

❖ ORIGINAL

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario

Medication discrepancy identification service in community setting

Oñatibia Astibia A¹ ID 0000-0002-1726-6943

Malet-Larrea A¹ ID 0000-0002-2809-6249

Aizpurua-Arruti X² ID 0000-0001-9028-8236

Gastelurrutia MA³ ID 0000-0003-1019-0234

Goyenechea E¹ ID 0000-0001-7990-5192

¹Farmacéutica Colegio Oficial de Farmacéuticos de Gipuzkoa, Gipuzkoa, España.

²Farmacéutico Colegio Oficial de Farmacéuticos de Gipuzkoa, Gipuzkoa, España. Universidad del País Vasco UPV/EHU, Facultad de Farmacia, Departamento de Tecnología farmacéutica, Vitoria-Gasteiz, España

³Colegio Oficial de Farmacéuticos de Gipuzkoa, Gipuzkoa, España. Miembro del Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica, Universidad de Granada, Granada, España.

Conflicto de Intereses/Competing Interest: Ninguno que declarar

Contribuciones de autoría/Author contributions: Los autores declaran que han contribuido por igual en la realización de este trabajo.

Financiación/Funding: Sin financiación

134

ACRÓNIMOS

SPFA: Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales

IDEC: Servicio de Identificación de Discrepancias en el uso de medicamentos en el Entorno Comunitario

MHFT: Mejor Historial Farmacoterapéutico posible

RUM: Revisión del Uso de los Medicamentos

CÓMO CITAR ESTE TRABAJO/ HOW TO CITE THIS PAPER

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E. Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario. Pharm Care Esp. 2021; 23(2): 134-148

Fecha de recepción: 13/01/2021 **Fecha de aceptación:** 24/03/2021

Correspondencia: Ainhoa Onatibia

Correo electrónico: ainhoaonatibia@cofgipuzkoa.eus

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

RESUMEN

Introducción: Los errores de medicación constituyen la causa evitable más común de los efectos adversos relacionados con la medicación y suponen una carga importante para la salud pública. El servicio de identificación de discrepancias en el entorno comunitario puede ser una estrategia útil para detectar estos errores en el ámbito comunitario. Hasta el momento, pocos estudios han analizado el papel del farmacéutico comunitario en la detección de discrepancias en el uso de los medicamentos.

Objetivo: Desarrollar y estandarizar un procedimiento normalizado de trabajo para la detección de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Métodos: El diseño del procedimiento se ha basado en estudios previamente publicados sobre el tema y teniendo en cuenta las Buenas Prácticas en Farmacia Comunitaria en España publicadas por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Resultados: Se presenta un procedimiento del servicio de detección de discrepancias en el uso de medicamentos en el entorno comunitario y un diagrama de flujo que recoge los aspectos más importantes del procedimiento de forma visual.

Conclusión: El documento recoge un procedimiento estandarizado para que el farmacéutico comunitario pueda detectar las discrepancias que existen en los medicamentos del paciente en su práctica diaria.

Palabras Clave: *Farmacia comunitaria; servicios profesionales farmacéuticos asistenciales; error de medicación; conciliación de medicamentos.*

ABSTRACT

Introduction: Medication errors are the most common preventable causes of medication-related adverse effects and a major public health burden. The medication discrepancy identification service could be a useful strategy to detect those errors at the community level in the patient's day-to-day life, without requiring a transition of care.

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

Up to now, few studies have studied the role of the community pharmacist in detecting medication discrepancies.

Objective: To develop a standardized working procedure for the detection of medication discrepancies in the community setting.

Methods: The design of the procedure has been carried out based on studies previously published and taking into account the Good Practices in Community Pharmacy in Spain published by the General Council of Official Pharmacists Association.

Results: A procedure of the service for detecting medication discrepancies in the community setting is presented, summarized in a flow diagram that collects visually the most important aspects of the procedure.

Conclusion: The document includes a standardized procedure for the community pharmacist to detect the discrepancies that exist in the medications of patient's day-to-day life.

Keywords: *Community pharmacy; Community Pharmacy Services; Medication errors; Medication reconciliation.*

136

INTRODUCCIÓN

Los errores de medicación, definidos como “cualquier evento prevenible que puede causar daño al paciente o dar lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, cuando éstos están bajo el control de los profesionales o pacientes” se encuentran entre las 10 principales causas de muerte en el mundo¹. Estos errores pueden causar incidencias en la seguridad del paciente y están asociados a una mayor tasa de hospitalización y a un aumento de la morbilidad y la mortalidad². Así, los errores de medicación constituyen la causa evitable más común de los efectos adversos relacionados con la medicación y suponen una carga importante para la salud mundial pública, con un coste anual estimado de entre 4,5 y 21,8 mil millones de euros³. Debido a su impacto, la OMS ha incluido medidas de prevención para disminuir los errores de

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

medicación en el documento *“Global Patient Safety Challenge”*⁴. Las medidas adoptadas para reducir la frecuencia y el impacto de los daños prevenibles relacionados con los medicamentos como consecuencia de un error, un accidente o un problema de comunicación, parece que aumentan la seguridad de los pacientes⁵.

Uno de los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) que pretenden reducir la existencia de estos errores es el servicio de Conciliación de la medicación⁶ que se basa en comparar de forma sistemática la lista de medicamentos que utiliza el paciente antes y después de una transición entre diferentes niveles asistenciales, como pueden ser ingreso o alta de hospital o cambio de servicio, entre otros⁷.

Penm y cols.⁸, en el año 2019, crearon un grupo de trabajo de expertos en la materia a nivel mundial que propuso la siguiente definición para la conciliación de medicamentos: *“El proceso de crear la lista más precisa posible de todos los medicamentos que un paciente está utilizando y comparar esa lista con los medicamentos prescritos que tiene el paciente y así, proporcionar medicación correcta al paciente en todas las transiciones asistenciales del sistema sanitario”*.

Sin embargo, los errores de medicación no solo están ligados a una transición asistencial. En el día a día del paciente no hay transiciones asistenciales, pero la experiencia confirma que existen discrepancias entre los medicamentos que el paciente tiene prescritos y realmente utiliza.

Si la anterior definición se traslada a un ámbito comunitario, y teniendo en cuenta la forma en la que se detectan las discrepancias en el servicio de conciliación, podemos definir el servicio de Identificación de Discrepancias en el Entorno Comunitario (IDEC) como: *“aquel proceso por el cual se elabora la relación más precisa posible de todos los medicamentos que un paciente utiliza y los medicamentos prescritos, sin que haya existido una transición asistencial”*. Se estima que el 24% de las reacciones adversas a medicamentos están relacionadas con alguna discrepancia en los medicamentos, por lo que, debido al impacto económico y sanitario, actualmente es considerado un problema

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

de salud pública^{9,10}. Este servicio plantearía un abordaje diferente tanto al propio servicio de conciliación como a otros SPFA, como pueden ser la Revisión de la Medicación y el Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT). Ante la detección de un problema (ej. Falta de adherencia, duplicidad, etc.) el farmacéutico comunitario puede ofrecer diferentes servicios: Revisión de la medicación, SFT o IDEC. Éste último presenta un servicio sencillo que ha demostrado beneficios tanto a nivel clínico como económico^{11,12}.

