

## PLURIFARMACIA EN ADULTOS MAYORES- REVISIÓN DE LAS INDICACIONES AL INGRESO SANATORIAL SEGÚN CRITERIOS STOPP/START EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTERMEDIOS

Cascone, Roxana - Sanatorio Privado del Salvador S.A - General Deheza 542  
[roxanaegip@hotmail.com](mailto:roxanaegip@hotmail.com)

**Introducción:** La prescripción inapropiada es aquella donde no existe evidencia clara que apoye su indicación, no sea bien tolerada ó produzca más efectos adversos que beneficios al paciente que la recibe, siendo los adultos mayores de 65 años quienes consumen el mayor número de medicamentos con una media que oscila entre 4,5 y 8 fármacos por persona por día aumentando la morbimortalidad en éstos pacientes.

**Objetivo:** Evaluar el tratamiento farmacológico apropiado indicado al ingreso de la internación de pacientes adultos mayores

### **Materiales y Métodos:**

Diseño: Estudio descriptivo, prospectivo, de 24 días de duración.

Criterio de inclusión: Pacientes mayores de 65 años con indicación de 5 o más medicamentos en el Servicio de Unidad de Cuidados Intermedios (UCI).

Se evaluaron las indicaciones médicas prescriptas al ingreso de la internación en UCI de 62 pacientes, de los cuales 20 pacientes cumplían con los criterios de inclusión y 6 quedaron excluidos por falta de datos de dosis ó frecuencia en la indicación médica (n total: 14 pacientes), el farmacéutico siguiendo los criterios Stopp/Start registró en una planilla excel el tratamiento farmacológico de cada paciente registrando: edad, sexo, medicamentos y criterios Stopp/Start identificados.

**Resultados:** Se analizaron un total de 88 indicaciones en 14 pacientes con una edad promedio de 77 años, siendo el 61.30 % mujeres y el 38.7 % de hombres. Los criterios Stopp detectados fueron 29.03% y 70,97 % indicaciones correctas. Se detectaron 12 indicaciones con criterio START no prescriptas. En los criterios Stopp fueron prevalentes las posibles prescripciones inapropiadas con un 36%, con 16% dos medicamentos de la misma clase, en los criterios Start se detectó como más frecuente con un 42 % la falta de anabolizantes óseos y con un 25 % tratamientos antihipertensivos.

**Conclusiones:** El gran número de prescripciones potencialmente inadecuadas pone de manifiesto la importancia del control del tratamiento farmacológico en pacientes mayores de 65 años con más de 5 medicamentos. Para ello es necesario implementar una estrategia donde el farmacéutico tenga una mayor participación y pueda intervenir en forma conjunta con el médico prescriptor aportando sus conocimientos en beneficio del paciente.