

La mayor ganancia funcional tras el ingreso se relaciona con mayores niveles de vitamina D basales, mejor situación funcional previa y ausencia de demencia.

La demora quirúrgica se asocia a mayor descompensación de ICC y mayor estancia hospitalaria en traumatología.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.318>

## PC-173

### Estudio sobre el uso de laxantes en pacientes mayores institucionalizados



A. Martí Llorca <sup>a</sup>, A. Andújar Mateos <sup>b</sup>, S. García Cases <sup>b</sup>, P. Ortiz Sáez <sup>b</sup>, M. Espert Roig <sup>b</sup>, A. Navarro Ruiz <sup>a</sup>, M.A. Cánoves Escolano <sup>b</sup>

<sup>a</sup> Hospital General Universitario, Elche, Alicante, España

<sup>b</sup> Residencia de la tercera edad «La Florida», Alicante, España

**Objetivo:** Analizar el uso de fármacos laxantes (FL) en residencias de personas mayores y evaluar si su uso se encuentra asociado al tratamiento con fármacos con potencial astringente (FPA).

**Material y métodos:** Estudio observacional transversal realizado en el mes de enero de 2018 en 11 residencias cuyo tratamiento farmacológico se dispensa desde un servicio de farmacia sociosanitario.

Para llevarlo a cabo, se realizó una búsqueda bibliográfica para determinar qué FPA se consideraban, de los cuales se encontraban en nuestra guía farmacoterapéutica: morfina, fentanilo, buprenorfina, tramadol, biperideno, memantina, clorpromazina, clozapina, hidroxizina, levomepromazina, tolterodina, nifedipino, verapamilo y amitriptilina.

El total de los pacientes fue separado en dos grupos según se encontrasen en tratamiento o no con FL.

La relación se analizó mediante la prueba estadística de chi cuadrado. El estudio se complementó con la prueba estadística de análisis del riesgo odds ratio.

**Resultados:** Se analizaron los tratamientos de un total de 1.015 residentes (63% mujeres) distribuidos en las 11 residencias, con una mediana de edad de 83 años.

El uso de FL fue del 40,5% del total de residentes. De ellos, 142 (34,5%) tenían prescrito además un FPA de los nombrados anteriormente. Por otra parte, de los residentes que no estaban en tratamiento con un FL, los que tenían prescrito un FPA fueron 166 (27,5%). Con la prueba estadística chi cuadrado se obtiene una  $p = 0,016$  para dicha asociación.

La odds ratio fue de 1,393 (1,063-1,826).

**Conclusiones:** Hay un elevado uso de laxantes en las residencias de ancianos incluidas en el estudio, y pese a que son diversos los factores que influyen en el estreñimiento, la relación que existe entre este y los pacientes institucionalizados tratados con FPA es un factor más a tener en cuenta en el abordaje terapéutico de esta población.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.319>

## PC-174

### Conciliación de medicación: importancia de la intervención del farmacéutico al ingreso en un centro sociosanitario



M. Pérez Fernández, T.I. Usieto Piedrafita, J. Rodríguez García, L. Martínez Sotelo

Centro Sociosanitario El Pino, Las Palmas de Gran Canaria, España

**Objetivo:** Analizar la necesidad de implantar un programa de conciliación de la medicación en el proceso de transición asistencial del paciente, mediante la detección de errores producidos en la medicación, integrando al farmacéutico en el protocolo de ingreso.

**Método:** Se realiza un estudio retrospectivo de los ingresos durante el año 2017. Criterios de inclusión: paciente mayor o igual de 60 años, con 4 fármacos o más, que ingresa en la unidad de residencia, procedente de su domicilio, clínica concertada o centro sociosanitario. La medicación es analizada conforme a sus discrepancias y gravedad de las mismas.

**Resultados:** Se ha obtenido información completa de su historia farmacoterapéutica gracias a la historia clínica y la entrevista con la familia. Tras analizar la medicación a las 24 h del ingreso se observa un 53,48% sin discrepancias, un 15,82% de discrepancias justificadas y un 30,70% de discrepancias no justificadas o de errores en la conciliación, ya sea por omisión 45,26%, inicio 12,37%, cambio de vía, frecuencia y/o dosis del medicamento 39,17%, medicamento diferente 1,03% y prescripción incompleta 2,06%.

Asimismo, atendiendo a la clasificación de la gravedad de los errores de medicación obtenemos un 12,37% tipo A, un 71,13% tipo B, un 8,24% tipo C, un 6,18% tipo D y un 2,06% tipo E.

**Conclusiones:** El proceso de la conciliación de la medicación debería ser una práctica integrada en la actividad asistencial diaria en todas las transiciones asistenciales. Ha demostrado ser una estrategia importante para reducir los errores de medicación, los costes de los tratamientos y los riesgos potenciales para los pacientes, siempre y cuando, se revisen los tratamientos farmacológicos en las primeras 24 h de la admisión y el responsable de realizar este proceso posea suficiente conocimiento y experiencia en el manejo de la medicación, siendo generalmente un farmacéutico, aunque en muchos casos puede haber una responsabilidad compartida.

La participación del farmacéutico dentro del equipo multidisciplinar aumenta la calidad asistencial de este procedimiento clínico.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.320>

## PC-175

### Factores relacionados con la adherencia global y diferenciada al tratamiento antirresortivo parenteral al año de un ingreso por fractura de cadera en una unidad geriátrica



A. Gamboa Arango, E. Duaso, M. Banque, P. Marimón, M. Sandiumenge, E. Escalante, C. Lumbreras

Consorci Sanitari de l'Anoia, Igualada, Barcelona, España

**Objetivos:** Prescribir, al alta de la UGA por FCFO, medicación parenteral antirresortiva en prevención secundaria posfractura, seguimiento presencial en la unidad de fractura osteoporótica (UFO) y conocer la adherencia (global y diferenciada por fármaco) al año. Analizar los factores pronósticos a dicha adherencia