La experiencia, señala que hay pacientes ambulatorios que no utilizan los medicamentos que tienen prescritos, que utilizan otros provenientes de otros orígenes (medicina privada, medicamentos de no prescripción, etc.) o que los utilizan mal (falta de adherencia, etc.). Dos estudios demuestran que el farmacéutico comunitario puede ser un profesional estratégico a la hora identificar y solucionar las discrepancias en los medicamentos. Así, Imfeld-Issengger T. y col.¹¹, en un estudio en el que estudiantes de farmacia revisaron las discrepancias entre la prescripción del paciente y lo que realmente utilizaba, concluyeron que desde la farmacia comunitaria se pueden identificar las discrepancias e intervenir para solucionarlas. Por su parte, Oñatibia-Astibia A. y col.¹², en un estudio donde el farmacéutico elaboraba un informe de discrepancias detectadas entre la prescripción médica y lo que el paciente utilizaba de forma habitual, concluyó que este servicio puede reducir el número de medicamentos prescritos, ingresos y visitas a urgencias de una forma coste-efectiva. Sin embargo, en la actualidad no existe ningún procedimiento consensuado que recoja las recomendaciones necesarias para que el servicio de identificación de discrepancias se implante en el entorno comunitario.

Diferenciándolo de la servicio de la revisión de la medicación y del SFT, y en base a estos datos, parece interesante impulsar la identificación de errores de medicación en el entorno comunitario, en pacientes cotidianos, desarrollando una forma de actuar

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

común que permita la comparabilidad de los resultados que se obtengan. Por todo ello, el objetivo del presente trabajo es desarrollar y estandarizar un procedimiento para la identificación de discrepancias en el entorno comunitario, en aquellos casos en que no haya existido una transición asistencial reciente.

MÉTODOS

Dado que la metodología es similar al Servicio de Conciliación y, de la misma forma, se comparan dos listas de medicamentos, se ha utilizado la clasificación de discrepancias que se utiliza cuando se produce una transición asistencial¹³. Se han extraído los procedimientos que se han utilizado en estudios previos^{11,12} y teniendo en cuenta las Buenas Prácticas en Farmacia Comunitaria en España¹⁴ se ha elaborado un procedimiento para el servicio de IDEC.

RESULTADOS***Procedimiento del servicio de identificación de discrepancias en el uso de medicamentos en el entorno comunitario (IDEC)***

El servicio de identificación de discrepancias en el entorno comunitario debe ser realizado por un farmacéutico comunitario y se puede ofrecer a aquellos pacientes en los que se sospeche de la existencia de una diferencia entre los medicamentos prescritos en la hoja de tratamiento activo y lo que el paciente realmente usa. El servicio se ofrecerá a pacientes que no hayan atravesado una transición asistencial reciente y que por tanto se encuentran en su entorno comunitario habitual.

Las discrepancias detectadas se clasificarán en los siguientes tipos:

- Omisión de medicamento: el paciente no usa un medicamento que está prescrito en la hoja de tratamiento activo
- Inicio de medicación: el paciente usa un medicamento que no está prescrito en la hoja de tratamiento activo

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

- Modificación de dosis, vía o frecuencia: el paciente no sigue la pauta prescrita como figura en la hoja de tratamiento activo.
- Duplicidades: el paciente presenta una duplicidad entre medicamentos.
- Otros

El procedimiento del servicio se resume en las siguientes fases (Figura 1)

1. **Oferta del servicio:** Dado que hoy en día no es un servicio generalizado e implantado en la farmacia comunitaria, el farmacéutico ofrecerá el servicio a los pacientes susceptibles de recibirlo explicándoles en qué va a consistir y cuáles son sus características. Pueden beneficiarse del servicio todos aquellos pacientes que se sospeche que tengan una diferencia entre los medicamentos prescritos en su hoja de tratamiento activo y los que realmente usa y que no hayan atravesado por una transición asistencial reciente (por ejemplo, detección de falta de adherencia, de un problema de salud no tratado, petición de información sobre algún medicamento, etc.).
2. **Entrevista y elaboración de la lista de medicamentos que utiliza:** Una vez que el paciente acepta el servicio se le cita para una entrevista, donde traerá una bolsa con todos los medicamentos que tiene en casa. Es importante que traiga todos los medicamentos, productos sanitarios, suplementos o productos de homeopatía. La entrevista personal se realizará siguiendo las preguntas incluidas en la guía para la entrevista del MHFT (Anexo 1)¹⁵. El farmacéutico elaborará una lista de todos los medicamentos que utiliza el paciente (lista I).
3. **Identificación de discrepancias:** Tras la entrevista con el paciente, con la información recabada en la misma, elaborará el listado de medicamentos que tiene prescritos en la receta electrónica del sistema nacional de salud (SNS) y otros profesionales fuera del SNS (lista III). Esta lista III se elaborará

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

con información obtenida de las prescripciones médicas privadas (recetas, pautas médicas, informes, etc.). Después, analizará estas listas (lista I, II y III) e identificará las discrepancias existentes entre ellas, si las hubiera, clasificándolas en cada uno de los grupos definidos

4. **Elaboración del informe de discrepancias:** Una vez detectadas las discrepancias el farmacéutico elaborará el informe de discrepancias, documento que muestra de forma resumida, las diferencias encontradas entre la hoja de tratamiento activo y lo que realmente usa el paciente. Este informe sirve como herramienta de comunicación con el médico prescriptor (Anexo 2).
5. **Intervención del farmacéutico:** La intervención del farmacéutico irá dirigida a resolver las discrepancias detectadas y siempre se acordará previamente con el paciente. La intervención farmacéutica puede realizarse:
 - Directamente con el paciente: cuando no es necesaria la intervención del médico prescriptor y el farmacéutico puede intervenir para solucionar el problema. Por ejemplo, en el caso de pacientes no adherentes, donde el farmacéutico puede ofrecer el servicio de adherencia terapéutica, o cuando por error o desconocimiento, el paciente está tomando el medicamento de forma equivocada.
 - En colaboración con el médico u otro profesional sanitario: cuando es necesario contactar con el médico prescriptor u otro profesional para solucionar el problema. Es, por ejemplo, el caso de medicamentos no prescritos o duplicidades. En este caso, el farmacéutico se pondrá en contacto con el profesional sanitario y mediante el informe de discrepancias redactado, le informará sobre los problemas que existen en la farmacoterapia del paciente.

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

6. **Evaluación de los resultados de la intervención:** En la medida de lo posible, se evaluará la intervención del farmacéutico o médico prescriptor ante la detección de la discrepancia, mediante conversación posterior con el paciente.
7. **Registro:** Como toda práctica clínica, el servicio de identificación de discrepancias en el entorno comunitario debe realizarse de forma documentada por lo que es necesario que el farmacéutico registre la actividad realizada, indicando la fecha, tipo de incidencia detectada, la intervención realizada, si ha habido derivación al médico o no y las acciones que ha tomado el prescriptor en caso de derivación. Asimismo, registrará el resultado final de la intervención.

DISCUSIÓN

Los datos publicados hasta la fecha muestran que el farmacéutico en sus diferentes ámbitos de ejercicio es un profesional capaz de detectar y disminuir las discrepancias de los medicamentos tras una transición asistencial^{13,16,17}. Sin embargo, existe la necesidad de protocolizar el procedimiento en el ámbito comunitario ya que pocos estudios han llevado a cabo la identificación de discrepancias desde la farmacia comunitaria en pacientes que no han sufrido recientemente una transición asistencial.

La función del farmacéutico comunitario en la identificación de discrepancias, y su disminución, puede tener un impacto directo sobre los recursos del sistema sanitario, debido al ahorro económico en la reducción de los medicamentos prescritos e ingresos hospitalarios¹². La reducción del número de medicamentos que toma el paciente se ha asociado a su vez con una mejor adherencia y una menor tasa de interacciones y errores de medicación¹⁸. Dada la fragmentación existente entre medicina privada y pública, este servicio puede aumentar el conocimiento de los medicamentos que utiliza un paciente

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

y que tienen distintas procedencias. Todo esto se traduce, en que la identificación de discrepancias por parte del farmacéutico comunitario puede ser una manera eficaz de garantizar un uso más seguro, efectivo y eficiente de los medicamentos.

