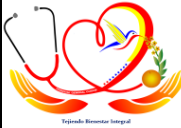


	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 1 de 16	



HOSPITAL GENERAL DE CHONE

“DR. NAPOLEÓN DÁVILA CÓRDOVA”



PRÁCTICA ORGANIZACIONAL REQUERIDA:

MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACION DE MEDICAMENTOS

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 2 de 16	

ELABORADO POR:	ING. MARIA CECILIA PINO Z. SRA. IRINA SALAZAR QF. DENIS TOBAR	
REVISADO POR:	UNIDAD DE CALIDAD DR. FRANCISCO CHIMBO	
APROBADO POR:	GERENTE HOSPITALARIO EC. BENHUR RODRIGUEZ	
	UNIDAD DE CALIDAD DR. FRANCISCO CHIMBO	

VERSION:	ELABORADO POR:	APROBADO POR:	FECHA:
01	ÁREA DE FARMACIA	EC. BENHUR RODRIGUEZ DR. FRANCISCO CHIMBO	2015

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 3 de 16	

TABLA DE CONTENIDO:

PORTADA	1
CREDITOS.....	2
TABLA DE CONTENIDO	3
INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACION..	4
OBJETIVOS	5
• GENERAL	
• ESPECÍFICOS	
DEFINICIONES.....	5
PERSONAL QUE INTERVIENE.....	8
PROCEDIMIENTOS.....	8
FLUJOGRAMA.....	10
NIVEL DE CUMPLIMIENTO.....	11
BIBLIOGRAFIAS.....	12
ANEXOS.....	13

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 4 de 16	

INTRODUCCIÓN

Una de las preocupaciones a nivel mundial que afectan a la seguridad del paciente la constituye la conciliación del tratamiento farmacológico de los pacientes al desplazarse entre los distintos ámbitos de la atención sanitaria. Varias publicaciones en revistas biomédicas apoyan dicha preocupación que confirman el elevado número de errores que se producen por la falta de una buena reconciliación del tratamiento, llegando a ser una de las primeras causas de la gran mayoría de acontecimientos adversos a medicamentos que afectan a los pacientes.

Estos errores de reconciliación han sido señalados por organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS), National Institute for Health and Care Excellence (NICE), Institute for Healthcare Improvement (IHI) o Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO) como un asunto prioritario dentro de la estrategia de seguridad del paciente.

Incidentes como estos ponen de manifiesto que tanto en el momento del ingreso hospitalario del paciente, en los traslados entre servicios, como en el momento del alta hospitalaria son causas y origen de tales incidentes; estos errores se derivan de problemas organizativos como la descoordinación entre los diferentes servicios médicos, la falta de comunicación eficaz de la información farmacoterapéutica entre profesionales médicos o la ausencia de un registro adecuado, actualizado y accesible de la medicación del paciente.

JUSTIFICACION

Los errores de medicación son una de las principales causas de morbilidad en los pacientes. Las deficiencias en la comunicación de la información son responsables hasta el 50% de los errores de medicación y hasta el 20% de los acontecimientos adversos a medicamentos en los Hospitales.

Cuando se realiza la revisión de las historias clínicas, se muestra que la mitad de los errores en la administración de medicamentos está relacionada con la transición asistencial o cambios en el responsable del paciente.

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 5 de 16	

Entre las discrepancias que se producen entre los medicamentos que el paciente tomaba antes del ingreso y la prescripción hospitalaria tenemos:

- Discontinuidad de una medicación crónica necesaria durante el ingreso en el hospital.
- Continuidad de una medicación crónica contraindicada o innecesaria.
- Duplicidad terapéutica entre una medicación crónica no suspendida y una nueva medicación iniciada.
- Modificación no justificada de la dosis/frecuencia y/o vía de administración de la medicación crónica.

OBJETIVO GENERAL

Definir estrategias para asegurar que el paciente reciba un correcto tratamiento durante el proceso de atención médica necesaria de acuerdo a su patología, contribuyendo al uso racional de medicamentos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Adoptar una cultura de seguridad enfocada a la mejora del sistema
2. Identificar, prevenir y manejar los errores en la reconciliación de medicamentos
3. Establecer un procedimiento local para la reconciliación de medicamentos que se ajuste a la realidad de nuestro servicio.

DEFINICIONES

CAUSAS DE ERRORES DE RECONCILIACION

Las causas de errores de reconciliación son muchas entre las más frecuentes tenemos:

Pluripatología y Polimedicación .- Actualmente los pacientes suelen ser atendidos por varios médicos y en diferentes niveles de atención de manera que la prescripción se ha convertido en un proceso fraccionado. Durante su proceso de hospitalización el problema agudo que ha ocasionado el ingreso y que requiere atención especializada se convierte en prioritario, pero este hecho no debe ser motivo de desatención a sus cuidados crónicos.

