



Datos personales

Nombre: ENCARNACIÓN BLANCO REINA

Teléfono: 609582290

E-Mail: eblanco@uma.es

Identificador

1809

Título

VALORACIÓN DE LA ADECUACIÓN DE MEDICACIÓN EN POBLACIÓN MAYOR DE 65 AÑOS

Ciudad

Málaga

Comunidad autónoma

Andalucía

Línea temática en la que se podría incluir

FARMACOLOGÍA

Tipo de trabajo

INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA

¿El estudio tiene financiación externa?

Si (indique la procedencia de la misma)

Convocatoria Pública Competitiva: Proyectos de Investigación en Salud, Consejería de Salud, Junta de Andalucía (PI 0234-14)

Las comunicaciones de investigación deben aportar la autorización del CEI (Comité de Ética de Investigación) correspondiente o de la Comisión de Investigación (CI) de la institución correspondiente.

- En los estudios de investigación se citará la autorización por el CEI correspondiente y el código de protocolo.
- En los Proyectos de Investigación que incluyen alguna intervención con pacientes se indicará la autorización del CEI, o estar pendiente de aprobación (imprescindible enviar autorización definitiva previa al desarrollo del Congreso).
- En los estudios observacionales se valorará como aspecto favorable su autorización por el CEI correspondiente (o solicitud en caso de proyecto), o en defecto será imprescindible la aprobación por la CI de la institución donde se realiza.

Estudio observacional que cuenta con dictamen favorable del CEI Provincial de Málaga. Con clasificación de la Agencia Española del Medicamento como EPA-OD

Palabras clave

Se incluirán tres palabras clave, utilizando términos del **Medical Subject Headings** (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>) del "Index Medicus" o los **Descriptor en Ciencias de Salud** (<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>) realizados por BIREME (MeSH browser en inglés o en español, HONF, DeCS). No se aceptarán palabras clave que no consten en estos listados.

Palabra Clave 1: polypharmacy

Palabra Clave 2: potentially inappropriate prescription

Palabra Clave 3: elderly

Lista de autores

(IMPORTANTE: TODOS los autores deben estar registrados en la página web del congreso, y disponer de su nombre de usuario y contraseña)

1º Autor

D.N.I.: 77180346M
Nombre: RAFAEL FERNANDO
1er apellido: DEL PINO
2º apellido: CASTAÑO

2º Autor

D.N.I.: 74876802A
Nombre: JENIFER
1er apellido: VALDELLOS
2º apellido: CABELLO

3º Autor

D.N.I.: 79021769w
Nombre: LORENA
1er apellido: AGUILAR
2º apellido: CANO

4º Autor

D.N.I.: 78964433M
Nombre: MARIA ROSA
1er apellido: GARCIA
2º apellido: MERINO

5º Autor

D.N.I.: 24898680F
Nombre: INMACULADA
1er apellido: BELLIDO
2º apellido: ESTEVEZ

6º Autor

D.N.I.: 33354869Q
Nombre: ENCARNACIÓN
1er apellido: BLANCO
2º apellido: REINA

Grupo colaborativo

OBJETIVO

El objetivo del estudio es determinar la adecuación de la medicación en población anciana en términos de prevalencia de polifarmacia, medicación potencialmente inapropiada y carga anticolinérgica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño, ámbito de realización y marco o nivel de atención sanitaria, criterios de selección, número de sujetos incluidos, número de sujetos que responden y abandonos, intervenciones (si procede), variables y métodos de evaluación de la respuesta. Análisis estadístico, limitaciones, aspectos ético-legales.

Estudio de Prevalencia sobre población de edad igual o superior a 65 años perteneciente a 12 centros de salud urbanos. El tamaño muestral estimado fue de 582 pacientes. Variables: sociodemográficas, clínicas, comorbilidad (Índice de Charlson), valoración funcional (Índice de Katz y Lawton-Brody), función cognitiva (Pfeiffer), estado afectivo (Escala de Yesavage), calidad de vida relacionada con la salud (SF-12) y datos referentes al tratamiento (fármacos prescritos, pautas, duración y grupo ATC). Fuentes de datos: historia clínica, entrevista personal y medicación aportada. La adecuación se valoró midiendo la tasa de polifarmacia (5 o más medicamentos), gran polifarmacia (10 o más), medicación potencialmente inapropiada (según STOPP-START 2015 y Criterios de Beers 2015) y carga anticolinérgica (escalas ACB, ARS, DBI DURAN y ABC). Estadística: análisis descriptivo y analítico (regresión logística para las variables principales de interés, con SPSS v23 y software libre "R"). Aspectos ético-legales: estudio clasificado por la Agencia Española del Medicamento como EPA-OD; dictamen favorable del CEI Provincial y consentimiento informado de todos los participantes.

RESULTADOS

Se han analizado un total de 3626 prescripciones. El promedio de fármacos por paciente es de 6.8 (± 4 ; 0-23), polifarmacia del 68.6%, y gran polifarmacia del 24.7%. Los grupos más prescritos fueron cardiovascular (80%), digestivo (71.6%) y nervioso (66.5%). Los factores determinantes de polifarmacia fueron la comorbilidad (OR=1.66), ser mujer (OR=2), padecer hipertensión (OR=3.93), diabetes mellitus (OR=1.93), dislipemia (OR=2.3), enfermedad respiratoria (OR=2.4), enfermedad osteoarticular (OR=1.72) y alteraciones psicológicas (OR=2.12). El 66% y 54% de los pacientes tenían al menos un criterio STOPP o Beers.

CONCLUSION

La prevalencia de polifarmacia es elevada, y muestra un incremento sobre estudios previos en Atención Primaria. Sería necesario ir desarrollando modelos de deprescripción racionales y prudentes.