

Reacciones adversas a medicamentos: más frecuentes en mayores de 65 años

Formiga, F.; Jover, A. y Mascaró, J.

Medicina Interna-Geriatría. CSU de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona.

Sr. Director:

Las reacciones adversas atribuibles a medicamentos (RAM) constituyen una causa relativamente frecuente de ingreso hospitalario, o de complicación clínica durante el ingreso por cualquier otro motivo (1, 2). Se ha descrito una mayor incidencia de RAM en las personas mayores, debido a la coexistencia de numerosas enfermedades en un mismo individuo y a la disminución de la reserva funcional (3, 4), junto a la polifarmacia y a una posible falta de ajuste de la dosificación según la edad o el peso corporal (5).

Se estudiaron de manera retrospectiva y observacional a partir de los datos de la historia clínica 500 pacientes ingresados consecutivamente en el Servicio de Medicina Interna del Hospital de Bellvitge y se identificaron mediante un protocolo de estudio los pacientes que presentaron un episodio de RAM. Siguiendo las directrices de la OMS (6), se consideró RAM cualquier efecto no deseado que se presenta cuando se utiliza un medicamento, a las dosis habituales, para el tratamiento, la profilaxis, el diagnóstico o la modificación de una función biológica, y si se cumplían los criterios de causalidad de la asociación medicamento-reacción propios del Servicio Español de Farmacovigilancia (7). Se utilizó estadística descriptiva y para la evaluación de diferencias el test de la ji al cuadrado, utilizando el paquete estadístico SPSS.

Se recogieron 57 episodios de RAM (11,4%), observándose una diferencia significativa (tabla I) entre el número de episodios en el grupo de pacientes de edad inferior a 65 años y en el grupo de los pacientes mayores de 65 años ($p < 0,005$). Aunque en la bibliografía los índices de registro de RAM son muy variables, en estudios previos se ha reportado una incidencia similar a la encontrada, ya sea en la población general (1), o en la población geriátrica (2).

En 35 casos (61,4%) la RAM fue el motivo principal del ingreso; porcentaje superior al descrito por otros autores

TABLA I. Diferencias entre la incidencia de reacciones adversas a los medicamentos (RAM) según la edad de los pacientes

| Edad | Nº pacientes | Nº RAM totales |
|-----------|--------------|----------------|
| < 65 años | 165 | 13 (7,8%) |
| ≥ 65 años | 335 | 44 (13,05%) |

(2, 8), y en 23 casos (38,6%) apareció la RAM como una complicación durante la estancia hospitalaria por otro motivo de ingreso.

Los fármacos que provocaron más frecuentemente un episodio de RAM fueron los glucocorticoides (18%), los antiinflamatorios no esteroideos (13%), los diuréticos (10%), y la digoxina (7%).

Los glucocorticoides son los principales responsables (35%) de episodios de RAM aparecidos como complicaciones durante el ingreso, mientras que la suma de los fármacos utilizados en el tratamiento de enfermedades cardíacas (diuréticos, antihipertensivos, antiarrítmicos y anticoagulantes) constituyen la causa mayoritaria (51,4%) de RAM que condicionan el ingreso hospitalario.

En conclusión, en nuestro hospital se observa una incidencia de RAM similar a la previamente descrita. Los episodios de RAM son más frecuentes en los pacientes ancianos, siendo un motivo frecuente de ingreso en el hospital. Si se consigue una racionalización de los fármacos administrados en los pacientes ancianos se podrá disminuir la incidencia de episodios de RAM en este subgrupo de pacientes (9).

BIBLIOGRAFÍA

1. Lazarou J, Pomeranz BH, Corey PN. Incidence of adverse drug reactions in hospitalized patients. *JAMA* 1998;279:1200-5.
2. Cubí D, Barranco E, Izquierdo AM, Fontecha B, Oms M, Cervelló B, et al. Reacciones adversas a medicamentos en un servicio de geriatría:

Correspondencia: F. Formiga. UFISS Geriatría. Medicina Interna (pl 7-2). Hospital de Bellvitge «Príncipes d'Espanya». Feixa Llarga, s/n. 08907 L'Hospitalet de Llobregat. Barcelona. España. E-mail: fformiga@acssub.scs.es.

