



160/1549 - YATROGENIA FARMACOLÓGICA (YF): CAUSA FRECUENTE DE INGRESO HOSPITALARIO POR PATOLOGÍA AGUDA EN ANCIANOS

R. Hernando Fernández^a, D. López Fernández^b, B. Pérez Pena^c, Z. Yusta Escudero^c, M.J. Sanz-Aranguez Ávila^c y J. Pérez del Molino

^aMédico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Sardinero. Santander. Cantabria. ^bMédico Residente de 3^{er} año. Centro de Salud Camargo Costa. Maliaño. Cantabria. ^cMédico Adjunto. Servicio de Geriátría. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. Cantabria.

Resumen

Objetivos: Las reacciones adversas a medicamentos (RAM) pueden ser responsables de un elevado porcentaje de ingresos hospitalarios así como de múltiples complicaciones durante la hospitalización. Analizamos la prevalencia de la YF como causa de ingreso, su presentación y prevalencia en la Unidad de Agudos del Adulto Mayor (UAM) del Servicio de Geriátría (SG) del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla (HUMV).

Metodología: Se recogieron prospectivamente datos clínicos, funcionales, mentales y relativos al consumo previo de fármacos en sujetos ingresados de manera consecutiva durante 6 meses (2013). Se definió YF como la presencia de enfermedad atribuible a un fármaco, que se resuelve con su retirada.

Resultados: De 448 pacientes, se identificó YF como causa del ingreso en el 27% de los casos. Los grupos de medicamentos más frecuentemente implicados y sus prevalencias ingreso/alta fueron: benzodiazepinas (39,2%/27,4%), neurolépticos (13%/2,4%), diuréticos (61,4%/38,6%), opioides (8,7%/0,9% a expensas de morfina, con un 0% de uso de tramadol al alta), antiepilépticos (10,1%/6,3%) y betabloqueantes (11,1%/2,7%). En algunos casos varios fármacos estaban presentes en el mismo paciente. Los principales síndromes clínicos secundarios a RAM: deterioro funcional inespecífico/adinamia (11%), trastorno de la marcha/caídas de repetición (9%), alteraciones hidroelectrolíticas (7,7%), sedación (7,5%), hipotensión severa/síncope (4%), broncoaspiración (3,7%), parkinsonismo (2,9%), delirium (2,6%).

Conclusiones: 1/4 de los pacientes de nuestra UAM ingresan a consecuencia de YF. La forma de presentación más común es como síndrome geriátrico o como deterioro general inespecífico, siendo fundamental su identificación y prevención (selección exquisita de fármacos en ancianos) tanto en Atención Primaria como Asistencia Hospitalaria.