

Resumen

Antecedentes: Las transferencias de cuidado asistencial son momentos susceptibles a fallas de comunicación y por tanto fuente potencial de errores de medicación. Estos errores, encontrados en la forma de discrepancias no intencionales en la medicación de los pacientes, pueden derivar en eventos adversos y causar daño, especialmente en poblaciones vulnerables como los pacientes adultos mayores. Nuestro estudio tuvo como objetivo utilizar la conciliación de medicamentos, estrategia recomendada por la OMS, para describir y evaluar las discrepancias de medicación que se pueden encontrar en la admisión de pacientes adultos mayores a un servicio de hospitalización.

Métodos: Se hizo un estudio descriptivo de corte transversal en el cual se realizó la Conciliación de Medicamentos en pacientes adultos mayores admitidos al Servicio de Medicina Interna del Hospital Cayetano Heredia en el periodo de junio-agosto del 2017. Las discrepancias identificadas fueron descritas y clasificadas de acuerdo su gravedad.

Resultados: Se enrolaron 66 pacientes en el estudio; todos ellos tenían discrepancias en su medicación. Se encontraron 485 discrepancias, el 95.05% de estas fueron intencionales y el 4.95% fueron no intencionales. El 20.83% de las discrepancias no intencionales identificadas tuvo una gravedad moderada y el resto tuvo una gravedad leve. El 25.76% de los pacientes tenía por lo menos una discrepancia no intencional en su medicación.

Conclusiones: Se encontró una gran prevalencia de discrepancias en la medicación de los pacientes adultos mayores, sin embargo, sólo unas cuantas fueron de naturaleza no intencional y pudieron haber derivado en daño.

Palabras clave: Discrepancia de medicación, Adulto Mayor, Seguridad del Paciente, Conciliación de Medicamentos.