



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/1232 - Prevalencia de la polifarmacia y sus relaciones en los pacientes de edad muy avanzada de una unidad de atención primaria (AP)

F.J. Formigo Couceiro^a, M. Pena Seijo^b, A. Pose Reino^c, J.M. Mayán Santos^d, F.J. Ayape Amigot^e y J. Sueiro Justel^f

^aMédico de Familia. XXI Santiago. Santiago de Compostela. ^bMédico de Familia. Unidade de Pluripatoloxía e Idade Avanzada. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. ^cMedicina Interna. Unidade de Pluripatoloxía e Idade Avanzada. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. ^dDepartamento de Enfermería, Área de Enfermería Geriátrica y Gerontológica. Universidad de Santiago de Compostela. ^eMédico General. Ambulatorio Concepción Arenal. Santiago de Compostela. ^fMédico de Familia. Ambulatorio Concepción Arenal. Santiago de Compostela.

Resumen

Objetivos: Conocer la prevalencia de la polifarmacia en los pacientes de 80 o más años que solicitan consulta en una unidad de atención primaria. Establecer la relación entre la polifarmacia, las condiciones de los ancianos y las patologías más prevalentes así como cuáles son los tratamientos farmacológicos más consumidos.

Metodología: n = 81 representativos de los muy ancianos de una unidad de AP. Edad media $85,83 \pm 4,6$ años con un 67,9% de mujeres. Se realiza una entrevista incluyendo Minimental Test, Índice de Barthel, Cuestionario de Actividad Funcional de Pfeffer, datos sociodemográficos y revisión de fármacos y patologías. Se realiza análisis estadístico descriptivo e inferencial. Se solicita consentimiento informado y se cumplen los requisitos ético-legales.

Resultados: La media de tratamientos consumidos por los pacientes es de $6,4 \pm 3,9$ (media de diagnósticos activos = $5,1 \pm 2,6$). El 59,3% están polimedicados (6 o más principios activos). La polifarmacia se asocia con pluripatología (51,8%, $p = 0,001$), deterioro cognitivo ($p = 0,009$), HTA ($p = 0,008$), gastritis ($p = 0,022$), DM ($p = 0,0001$), y síndrome anémico ($p = 0,001$). En el análisis multivariante las asociaciones independientes son con la pluripatología ($p = 0,027$) y la DM ($p = 0,05$). Los tratamientos más consumidos son el conjunto de los antihipertensivos.

Conclusiones: La prevalencia de la polifarmacia es elevada (59,3%). Llama la atención el gran consumo de IBP (64,2%) y BZD (40,7%) asociándose con la polifarmacia ($p = 0,043$) y la depresión/ansiedad ($p = 0,034$) respectivamente en los análisis multivariante. La DM y la pluripatología se asociaron de forma independiente al mayor consumo de medicamentos.