

PREVALENCIA DE RESULTADOS NEGATIVOS ASOCIADOS A LA MEDICACIÓN, EN ADULTOS MAYORES POLIMEDICADOS, ATENDIDOS EN CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, POSADAS, MISIONES.

Autor: Duarte J.O.

Mail: jorgeomarduarte@gmail.com.ar

RESUMEN:

Las personas mayores (PM) de 65 años que consumen múltiples medicamentos son especialmente vulnerables a problemas relacionados con fármacos debido a alteraciones farmacocinéticas y farmacodinámicas. La polifarmacia, definida por la OMS como el uso simultáneo de tres o más fármacos, aumenta el riesgo de eventos adversos, interacciones, errores de medicación y Resultados Negativos Asociados a Medicamentos (RNM), que pueden causar fracaso terapéutico y nuevas complicaciones.

Objetivos

Determinar la prevalencia de los RNM en adultos mayores polimedicados, atendidos en los centros de atención primaria de salud (CAPS), Posadas, Misiones.

Conocer los tipos de RNM que se detectan en adultos mayores polimedicados.

Identificar los medicamentos que consumen con mayor frecuencia los adultos mayores polimedicados.

Conocer las patologías crónicas que padecen los adultos mayores polimedicados.

Materiales y Métodos

Estudio observacional, descriptivo y transversal

Población: PM de 65 años o más, atendidas en los CAPS.

La muestra incluyó 38 PM seleccionados mediante muestreo no probabilístico (un paciente por CAPS).

Periodo de estudio: 1 de noviembre de 2023 hasta el 29 de febrero de 2024.

Criterios de inclusión

- PM de 65 años que consumieran diariamente cinco o más medicamentos durante al menos tres meses previos al estudio.
- Presentación del CI.

Criterios de exclusión

- PM de 65 años sin patologías crónicas diagnosticadas con una antigüedad mínima de tres meses antes del inicio del estudio.

- Pacientes con información clínica incompleta en los registros de atención primaria.

Para la recolección y análisis de datos se utilizó el método Dáder de seguimiento farmacoterapéutico, adaptado en sus fases 1 a 5. El análisis estadístico consistió en un análisis descriptivo simple para caracterizar las variables estudiadas.

Resultados

Se identificó una prevalencia del 44,74% de RMN en 38 pacientes, con 11 mujeres y 6 hombres afectados.

Los RNM de Necesidad representaron el 43,59%, seguidos por los de Efectividad (30,77%) y Seguridad (25,64%).

Los medicamentos más consumidos fueron: antihipertensivos, hipolipemiantes, anticoagulantes, tranquilizantes, ansiolíticos, antiinflamatorios, analgésicos, antiulcerosos y broncodilatadores.

Las patologías crónicas predominantes incluyeron: HTA, dislipemia, IC, diabetes, ansiedad, depresión, asma, EPOC, artrosis, osteoporosis, hipotiroidismo.

Conclusiones

Se identificó una alta prevalencia de RNM, con mayor incidencia en mujeres. Los RNM más frecuentes fueron los de Necesidad, luego los de Efectividad y de Seguridad.

Los factores que influyeron son falta de medicamentos necesarios, incumplimiento del tratamiento y las reacciones adversas. Las causas subyacentes incluyen automedicación, dificultades para acceder a medicamentos y la complejidad de los regímenes terapéuticos en pacientes con múltiples enfermedades crónicas.

Las comorbilidades comunes incluyeron hipertensión, dislipemia y diabetes.

Estos hallazgos subrayan la necesidad urgente de fortalecer la atención farmacéutica en los CAPS, promover la adherencia al tratamiento para mejorar la calidad de vida de las PM polimedicados y reducir el riesgo de RNM.