

Artículo original

Factores de riesgo asociados al uso de medicamentos potencialmente inapropiados en ancianos de una clínica de medicina familiar

Risk Factors Associated with the Use of Potentially Inappropriate Medications in the Elderly in a Family Medicine Clinic

Fatores de risco associados ao uso de medicamentos potencialmente inapropriados em pessoas idosas em uma clínica de medicina da família

Alberto González-Pedraza Avilés,* Alejandro Sánchez-Reyes,** Ricardo González-Domínguez**

Resumen

Objetivo: determinar la frecuencia y los factores de riesgo relacionados con la prescripción de medicamentos potencialmente inapropiados (MPI) en adultos mayores. **Material y métodos:** estudio descriptivo, transversal y retrolectivo. Se revisaron los expedientes de pacientes del módulo gerontológico de la clínica de medicina familiar (CMF) “Dr. Ignacio Chávez” Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE), Distrito Federal, México. La prescripción de MPI fue evaluada con los criterios de *Beers*. Muestreo aleatorio simple, tamaño de muestra para estudios descriptivos. Análisis estadístico: análisis de varianza y t de student, nivel de significancia 0.05. Programa estadístico SPSS v 18. **Resultados:** se analizaron 300 expedientes, en 19 casos (6.3%) no se les prescribieron MPI, 67 (22.3%) registraban al menos uno. Al clasificarlos en dos grupos: independientemente del diagnóstico, 38.3% recibieron prescripción para un medicamento, y 43% fue dependiente del diagnóstico. **Conclusiones:** la alta frecuencia de prescripción de MPI en ancianos, constituye un problema real de salud en el campo de la medicina familiar.

Summary

Objective: determine the frequency and risk factors related to the prescription of potentially inappropriate medications (PIM) in the elderly. **Material and methods:** descriptive and cross-sectional study. Records of patients from a Gerontological section of the ISSSTE (Institute of Security and Social Services for the State Workers) “Dr. Ignacio Chávez” Family Medicine Clinic (FMC) in Mexico City were reviewed. The prescription of a PIM was evaluated with the *Beers* criteria. It was made a simple randomized sample and size for descriptive studies. Statistical analysis: variance analysis and t of student, level of significance 0.05. Statistical program SPSS v 18. **Results:** 300 records were analyzed, in 19 cases (6.3%) there was no PIM prescribed, 67 (22.3%) registered at least one. When they were classified into two groups: regardless of the diagnosis, 38.3% received a prescription for a medication, and 43% depended on the diagnosis. **Conclusions:** the high frequency of prescription of PIM in the elderly is a real health problem in the field of Family Medicine.

Palabras clave: medicamentos potencialmente inapropiados, adultos mayores, polifarmacia
Key Words: Inappropriate Prescribing, Elderly, Drug Combinations
Palavras chave: medicação potencialmente inapropriados, idosos, polifarmácia

Recibido: 12/03/14
Aceptado: 25/03/14

*Subdivisión de Medicina Familiar, División Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). **Médicos familiares, subespecialidad gerontología, en clínica de medicina familiar (CMF) “Dr. Ignacio Chávez”. Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

Este artículo debe citarse: González-Pedraza Avilés A, Sánchez-Reyes A, González-Domínguez R. Factores de riesgo asociados al uso de medicamentos potencialmente inapropiados en ancianos de una clínica de medicina familiar. *Aten Fam.* 2014;21(3):69-72.

Correspondencia:
Ricardo González-Domínguez
rgdo_31@yahoo.com.mx

Resumo

Objetivo: determinar a frequência e os fatores de risco relacionados à prescrição de medicamentos potencialmente inapropriados (MPI) em idosos. **Material e métodos:** estudo descritivo, retrolectivo e transversal. Foram revisados os prontuários de pacientes geriátricos do módulo gerontológico da clínica de medicina familiar “Dr. Ignacio Chávez” de Instituto para a Segurança Social e Serviços para Trabalhadores do Estado, Distrito Federal, México. A prescrição de medicamentos potencialmente inapropriados (MPI) foi avaliada com os critérios de Beers. Amostragem aleatória simples, tamanho da amostra para estudos descritivos. Análise estatística: ANOVA e t de Student, com 0,05 de nível de significância. Foi utilizado o Programa SPSS v 18. Resultados: 300 registros foram analisados, em 19 casos (6,3%) não foram prescritos (MPI); em 67 (22,3%) registrou-se pelo menos um medicamento. Os registros foram classificados em dois grupos: independentemente do diagnóstico, 38,3% receberam prescrição para uma droga, e 43% foi dependente do diagnóstico. **Conclusões:** A alta frequência de prescrição de MPI em idosos, é um verdadeiro problema de saúde no campo da medicina familiar.

