



<https://www.revclinesp.es>

EA-122. - REVISAR E IDENTIFICAR LOS DATOS DE PRESCRIPCIÓN INADECUADA EN UNA POBLACIÓN MAYOR DE 65 AÑOS POLIMEDICADA ATENDIDA EN UNA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Blanco¹, A. Martínez de Morentín²

¹Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de Burgos. Burgos. ²Servicio de Medicina Familiar. Hospital Arquitecto Marcide. Ferrol. A Coruña.

Resumen

Objetivos: Conocer la prescripción inadecuada (PI) en una población mayor de 65 años con un consumo de más de 4 principios activos, adscritos a una consulta de Atención Primaria en un Centro de Salud semiurbano.

Métodos: Estudio descriptivo y observacional. Se acepta como polimedición la prescripción de forma crónica de más de 4 productos, en un periodo superior a 6 meses. La población incluida es aquella adscrita a un Cupo de tarde en el Centro de Salud de Narón (Ferrol) mayor de 65 años, durante el periodo del 15 de enero al 15 de abril de 2013 en la consulta diaria. Se utiliza el Programa Informático del Servicio Gallego de Salud (SERGAS) para acceder a Prescripción, se revisa la HC para los problemas Crónicos y se revisan los pacientes que cumpliendo criterio, no han pasado por consulta. Se analizan por edad, sexo y número de medicamentos. Se utilizan los Criterios STOPP, observando las prescripciones inapropiadas.

Resultados: La población fue de 288 pacientes. Son excluidos 34. El 42,55% son varones (60) y 57,44% mujeres (81). El grupo más numeroso fue entre 80-84 años, 29,78% (42). Las mujeres consumen una media de 7,35 fármacos respecto al 7,53 de los hombres. Se identifican 23 criterios de STOPP. En orden, SCV 34,26% (61), SNC 30,33% (54), músculo esquelético 14,60 (26) fármacos que afectan a los propensos a caerse 7,86% (14), analgésicos 3,93%, endocrino 3,37%, medicación duplicada 2,24%, SGI 2,24%, urogenital 1,12%. En el grupo de varones que supone (34,83%) de la PI inadecuada (62), el sistema más afectado es el SCV con 53,22% (33). En las mujeres que supone el 65,16% (116) de la PI es en el SNC y psicofármacos 38,79% (45). Los fármacos con mayor prevalencia de posibles PI fueron el AAS (28,65%), las BZD de vm larga (12,92%: 23), el uso prolongado de aines (9,55%: 17), los neurolépticos (8,42%: 15 pacientes). Se observan 178 criterios de PI, lo que supone pueden presentarse 1,262% de posibles problemas relacionados con los fármacos.

Conclusiones: Durante el estudio han pasado por la consulta 223 pacientes mayores de 65 años, lo que supone 74,43% de la población de esa edad, representando una oportunidad de intervención sanitaria. El conocimiento y aplicación de los criterios de STOPP nos obliga a exigirnos una formación más amplia en farmacología y geriatría para mejorar la prescripción de nuestros mayores, siendo útiles como herramienta, pero no sustituyen el juicio clínico. Parece claro es que tiene que ser una trabajo interdisciplinar donde el resultado final permita disminuir los problemas relacionados con los fármacos, mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes y reducir el gasto sanitario.