



EVALUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN POTENCIALMENTE INAPROPIADA EN PACIENTES MAYORES DE 65 AÑOS EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Rodríguez Samper, MC., García Martínez, E., Proy Vega, B., Bonaga Serrano, B., Pagán Núñez, F.T., Ramírez Córcoles, A.

Servicio Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Albacete (CHUA)

OBJETIVO

Detectar la prescripción potencialmente inapropiada (PPI) en pacientes ingresados mayores de 65 años, en base a los criterios Beers y STOPP (*Screening Tools of folder person 's potentially inappropriate prescription*).

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo y transversal. Se revisaron las órdenes médicas de todos los pacientes ingresados >65 años en febrero. Se registraron PPI basadas en criterios Beers independientes de diagnóstico de alta gravedad y STOPP de relevancia, y aquellas especialidades con principios activos de reciente autorización en los que no existe evidencia de seguridad. Los datos utilizados fueron; sexo, fecha de nacimiento, de ingreso y recogida de datos, líneas de tratamiento y tipo de PPI.

RESULTADOS

Se registraron 2231 pacientes:
41,5% mujeres y 58,5% hombres
media de 76,8 ± 8.5 años

97,6% de los pacientes polimedicados
(media de 10 fármacos prescritos por paciente)

107 del total (4,7%) presentaban PPI
1,3 PPI de media/ paciente.

Los PPI encontrados se representan en las siguientes tablas:

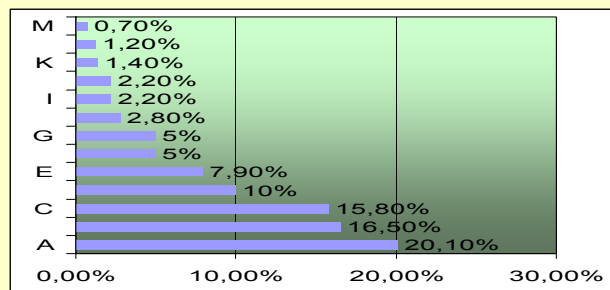
6 pacientes con fármacos de reciente comercialización
(como medicación habitual del paciente):

Olmesartán/Amlodipino-Sitagliptina/Metformina-
Amlodipino/Valsartan- Ranolazina y Fesoterodina.

BZD= Benzodiazepina; AAS= Ácido acetilsalicílico; AINES= Antiinflamatorio no esteroideo; ISRS= Inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina

A	Amiodarona
B	BZD vida media-larga
C	Opiáceos sin laxante
D	AAS>150 mg
E	Digoxina>125 mcg en IR
F	2 AINES
G	Propranolol

H	ISRS en hiponatremia
I	Antiparkinsoniano/ metoclopramida+ antipsicótico
J	B- bloqueante+verapamilo/diltiazem
K	Fenotiazina
L	Amitriptilina
M	Antigotoso+ hidroclorotiazida



CONCLUSIONES

En nuestro estudio, casi la totalidad de los pacientes hospitalizados mayores de 65 años están polimedicados. De todas las prescripciones se encontraron un 4,7 % de pacientes con PPI aunque no es un número muy elevado, el utilizar herramientas para detectar dicha PPI, como los Beers o los STOPP, pueden ayudar a incrementar la seguridad y eficacia en el tratamiento de los pacientes ancianos hospitalizados.