



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/1358 - PACIENTE CRÓNICO: ADECUACIÓN TERAPÉUTICA

E. Gimenez López^a y X. Ramis^b

^aMédico Residente de Familia. Centro de Salud Casa del Barco. Valladolid. ^bMédico Residente Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitario Río Hortega. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Aplicar un protocolo de indicaciones terapéuticas adecuadas al paciente pluripatológico y poner de manifiesto los problemas que puedan derivarse de los tratamientos establecidos.

Metodología: Estudio descriptivo y retrospectivo de los pacientes G3, seleccionados, del cupo de un médico de atención primaria del área oeste de Valladolid en febrero del 2016. En total fueron sometidos a estudio 53 pacientes G3, con 396 líneas de tratamiento, de los cuales 37 eran mujeres y 16 hombres. La media de edad de 75 años y la media fármaco persona de 7.6 Se analizaron los siguientes ítems: indicaciones, duplicidad de tratamientos, criterios stop-start, interacciones, necesidad de ajuste en insuficiencia renal y uso de fármacos no eficientes.

Resultados: Hemos obtenido los siguientes resultados, del total de líneas de tratamiento: un 4% total de la líneas de tratamiento, no tenían indicación. Un 5% de criterios STOPP, 3% de criterios START. 2% de duplicidades. 8% de interacciones. 1% de mal ajuste renal y un 3% de fármacos no eficientes.

Conclusiones: En nuestro estudio una de cada cuatro líneas de tratamiento podría ser optimizable. Creemos que se debería tener presente la necesidad del desarrollo de herramientas para ello y la incorporación a los programas de prescripción electrónica. Además de conocer y revisar líneas de tratamiento, adecuarlas al paciente y realizar un seguimiento tanto del punto farmacoterapéutico, como clínico.

Palabras clave: *Paciente pluripatológico. Criterios stop-start.*