



# Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

## DP-006 - POLIFARMACIA Y DEPRESCRIPCIÓN INADECUADA AL FINAL DE LA VIDA. ¿CÓMO LO ESTAMOS HACIENDO?

A. Riaño Pérez<sup>1</sup>, R. López-Bas Valero<sup>2</sup>, L. Lajara Villar<sup>1</sup>, C. García Cervera<sup>1</sup>, A. Gómez Uranga<sup>1</sup>, J.M. Núñez Cruz<sup>1</sup>, S. Palacios Fernández<sup>1</sup> y V. Giner Galvañ<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Unidad de Hospitalización a Domicilio. Hospital Clínico San Juan. San Juan de Alicante (Alicante).

### Resumen

**Objetivos:** Valoración de la polifarmacia y la prescripción potencialmente inapropiada en una unidad de cuidados paliativos.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de los pacientes fallecidos en la Unidad de Hospitalización a Domicilio del Departamento de Salud de San Juan de Alicante durante noviembre y diciembre de 2019. Se recogieron variables sociodemográficas, funcionales, y clínicas y se ha revisado el historial farmacológico 12 y 1 mes antes del fallecimiento. Así mismo se ha revisado la prevalencia de prescripción potencialmente inapropiada según los criterios STOP-Pal. Se ha definido como polifarmacia la toma de 5 o más fármacos/día.

**Resultados:** Se han incluido 49 pacientes, con un 53,1% de mujeres y una edad media de 84,6 (9,1) años. Destaca una marcada comorbilidad y gran dependencia funcional (tabla), con un 65,3% de los pacientes con un índice de Charlson mayor o igual a 7 y un 71,4% con un índice de Barthel menor de 50. En la revisión de la prescripción 12 meses antes del fallecimiento, un 79,6% de los pacientes (39) estaba polimedicado, porcentaje que pasaba a ser del 62% (30) en el mes previo al exitus, con un 36,7% (18) que tenía prescritos entre 5 y 10 fármacos, y un 24,5% (12) con 11-15 medicamentos. Según los criterios STOP-Pal, los fármacos de prescripción potencialmente inadecuada más frecuentemente pautados en fase final de vida fueron los inhibidores de la bomba de protones (IBPs) (en un 59,2% de pacientes), la vitamina D (32,7%), los antiagregantes (28,6%), los hipolipemiantes (22,4%) y los fármacos anti-demencia (20,4%). La deprescripción solo estuvo presente en un 40% de los pacientes

### Características de la muestra

Características sociodemográficas y clínicas	N (%)
Neoplasia	25 (51%)

Demencia	22 (44,9%)
Cardiopatía crónica	17 (34,7%)
Neumopatía crónica	18 (36,7%)
Nefropatía crónica	13 (26,5%)
Diabetes mellitus	13 (26,5%)
Enfermedad neurológica degenerativa no demencia	8 (18,4%)

*Discusión:* Casi un 80% de los pacientes incluidos en un programa de cuidados paliativos estaban polimedicados en su último año de vida, manteniendo esa polifarmacia un 60% de ellos un mes antes del fallecimiento, y hasta un 24,5% tenían prescritos más de 11 fármacos en este último periodo. Un elevado porcentaje son tratamientos preventivos, con escaso beneficio a tan corto plazo.

## Bibliografía

1. Delgado Silveira E et al. Uso potencialmente inapropiado de fármacos en cuidados paliativos: versión en castellano de los criterios STOPP-Frail (STOPP-Pal). Rev Esp Geriatr Gerontol. 2018.