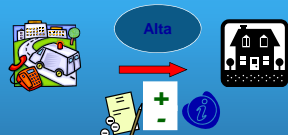




Información de medicamentos durante el ingreso

Teresa Capellà Llovera
SCIAS Hospital de Barcelona

La información de medicamentos al paciente disminuye los errores de medicación



Alta


Errores medicación que precisaron asistencia médica con/sin información medicamentos al alta	CON	SIN
	11/248	6/179
	4,4%	8,9%

Midlöv et al. PWS. jul. 2008.




Actividad 2011 HdB

Altas	29.650
Hospitalización	15.142
Ambulatorias	14.508
Intervenciones	14.647
60% cirugía ambulatoria	
Urgencias	45.454
Hospital de Día	6.281
Partos	1.232
Estancia Media	5,70 días
Órdenes médicas farmacia	285.189
Unidades dispensadas	2.137.381
Médicos externos	1.295

- La educación es una herramienta básica para el control de las complicaciones derivadas del abandono y mal uso de los medicamentos.
- En el Hospital de Barcelona en 2005 se crea un grupo formado por enfermeras representando a las diferentes especialidades y una farmacéutica.



OBJETIVO
Fase 1. 2005-2012

Preparación y entrega de folletos de medicación de especial riesgo

Metodología

Resultados

Fase 2. 2012 - ...


Hoja de información de medicación diaria (plan de medicación)




Fase 1. Grupo de trabajo

- Farmacia elabora los folletos que son revisados por la Comisión de Farmacia y por el grupo
- El grupo divulga, informa y registra la entrega de folletos de medicamentos de riesgo
- Se informa y educa a los pacientes ingresados.

OBJETIVO



- Conseguir que el paciente esté informado de su farmacoterapia durante su estancia con los **40 folletos elaborados**.
- Se realiza una evaluación periódica del grado de cumplimiento de la entrega de los folletos en el hospital.

FOLLETOS INFORMATIVOS





Folletos elaborados (1)

- Acarbosa
- Acenocumarol
- Aprepitant
- Antibióticos
- BCG
- Capecitabina
- Cetuximab
- Colistimetato de sodio
- Darbepoetina Alfa
- Dextriferron
- Diclofenac
- Digoxina
- Epoetina Alfa
- Erlotinib
- Filgrastim
- Glibenclamida
- Gliclacida
- Glimepirida
- Glipizida
- Heparina
- Hierro III
- Imatinib

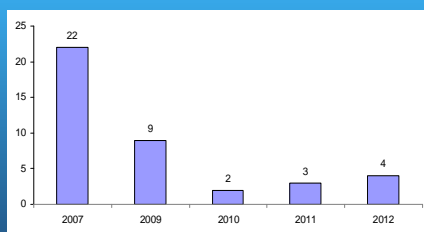


Folletos elaborados (2)

- Insulina
- Lopinavir-Ritonavir
- Metformina
- Nitroglicerina
- Nitroglicerina parche
- Prednisona
- Repaglinida
- Ritodrina
- Vinorelbina
- Captopril
- Cefuroxima-axetilo
- Ciclosporina
- Didanosina-Indinavir
- Furosemida
- IMAO
- Levodopa
- Levotiroxina
- Tetraciclinas



Número de folletos elaborados



Método evaluación entrega de folletos

- Estudio por observación, prospectivo y descriptivo (desde el año 2006 al 2012).
- Un corte de prevalencia anual. A partir de 2010 se está haciendo semestral.
- Criterios de inclusión: todos los pacientes que lleven ingresados como mínimo 72 horas.
- Hoja de registro y planificación al alta.
- El objetivo marcado fue del 70%.

Folletos entregados con más frecuencia

Fármacos	Información 2011	Información 2012
Acenocumarol	16 (1,9%)	24 (2,6%)
Antibióticos	138 (16,4%)	143 (15,97%)
Antidiabéticos orales	19 (2,1%)	30 (3,3%)
Captopril	10 (1,1%)	4 (0,4%)
Diclofenaco	149 (17,8%)	140 (15,6%)
Digoxina	18 (2,1%)	17 (1,8%)
Furosemida	71 (8,4%)	113 (12,6%)
Heparina BPM	308 (36,7%)	305 (34,1%)
Insulina	57 (6,8%)	58 (6,4%)
Levodopa	14 (1,6%)	6 (0,6%)
Levotiroxina	19 (2,2%)	16 (1,7%)
Nitroglicerina	18 (2,1%)	16 (1,7%)
Prednisona	1 (0,1%)	56 (6,2%)

Resultados Informaciones entregadas

n fármacos	2011		2012	
	n	%	n	%
1	164	37,1	152	34,3
2	170	38,5	153	34,5
3	68	15,7	73	16,5
4	21	4,8	39	8,8
5	9	2	5	1,1
6			5	1,1
7			1	0,2

Cumplimiento (%) en n plantas

Año	06	07	08	09	10	11	12
<50%	1	3	1	1	1	1	0
50%-70%	3	2	3	4	2	2	1
>70%	6	5	6	5	6	7	9

- ### CONCLUSIONES
1. Cumplimiento del objetivo desde 2007
 2. Se ha mejorado el registro y se acerca más al objetivo casi en todos los servicios.

Fase 2: Plan de medicación diario para paciente

- Inicio: Marzo 2012 se forma un grupo de trabajo para elaborar el documento

Incluye Directora de Enfermería, enfermeras, supervisoras, farmacéutica y médico.

- Implantación: 1 de Junio 2012

Información escrita al paciente durante el ingreso

HdB hojas entregadas jun.-Sep 2012: 18.864

Full informatiu de medicació

Hospital de Barcelona Pac: 1 / 1

Medicació: 53 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicació: 53 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicació: 53 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicació: 53 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicació: 53 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicament	Dosis	Via	Frecuencia	Horari	Finalitat terapèutica
METOPROLOL COM 10 MG	1 UN	ORAL	AM-DI-TR	07-13-19	TRACTAR LA HIPERTENSIÓ
VALERONA 83 (VALERONA) AMP 10 MG/ML	1 UN	INTRAVENOSA	SI NEEDED	100-200	TRACTAR LA HIPERTENSIÓ
PARACETAMOL COM 500 MG	1 UN	ORAL	SI NEEDED		ANALGESIC I ANTIPIRÈTIC

Hoja informativa de medicación

Pag: 1 / 1

Hospital de Barcelona Pac: 1 / 1

Medicació: 5400 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicació: 5400 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicació: 5400 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicació: 5400 Pac: M Loc.: UBH2 1227

Medicament	Dosis	Via	Frecuencia	Horari	Finalitat terapèutica
ACIDO BOLICO COM 2 MG	1 UN	ORAL	AM-DI-TR	07-13-19	TRACTAR LA HIPERTENSIÓ
LEVOTIROXINA BODICA (14) COM 100 MG	1 UN	ORAL	AM-DI-TR	07-13-19	TRACTAR LA HIPERTENSIÓ
VALERONA 83 (VALERONA) AMP 10 MG/ML	1 UN	INTRAVENOSA	SI NEEDED	100-200	TRACTAR LA HIPERTENSIÓ
PARACETAMOL COM 500 MG	1 UN	ORAL	SI NEEDED		ANALGESIC I ANTIPIRÈTIC


Encuesta anónima de opinión

- Se realiza a los 4 meses de implantación a las enfermeras del grupo de información de medicamentos y a las del grupo GPEM.

Full d'informació al pacient. Opinió de les infermeres


1. Si veuen que pacients o famílies ho fan servir.
2. Si serveix per detectar errors.
3. Si, en cas d'error, serveix per solucionar-ho.
4. Si cal trucar més sovint als metges per arreglar dubtes.
5. Si es genera un flux útil de comunicació amb Farmàcia pels errors o qüestions.
6. Si serveix a les infermeres per consultar-ho quan està a la habitació o parlar amb els pacients.
7. Si creuen que és un benefici per la seguretat clínica.
8. Altres opinions.

Barcelona, setembre 2012



Resultados encuesta

- 25 respuestas de 35 enviadas
- Los pacientes y familias ven útil la hoja, se detectan errores y permite solucionarlos.
- Facilita que el paciente, enfermera o médico lo consulte cuando está en la habitación.
- Es beneficioso para la seguridad clínica.




1. Si veuen que pacients o famílies ho fan servir

Si	22
No	3
NS/NC	10

2. Si serveix per detectar errors

Si	16
No	9
NS/NC	10




3. Si , en cas d'error, serveix per solucionar-ho abans

Si	11
No	14
NS/NC	10

4. Si cal trucar mes sovint als metges per arreglar dubtes

Si	5
No	20
NS/NC	10




5. Si es genera un flux àgil de comunicació amb Farmàcia pels canvis o qüestions

Si	7
No	18
NS/NC	10

6. Si serveix a les infermeres per consultar-ho quan està a la habitació o parlar amb els pacients


Si	23
No	2
NS/NC	10



7. Si creuen que és un benefici per la seguretat clínica

SI	15
No	10
NS/NC	10

8. Altres opinions



Conclusiones

La entrega diaria de la información de medicamentos al paciente ingresado:

- Mejora la seguridad del mismo, por ayudar a aclarar dudas y para que conozca su finalidad terapéutica.
- Las enfermeras indican que sirve para evitar errores de conciliación y que también les ayuda a ellas para conocer la acción farmacológica de los medicamentos.



¡Muchas gracias!

tercapillo@gmail.com
lacasa@scias.com