Otros servicios de atención farmacéutica, ya existentes, como el de revisión del uso de los medicamentos (RUM), pueden asemejarse al IDEC. Sin embargo, de la misma manera que la revisión de la medicación no es lo mismo que la conciliación, tampoco lo es revisar que identificar⁷. Por lo tanto, el IDEC sigue un procedimiento diferente al de la revisión del uso de los medicamentos (RUM), que trata de revisar de forma estructurada el grado de conocimiento que el paciente tiene de sus medicamentos y del uso que hace de los mismos. Por el contrario, el IDEC trata de identificar diferencias (discrepancias) entre dos listas, la prescrita y la realmente utilizada. El servicio de conciliación también difiere al IDEC planteado, ya que en este segundo no existe la transición asistencial necesaria para que se trate del servicio de conciliación y las listas a comparar tienen diferente origen. En la conciliación se compara la lista de medicamentos prescritos en un nivel asistencial previo y la lista de medicamentos nuevos, tras abandonar otro nivel asistencial.

Este procedimiento se basa en estudio previos¹² por lo que no ha sido pilotado en otros escenarios. Sin embargo, es un punto de partida para protocolizar un nuevo servicio y se puedan en el futuro, corroborar los resultados previamente obtenidos con una metodología unificada.

Por todo ello, se concluye que el presente documento recoge un posible procedimiento estandarizado para que el farmacéutico comunitario pueda detectar las discrepancias que existen en los medicamentos del paciente en su día a día, disminuyendo así los errores de medicación y previniendo las consecuencias clínicas, económicas y humanísticas derivadas de estos errores, como se ha visto en algún estudio reciente.

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastellurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

