



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 242/365 - PRESCRIPCIÓN INADECUADA DE MEDICAMENTOS EN PACIENTES ANCIANOS SEGÚN CRITERIOS STOPP

M. Candón Ballester<sup>a</sup>, A. Macías López<sup>b</sup>, P. Cabezas Saura<sup>c</sup> y E. Buiza Candelario<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mercedes Navarro. Sevilla. <sup>b</sup>Médico Interno Residente de Familia. Centro de Salud Alamillo. Sevilla. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Mercedes Navarro. Sevilla. <sup>d</sup>Psicólogo investigador, Departamento de Psicobiología humana. Universidad de Sevilla. Sevilla.

### Resumen

**Introducción:** El progresivo envejecimiento de la población y el aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas condicionan en muchos casos altas tasas de polimedición. Diversos autores y consensos de expertos han desarrollado criterios para detectar la presencia de prescripciones potencialmente inapropiadas (PPI) en pacientes ancianos. Los Screening Tool for Old Person's potentially inappropriate Prescriptions (criterios STOPP) fueron desarrollados con este fin y adaptados a la farmacopea Europea.

**Objetivos:** Objetivos generales: 1. Determinar la prevalencia de PPI en pacientes mayores de 70 años y el efecto que la condición de dependencia tiene sobre ella. Objetivos específicos: 2. Relacionar el número de PPI con el grado de dependencia. 3. Comparar la relación entre número de PPI y condición de polimedicado y gran polimedicado. 4. Comparar la prevalencia de PPI en mayores de 70 años dependientes en residencia geriátrica vs domicilio. 5. Analizar los criterios STOPP más prevalentes.

**Diseño:** El diseño del estudio será descriptivo transversal. Se estratificarán dos grupos entre dependientes y no dependientes. Se considerarán dependientes a aquellos con una puntuación en el índice de Barthel menor o igual a 90 puntos y se clasificará según los 3 últimos grados de dependencia.

**Emplazamiento:** Centro de Salud urbano de Sevilla.

**Material y métodos:** Las fuentes de información serán extraídas de la historia clínica electrónica. Para revisar los criterios STOPP se revisarán las hojas de consulta del usuario, los juicios clínicos al alta, la hoja de problemas, las prescripciones activas y analíticas recientes; y con todo ello el investigador que recoge los datos decidirá asignar o no un criterio STOPP. Los datos serán analizados por el programa estadístico R 3,3.3. Se considerará significativa una  $p < 0,05$ . Si la distribución de los datos fuera paramétrica, usaremos la prueba de contraste t de Student para calcular el número de PPI frente a condición de dependencia y ámbito residencia geriátrica vs domicilio, respectivamente. Para verificar la relación entre el número de PPI frente al grado de dependencia y condición de no polimedicado, polimedicado y gran polimedicado se usará ANOVA. En el caso de que los datos siguieran una distribución no paramétrica se utilizará la Q de Cochran. Además se realizará un análisis descriptivo de los criterios STOPP para verificar cuáles son los más incumplidos.

**Aplicabilidad:** El uso de los criterios STOPP en la práctica clínica, de manera periódica y sistemática, puede ser una buena herramienta para detectar errores frecuentes de prescripción, y así mejorar y optimizar el tratamiento crónico del paciente anciano – dependiente y polimedicado –, disminuyendo la incidencia de

efectos adversos y el gasto sanitario.

**Aspectos ético-legales:** Durante la recogida de datos, a cada paciente se le asignará un número de identificación para garantizar la confidencialidad durante el análisis estadístico. Al tratarse de un estudio transversal, y por lo tanto, sin ningún perjuicio directo para los pacientes, no se solicitará consentimiento informado, aunque sí el visto bueno del Distrito Sanitario de Sevilla y la Unidad Docente.

**Palabras clave:** Lista de medicamentos potencialmente inapropiados. STOPP/START. Polimedicado. Dependiente. Residencia de Ancianos.