Rev Clin Esp. 2014;214 (Espec Congr):409

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

EA-10. - ANÁLISIS DE LA ADECUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA AL ALTA HOSPITALARIA EN PACIENTES ANCIANOS INGRESADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA (I). APLICACIÓN DE LOS CRITERIOS STOPP

J. Herrero Herrero, J. García Aparicio

Servicio de Medicina Interna "Los Montalvos". Complejo Asistencial Universitario de Salamanca. Salamanca.

Resumen

Objetivos: La prevalencia de reacciones adversas a medicación en pacientes ancianos es elevada y las consecuencias de las mismas en cuanto a incremento de la morbilidad, reingresos hospitalarios y consumo de otros recursos sanitarios constituyen un problema de salud pública. La prescripción de medicación inapropiada es una de las principales fuentes de reacciones adversas a medicación. El objetivo del trabajo es analizar los errores de prescripción al alta (medicación inapropiada según criterios STOPP ¿Screening Tool of Older Person’s Potentially inappropriate prescriptions¿) en los pacientes ancianos ingresados en un servicio hospitalario de medicina interna general.

Métodos: Estudio observacional, retrospectivo, realizado en el Servicio de Medicina Interna “Los Montalvos” del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca, basado en la revisión de los informes clínicos de alta generados por dos de los facultativos del Servicio durante 3 meses, estableciendo como único criterio de selección la edad de los pacientes (? 65 años). Los investigadores revisaron cada informe y analizaron la prescripción médica incluida en la parte final del mismo, aplicando los criterios de adecuación de la medicación STOPP. Para ello se tuvieron en cuenta los diagnósticos del paciente y la evolución clínica. También se recogieron variables clínico-epidemiológicas.

Resultados: Se analizaron 287 informes de alta: varones el 58,8%; edad media (± DE) 83,2 años ± 6,5 años; el 31,4% tenía algún grado de deterioro cognitivo; el 19,6% procedía de residencia; el 45,1% tomaba 10 o más fármacos y el 58,9% tenía un grado de dependencia moderado o grave (escala de Barthel). Según criterios STOPP en 5 pacientes con estreñimiento crónico se mantuvo la prescripción de antagonistas del calcio; en 6 pacientes se mantuvo tratamiento con ácido acetilsalicílico sin antecedentes de cardiopatía isquémica, enfermedad cerebrovascular, enfermedad arterial periférica o un antecedente oclusivo arterial; en 11 se indicaron benzodiacepinas de vida media larga durante periodos superiores a 1 mes; en 22 pacientes se indicaron neurolépticos como hipnóticos a largo plazo; en 5 se mantuvieron los neurolépticos a pesar de ser pacientes con enfermedad de Parkinson y en 45 pacientes se indicó tratamiento con inhibidor de la bomba de protones (IBP) durante más de 8 semanas.

Discusión: Los criterios STOPP constituyen una herramienta útil para mejorar la prescripción de medicamentos en pacientes mayores, sin embargo para su aplicación se debe tener en cuenta siempre el contexto clínico, epidemiológico y social del propio paciente. Una medicación considerada inapropiada en general, puede estar indicada en un paciente concreto, por su eficacia y ausencia de iatrogenia. Destacar la especial dificultad para de-prescribir los tratamientos prolongados con benzodiacepinas y neurolépticos, por

riesgo de deprivación y alteraciones de comportamiento sobre todo en la población con deterioro cognitivo. Se pone de manifiesto el “abuso” de los IBP, que en general constituyen una inercia de prescripción.

Conclusiones: Los criterios STOPP son una herramienta de cribado que consigue la reducción de las prescripciones inapropiadas, que es coste-efectiva, está bien diseñada y es fácil de usar. Atendiendo a estos criterios, en la muestra seleccionado se cometen escasos errores de prescripción inapropiada.

0014-2565 / © 2014, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.