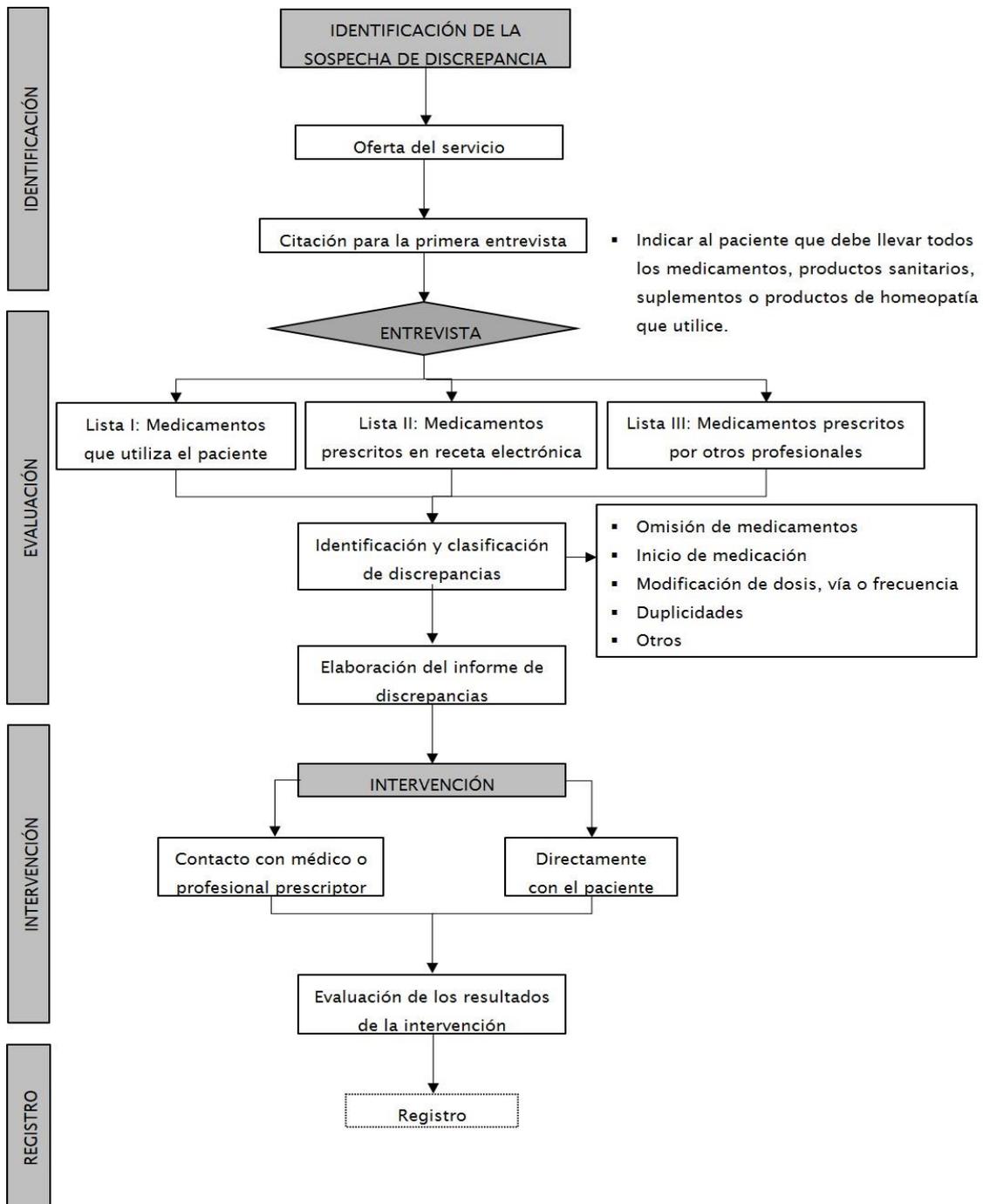


Figura 1: Diagrama de flujo del servicio de identificación de discrepancias en el uso de medicamentos en el entorno comunitario (IDEC).

