



EA-135. - PREVALENCIA DE PRESCRIPCIÓN INADECUADA SEGÚN CRITERIOS INTERNACIONALES EN PACIENTES ANCIANOS INGRESADOS EN EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE ALCOY

M. Serra Labrador¹, I. Seguí Gregori¹, V. Giner Galvañ², M. Reig Botella², M. Galeote Mayor³, A. Pastor Garrido³, M. Esteban Giner², F. Sanz García²

¹Servicio de Medicina Interna, ²Farmacia Hospitalaria. Hospital Virgen de los Lirios. Alcoy. Alicante. ³Farmacia. Unidad de Atención Primaria. Departamento de Salud de Alcoy. Alcoy. Alicante.

Resumen

Objetivos: Determinar la prevalencia de prescripción inapropiada (PI) de medicamentos crónicos en ancianos polimedicados ingresados en el Servicio de Medicina Interna (SMI) de Alcoy independientemente del motivo entre agosto 2013 y marzo 2014.

Métodos: Valoración clínica completa de pacientes de ≥ 65 años con ≥ 5 medicamentos crónicos/día que ingresan a cargo del SMI y han firmado el consentimiento informado. A través de la herramienta electrónica CheckTheMeds[®] se analiza la PI individual a través de los criterios STOPP-START, BEERS 2012 y PRISCUS.

Resultados: Se han incluido 109 pacientes consecutivos (46% varones, con $81,3 \pm 6,9$ años y rango 54-96 años) de los que fallecieron durante el ingreso el 8,2%. Los pacientes presentaban un índice de comorbilidad de Charlson medio de $6,4 \pm 1,6$, toma media de $8,2 \pm 3,2$ fármacos/día en domicilio con índice de supervivencia estimada a los 10 años de $10,4 \pm 19,0\%$. Un 6,4 y 14,7% de pacientes presentaban grados de dependencia total y grave (Barthel). El filtrado glomerular estimado fue de $63,4 \pm 33,4$ mL/min/1,73 m², con un 41,3% de pacientes con FGe < 60 . El IMC medio fue de $68,8 \pm 15,5$ Kg/m² con un 4,6 y 27,5% de casos con peso insuficiente y obesidad respectivamente. La prevalencia de PI y número de criterios aparecen en la tabla. El 96% de pacientes cumplía algún criterio de PI.

Prevalencia de prescripción inadecuada (PI) en ancianos polimedicados ingresados en un servicio de Medicina Interna español representativo		
Criterios	Prevalencia de PI (%)	Criterios por paciente (media)
STOPP	65	1,85
START	66	1,94
BEERS 2012	71	2,06
PRISCUS	39,4	1,3

Discusión: La muestra analizada es suficientemente representativa del paciente anciano polimedicado habitualmente ingresado en un SMI español, con elevada mortalidad a corto y medio plazo y grave dependencia, lo que les sitúa en elevado riesgo de PI. Para la mayoría de criterios, dos

tercios de estos pacientes ancianos polimedicados ingresados en un SMI español presentan PI, generalmente para al menos dos criterios.

Conclusiones: Los pacientes ingresados en un SMI presentan elevadas tasas de PI independientemente del criterio aplicado.