

# SELECCIÓN DE FÁRMACOS EN GERIATRÍA EN UN CENTRO DE ATENCIÓN INTERMEDIA

S.Moreno, A.Rubio, A.Corderi



## Introducción

A pesar de los esfuerzos dedicados a implantar pautas seguras y eficaces, el paciente geriátrico, sufre, a menudo, problemas relacionados con los medicamentos (PRM). A la elevada morbilidad asociado a fármacos en la población geriátrica, se asocia niveles de consumo de recursos sanitarios, con resultados en salud y calidad de vida probablemente mejorable y evitable.

## Objetivo

Mejorar la calidad de la prescripción, identificando las prescripciones de fármacos potencialmente inadecuadas y valorar intervenciones farmacéuticas realizadas al respecto, a los pacientes >74 años hospitalizados en nuestro centro.



## Método

Para ello editamos una Guía de selección y administración de fármacos en geriatría dónde se recogen los medicamentos potencialmente inadecuados (MPI) y las normas de correcta administración.

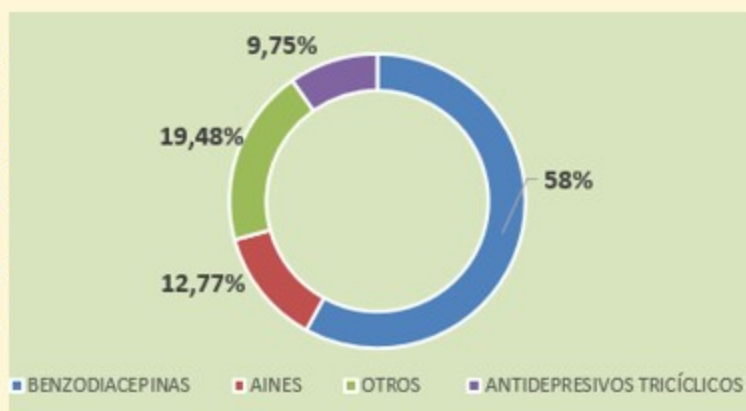
Se identifica en la ficha del medicamento del aplicativo informático, aquella MPI y el facultativo a la hora de prescribir ya lo visualiza, siendo recomendable una alternativa, si procede, contemplada en la Guía de selección de fármacos de geriatría.

## Resultados

Se han explotado aquellos medicamentos definidos como “potencialmente inadecuados” prescritos en el centro, durante un periodo de 6 meses, obteniendo los siguientes datos:

- ✓ 715 mayores de 74 años: 41 con MPI que representa un 5.73% sobre los que se realizó una intervención farmacéutica.

Valoradas las Intervenciones, un 58% sobre benzodiacepinas, 12.77 % sobre antiinflamatorios no esteroideos, 9.75 % sobre antidepresivos tricíclicos y el resto, 19.48 % fue doxazosina, hidroxizina, megestrol y dipiridamol.



## Conclusiones

Según estudios ya publicados, ponen de manifiesto la elevada prevalencia de prescripciones de MPI en la población geriátrica y la necesidad de implantar medidas de mejora en la calidad de la prescripción y en resultados de salud sobre los pacientes.

Es importante sensibilizar a los profesionales sanitarios de los PRM, así como mejorar los sistemas de farmacovigilancia, sin olvidar de la importancia de la coordinación entre los diferentes ámbitos asistenciales como reto de presente y futuro en la atención al paciente geriátrico.