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 6 de 16	

Falta de Registros únicos de Salud.- Por el momento no disponemos de la Historia Clínica Única digitalizada y que sea accesible desde cualquier localización para todos los profesionales que le atienden, la coexistencia de varias fuentes complementaria de información sobre el tratamiento del paciente como las prescripciones previas, a las que se añaden con frecuencia la información proporcionada por los pacientes o sus acompañantes, dificulta enormemente la tarea de averiguar con un mínimo de fiabilidad lo que el paciente toma en realidad; a las que se añaden los errores de transcripción o de interpretación.

Situación al Ingreso hospitalario.- Los condicionantes derivados de la situación de emergencia que se dan en el caso de ingresos no programados dificultan la realización de una Historia farmacoterapeutica completa. En emergencias se trabaja en un entorno de interrupciones continua y de toma rápida de decisiones, en el caso de pacientes quirúrgicos el principal problema radica en que el cirujano no suele ver al paciente hasta el momento de la cirugía, y debe realizar la prescripción inmediatamente después de la intervención, en una situación poco adecuada para realizar la entrevista y establecer el tratamiento completo del paciente.

Adaptación a la guía farmacoterapeutica del Hospital.- Es un instrumento útil y necesario para gestionar el uso racional de los medicamentos en los Hospitales. Sin embargo la necesidad de adaptación de la mediación crónica a la selección de medicamentos implica modificación de medicamentos, dosis y pautas, que implica un riesgo de error.

DISCREPANCIA EN LA RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS.- Se considera «discrepancia» cualquier diferencia entre la medicación domiciliaria crónica que el paciente tomaba previamente y la medicación prescrita en el hospital. Una discrepancia no constituye necesariamente un error. De hecho, la mayor parte de las discrepancias obedecen a la adaptación de la medicación crónica al nuevo estado clínico del paciente o a la realización de exploraciones y/o intervenciones con las que la medicación habitual pudiera interferir. Durante el proceso de comparación entre la lista de medicación domiciliaria previa del paciente y la nueva medicación prescrita, podemos encontrarnos con las situaciones indicadas en la tabla 1.

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 7 de 16	

No discrepancia	Medicación justificada por situación clínica.
Discrepancia justificada	Decisión médica de no prescribir un medicamento, cambiar su dosis, frecuencia o vía en función de la nueva situación clínica.
	Decisión médica de cambio posológico o de la vía de administración de un medicamento en función de la nueva situación clínica.
	Inicio de nueva medicación justificada por la nueva situación clínica.
	Sustitución terapéutica según la Guía Farmacoterapéutica del hospital y los Programas de Intercambio.
Discrepancia que requiere aclaración	Omisión de medicamento: El paciente tomaba un medicamento necesario y no se ha prescrito sin que exista justificación clínica explícita o implícita para omitirlo.
	Diferente dosis, vía o frecuencia de un medicamento : Se modifica la dosis, la vía o la frecuencia con que el paciente lo tomaba sin que exista justificación clínica, explícita o implícita, para ello.
	Prescripción incompleta: La prescripción del tratamiento crónico se realiza de forma incompleta y requiere aclaración.
	Medicamento equivocado: Se prescribe un nuevo medicamento sin justificación clínica, confundiéndolo con otro que el paciente tomaba y que no ha sido prescrito.
	Inicio de medicación (discrepancia de comisión) Se inicia un tratamiento que el paciente no tomaba antes, y no hay justificación clínica, explícita o implícita, para el inicio

En la evaluación de la gravedad de los errores de conciliación, proponemos utilizar la **Clasificación de la gravedad de las discrepancias de medicación (categorización utilizada por The National Coordinating Council for Medication Error Reporting and prevention - NCCMERP)**

Categoría A: No error, pero posibilidad que se produzca.

Categoría B: Error que no alcanza al paciente, no causa daño.

Categoría C: Error que alcanza al paciente pero no es probable que cause daño.

Categoría D: Error que alcanza al paciente y hubiera necesitado monitorización para evitar el daño.

Categoría E: Error que hubiera causado daño temporal.

Categoría F: Error que hubiera causado daño que requeriría hospitalización o prolongación de la estancia.

Categoría G: Error que hubiera causado daño permanente.

Categoría H: Error que hubiera requerido soporte vital.

Categoría I: Error que hubiera resultado mortal.

