BOLETÍN INFORMATIVO FEDERAL
JUNIO 2025

POLIFARMACIA SEGURA EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO: HERRAMIENTAS Y ROL DEL FARMACÉUTICO

¿QUÉ ES LA POLIFARMACIA?

La polifarmacia consiste en el uso simultáneo de múltiples medicamentos. Aunque no existe una definición universalmente aceptada, suele definirse como la administración regular de cinco o más fármacos. Este concepto incluye tanto medicamentos de venta libre como prescritos, así como terapias tradicionales y complementarias que utilice el paciente.
Si bien este criterio cuantitativo resulta útil, el enfoque principal debe centrarse en el uso adecuado, seguro y racional de los medicamentos:

- **REDUCIR LA POLIFARMACIA INADECUADA:** Prescripción irracional o excesiva de medicamentos
- **GARANTIZAR UNA POLIFARMACIA ADECUADA:** Prescripción racional de múltiples fármacos basada en la mejor evidencia disponible y adaptada a las características individuales del paciente y su contexto clínico

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que aproximadamente el 50% de los adultos mayores toman cinco o más medicamentos simultáneamente, lo que plantea serios riesgos para su salud y bienestar. Garantizar la seguridad de los medicamentos en la polifarmacia es uno de los principales desafíos en la seguridad farmacológica actual (1).

FACTORES DE RIESGO

- **Edad avanzada:** Los adultos mayores (≥65 años) tienen mayor probabilidad de presentar múltiples enfermedades crónicas, lo que incrementa la necesidad de múltiples fármacos.

- **Multimorbilidad:** Presencia de múltiples enfermedades crónicas.

- **Fragilidad y deterioro cognitivo:** Adultos mayores frágiles o con demencia tienen mayor riesgo de prescripción inapropiada debido a la falta de ajuste de dosis y posibles interacciones

- **Automedicación:** El consumo de suplementos, analgésicos o hierbas medicinales sin supervisión médica puede contribuir a interacciones y efectos adversos.

- **Seguimiento médico fragmentado:** La falta de coordinación entre médicos de diferentes especialidades puede llevar a duplicidad de fármacos o prescripciones contradictorias.

RIESGOS ASOCIADOS

- Mayor probabilidad de interacciones medicamentosas.
- Aumento de las reacciones adversas y hospitalizaciones.
- Deterioro de la calidad de vida del paciente.
- Impacto negativo en la adherencia al tratamiento farmacológico.
- Aumento de los costos sanitarios.

ROL DEL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO EN LA SEGURIDAD EN EL PACIENTE POLIMEDICADO

1. INTERVENCIONES EN LA PRESCRIPCIÓN

- Participación en el desarrollo y la implementación de la historia clínica electrónica y la prescripción electrónica con alertas
- Elaboración y actualización de protocolos de utilización segura y eficaz de medicamentos y productos médicos basados en la evidencia
- Elaboración y difusión de una Lista de Medicamentos de Alto Riesgo (MAR) específica para pacientes crónicos, usando como referencia las recomendaciones del ISMP y el Proyecto MARC
- Colaboración en la revisión del tratamiento previo antes de prescribir nuevos medicamentos, y participación en la selección de medicamentos de eficacia demostrada y toxicidad conocida
- Prevención de prescripciones en cascada mediante el análisis crítico del esquema terapéutico

2. CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA “Proceso formal y multidisciplinario que implica tanto a los profesionales sanitarios como a los pacientes o cuidadores, y que intenta prevenir los errores de medicación que ocurren en la transición asistencial”.

- Requiere una revisión sistemática y exhaustiva de todos los medicamentos que está tomando el paciente, con el fin de disponer de una lista, y usarla como referencia para compararla con las prescripciones realizadas cuando se va a efectuar una transición asistencial.
- EL farmacéutico es el profesional que detecta un mayor número de discrepancias y que consigue una mayor información en lo relativo a los medicamentos que toma el paciente y a los efectos adversos.
- Se considera una práctica de seguridad fundamental. Se recomienda adoptar un modelo impreso estandarizado

3. DEPRESCRIPCIÓN/DESPRESCRIPCIÓN: Se define como “Proceso de desmontaje de la prescripción por medio de su análisis, que concluye con la modificación de dosis, sustitución o eliminación de unos fármacos y adición de otros” (Gavilán et al, 2012)

- El farmacéutico colabora mediante: Identificación de medicamentos inapropiados o sin indicación vigente.
- Propuestas de reducción gradual y seguimiento.
- Optimización de la terapia para prevenir eventos adversos y mejorar la calidad de vida.

