

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

424/836 - OPTIMIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA EN EL PACIENTE ANCIANO POLIMEDICADO

M. García Ramón¹, M. García Ventura², M. González López³, F. García Maldonado⁴ y E. Andújar Rodríguez⁴

¹Médico de Familia. Centro de Salud El Toyo. Almería. ²Médico de Familia. Hospital Torrecárdenas. Almería. ³Farmacéutica de Atención Primaria. Distrito Sanitario Almería. ⁴Enfermero. Centro de Salud de la Cañada. Almería.

Resumen

Objetivos: Realizar una revisión de la medicación médica/enfermero a pacientes polimedicados 65 años, con más de 8 medicamentos en año 2018 en zona urbana, a través de una herramienta informática, que permita analizar y resolver los problemas relacionados con los medicamentos.

Metodología: La revisión de medicación, se realizó por una aplicación a la que acceden el médico y enfermero responsables del paciente, realizado primero el enfermero una revisión estructurada detectando grado de adherencia, comparando tratamiento activo con el que el paciente dice que toma y en caso de discrepancias entre ambos, fueron revisados por el médico y si es necesario modifica el tratamiento, informando al paciente/cuidador y registrándolo en la historia clínica. Variables: edad, sexo, número de medicamentos crónicos, hoja de tratamiento activo, adherencia al tratamiento, des-prescripción, discrepancias, duplicidades, interacciones, pluripatología, alergias, ingresos previos, conciliación de la medicación.

Resultados: El 76% fueron mujeres mayores de 80 años. La media de medicamentos tomados de forma crónica fue de 10, además tomaron algunos medicamentos de forma aguda. Existió mala adherencia al tratamiento en el 5,5% de los pacientes, 3,7% de duplicidades de medicamentos. Hubo un 9,6% de desprescripción del total de los medicamentos: 5% por duplicidades, 1% por discrepancias, el 21% presentan alergias, el 96% presentan pluripatología, el 64% tuvieron ingresos previos en el último año, el 94% se realiza la conciliación de la medicación tras el alta.

Conclusiones: La revisión de medicamentos en personas mayores de 65 años polimedicados, mediante un plan de trabajo estructurado, es una estrategia eficaz que permite identificar errores, detectar potenciales problemas de seguridad y revisar la adecuación y la adherencia al tratamiento.

Palabras clave: Polimedido. Adherencia. Seguridad del paciente.