



EA-018 - PRESCRIPCIÓN INADECUADA (PI) EN MAYORES DE 65 AÑOS: PREVALENCIA DE CRITERIOS STOPP

P. de Santos Castro¹, J. Esteban Velasco², S. Barbero Bajo², M. Arranz Díez², L. Alonso-Villalobos Ordoñez², M. Muñoz Moreno³, D. Bóveda Ruiz¹, M. Martín Asenjo¹

¹Servicio de Medicina Interna. ²Servicio de Urgencias. ³Unidad de Apoyo a Investigación. Hospital Clínico Universitario de Valladolid. Valladolid.

Resumen

Objetivos: Valorar la PI en ancianos, mediante criterios STOPP. Descubrir qué criterios son más frecuentes. Identificar los factores de riesgo para presentarlos. Descubrir los fármacos responsables de PI más frecuentes.

Métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, de revisión de historia clínica de los pacientes atendidos en urgencias durante 7 días no consecutivos, revisando los antecedentes personales, su tratamiento y aplicando los criterios STOPP.

Resultados: Se estudiaron 515 personas, excluyendo a 136 (26,4%) por historia clínica incompleta. Por tanto se valoraron 379 pacientes, con 78,77 (DE 7,50) años de edad; 52,2% (198) mujeres; 1,92 (DE 1,31) comorbilidades; 57,0% (216) pluripatológicos; 5,58 (DE 3,37) fármacos; 46,7% (177) polimedicación mayor; y 42,6% de fármacos estaban presentes en criterios STOPP. El 25,3% (96) de los pacientes cumplían criterios STOPP, detectándose 131 criterios (0,34 STOPP/pac y 0,14 STOPP/fco STOPP). Los criterios más frecuentes fueron: "Cualquier grupo que se usa por duplicado" (15,3-20%); "Uso durante > 1 mes de benzodiazepinas (BDZ) de larga duración" (9,2-12%); y "Empleo de AAS a dosis > 150 mg/día" (7,6-10%). Presentar criterios STOPP se relacionaba con: mayor edad (80 vs 78a; p = 0,008); pluripatología (71,9% vs 51,9%; p = 0,001); y cantidad de fármacos usados (7 vs 5; p < 0,001), especialmente en polimedicados mayores (36,7%). Hemos observado que el 55,3% (21) de AINEs prescritos cumplían criterios STOPP. Opiáceos, BDZ y AAS lo cumplían en 20,8% (5), 18,8% (19) y 18,2% (16) respectivamente.

Criterios STOPP más frecuentes			
Nº criterio STOPP	Criterio STOPP	N	%
65	Grupo farmacológico administrado por duplicado	20	15,3
24	Uso > 1 mes de BDZ de larga duración	12	9,4
12	AAS a dosis > 150 mg/día	10	7,6
40	AINEs en HTA moderada-grave	9	6,9
42	AINEs > 3 meses como tratamiento sintomático de osteoartritis leve	9	6,9

Discusión: Como en otros trabajos, hemos comprobado una alta prevalencia de criterios STOPP (25,3%). La relación entre PI y polifarmacia parece estar bien documentada, pero nosotros también

encontramos una clara relación entre PI y edad, comorbilidad y pluripatología. La PI parece estar relacionada con la complejidad de los pacientes. La distribución de criterios STOPP encontrada es similar a la de otros estudios, tanto en Primaria como en hospitalización. Queremos destacar el mal uso que se produce con los AINEs y BDZ; así como la duplicidad de grupos farmacológicos.

Conclusiones: Se ha comprobado una alta prevalencia de PI en ancianos, que está relacionada con edad, pluripatología y polifarmacia. Debemos mejorar nuestros hábitos de prescripción, especialmente de AINEs, BDZ; y tener cuidado de no usar fármacos por duplicado.