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

BIBLIOGRAFÍA

1. Makary M, Daniel M. Medical error-the third leading cause of death in the US. *BMJ*. 2016;353(2139). doi: 10.1136/bmj.i2139. PMID: 27143499.
2. World Health Organization (WHO). WHO launches global effort to halve medication-related errors in 5 years. [internet] [citado diciembre 2020] Disponible en: www.who.int/mediacentre. 2017;
3. European Medicines Agency. Tackling medication errors: European Medicines Agency workshop calls for coordinated EU approach Proposals to improve reporting and prevention of medication errors are made. 2013;44(March):8–9.
4. World Health Organization (WHO). Addressing the Global Challenge of Medication Safety to Improve Patient Safety and Quality of Care. In: Sixty-ninth World Health Assembly Side Event. 2016.
5. World Health Organization (WHO). Patient safety. WHO global patient safety challenge: medication without harm. Geneva. 2017. [internet] [citado diciembre 2020] Disponible en: <http://www.who.int/patientsafety/medication-safety/en/>
6. Foro de Atención Farmacéutica - Farmacia comunitaria. Guía práctica para los servicios profesionales farmacéuticos asistenciales en la farmacia comunitaria. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2019. 1–64 p.
7. Foro de Atención Farmacéutica - Farmacia comunitaria. Servicio de conciliación de la medicación en la farmacia comunitaria. Madrid, Spain; 2017. [internet] [citado diciembre 2020] Disponible en: <https://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forofarmaciacomunitaria/comisionconciliacion/Documents/FOLLETO-CONCILIACION.pdf>
8. Penm J, Vaillancourt R, Pouliot A. Defining and identifying concepts of medication reconciliation: An international pharmacy perspective. *Res Soc Adm Pharm*. 2019;15(6):632–40. doi: 10.1016/j.sapharm.2018.07.020
9. Assiri GA, Shebl NA, Mahmoud MA, Aloudah N, Grant E, Aljadhey H, et al. What is the epidemiology of medication errors, error-related adverse events and risk factors for errors in adults managed in community care contexts? A systematic review of the international literature. *BMJ Open*. 2018;8(5). doi: 10.1136/bmjopen-2017-019101.
10. Tulner LR, Kuper IMJA, Frankfort S V., van Campen JPCM, Koks CHW, Brandjes DPM, et al. Discrepancies in reported drug use in geriatric outpatients: Relevance to adverse events and drug-drug interactions. *Am J Geriatr Pharmacother*. 2009;7(2):93–104. doi: 10.1016/j.amjopharm.2009.04.006. PMID: 19447362.
11. Imfeld-Isenegger TL, Pham MBT, Stämpfli D, Albert V, Almanasreh E, Moles R, et al. Medication Discrepancies in Community Pharmacies in Switzerland: Identification, Classification, and Their Potential Clinical and Economic Impact. *Pharmacy*. 2020;8(1):36. doi: 10.3390/pharmacy8010036.
12. Oñatibia-Astibia A, Malet-Larrea A, Mendizabal A, Valverde E, Larrañaga B, Gastelurrutia M, et al. The medication discrepancy detection service: a cost-effective multidisciplinary clinical approach. *Aten primaria*. 2021;53(1):43-50. doi: 10.1016/j.aprim.2020.04.008
13. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y Universidad de Salamanca. Documento de resultados de Concilia Medicamentos. 2017. [internet] [citado diciembre 2020] Disponible en: <http://www.portalfarma.com/Profesionales/InvestigacionFarmacia/Concilia/Documents/LIBRETO-CONCILIA-DIGITAL.PDF>
14. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Buenas prácticas en farmacia comunitaria en España. Servicio de dispensación de medicamentos y productos sanitarios. 2014;1–13.
15. Institute for Safe Medication Practices Canada. Best Possible Medication History Interview Guide [Internet]. 2011 [cited 2020 Dec 30]. p. 31–2. Available from: https://www.ismp-canada.org/download/MedRec/Medrec_AC_English_GSK_V3.pdf

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

16. Hassan TA, Yafei S Al, Hussein RM, Nasser S, Basha A, Ghazouani H, et al. The Role of the Pharmacist in Decreasing Discharge Medication Discrepancies for Cancer Patients in Qatar : A Prospective Cohort Study. *Acta Sci Cancer Biol.* 2019;3(3):2–9.
17. Nathan A, Goodyer L, Lovejoy A, Rashid A. “Brown bag” medication reviews as a means of optimizing patients’ use of medication and of identifying potential clinical problems. *Fam Pract.* 1999;16(3):278–82. doi: 10.1093/fampra/16.3.278.
18. Gutierrez-Valencia M, Izquierdo M, Cesari M, Casas-Herrero A, Inzitari M, Martínez-Velilla N. The relationship between Frailty and Polypharmacy in older people: a Systematic Review. *Br J Clin Pharmacol.* 2018;84(7):1432-1444. doi: 10.1111/bcp.13590

ANEXO 1: Guía para la entrevista del Mejor Historial Farmacoterapéutico posible (MHFT)