- Utilización de dos sistemas distintos de farmacovigilancia. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 1997;32:277-81.
3. Nolan L, O'Malley K. Prescribing for the elderly. Part I: Sensitivity of the elderly to adverse drug reactions. *J Am Geriatr Soc* 1988;36:142-9.
 4. Nolan L, O'Malley K. Part II: Prescribing patterns: differences due to age. *J Am Geriatr Soc* 1988;36:245-54.
 5. Lucena MI, García MD, Andrade RJ, Hidalgo R, Ramírez JM, Sánchez de la Cuesta F. Análisis de las pautas de dosificación de medicamentos en pacientes geriátricos. *Med Clin (Barc)* 1992;98:329-32.
 6. Requirements for adverse reaction reporting. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 1975.
 7. El programa de notificación espontánea de reacciones adversas a medicamentos. En: Luis Matos, ed. Farmacoepidemiología. Santiago de Compostela: Xunta de Galicia; 1995. p. 177-8.
 8. Einarson TR. Drug related hospital admissions. *Ann Pharmacother* 1993;27:832-40.
 9. Selva A, San José A, Jacas C, Vilardell M. Consumo de fármacos por ancianos hospitalizados. *Med Clin (Barc)* 1994;103:277.

Premios Beltrán Báguena a los mejores artículos publicados en la Revista Española de Geriatría y Gerontología durante el año 2000

Durante la XX Reunión de la SEGG celebrada en San Sebastián los días 6 a 9 de junio se hicieron públicos los Premios Beltrán Báguena a los mejores artículos publicados en la Revista Española de Geriatría y Gerontología durante el año 2000, que fueron los siguientes:

1. **Área clínica.** Reunidos en calidad de tribunal los doctores José Antonio Serra Rexach, Teresa Alarcón Alarcón y Juan Ignacio González Montalvo, resultó elegido el titulado: «Hábitos alimentarios en personas mayores de 65 años del Área Sanitaria de Guadalajara, sin deterioro cognitivo y residentes en la comunidad» (*Rev Esp Geriatr Gerontol* 2000;35:197-204), del que son autores Albert Cuñat V., Maestro Castelblanque M. E., Martínez Pérez J. A., Santos Altozano C. y Monge Jodra V., de los Centros de Salud Guadalajara Periférico, Yunquera de Henares, Guadalajara Sur y El Alamillo y del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Ramón y Cajal (Madrid).

2. **Área social y del comportamiento.** Reunidos en calidad de tribunal los profesores María Izal Fernández de Troconiz e Ignacio Montorio Cerrato y

el doctor Juan Ignacio González Montalvo, resultó elegido el titulado: «Deterioro atencional en la vejez» (*Rev Esp Geriatr Gerontol* 2000;35:283-9), del que son autores Pereiro Rozas A. X. y Juncos Rabadán O., del Departamento de Psicología Evolutiva y de Educación. Facultad de Psicología. Universidad de Santiago de Compostela.

3. **Área biológica.** Reunidos en calidad de tribunal los profesores José Manuel Ríbera Casado y Mónica de la Fuente del Rey y el doctor Juan Ignacio González Montalvo, ante la ausencia de artículos procedentes de la sección de «originales» se decidió de forma unánime conceder un accésit de 200.000 pesetas al titulado «Inmunopatogenia del envejecimiento: el deterioro de la inmunidad innata y su repercusión sobre la inmunidad específica. Restauración por AM3» (*Rev Esp Geriatr Gerontol* 2000;35:30-42), del que son autores Vicente G. Villarrubia y S. R. Navarro, del Departamento de Inmunología, I. F. Cantabria. Madrid.