



## Tres mentes descoordinadas piensan menos que una

**Resumen:** Mujer de 88 años anticoagulada con Eliquis consulta domingo por la noche en Urgencias por disartria de una hora de evolución.

Con la sospecha de ictus pasa a camas de observación. Tras realizar TAC cráneo simple y de cara a una hospitalización para ampliar estudios, se pauta MIRA con su tratamiento crónico.

### Descripción de la problemática:

-Médico turno 1 camas realiza MIRA: pauta medicación crónica. Eliquis 2.5 mg.

-Médico 2 camas: Añade enoxaparina dosis profilácticas a la pauta.

-Médico 3 planta de hospitalización: Mantiene MIRA, realiza cambios en suero terapia para mejorar función renal. La paciente permanece tres días con enoxaparina y Eliquis.

### Causas:

- Alta carga asistencial en Urgencias y en planta de Hospitalización.
- Guardias de 24 horas.
- Cambio de turno.

Consecuencias: en este caso no hubo consecuencias. Potencialmente peligroso por riesgo sangrado.

### Aprendizaje:

- Necesidad de una comunicación más efectiva entre médicos para evitar duplicaciones en la medicación o inconvenientes de otra índole.
- Importancia de SBAR para la transferencia de información.

