



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3158 - REVISIÓN DEL PACIENTE MAYOR POLIMEDICADO

Z. Hernández Rojas^a, L. Barrera Fibla^a, I. Bou Tarrega^b, G. García Bernal^d, M. Blasco Mulet^a y J. Carot Doménech^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; ^dMédico de Familia. Centro de Atención Primaria Temple. Tortosa. ^bMédico de Urgencias. Clínicas Terres de l'Ebre. Tortosa. ^cInformático. Hospital Virgen de La Cinta. Tortosa.

Resumen

Objetivos: 1. Conocer la prevalencia de polimedicación de un Centro de Atención Primaria (CAP). 2. Analizar las características demográficas de los pacientes polimedificados. 3. Evaluar la funcionalidad de los pacientes y su conocimiento de la enfermedad.

Metodología: Estudio descriptivo, transversal. Del total de pacientes mayores de 65 años de nuestro CAP con más de 10 fármacos prescritos de manera continuada por un período mayor de 6 meses (235 pacientes), seleccionamos una muestra aleatoria de 108 pacientes. Se concertó una entrevista personal con un cuestionario para conocer datos personales, diagnósticos, índice de Charlson (iC), Test de Batalla (tB) y Metodología de Haynes-Sackett (MH-S).

Resultados: La prevalencia de polimedicación en mayores de 65 años en nuestro CAP es 12,7%. De los 108 pacientes: 48% eran hombres y 52% mujeres; con una edad media de 78,46 años \pm 8,2. 75% de los pacientes estaban al cuidado de otra persona y 25% eran independientes. La media del iC para todos los pacientes fue 3,10 \pm 1,58 aunque 38% no tenía percepción de enfermedad según MH-S. 106 pacientes fueron clasificados como incumplidores según el tB. Y en cuanto al tratamiento: en 69% de los casos se podría simplificar. En la hipertensión arterial, como ejemplo de enfermedad crónica, un 8% tomaba una dosis inadecuada, en un 8% el tratamiento no era efectivo y en el 5% existía duplicidad del grupo terapéutico.

Conclusiones: La mayoría de los pacientes tienen un iC alto (elevada comorbilidad), lo cual justifica de alguna manera la polimedicación pero al mismo tiempo exige revisarla e intentar disminuirla, no solo por las interacciones medicamentosas sino por las contraindicaciones (tomando en cuenta que la patología más frecuente fue la insuficiencia renal crónica). Destaca que casi todos los pacientes son clasificados como incumplidores (a pesar que 92,6% refirió no tener dificultad para tomarse la medicación y 33% desconocían la patología que padecían), cifras que preocupan, si consideramos que 25% no tienen cuidador, sino que ellos mismos manejan su medicación. Por último, en la mayoría de los casos se pueda simplificar el tratamiento, esto debe alertarnos para intervenir de manera proactiva.

Palabras clave: Polifarmacia. Anciano. Uso de medicamentos. Atención primaria de salud.