Rev Clin Esp. 2017;217(Espec Congr):879

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-110 - PERFIL FARMACOLÓGICO DE LOS PACIENTES NONAGENARIOS INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA DEL HOSPITAL COMARCAL DE MELILLA

Navarro Guerrero[2], J. Osuna Sánchez[1], C. Olmo Azuaga[2], S. Cortiñas Jurado[2], B. Corbi Pino[2] y J. Ampuero Ampuero[1]

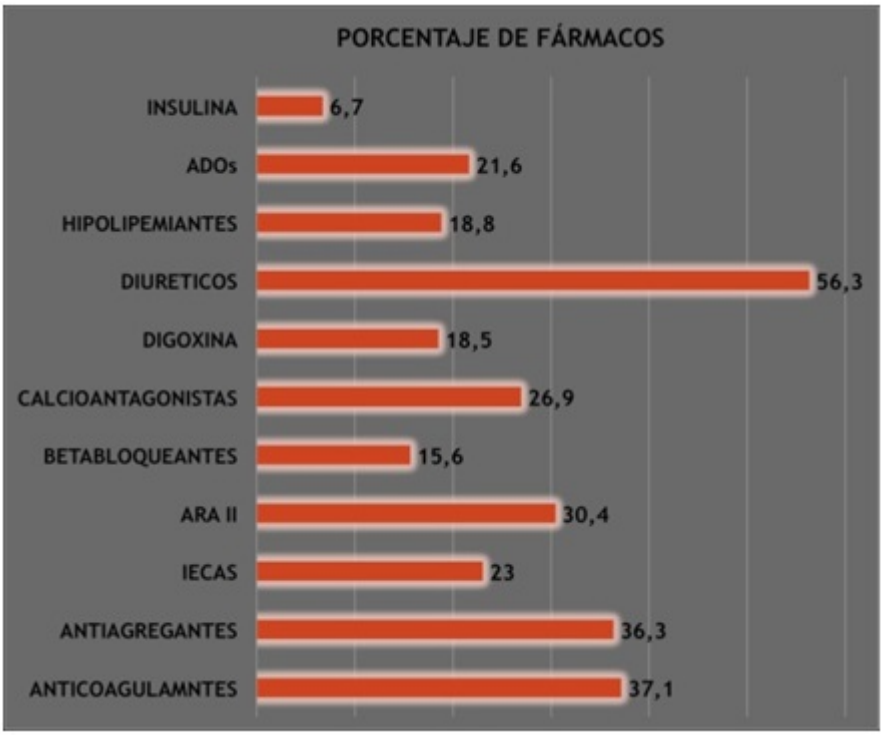
[2]Servicio de Urgencias; [1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal. Melilla.

Resumen

Objetivos: Realizar un estudio descriptivo retrospectivo de pacientes de edad igual o mayor a 90 años ingresados en el servicio de Medicina Interna de nuestro hospital, analizando variables como la distribución por género, el tipo de patología de ingreso, así como los fármacos que formaban parte del tratamiento previo de los pacientes.

Material y métodos: Se trata de un análisis descriptivo transversal de los pacientes mayores de 90 años ingresados en medicina interna por cualquier patología a lo largo del 2016. Se han revisado los informes de alta analizándose datos como género, tipo de patología, así como un análisis de los fármacos que formaban parte de sus tratamientos previos, analizando cuál era la proporción en el grupo y con que frecuencia los tomaban. Se ha realizado un estudio descriptivo mediante la utilización de las herramientas de frecuencia según la muestra siguiese la normalidad o no (media aritmética, mediana, rango...).

Resultados: Hubo un total de 135 pacientes ingresados mayores de 90 años. De los cuales un 67,4% eran mujeres. La media de edad fue de 92,87 años (90-103). Un 14,8% de los pacientes estaban institucionalizados Un 67,9% era de etnia caucásica, un 30,6% bereber y un 1,5% eran judíos. Hasta un 87,3% de los pacientes presentaba 2 o más patologías en el momento del ingreso. La estancia media del ingreso hospitalario fue de 13,613 ± 10,95 días, siendo exitus el 49,6% de los pacientes. De todos nuestros pacientes analizados sólo un 1,5% no tomaba ningún fármaco. Del 98,5% que sí tomaba algún fármaco un 17,8% tomaban menos de 4 fármacos; un 66,4% tomaban entre 5-10 fármacos y un 14,3% más de 10. Siendo los fármacos más prescritos los diuréticos (56,3%) y los antiagregantes (36,3%). Del total de pacientes el 17,9% tomaba anticoagulantes orales siendo el acenocumarol (37,1%) el más utilizado. El 36,3% tomaba antiagregantes plaquetarios: 79,2% AAS, 7,5% Triflusa, 3,8% clopidogrel, 1,9% AAS + clopidogrel. IECAS (23%): enalapril (61,1%). ARA-II (30,4%): candesartán (32,6%). Betabloqueantes (15,6%): carvedilol (37,5%) y bisoprolol (37,5%). Calcioantagonistas (26,9%). Digoxina (18,5%). Diuréticos (56,3%): furosemida (68,4%), hidroclorotiazida (13,9%). Hipolipemiantes (18,8%): simvastatina (19,4%), atorvastatina (45,2%). ADOs (21,6%): metformina (31%), metformina + iDPP4 (17,2%), sulfonilureas (24,1%). Insulina (6,7%).



Discusión: El número de personas que llega a esta edad, y por tanto el número de ellos que ingresan en nuestros hospitales, está incrementando. Es importante conocer el perfil farmacológico de estos pacientes, sus condiciones familiares de cuidados y vigilancia, su calidad de vida previa así como sus condiciones tras el ingreso hospitalario. Hay que concienciar al enfermo y al médico que los medicamentos no están exentos de riesgos. Debemos retirar aquella medicación que no sea necesaria (balance riesgo-beneficio) explicando de forma clara al paciente y/o familiares o dejando claro en el informe de alta la conciliación de tratamiento realizada con el fin de evitar equivocaciones, efectos adversos no deseados y lograr un mayor cumplimiento terapéutico.

Conclusiones: El 80,7% de los nonagenarios de nuestra comarca toman más de 5 fármacos. Todo médico debe tener una visión global del paciente para adecuar la prescripción a las características individuales del enfermo.

0014-2565 / © 2017, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.