<p>Introducción</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hola Sr./Sra./ _____ • Me llamo _____, y farmacéutica de la farmacia : _____. • Tengo un listado con la medicación que toma usted habitualmente y quiero asegurarme de que realmente esté actualizada y coincide con lo que usted realmente toma. • ¿Controla usted su tratamiento o es algún familiar suyo el que controla su medicación? • ¿Dispone de unos minutos para comentar su tratamiento?
<p>Alergias</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Es alérgico a algún medicamento? Si es así, ¿qué ocurre cuándo lo toma?
<p>Recogida de información</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Ha traído usted su hoja de tratamiento ó las cajas de medicamentos? • <i>Si el paciente ha traído las cajas de medicamentos muéstraselos uno por uno y pregúntale:</i> → Cómo lo tomas (dosis, duración, y frecuencia) _____? • <i>Si el paciente está tomando algún medicamento distinto al prescrito, anótalo y apunta la discrepancia detectada.</i> • Además de los medicamentos que aparecen en su hoja de tratamiento ¿recoge usted algún medicamento en la Farmacia del Hospital? • ¿Hay algún medicamento que usted (o bajo prescripción médica) haya dejado de tomar recientemente? ¿Le han cambiado alguna medicación recientemente?
<p>Medicación OTC</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Está tomando alguna otra medicación que compra en la farmacia sin que el médico se lo haya prescrito? Por ejemplo: ibuprofeno, laxantes, antigripales. • Si es así dígame cuáles son.
<p>Vitaminas/Minerales/Suplementos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Toma usted vitaminas? Si es así, ¿cuáles y cómo las toma? • ¿Toma usted algún mineral (calcio, hierro, potasio)? Si es así, ¿cuáles y cómo las toma? • ¿Toma usted algún suplemento nutricional? Si es así, ¿cuáles y cómo las toma?
<p>Gotas ojos/oídos/nariz</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Utiliza usted alguna gota para los ojos? Si es así, ¿cuántas gotas, con qué frecuencia y en qué ojo se las echa? • ¿Utiliza usted alguna gota para los oídos? Si es así, ¿cuántas gotas, con qué frecuencia y en qué oído se las echa? • ¿Utiliza usted gotas ó sprays para la nariz? Si es así, ¿cuántas gotas, con qué frecuencia se las echa?
<p>Parches/Cremas/Ungüentos/Inhaladores/Inyectables/Muestras</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Utiliza algún inhalador? Nombre, dosis y pauta. • ¿Utiliza algún parche? Nombre, dosis y pauta. • ¿Utiliza alguna crema o ungüento? Nombre, dosis y pauta. • ¿Utiliza algún inyectable (insulina)? Nombre, dosis y pauta. • ¿Su médico le ha dado alguna muestra de algún medicamento para probar en los últimos meses? Nombre, dosis y pauta.
<p>Aquí terminan las preguntas. Gracias por su colaboración ¿Tiene usted alguna pregunta?</p>

Traducido y modificado de Best Possible Medication History Interview Guide ¹⁵.

Servicio de identificación de discrepancias en el uso de los medicamentos en el entorno comunitario.

Oñatibia Astibia A, Malet-Larrea A, Aizpurua-Arruti X, Gastelurrutia MA, Goyenechea E.

❖ ORIGINAL

ANEXO 2: Informe de discrepancias en el entorno comunitario

FECHA: El/la paciente con TIS.....y perteneciente al cupo del Dr./Dra., acudió a Farmaciaa recoger sus medicamentos y en el proceso de dispensación de la medicación, pudimos comprobar que su medicación prescrita no coincidía con lo que realmente toma el paciente.

Tras la entrevista personal protocolizada con el paciente hemos podido detectar las siguientes diferencias entre su hoja de tratamiento activo y lo que el paciente toma.

D1. El paciente no toma un medicamento que está prescrito en su hoja de tratamiento activo

	Medicamento	Pauta	Desde cuándo	Motivo
1				
2				
3				
4				

D2. El paciente toma un medicamento que no aparece en su hoja de tratamiento activo

	Medicamento	Pauta	Desde cuándo	Motivo
1				
2				
3				
4				

D3. La medicación que toma no coincide con la prescrita

	Medicamento	Pauta	Pauta que toma el paciente	Motivo
1				
2				
3				
4				

D4. La dosis prescrita no coincide con la que toma el paciente

	Medicamento	Pauta	Pauta que toma el paciente	Motivo
1				
2				
3				
4				

D5. Duplicidad: el paciente ha estado tomando dos medicamentos que pertenecen al mismo grupo terapéutico

	Medicamento	Pauta	Desde cuándo	Motivo
1				
2				

Comentarios adicionales:

