



1094 - CRITERIOS STOPP/START: PRESCRIPCIÓN INAPROPIADA DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO EN PACIENTES MAYORES DE 80 AÑOS INGRESADOS EN MEDICINA INTERNA

Ismael Herrero Lafuente¹, Sara Muñoz Alonso¹, Paula Goicoechea Núñez¹, José María Alonso de los Santos¹, Heysa Estefanía Mencía Chirinos¹, Daniel Monge Monge¹, Rodrigo Martínez Núñez², Cristina González Tena¹, Sonia Martín Rodríguez¹ y Lydia Iglesias Gómez¹

¹Hospital General de Segovia, Segovia. ²Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid.

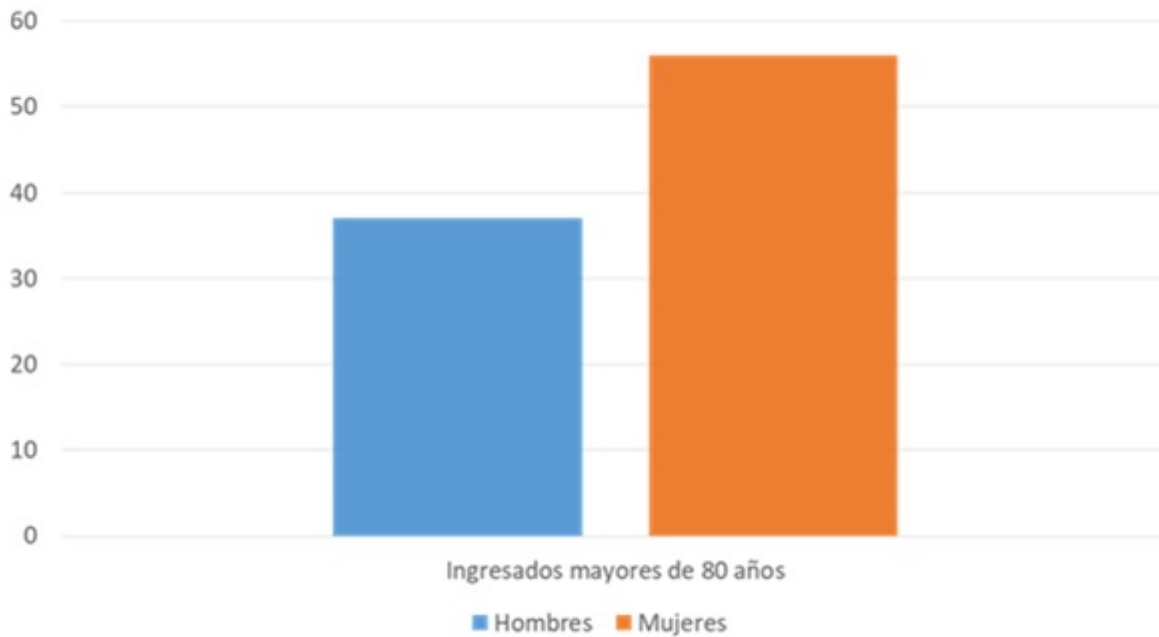
Resumen

Objetivos: Identificar la prescripción inapropiada de ácido acetilsalicílico (AAS) en pacientes mayores de 80 años ingresados en un servicio de Medicina Interna aplicando criterios STOPP/START.

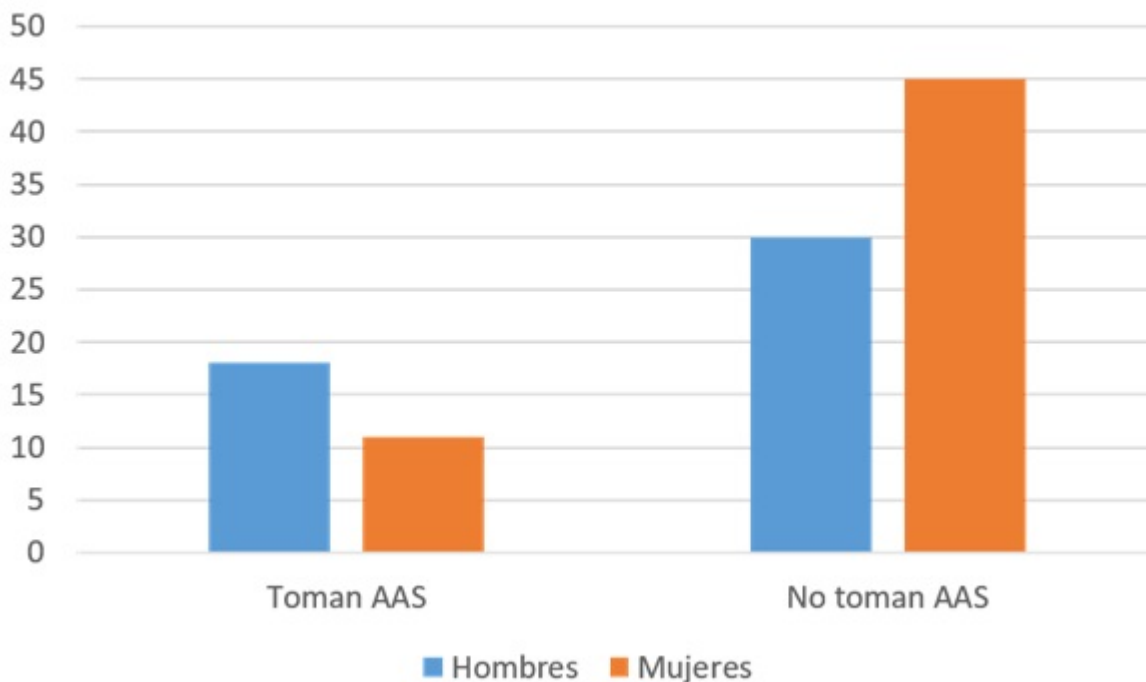
Métodos: Estudio observacional, descriptivo, retrospectivo. Los datos se han obtenido a partir de la historia clínica electrónica (JIMENA IV) de pacientes en Medicina Interna del Hospital General de Segovia durante el período de tiempo comprendido entre el 30 de mayo y el 30 de junio del 2022. Como criterio de inclusión únicamente se ha utilizado ser mayor de 80 años. Las variables estudiadas han sido edad, sexo y si tomaban o no AAS.

Resultados: Se han analizado un total 152 pacientes ingresados durante el mes de mayo en Medicina Interna, de los cuales 104 tenían edades comprendidas entre los 80 y los 101 años siendo la media de edad 89,19 años. La distribución por sexos, en el grupo de mayores de 80 años, ha sido la siguiente: el 53,85% eran mujeres con una media de edad de 93,09 años frente al 46,15% de los hombres cuya media de edad se sitúa en los 84,83 años. En lo que respecta a la toma de AAS el 27,88% (29 pacientes) lo toman de forma crónica considerándose como inapropiada su prescripción, en base a los criterios STOPP/START, en un 55,17%.

INGRESADOS EN LA PLANTA DE MEDICINA INTERNA



TOMA DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO POR SEXOS



Discusión: El uso de medicamentos de forma inapropiada en el paciente anciano puede conllevar a una mayor morbimortalidad. La prescripción inadecuada es un problema importante de salud, de ahí la necesidad de llevar a cabo estrategias para optimizar el uso de medicamentos en este perfil de pacientes, por ello estos criterios pueden ser una herramienta útil para evitar consecuencias fatales¹. En muchos de los pacientes estudiados no conocemos la indicación por la que fue prescrito AAS ya que no consta en las bases de datos consultadas, pero lo que sí sabemos es que no cuentan con lo recogido en los criterios START que, en relación con AAS, serían la presencia de fibrilación auricular crónica cuando los antagonistas de la vitamina K, inhibidores directos de la trombina o inhibidores

del factor Xa están contraindicado o antecedentes bien documentados de enfermedad vascular coronaria, cerebral o periférica, criterio que sí cumplen el 44,82% de los pacientes estudiados en tratamiento crónico con dicha medicación.

Conclusiones: 1. La prescripción inapropiada de medicamentos en el paciente ancianos conlleva a mayores tasas de reacciones adversas e interacciones medicamentosas y, por ende, a mayor morbimortalidad. 2. Un importante porcentaje de los pacientes ingresados en el servicio de Medicina Interna del Hospital General de Segovia tienen más de 80 años (68,42% en el mes estudiado) a pesar de contar en dicho hospital con hospitalización a cargo de Geriátrica con número limitado de camas. 3. Es importante el uso de herramientas como son los criterios STOPP/START que nos ayuden en la práctica clínica a identificar la prescripción inadecuada de fármacos y poder actuar en consecuencia. 4. Más de la mitad de los pacientes estudiados con toma crónica de AAS (55,17%) no cumplían con los criterios START.

Bibliografía

1. Delgado Silveira *et al.* Rev Esp Geriatr Gerontol. 2015;50(2):89-96.