

# DESPRESCRIPCIÓN COMO RESULTADO DE UNA COLABORACIÓN MULTIDISCIPLINAR EN CONSULTA DE GERIATRÍA



Martínez Camacho M\*, García Marco D\*\*, Araujo Ordóñez MA\*, Escolante Melich A\*, Rodríguez Jiménez E\*, Rueda Naharro A\*\*  
 \*Hospital Virgen del Valle, \*\*Hospital Nacional de Paraplégicos. Toledo

## OBJETIVOS

Mejorar los tratamientos farmacológicos utilizando escalas anticolinérgicas y una revisión de la historia farmacoterapéutica en pacientes de consulta de geriatría.



Los facultativos de dos consultas de geriatría 1 vez por semana nos entregaban una relación de los pacientes que iban a acudir a su próxima consulta



## MÉTODOS

El farmacéutico revisaba la historia terapéutica del paciente e introducía la medicación en una calculadora de escalas anticolinérgicas: ACB (Anticholinergic Cognitive Burden Scale) y ARS (Anticholinergic Risk Scale)



El médico valoraba al paciente y las recomendaciones, actuando si lo consideraba apropiado, e informando al farmacéutico posteriormente de la adecuación farmacoterapéutica



Tras la valoración de los tratamientos se informaba al médico de las posibles intervenciones a realizar

## RESULTADOS

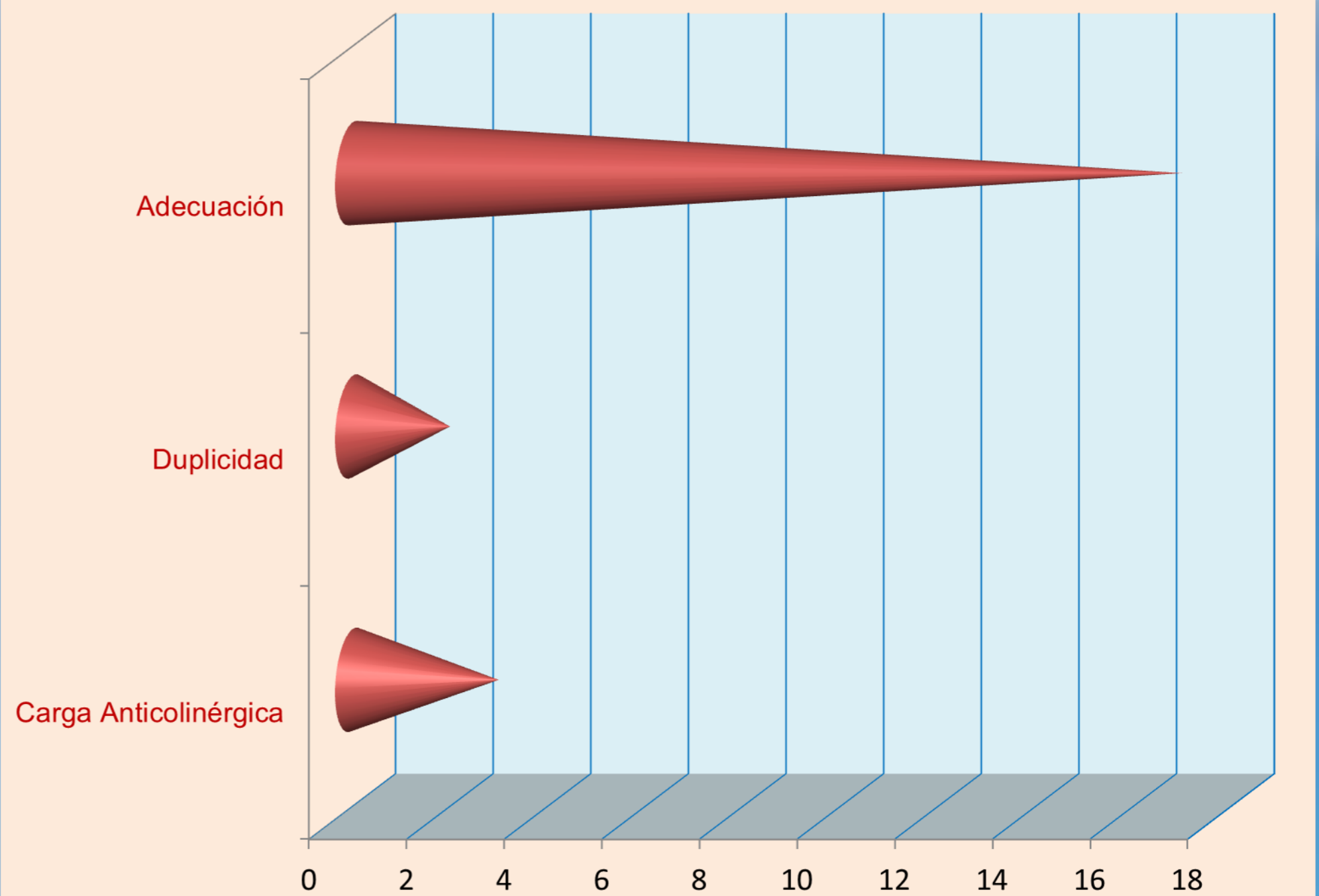
El estudio se realizó en 2 consultas de geriatría, sobre 25 pacientes (7 hombres y 18 mujeres) con una media de edad de 85,92 años (80-95).

Se ha intervenido sobre 20 pacientes (80%), en 4 (20%) de ellos estaban implicados algún medicamento anticolinérgicos



La media de fármacos por paciente disminuyó de 9,68 al inicio a 7,56 tras la intervención

## Nº Intervenciones



## CONCLUSIONES

1. Es necesario revisar y adecuar de forma multidisciplinar los tratamientos farmacológicos en ancianos, para prevenir efectos secundarios
2. Pocos pacientes superaban la carga anticolinérgica recomendada
3. La mayor parte de las actuaciones fueron por desprescripción tras el análisis global del tratamiento

\*\*\*No existe ningún conflicto de intereses.