



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

160/1548 - Yatrogenia farmacológica (yf) en la unidad de ortogeriatría (uo) del hospital universitario marqués de valdecilla (humv)

D. López Fernández^a, R. Hernando Fernández^b, B. Pérez Pena^c, Z. Yusta Escudero^c, M.J. Sanz-Aranguez Ávila^c y J. Pérez del Molino Martín^c

^aMédico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño. Cantabria. ^bMédico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria. ^cMédico Adjunto. Servicio de Geriatría. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Los pacientes con fractura de cadera (FC) con frecuencia se encuentran en tratamiento con fármacos de alto impacto funcional, que bien de manera directa o indirecta son causantes de la caída que motiva la fractura. Nuestro objetivo es analizar su prevalencia así como los fármacos con más frecuencia implicados.

Metodología: Se recogieron prospectivamente datos clínicos, funcionales, mentales y relativos al consumo previo de fármacos en sujetos ingresados consecutivamente en la UO del HUMV durante 5 años. Se definió YF como la causa del síndrome clínico que provoca la caída atribuible a un fármaco. Se recogieron datos de prevalencia ingreso/alta de dichos fármacos.

Resultados: Muestra de 216 pacientes, 80,1% mujeres, edad media $85,05 \pm 6,95$ años, y puntuación media del Índice de Barthel, previa a la FC: $75,17 \pm 29,5$. El 51,9% presentaba demencia moderada. Se identificó YF como causa directa de la fractura o condicionante en el 59,7% de los casos (21,8% y 27,7% respectivamente). Los grupos de medicamentos más frecuentemente implicados (de alto impacto funcional) y sus prevalencias ingreso/alta fueron: benzodiacepinas (40%/25,4%), neurolépticos (19,3%/2,9%), diuréticos (17,05%/17,05%), opioides (17%/1,8% a expensas de morfina, con un 0% de uso de tramadol al alta) y betabloqueantes (9,3%/0,77%). En algunos casos varios fármacos estaban presentes en el mismo paciente.

Conclusiones: Existe una elevada prevalencia de YF como responsable directa o indirecta de las FC (59,7%). En consecuencia se puede deducir: la disminución de la prescripción de fármacos con alto impacto funcional en ancianos podría reducir las caídas y en consecuencia las FC.