



Polifarmacia en personas mayores: factores que dificultan la adhesión al tratamiento.

AUTORES: Solano Castán J ¹, Simón Melchor L ², Navarro del Río L ³, Cortes Nieves D ⁴, Jiménez Sesma M.L ⁵, Simón Melchor A ⁶.

FILIACIÓN: 1. Farmacéutico de Loporzano (Huesca). 2. Enfermera de hospitalización del Hospital James Paget (Gorleston, Reino Unido). 3. Grado en Enfermería (Zaragoza). 4. Grado en Fisioterapia (Zaragoza). 5. Enfermera de Atención Continuada en Atención Primaria del Sector Alcañiz (Alcañiz). 6. Enfermera de Atención Continuada del Centro de Atención Primaria de Calaceite (Alcañiz).

Grupos: B) Trabajos de AF promovidos desde Farmacia Comunitaria - Experiencias Profesionales.
Email de contacto del primer autor: macjavi99@hotmail.com.

Introducción:

El envejecimiento se relaciona con el desarrollo de enfermedades crónicas que requieren un elevado consumo de medicamentos. En este grupo de población son frecuentes problemas derivados de la medicación debido a las características biológicas y funcionales del anciano y a un uso incorrecto o inadecuado de los tratamientos.

Objetivos:

El objetivo es identificar los factores que dificultan la adhesión al tratamiento en personas mayores, disminuir en lo posible el incumplimiento terapéutico y mejorar su adhesión.

Método:

Se ha realizado una búsqueda sistemática de artículos en revistas científicas y libros publicados entre 2008 y 2014 en las bases de datos de salud Pubmed, ScienceJournal Directo, Scielo, Cuiden, en los idiomas español e inglés. La ecuación de búsqueda ha sido "medicación", "incumplimiento", "anciano", "drug", "interacción" y "aged".

Resultados:

Tras la revisión de la literatura los principales factores con un nivel de evidencia demostrada que provocan el incumplimiento terapéutico en personas mayores son los factores derivados de la relación profesional-paciente (dudas sin resolver, lenguaje técnico incomprensible para el paciente, carencia de información sobre el tratamiento), factores relacionados con las creencias sobre los fármacos (desconocimiento de la utilidad, miedo a la información del prospecto) y factores asociados a las características del fármaco (tamaño, sabor, forma farmacéutica, genéricos que varían de forma y color). A estos factores hay que añadir problemas adicionales frecuentes en la población anciana que consume medicamentos como son la polifarmacia, prescripción inadecuada, automedicación, descoordinación entre diferentes niveles asistenciales, duplicidades, reacciones adversas medicamentosas etc...

Existen una serie de pautas para disminuir el incumplimiento y fomentar el uso correcto de los medicamentos como son la prescripción del menor número posible de fármacos, evitar duplicidades, usar solo los fármacos necesarios y evitar interacciones farmacológicas, usar preferentemente formas de liberación prolongada, usar formas farmacéuticas cómodas, entregar por escrito la posología etc.,



Pautas para disminuir el incumplimiento y mejorar la adhesión

- La prescripción del menor número posible de fármacos.
- Evitar duplicidades.
- Usar solo los fármacos necesarios.
- Evitar interacciones farmacológicas.
- Usar preferentemente formas de liberación prolongada.
- Comenzar a dosis bajas e incrementar según la respuesta (start low and go slow).
- Usar formas farmacéuticas cómodas.
- Tener en cuenta las características, el estado físico y mental del paciente.
- Informar al paciente y/o familia de la importancia de la adhesión al tratamiento.
- Dar instrucciones por escrito de la posología.
- Comentar los posibles efectos secundarios.
- Asegurarnos de la comprensión de la información dada sino repetirla.
- Evaluar la capacidad del paciente para leer y abrir el envase, si no puede abrirlo, cambiárselo.
- Tener en cuenta las características, el estado físico y mental del paciente.
- Realizar consultas programadas y reevaluar los problemas en el tratamiento y su eficacia.

Estudio	Factores que afectan negativamente a la adhesión al tratamiento
TUESTA-MOLINA, 2006.	-Ingesta de múltiples fármacos, depresión, olvido y ausencia de mecanismos evaluadores del cumplimiento.
CASTELLANO-MUÑOZ, 2008.	-Olvido por parte de los pacientes y falta de conocimientos. -Factor de riesgo: ser varón, convivir con los hijos, polimedición.
CRESPILLO-GARCÍA, 2013.	-Polimedición, acumulación de fármacos, confusión con genéricos, complejidad pauta, problemas cognitivos y creencias negativas.
VIK, 2004.	-Polimedición y relación profesional-paciente.

Discusión/conclusiones:

Se estima que más de un 40% de los pacientes mayores poli medicados no son adherentes al tratamiento prescrito. Este incumplimiento del tratamiento farmacológico puede dar lugar si no se soluciona a resultados negativos en la salud de la población anciana.

Se ha demostrado que mediante una correcta actuación de los profesionales de la farmacia se lograría corregir esta falta de adhesión mejorando así la salud y la calidad de vida de las personas mayores.



Panel electrónico patrocinado por:

