

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DE PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS POLIMEDICADOS.

*López Sánchez, P Jerez Fernández, E García Carreño, EM Fraga Fuentes, MD Carmona Lambooy, SM
Valenzuela Gámez, JC. Hospital General La Mancha Centro, Alcázar de San Juan.*

Objetivos: describir y analizar el seguimiento farmacoterapéutico (SFT) a través de la detección de problemas relacionados con medicamentos (PRM) y la adecuación farmacoterapéutica (AFT) de pacientes institucionalizados polimedicados (PIP).

Material y método: estudio descriptivo, prospectivo, llevado a cabo por un equipo multidisciplinar (EM), formado por un geriatra y un farmacéutico de hospital, durante 4 meses en un centro sociosanitario con 120 residentes (>75 años). Semanalmente el geriatra realizaba la valoración clínica de los PIP (>6 medicamentos para patologías crónicas). El farmacéutico identificaba y registraba PRM según el Tercer Consenso de Granada. Durante la reunión del EM, el farmacéutico realizaba recomendaciones al geriatra (RG) para adecuar la farmacoterapia, clasificándolas en 4 tipos (1.RG sobre suspender un fármaco; 2. RG sobre modificar la posología; 3. RG sobre iniciar un fármaco; 4. RG sobre interacciones medicamentosas). Además, se registraban datos demográficos (edad, sexo), clínicos (diagnóstico CIE-9), fármacos iniciales previos a la intervención, fármacos suspendidos, modificados e iniciados (clasificados según el código ATC).

Resultados: se evaluaron 43 PIP (36%), 33 mujeres (77%), edad media de 83,4 años (Desviación estándar (DE) = 5,7). Padecían enfermedad hipertensiva 33 PIP (76,7%), diabetes mellitus tipo-2 25 (58,1%), dislipemia 24 (55,8%) y trastornos psiquiátricos 24 (55,8%). Se registraron una media de 4,2 PRM/paciente (DE=1,8) y en 30 (70%) de ellos se identificaron interacciones medicamentosas. Se hicieron 247 RG, de las que se aceptaron 184 (74,5%). (Tipo 1: 128 RG, 74,2% aceptadas; Tipo 2: 39 RG, 64,1% aceptadas; Tipo 3: 6 RG, 83,3% aceptadas; Tipo 4: 74 RG, 79,7% aceptadas). La media de fármacos prescritos por paciente fue de 14,1 (DE=4). Tras la intervención y AFT se suspendieron 3,8 fármacos/paciente (DE=2,7; grupo N 28,1%, grupo A 26,9%, grupo C 18,8%), se modificaron 1,2 fármacos/paciente (DE=0,9; grupo N 51,3%, grupo A 20,5%, grupo C 15,4%) y se iniciaron 0,6 fármacos/paciente (DE=0,9; grupo C 35,7%, grupo N 32,1%, grupo A 21,4%).

Conclusiones: nuestros datos corroboran que los PIP son una población propensa a sufrir PRM. La labor del farmacéutico de hospital, en el seno del EM, recibe un alto grado de aceptación. Focalizar la AFT en los grupos ATC más implicados puede prevenir consecuencias negativas en el paciente. El SFT de PIP implica un compromiso, y debe proveerse de forma continuada, sistematizada y documentada, en colaboración con los geriatras, con el fin de alcanzar resultados que optimicen la farmacoterapia.