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 8 de 16	

PERSONAL QUE INTERVIENEN

- Médico
- Enfermera
- Químico Farmacéutico

PROCEDIMIENTOS

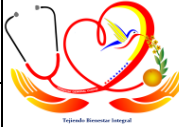
La reconciliación de medicación es una oportunidad para disminuir los errores de medicación y una oportunidad para desarrollar una atención farmacéutica integral.

Es el proceso formal de obtener una lista completa de la medicación del paciente previo al ingreso y compararla con la que se le ha prescrito en el centro hospitalario al ingreso, en los traslados y al alta. Las discrepancias encontradas deben ser comentadas con el prescriptor y, si procede, deben ser corregidas. Los cambios realizados deben ser adecuadamente documentados y comunicados al siguiente proveedor de Salud y al paciente. Es por este motivo que se debe realizar la reconciliación de medicamentos antes, durante y después del ingreso del paciente.

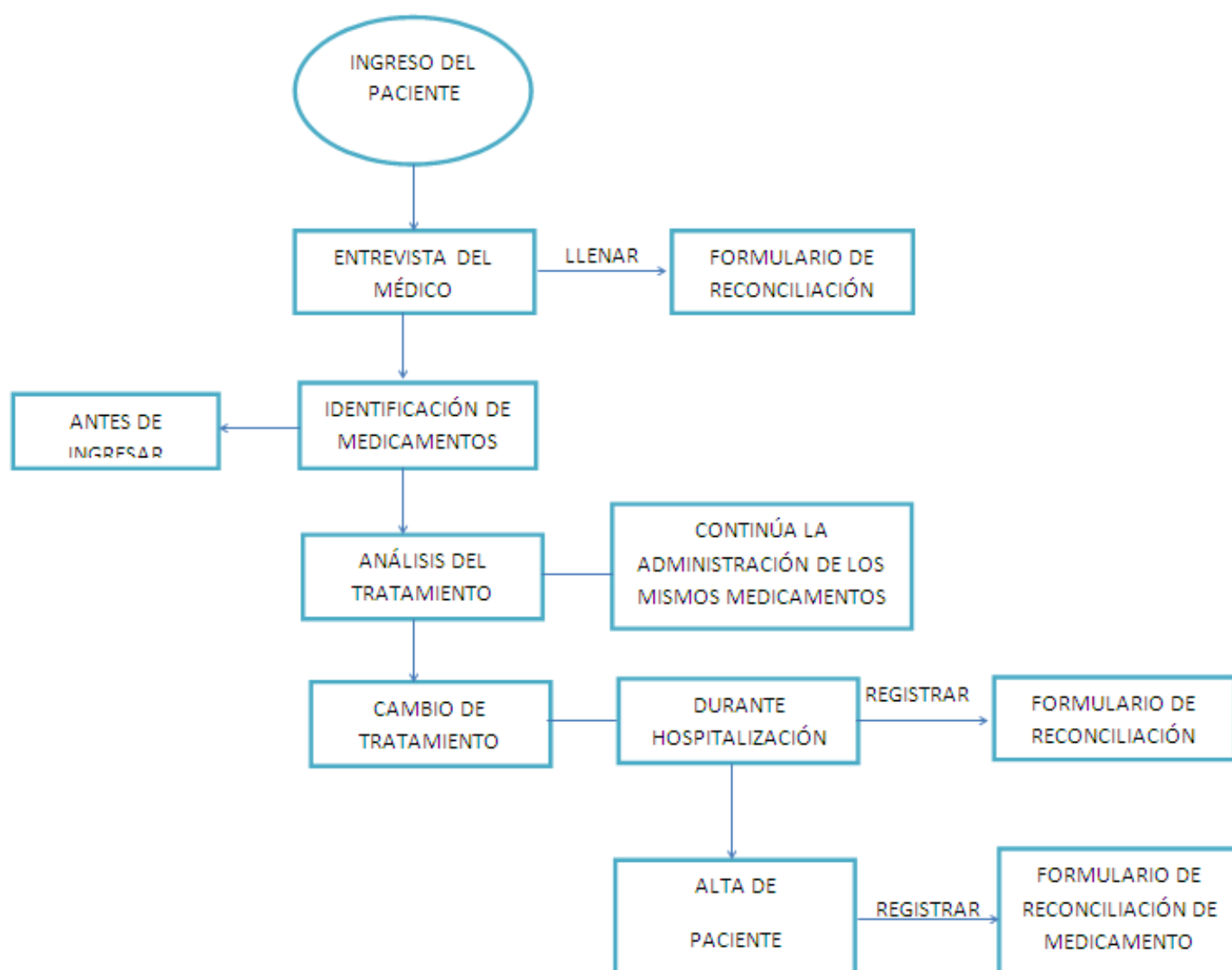
- Aplicación de un formulario único de reconciliación de medicamentos normatizado. (Anexo 1)
- El llenado del formulario se aplicará para todos los pacientes que acudan a l Hospital (pacientes ambulatorios y hospitalizados).
- Establecimiento del tiempo para reconciliación de medicamentos: se realizará una reconciliación inicial el momento de su hospitalización, que no supere las 24 horas, para luego repetirse el proceso cada vez que cambie el esquema terapéutico o se cambie del servicio médico (reconciliación durante la estancia hospitalaria).
- La reconciliación final será realizada por el médico que planifique y autorice el alta al paciente.

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 9 de 16	

- Creación de una lista de medicamentos que el paciente usaba previo a su ingreso (incluir esquemas crónicos): nombre del medicamento, dosis, pauta de la última dosis administrada, hábitos de automedicación, historias de alergias y adherencia al tratamiento.
- Detección de discrepancias entre la lista de medicación del paciente y la prescrita en el servicio. La detección de discrepancias podría ser realizada en cualquier momento, debe ser documentada y comunicada al médico prescriptor o al médico de guardia.
- Conciliación en el posoperatorio: debemos considerar las posibles interacciones por la medicación de anestesia, suspensión de tratamientos crónicos orales por el ayuno.

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 10 de 16	

FLUJOGRAMA



	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 11 de 16	

NIVEL DE CUMPLIMIENTO

Con el objetivo de poder medir el grado de implementación del programa de reconciliación de medicamentos, se hace necesario establecer los siguientes indicadores

Cobertura del programa:

- Porcentaje de pacientes con medicación reconciliada

$$\frac{\text{N° de pacientes con medicación reconciliada}}{\text{N° total de pacientes atendidos}} \times 100$$

Seguridad

- Porcentaje de errores de reconciliación

$$\frac{\text{N° de errores de reconciliación}}{\text{N° total de pacientes revisados}} \times 100$$

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 12 de 16	

BIBLIOGRAFIA

- Conciliación de la mediación, situación actual y oportunidades de mejora Hospital Universitario Son Dureta Palma de Mallorca.
<http://www.sefh.es/53congreso/documentos/ponencias/ponencia761.pdf>
- Norma para la aplicación del Sistema de dispensación/distribución de los medicamentos por dosis unitarias en los Hospitales del Sistema Nacional de Salud. Acuerdo No. 2744
- Institute for safe Medication Practice / www.ismp.org

 Ministerio de Salud Pública	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 13 de 16	

ANEXO

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 14 de 16	

FORMULARIO DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS:

Fecha de la entrevistaMotivo de la atención.....

Ocupación.....Servicio.....Edad.....

Sexo.....Tipo de sangre Embarazo/ Lactancia.....

Cédula.....Peso.....Fuente de información(Parentesco).....

¿Ha tenido o tiene alergias a medicamentos, alimentos u otro tipo de alergias?.....

¿Cuál?.....

.....

¿Ha sido sometido a intervenciones quirúrgicas anteriormente? ¿De qué tipo? ¿Hace cuánto tiempo?

.....

.....

¿Padece o padece de alguna enfermedad crónica como hipertensión, diabetes, colesterol alto, problemas renales, artritis, tiroides u otras? ¿Qué enfermedad?

.....

.....

¿Dónde le diagnosticaron ésta enfermedad y hace cuanto tiempo?.....

¿Tiene hábitos de fumar, beber, drogas, café, aguas aromáticas? ¿Con qué frecuencia desde hace que tiempo?.....

¿En su familia ha habido enfermedades crónicas o muerte por este tipo de enfermedades?

.....

¿Ha viajado fuera del lugar de su residencia en el último mes? ¿A dónde y porque tiempo?

.....

¿Recibe fitoterapia?

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 15 de 16	

¿Qué medicamentos estaba recibiendo el último mes?

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Para que	Por cuanto tiempo	Cómo la toma	Quién se lo recetó	Continuar / descontinuar

Observaciones:

.....

MEDICAMENTOS PRESCRITO DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN / CAMBIOS DE TRATAMIENTOS

Número	Medicamento	Dosis	Frecuencia	Vía	Discrepancia / error	Médico que realiza el cambio

Observaciones:

.....

	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA	CÓDIGO: HGCH-GC: PMDM	
	MANUAL DE NORMA DE RECONCILIACIÓN DE MEDICAMENTOS	REVISIÓN: 1	
	PROCESO: AGREGADOR DE VALOR- GESTION DE MEDICAMENTOS	Página 16 de 16	

Medicamentos prescritos para alta médica.

Número	Medicamento	Dosis	Frecuencia	Vía	Recomendación

.....
Firma y sello del Médico que realiza la entrevista