



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 160/2258 - Acúmulo de fármacos en el domicilio de ancianos polimedificados detectado a través de la visita domiciliar programada de enfermería. Experiencia del Departamento de salud de Alcoy

S. Pérez Bernal<sup>a</sup>, A.I. Moncho Llopis<sup>b</sup>, N. Insa Lucas<sup>c</sup>, F.J. Sanz García<sup>d</sup>, M.M. Reig Botella<sup>b</sup>, E. Reig Albero<sup>e</sup>, D. Vicente Navarro<sup>f</sup>, M.J. Esteban Giner<sup>f</sup>, C. Soler Portman<sup>f</sup> y V. Giner Galván<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Fábrica. Alcoy. Alicante. <sup>b</sup>Enfermera. Servicio Medicina Interna. Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy. Alicante. <sup>c</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cocentaina. Cocentaina. Alicante. <sup>d</sup>Médico Residente de 4<sup>o</sup> año de Medicina familiar y Comunitaria. Centro de Salud de La Fábrica. Alcoy. Alicante. <sup>e</sup>Enfermero. Unidad de Cuidados Intensivos. Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy. Alicante. <sup>f</sup>Médico Adjunto. Departamento Medicina Interna. Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy. Alicante.

## Resumen

**Objetivos:** Valorar la visita domiciliar en la detección de acúmulo injustificado de fármacos entre población anciana polimedificada.

**Metodología:** Visita domiciliar a 66 pacientes dados de alta del Servicio de Medicina Interna del Hospital de Alcoy. Se valora in situ cumplimiento, incongruencias respecto de la prescripción individual indicada en la Historia Clínica electrónica (Abucasis<sup>®</sup>) y si repercute en un acúmulo no justificado de fármacos en el domicilio definido como fármaco que toma el paciente sin estar registrado en Abucasis<sup>®</sup> o retirado de farmacia antes de fecha.

**Resultados:** Se ha analizado una población con  $81,9 \pm 6,1$  años, pluripatológica y polimedificada. El 89,4% con estudios básicos y un 9,1% sin. La mayoría de medio urbano, con su familia (65,2%) o solos (21,2%). Proporción semejante de casado/as y viudo/as. Un 13,6% institucionalizado o con cuidador. Hubo un 18,5 y 1,9% de incumplimiento terapéutico según criterios Morinsky/Green y Haynes/Sackett respectivamente, y un 20,4% con alguno de ambos. Los pacientes tomaban  $8,89 \pm 3,59$  fármacos/día frente a  $8,84 \pm 3,63$  pautados. Discrepancias en el 81,9% de pacientes; un 12,7% tomaba menos fármacos que los pautados y un 29,1% tomaba más. Acúmulo injustificado de fármacos en un 45,3% de casos, presentaciones diferentes de principios activos. En el momento de la visita acumulaban  $3,75 \pm 6,85$  envases, estimándose un valor alrededor de  $124,54 \pm 153,07$  €. Destacar el marcado acúmulo de pañales en algunos casos y un 5,5% de fármacos caducados.

**Conclusiones:** La visita domiciliar como método sencillo de detección de acúmulo injustificado de fármacos en ancianos plurimedificados.