



EA-066 - FACTORES ASOCIADOS CON LA COMPLEJIDAD DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

L. Bellostas Muñoz¹, C. Clemente Sarasa¹, E. Calvo Beguería², M. Odriozola Grijalba³, S. Omatos Mangado⁴, B. de Escalante Yangüela⁵, J. Díez Manglano¹

¹Medicina Interna. Hospital Royo Villanova. Zaragoza. ²Medicina Interna. Hospital General San Jorge. Huesca. ³Medicina Interna. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. ⁴Medicina Interna. Hospital de Barbastro. Barbastro (Huesca). ⁵Medicina Interna. Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Determinar la complejidad del régimen terapéutico farmacológico en pacientes pluripatológicos (PP) al ser dados de alta tras estar hospitalizados en servicios de medicina interna.

Material y métodos: En un estudio observacional multicéntrico se incluyeron PP hospitalizados en servicios de medicina interna entre el 1 de marzo y el 30 de junio de 2011. Se excluyeron los reingresos y los fallecidos. Se recogieron datos de edad, sexo, residencia, patología, puntuación en las escalas de Barthel, Lawton-Brody, Charlson, Pfeiffer, Gijón, número de ingresos en el año previo, delirium, necesidad y disponibilidad de cuidador y puntuación en el índice PROFUND. Se calculó la complejidad terapéutica con el Medication Regimen Complexity Index (MRCI). Se definió alta complejidad terapéutica cuando el MRCI era > 20 puntos. La comparación de grupos se realizó con los test de chi cuadrado y t de Student. Para valorar la asociación de variables con la complejidad terapéutica se realizó un test de regresión logística.

Resultados: Se incluyeron 233 pacientes pluripatológicos, 52,9% mujeres, con una edad media de 79,8 (8,6) años. El consumo medio de fármacos fue 8,4 (3,3) fármacos. La puntuación media en el MRCI fue 32,0 (15,2). Los pacientes con alta complejidad terapéutica eran con más frecuencia mujeres (57,8% vs 37,6%; p = 0,012) y tenían más categorías de pluripatología [2,6 (0,8) vs 2,3 (0,5); p = 0,014]. Además padecían con más frecuencia insuficiencia cardiaca (51,2% vs 26,3%; p = 0,001) y enfermedad respiratoria (40,4% vs 22,8%; p = 0,017) y con menos demencia avanzada (17,5% vs 38,6%; p = 0,001). El sexo femenino [odds ratio (OR) IC95% 3,322 (1,547-7,137); p = 0,002], la demencia avanzada [OR 0,284 (0,130-0,620); p = 0,002], y el número de categorías diagnósticas de pluripatología [OR 1,913 (1,051-3,481); p = 0,034] se asociaron de forma independiente con la complejidad terapéutica.

Discusión: Los PP consumen muchos fármacos. Sin embargo la complejidad de los regímenes terapéuticos va más allá del número de medicamentos consumidos influyendo el número de dosis, la forma galénica, así como las instrucciones y restricciones adicionales de administración.

Conclusiones: Los pacientes pluripatológicos están polimedicados y tienen regímenes terapéuticos complejos. Esta complejidad se relaciona con el sexo femenino, el número de categorías de patología

y la ausencia de deterioro cognitivo avanzado.