4. EDUCACIÓN AL PACIENTE El farmacéutico puede colaborar en la medida de la adherencia al tratamiento y en las estrategias de mejora:

- Simplificacando la pauta posológica, adaptándola a las actividades cotidianas del paciente.
- Revisando los efectos adversos que hagan que el paciente abandone la medicación. Involucrando al paciente o al cuidador en las decisiones farmacoterapéuticas y en su plan de cuidados.
- Proporcionando información sobre los medicamentos e instrucciones claras sobre el régimen terapéutico.
- Revisando la adherencia cada vez que se prescriba, dispense o revise el tratamiento, preguntando al paciente acerca del olvido de la toma de medicación, los motivos, etc.

5. PARTICIPACIÓN EN EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS Su integración en comités de farmacoterapia, unidades de hospitalización y pases de sala permite:

- La revisión conjunta de casos complejos (como pacientes geriátricos con ≥10 fármacos)
- La implementación de protocolos basados en criterios STOPP/START/Beers
- La detección temprana de interacciones o duplicidades.

HERRAMIENTAS PARA UNA POLIFARMACIA SEGURA

1) CRITERIOS STOPP/START (VERSIÓN 3, 2023 – SMGG) Son herramientas validadas que identifican los medicamentos potencialmente inapropiados o peligrosos (STOPP), y las omisiones terapéuticas (START). Esta lista actualizada está especialmente diseñada para optimizar el tratamiento en pacientes con polifarmacia y multimorbilidad, demostrando reducir un 35% las reacciones adversas y mejorar la seguridad farmacológica en esta población vulnerable (6).

2) CRITERIOS DE BEERS (ADAPTACIÓN ARGENTINA – CALABRO ET AL., 2022) Fueron desarrollados por la American Geriatrics Society (AGS) y son actualizados periódicamente. Constituyen una lista estandarizada de medicamentos potencialmente inapropiados para adultos mayores (≥65 años), diseñada específicamente para reducir el riesgo de reacciones adversas y mejorar la seguridad farmacológica en esta población vulnerable. Esta herramienta, que incluye fármacos como AINEs, benzodiacepinas y anticolinérgicos por su alto riesgo de efectos adversos en geriatría, fue adaptada al contexto argentino por Calabro et al. (2022), incorporando especificidades de la práctica clínica local y el formulario terapéutico nacional (7).

3) HERRAMIENTAS DIGITALES DE APOYO:
MEDSTOPPER Plataforma interactiva que genera planes personalizados de desprescripción mediante algoritmos basados en: Perfil del paciente (edad, comorbilidades, polifarmacia), Evidencia actualizada (Criterios Beers, STOPP/START), Reportes de riesgobeneficio por medicamento. Sitio: www.medstopper.com

MICROMEDEX® SOLUTIONS: Base de datos integral que ofrece: ✓ Análisis automatizado de interacciones medicamentosas ✓ Alertas de seguridad para pacientes geriátricos ✓ Información sobre ajustes de dosis en insuficiencia renal/hepática Sitio: www.micromedexsolutions.com

DEPRESCRIBING.ORG •Red internacional que proporciona: Guías clínicas para desprescripción segura (ej.: IBP, antipsicóticos) Algoritmos paso a paso validados científicamente Recursos educativos para profesionales y pacientes Sitio: www.deprescribing.org

CONCLUSIÓN

LA GESTIÓN SEGURA DE LA POLIFARMACIA EN EL ENTORNO HOSPITALARIO ES UN DESAFÍO CRECIENTE EN EL CUIDADO DEL PACIENTE. EN ESTE ESCENARIO, EL FARMACÉUTICO HOSPITALARIO ASUME UN ROL ESTRATÉGICO, COMBINANDO CONOCIMIENTOS TÉCNICOS, HERRAMIENTAS CLÍNICAS VALIDADAS Y COLABORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA. INTERVENCIONES COMO LA REVISIÓN CRÍTICA DE PRESCRIPCIONES, LA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA, LA DESPRESCRIPCIÓN Y LA EDUCACIÓN AL PACIENTE HAN DEMOSTRADO EFICACIA EN LA REDUCCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS Y LA MEJORA DE RESULTADOS CLÍNICOS. SIN EMBARGO, AVANZAR HACIA UNA POLIFARMACIA VERDADERAMENTE SEGURA REQUIERE TAMBIÉN DE POLÍTICAS INSTITUCIONALES QUE PROMUEVAN LA SEGURIDAD FARMACOLÓGICA, LA FORMACIÓN CONTINUA DEL EQUIPO DE SALUD Y LA PARTICIPACIÓN ACTIVA DEL PACIENTE EN SU TRATAMIENTO.