Introducción

La prescripción inapropiada deriva en el uso de medicamentos riesgosos y dañinos, aun cuando existen alternativas terapéuticas con la misma eficacia pero menor riesgo. Se calcula que hasta 40% de la población geriátrica residente en asilos recibe uno o más medicamentos potencialmente inapropiados (MPI) como parte de su medicación habitual, mientras que en ancianos que viven en la comunidad, se han reportado prevalencias de 14 a 23.5%.¹ Los pacientes más viejos y aquellos que reciben múltiples medicamentos parecen estar en mayor riesgo de recibir un fármaco inapropiado.²

Con el fin de minimizar los problemas que surgen como consecuencia del uso de medicamentos en los ancianos, se han

generado una serie de herramientas para su detección, tales como los criterios de Beers, y los criterios STOPP (*Screening Tool of Older People's Potentially Inappropriate Prescriptions*).³⁻⁵ Con el uso de los criterios Beers en atención primaria en Estados Unidos se ha reportado una frecuencia de MPI de 21.3 a 28.8%⁴

En México, se han realizado pocos estudios para determinar la frecuencia del uso inapropiado de medicamentos en la población de adultos mayores. García y cols.⁶ reportaron que 11.7% de los ingresos hospitalarios se atribuyó a efectos farmacológicos indeseables, mientras que los fármacos inapropiados de la lista de Beers se prescribieron a 5% de la población.

El objetivo de la investigación fue determinar la frecuencia y los factores de riesgo asociados a la prescripción de MPI evaluados con los criterios de Beers en adultos mayores, así como relacionar dicha prescripción de medicamentos con variables como: sexo, edad, estado civil, escolaridad, índice de masa corporal, pluripatología y polifarmacia.

Material y métodos

Tipo de estudio: descriptivo, transversal y retrolectivo. Población de estudio: expedientes de adultos mayores atendidos en el módulo gerontológico clínica de medicina familiar (CMF) “Dr. Ignacio Chávez” Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los

Trabajadores del Estado (ISSSTE), Distrito Federal, México. Tipo y tamaño de muestra: muestreo aleatorio simple y cálculo del tamaño de muestra para estudios descriptivos con número poblacional conocido, n= 278. Análisis estadístico: análisis de varianza y t de student, con un nivel de significancia de 0.05. Se usó el programa estadístico SPSS v 18. Consideraciones éticas: el estudio fue presentado ante el Comité de Investigación y Ética de la CMF (no. de registro 350.2011 por la Dirección Médica del ISSSTE).

Resultados

Se analizaron 300 expedientes de pacientes cuya edad media fue de 79.3 (\pm 7.9) años; 224 (74.7%) correspondieron al sexo femenino y 76 (25.3%) al masculino. En relación con las características clínicas, 65% presentó sobrepeso u obesidad; 223 pacientes (74.3%) presentaron pluripatología y 291 (97%) polifarmacia.

En relación con la frecuencia de MPI, sólo a 19 pacientes (6.3%) no se les había prescrito algún medicamento inapropiado, a 67 (22.3%) se les prescribió un medicamento, mientras que a 128 (42.7%) se les prescribieron tres o más. Al realizar el análisis del número y frecuencia de MPI clasificados en dos grupos: independientemente del diagnóstico y considerando el diagnóstico; se obtuvo que para el primer grupo, 115 (38.3%) recibieron prescripción para un medicamento y 45 (15%) recibieron

Tabla 1. Frecuencia de consumo de medicamentos potencialmente inapropiados (MPI) independientemente del diagnóstico

MPI	Frecuencia	Porcentaje	MPI	Frecuencia	Porcentaje
Amiodarona	8	2.7%	Amitriptilina	16	5.3%
Anticolinérgicos y antihistamínicos	15	5.0%	Antiespasmódicos gastrointestinales	15	5%
Benzodiazepinas acción corta	6	2.0%	Benzodiazepinas acción prolongada	52	17.3%
Indometacina	12	4.0%	Ketorolaco	4	1.3%
Metilestosterona	7	2.3%	Nifedipino acción corta	3	1.0%
Nitrofurantoina	31	10.3%	Sulfato ferroso	5	1.7%
Doxazocina	2	7%	Laxantes	47	15.7%
Fluoxetina	32	10.7%	AINES de semivida larga	156	52%

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456866>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456866>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)