

204588

UNIVERSIDAD NACIONAL
ANDRÉS BELLO
35613000062243

615.19
R 621
2008
0.1



UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE QUÍMICA Y FARMACIA

MEDICAMENTOS INAPROPIADOS PARA EL ADULTO MAYOR EN PATOLOGÍAS INCLUIDAS EN EL GES

JAVIER IGNACIO RIVERA PERALTA

Seminario para optar al Título de Químico Farmacéutico

DRA PATRICIA GASSIBE
Director

Santiago, año 2008

RESUMEN

Son cincuenta y seis las patologías contempladas dentro del plan AUGE, dentro de ellas, la hipertensión arterial, el infarto agudo al miocardio, la diabetes mellitus tipo 2, la depresión, la neumonía adquirida en comunidad y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica; son las de mayor prevalencia en adultos mayores, quienes a su edad presentan un envejecimiento biológico, experimentando modificaciones fisiológicas, con deterioro progresivo de las respuestas y capacidades del organismo a adaptarse a las alteraciones del estado de salud y a la susceptibilidad al padecimiento de enfermedades.

El objetivo del estudio fue identificar los medicamentos inapropiados con que son tratados los pacientes geriátricos, en las patologías más prevalentes incluidas en el GES. Dependiendo del tratamiento farmacológico de cada enfermedad, se identificaron 6 fármacos incluidos en criterios Beers: Amiodarona, Clorpropamida, Nifedipino, Amitriptilina, Diazepam y Fluoxetina; los cuales pueden ocasionar prolongaciones en el intervalo QT, hipoglicemia, hipotensión, somnolencia, caídas, demencia, problemas gastrointestinales, entre otras complicaciones que pueden estar asociadas con medidas de hospitalización en los ancianos de la comunidad. Debido a esto, se categorizan de acuerdo a recomendaciones de las guías clínicas y a protocolos ya investigados y validados en la literatura correspondiente a la especialidad de geriatría.

Se entregan resultados en tablas que indican las patologías más prevalentes del GES en el adulto mayor versus medicamentos contraindicados con potenciales RAM y riesgos atribuidos a cada uno de éstos. Además se incluyen los costos aproximados de las alternativas para los pacientes geriátricos.

Finalmente se consideran resultados importantes los medicamentos garantizados en el GES, que demostraron una condición clínica que indica que el tratamiento provoca más perjuicios que beneficios, y para las alternativas propuestas analizadas que han demostrado tener menores riesgos de efectos adversos.