



IMPACTO DE UN PROGRAMA DE PRESCRIPCIÓN PRUDENTE EN RESIDENTES DE CENTROS SOCIOSANITARIOS

Moreno Perulero ML*, Gómez Díaz F**, Navarro Olivera FJ***, Pellejero Collado EM***, Sanchez Madrid L***, Encinas Barrios C*.



* Servicio de Farmacia. Hospital General Universitario de Ciudad Real
** Residencia Ciudad de Matrimonios y Ancianos. Ciudad Real
*** Residencia Asistida de Mayores Gregorio Marañón. Ciudad Real.



mlmoreno@sescam.jccm.es

OBJETIVO: Implementar un sistema estandarizado de revisión de tratamientos y analizar su influencia sobre el número de prescripciones potencialmente inapropiadas (PPI) y el número de medicamentos que forman parte de la medicación crónica. Secundariamente, se analizarán los resultados en el paciente tras la intervención farmacoterapéutica realizada.

MATERIAL Y METODO: Estudio prospectivo de 3 meses de duración (Marzo – Mayo de 2015) en el que se revisan los tratamientos de los residentes de dos centros sociosanitarios. Se realiza una primera revisión entre el farmacéutico y el médico chequeando:

1. Cumplimiento del plan para uso racional de inhibidores de bomba de protones y uso seguro de metformina.
2. Recomendaciones incluidas en alertas de seguridad relacionadas con el paciente geriátrico (medicamentos incluidos: trimetazidina, combinación ARAII-IECA, citalopram, escitalopram, zolpidem, ivabradina, metoclopramida, domperidona y diacereína)
3. Identificación de PPI (criterios STOPP-START 2014).
4. Interacciones clasificadas como graves en http://www.drugs.com/drug_interactions.html
5. Ajuste posológico en insuficiencia renal (siguiendo recomendaciones de las fichas técnicas de los medicamentos).

Al mes se realiza una segunda revisión por el farmacéutico analizando el resultado de las intervenciones.

Variables analizadas: número medio de medicamentos por residente al principio y final del estudio, número medio de PPI por residente al principio y final del estudio, tipo de PPI identificadas y resultado en el residente (sin repercusión clínica, síndrome de retirada, reaparición de síntomas).

RESULTADOS:



70,18% presentaban ≥ 1 PPI

380 PPI siendo las mayoritarias:

- STOPP D5 (tratamiento con benzodiazepinas > cuatro semanas; 28,95%)
- STOPP A1 (medicamento sin indicación o no necesario; 29,21%)

332 tratamientos

Nº medicamentos/residente = 8,76+4,05

1 mes

Reducción del número medio de PPI a 0,52 PPI/residente (diferencia de medias; - 0.63 IC95% [- 0.49, - 0.76]) → Estadísticamente significativa

Reducción del número medio de medicamentos por residente a 8,32 (diferencia de medias; - 0.44 IC95% [0.17, -1.05]) → Estadísticamente no significativa

En tres residentes la retirada del medicamento (lorazepam en todos los casos) resultó en reaparición de síntomas, en el resto no hubo repercusión clínica.

CONCLUSIONES: La revisión de tratamientos con una metodología estandarizada y elaborada por el equipo multidisciplinar permite la reducción de PPI en el paciente anciano, no así del número de medicamentos. Las intervenciones realizadas no tuvieron repercusión clínica en la mayor parte de los residentes.

Panel electrónico patrocinado por:

