



## 923 - APLICACIÓN DE CRITERIOS STOPP-PAL EN UN HOSPITAL TERCIARIO SEGÚN NIVEL DE DEPENDENCIA

*Leire Urrejola Oarbeascoa, Ibai López González, María Mellado Ferreiro, Javier Bascones Solorzano, Hugo Fernández Linares, Mario José Arambarri Vigo y María Fátima Mendoza Gutiérrez*

*Hospital Galdakao-Usansolo, Galdakao.*

### Resumen

**Objetivos:** Conocer las características de los pacientes paliativos ingresados en el Servicio de Medicina Interna, prevalencia de tratamientos crónicos inapropiados según los criterios de STOPP-PAL y deprescripción de estos medicamentos según nivel de dependencia.

**Métodos:** Estudio descriptivo que recluta a los pacientes con NECPAL positivo ingresados en el Servicio de Medicina Interna del Hospital de Galdakao (Bizkaia) del 1 de febrero del 2022 al 31 de marzo del 2022. Se han recogido comorbilidades, número de medicamentos etiquetados como inapropiados según los criterios de STOPP-PAL y porcentaje de medicamentos que se han retirado en el momento del alta. El análisis comparativo se ha realizado por nivel de dependencia según índice de Barthel (IB) (con el punto de corte de 60) y la significación estadística se realiza por las pruebas de ji al cuadrado o t-Student con  $p < 0,01$ .

**Resultados:** En total, han ingresado 152 pacientes, el 61% era dependiente; la edad media en ambos grupos era 85 años. En cuanto a comorbilidades, únicamente se han observado diferencias estadísticamente significativas entre los pacientes broncopatas (el 61% entre los pacientes no dependientes, mientras que únicamente el 36% de los dependientes); además, más del 52% de los pacientes dependientes eran demenciados, frente al 20% entre los pacientes con IB mayor a 60. La prevalencia de cardiopatía (entorno al 81%), diabéticos (45%) y enfermedad renal crónica (34%) son muy parecidos en ambos grupos. El 99% de los pacientes han estado en tratamiento con algún medicamento etiquetado como inapropiado. Únicamente se han observado diferencias estadísticamente significativas en la prescripción de neurolépticos, dado que el 34% de los pacientes dependientes están en tratamiento crónico con neurolépticos, frente al 15% de otro grupo. En cuanto a la deprescripción al alta, al 27% se le ha retirado algún medicamento analizado, sin encontrar diferencias significativas por grupos de dependencia.

**Discusión:** En nuestra serie el porcentaje de pacientes que están en tratamiento con algún medicamento inapropiado está por encima de otras series irlandesas. Además, esas series presentan porcentajes más elevados de deprescripción en comparación con la nuestra (65% frente al 27% nuestro).

**Conclusiones:** Dado el número tan elevado de pacientes que están en tratamiento crónico con fármacos que no presentan beneficio, se debería de implantar en la práctica clínica diaria

herramientas como los criterios de STOPP-Pal para reducir la polifarmacia en pacientes al final de la vida.

## **Bibliografía**

1. Delgado-Silveira E, Mateos-Nozal J, Muñoz-García M, *et al.* Uso potencialmente inapropiado de fármacos en cuidados paliativos: versión en castellano de los criterios STOPP-Frail (STOPP-Pal). *Rev Esp Geriatr Gerontol.* 2019;54(3):151-5.
2. Curtin D, O'Mahoney D, Gallagher P. Drug consumption and futile medication prescribing in the last year of life: an observational study. *Age Ageing.* 2018;47:749-53.
3. Chae H, Kim Y, Suh Y. Prevalence of potentially inappropriate medications based on the STOPPFrail criteria in frail older patients with limited life expectancy: a cross-sectional study. *BMC Geriatrics.* 2022;22:367.