINTROM 4 mg 20 comprimidos 									1/2			

Planificaci3n horaria del tratamiento

HOSPITAL DE SANT PAU
FARMACIA 93 2919144

Paciente: PRUEBA

Fecha: 13/11/2006

Horario:  6  8  10  12  16  18  20  22  24

 **Adire 100**
Actinomicina 100 mg
Comprimidos

1 

Tome 1 comprimido en la comida. ORAL.

 **Actinomicina**
100 mg
Cápsulas

1 

Tome 1 cápsula por la mañana, al levantarse, con el est3mago vacio. ORAL.

 **Isover**
Ampicilina sódica 250 mg
Comprimidos

1 

Tome 1 comprimido en el desayuno. ORAL. Campo blob

 **CARDYL 40 mg**
ATENOLOLUM
Comprimidos de sal

1 

Tome 1 comprimido en la cena. ORAL.

 **UNI-MARDIL**
Difenidol
Cápsulas

1 

Tome 1 cápsula en el desayuno. ORAL.

 **Actinomicina**
100 mg
Cápsulas

1 

Tome 1 comprimido en el desayuno. ORAL.

 **Zameno 31 mg**
Difenidol
Cápsulas

1 

Tome 1 comprimido en el desayuno. ORAL.




Pla de medicació del CEDIMCAT

Cercador de medicaments Informació medicament **Pla de medicació personalitzat** Farmacies A

Medicació per:
Data:
dijous, 17 de gener de 2013 17:14

Afegir fila Cercar un altre medicament Imprimir pla de medicació personalitzat Conf. pàgina

Guardar pla de medicació personalitzat Examinar...

Notes	Medicament	6h	8h	9h	 Esmorzar	12h	 Dinar	16h	18h	20h	 Sopar	24h
-------	------------	----	----	----	--	-----	---	-----	-----	-----	---	-----

Notes:

<http://www.cedimcat.info/medbase/default.aspx?showPlan=true>

InformaciónSPD



Pacient:



Benvolgut professional de la salut:

Degut a la polimediació i comorbilitats associades, conjuntament amb el risc de disminució de l'adherència, rebent el malalt o cuidador l'explicació adient, recomanem la utilització de **sistemes personalitzats de dispensació (SPD)** per tal de millorar i fomentar l'adherència al seu tractament farmacològic.

Debido a la polimedicaión y comorbilidades asociadas, conjuntamente con el riesgo de disminución de la adherencia, recibiendo el paciente o cuidador la explicación adecuada, recomendamos la utilización de **sistemas personalizados de dispensación (SPD)** para mejorar y fomentar la adherencia a su tratamiento farmacológico.

Servei de Farmàcia
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau