



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CALIDAD ASISTENCIAL

Revista de Calidad Asistencial

www.elsevier.es/calasis



ORIGINAL BREVE

Riesgo de caídas asociado al consumo de medicamentos en la población anciana

M. Fernández^a, C. Valbuena^a y C. Natal^{b,*}

^a Centro de Salud de Sotondrio, Área sanitaria VIII, Servicio de Salud del Principado de Asturias, Sotondrio, Asturias, España

^b Gerencia del Área sanitaria VIII, Servicio de Salud del Principado de Asturias, La Felguera, Asturias, España

Recibido el 1 de agosto de 2017; aceptado el 22 de diciembre de 2017

PALABRAS CLAVE

Caídas accidentales;
Caídas de pacientes;
Ancianos;
Conciliación de la
medicación

Resumen

Objetivos: Describir los factores de riesgo y el efecto del consumo de medicamentos sobre el riesgo de caídas en una población de 65 años o más.

Material y métodos: Estudio descriptivo de caídas en población anciana de una zona básica de salud. El registro de caídas recogió los factores de riesgo y consecuencias de la caída. Se consideraron medicamentos de riesgo hipnóticos y sedantes, opiáceos y el consumo simultáneo de 6 o más medicamentos. También se incluyeron diuréticos. Se analizó la incidencia acumulada para cada grupo y los correspondientes riesgos relativos de caídas a partir de los casos registrados entre junio y noviembre de 2016.

Resultados: En el periodo de estudio se notificaron 60 caídas, de las cuales el 66% correspondieron a mujeres y el 34% a hombres. La incidencia acumulada de caídas fue de 3 por cada 1.000 mujeres (IC del 95%: 2,22-4,08) y de 2 por cada 1.000 hombres (IC del 95%: 1,44-3,41). El 71% consumía fármacos de riesgo. El 40% de los hombres y el 62,5% de las mujeres tomaba 6 o más medicamentos, en el 97,6% medicamentos de riesgo. El riesgo relativo de caídas en las personas con consumo de hipnóticos, sedantes y opiáceos respecto a los no consumidores fue 8,7 en los hombres y 7,1 en las mujeres; en las personas consumidoras de diuréticos fue 4,6 para ambos sexos. En mujeres con polimedicación el riesgo relativo fue 3,7 y en hombres 1,7.

Conclusiones: La polimedicación y el consumo de medicamentos hipnóticos y sedantes y opioides y diuréticos supone un importante problema de salud pública, como factores de riesgo de caídas en esta población, con un mayor impacto para las mujeres.

© 2018 SECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: carmen.natal@sespa.es (C. Natal).

<https://doi.org/10.1016/j.cali.2017.12.007>

1134-282X/© 2018 SECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Accidental falls;
Patient falls;
Aged;
Medication
reconciliation

Risk of falls and consumption of medicines in an elderly population

Abstract

Objectives: To describe the risk factors and the effect of medication use on the risk of falls in a population of 65 years or older.

Material and methods: Descriptive study of falls in the elderly population. The risk factors and consequences of the fall were recorded. Hypnotic and sedative risk drugs, opioids, and the simultaneous consumption of six or more drugs were considered. Diuretics were also included. The cumulative incidence for each group and the corresponding relative risks of falls were analysed from the cases registered between June and November 2016.

Results: During the study period, 60 falls were reported, of which 66% were by women and 34% by men. The cumulative incidence of falls was 3 per thousand women (95% CI: 2.22-4.08), and 2 per thousand men (95% CI: 1.44-3.41). The majority (71%) had consumed risk medication. Six or more medications were taken by 40% of the men and 62.5% of the women, and 97.6% was risk medication. The relative risk of falls in people using hypnotics, sedatives and opioids compared to non-users was 8.7 in men and 7.1 in women. In people who took diuretics, the relative risk was 4.6 for both genders. In women on multiple medications the relative risk was 3.7 compared to 1.7 in men.

Conclusions: Polypharmacy and the use of hypnotic and sedative drugs and opioids and diuretics are an important public health problem, due to being risk factors for falls in this population, with a greater impact for women.

© 2018 SECA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

Las caídas son un problema de salud importante en la población anciana. En España su frecuencia varía entre el 14% y el 46% según el tipo de estudio^{1,2}. Ocasionan una importante morbimortalidad, generan un importante gasto sanitario y se asocian a pérdida de la movilidad, pérdida de la autonomía e ingreso prematuro en residencias. La etiología es multifactorial, y entre los factores de riesgo conocidos se incluye el consumo de algunos medicamentos³.

Los objetivos de este trabajo fueron describir los factores de riesgo y el efecto del consumo de medicamentos sobre el riesgo de caídas en una población de 65 años o más.

Material y métodos

Estudio descriptivo transversal. La fuente de información fue el registro de caídas de ámbito comunitario en la población de 65 o más años basado en la notificación voluntaria por parte de los profesionales sanitarios responsables de la primera atención. La población de estudio era al inicio del mismo de 899 hombres y 1.327 mujeres y el periodo de estudio fue el comprendido entre el 1 de junio y el 30 de noviembre de 2016.

En el registro se recogieron factores de riesgo de las caídas (índice de masa corporal, relación de convivencia, escala de Barthel⁴, escala de Lawton-Brody⁵, riesgo de caídas múltiples⁶ —incontinencia urinaria, limitaciones visuales, limitación funcional—, enfermedad previa y consumo de fármacos) y las consecuencias de las mismas (caídas en el último año, lugar de la caída, mecanismo de producción y destino tras la caída) a partir de la información disponible en la historia clínica.

Entre los fármacos considerados de riesgo se incluyeron los grupos de hipnóticos y sedantes, opiáceos y diuréticos y el consumo simultáneo de 6 o más medicamentos.

Se analizaron las incidencias acumuladas y los riesgos relativos (RR) de caídas en personas que tomaban los medicamentos incluidos respecto a los que no los tomaban de los casos registrados.

El estudio fue aprobado por la Comisión de investigación del Área Sanitaria VIII del Servicio de Salud del Principado de Asturias.

Resultados

En el periodo de estudio se notificaron 60 caídas, de las cuales el 66% correspondieron a mujeres y el 34% a hombres. La incidencia acumulada de caídas fue de 3 por cada 1.000 mujeres (IC 95%: 2,22-4,08) y de 2 por cada 1.000 hombres (IC 95%: 1,44-3,41).

La edad media de los hombres fue de 81 años y la de las mujeres de 83. El 15% de las personas que se cayeron estaban en un peso normal, el 57% tenían sobrepeso y el 25% eran obesas. El 46% eran independientes para las actividades básicas de la vida diaria y la puntuación media para las actividades instrumentales fue de 8 para las mujeres y de 5 para los hombres. En el 76% de los casos no se identificó un riesgo de caídas múltiples, y en cuanto a enfermedades de riesgo el 80% tenían enfermedad cardiaca, el 68% musculoesquelética y el 56% hipertensión arterial.

El 85% de los hombres y el 55% de las mujeres no habían tenido caídas en los últimos 12 meses, el 60% se cayó en su domicilio habitual, sin diferencias por sexo, y en el 70% de los casos el factor desencadenante fue accidental (obstáculo, resbalón, tropezón). En el 38% de las caídas se

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8940988>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8940988>

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