Base de datos integral que ofrece: ✓ Análisis automatizado de interacciones medicamentosas ✓ Alertas de seguridad para pacientes geriátricos ✓ Información sobre ajustes de dosis en insuficiencia renal/hepática Sitio: www.micromedexsolutions.com

Plataforma interactiva que genera planes personalizados de desprescripción mediante algoritmos basados en: Perfil del paciente (edad, comorbilidades, polifarmacia), Evidencia actualizada (Criterios Beers, STOPP/START), Reportes de riesgobeneficio por medicamento. Sitio: www.medstopper.com

HERRAMIENTAS PARA UNA POLIFARMACIA SEGURA
Son herramientas validadas que identifican los medicamentos potencialmente inapropiados o peligrosos (STOPP), y las omisiones terapéuticas (START). Esta lista actualizada está especialmente diseñada para optimizar el tratamiento en pacientes con polifarmacia y multimorbilidad, demostrando reducir un 35% las reacciones adversas y mejorar la seguridad farmacológica en esta población vulnerable (6).

1) CRITERIOS STOPP/START (VERSIÓN 3, 2023 – SMGG)

2) CRITERIOS DE BEERS (ADAPTACIÓN ARGENTINA – CALABRO ET AL., 2022) Fueron desarrollados por la American Geriatrics Society (AGS) y son actualizados periódicamente. Constituyen una lista estandarizada de medicamentos potencialmente inapropiados para adultos mayores (≥65 años), diseñada específicamente para reducir el riesgo de reacciones adversas y mejorar la seguridad farmacológica en esta población vulnerable. Esta herramienta, que incluye fármacos como AINEs, benzodiacepinas y anticolinérgicos por su alto riesgo de efectos adversos en geriatría, fue adaptada al contexto argentino por Calabro et al. (2022), incorporando especificidades de la práctica clínica local y el formulario terapéutico nacional (7).

3) MEDSTOPPER

4) MICROMEDEX® SOLUTIONS:

5) DEPRESCRIBING.ORG •Red internacional que proporciona: Guías clínicas para desprescripción segura (ej.: IBP, antipsicóticos) Algoritmos paso a paso validados científicamente Recursos educativos para profesionales y pacientes Sitio: www.deprescribing.org

CADA MEDICAMENTO DEBE JUSTIFICAR SU LUGAR EN EL ESQUEMA TERAPÉUTICO. EL EQUILIBRIO ENTRE RIESGOS Y BENEFICIOS, CON UN ENFOQUE CENTRADO EN LA PERSONA, ES EL EJE DE UNA PRÁCTICA FARMACÉUTICA ÉTICA, EFICIENTE Y BASADA EN EVIDENCIA.

BIBLIOGRAFÍA

(1)Organización Mundial de la Salud (OMS). (2019). Medication safety in polypharmacy: Technical report (No. WHO/UHC/SDS/2019.11). World Health Organization. Enlace: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/325454/WHO -UHC-SDS-2019.11eng.pdf?sequence=1

(2) Ministerio de Salud de la Nación Argentina. (2021). Acciones para la seguridad del paciente en establecimientos de salud. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/banc os/2021-03/acciones-seg-paciente-feb-2021.pdf

(3) Wastesson, J. W., Morin, L., Tan, E. C. K., & Johnell, K. (2018). An update on the clinical consequences of polypharmacy in older adults: a narrative review. Expert Opinion on Drug Safety, 17(12), 1185–1196. https://doi.org/10.1080/14740338.2018.1546841

(4)Proyecto MARC. Elaboración de una lista de medicamentos de alto riesgo para los pacientes crónicos. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2014. Disponible en: https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/informacion /publicaciones/otrosArticulos/docs/Proyecto_MARC_2014. pdf

(5)Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH). Monografías de Farmacia Hospitalaria y de Atención Primaria: "NO HACER", una visión desde la farmacia hospitalaria (Nº 8). 2017. Disponible en: https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/MonografiaFH/Monografias_Farmacia_Hospitalaria_8.pdf

(6)Sociedad Madrileña de Geriatría y Gerontología (SMGG). (2023). *Criterios STOPP/START (versión octubre 2023). Disponible en: https://www.smgg.es/images/documentos/CriteriosSTOPPSTART-3-octubre-2023.pdf

(7)Calabro, P., Donniani, I., Bellomo, M. J., Mozeluk, N., Elizondo, C. M., Perman, G., Schapira, M., Gibert, M. F., & Terrasa, S. A. (2022). Beers criteria to identify the consumption of potentially inappropriate medication: Adaptation for its application in Argentina. Evidencia. Fundación MF. Disponible en: https://www.evidencia.org.ar/index.php/Evidencia/article/view/7032