



## EA-56. - EVALUACIÓN DEL IMPACTO DE LAS RECOMENDACIONES DE DOCE SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS POLIMEDICADOS

S. López Palmero<sup>1</sup>, J. Casas Pérez<sup>2</sup>, J. Sánchez Fuentes<sup>3</sup>, V. Quirós Saavedra<sup>4</sup>, J. Martínez Sotelo<sup>5</sup>, J. Valilla Massegú<sup>6</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería. <sup>2</sup>Servicio de Atención Primaria. Centro de Salud El Ejido. El Ejido. Almería. <sup>3</sup>Servicio de Atención Primaria. Consulta Privada. El Ejido. Almería. <sup>4</sup>Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda. Majadahonda. Madrid. <sup>5</sup>Farmacia Hospitalaria. Hospital de Inca. Illes Balears. <sup>6</sup>CheckTheMeds. Almería.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar el impacto de las recomendaciones farmacológicas de doce Sociedades Científicas, presentadas dentro del proyecto “Compromiso por la calidad de las Sociedades Científicas” impulsadas desde el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad en respuesta a una iniciativa de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI).

**Métodos:** Estudio observacional transversal, multicéntrico. Se incluyeron pacientes pluripatológicos, de edad superior a 65 años, atendidos en consultas externas de Medicina Interna (n: 156), consultas de Atención Primaria (n: 89), Farmacia de Atención Primaria (n: 172) y Farmacia Hospitalaria (n: 183). Se analizaron las variables demográficas, clínicas y farmacológicas. La detección de las recomendaciones se realizó con la aplicación informática CheckTheMeds®.

**Resultados:** La muestra final estudiada fue de 600 pacientes, con una edad media de 81,1 (7,3) años. El 60,6% fueron mujeres. La comorbilidad medida mediante el Índice de Charlson fue de 6,5.

Recomendación	n	%	Sociedad Científica
No prescribir IBP como gastroprotección en pacientes sin factores de riesgo de complicaciones gastrointestinales.	364	60,66	SEPD Recomendación 3
No usar ácido acetilsalicílico como prevención primaria en personas sin enfermedad cardiovascular.	57	9,50	SEMI Recomendación 2
En pacientes con dificultad para mantener el sueño no utilizar hipnóticos sin tener un diagnóstico etiológico previo.	42	7,00	SEPAR Recomendación 5
No usar benzodiacepinas para el tratamiento del insomnio, la agitación o el delirio en personas de edad avanzada.	19	3,16	SEMI Recomendación 3

**Discusión:** Teniendo en cuenta el coste de los fármacos implicados en las recomendaciones, se estima un ahorro anual de 28.000 euros para población de estudio. Extrapolando los datos podemos estimar un ahorro aproximado de 46,6 millones de euros anuales por cada millón de pacientes polimedicados.

*Conclusiones:* 1. La adecuación del tratamiento farmacológico siguiendo las recomendaciones de las Sociedades Científicas contribuyen a la sostenibilidad del Sistema Sanitario. 2. El empleo de una herramienta informática permite la detección de dichas recomendaciones.