

AUMENTO DE LOS RNM EN PACIENTES POLIMEDICADOS

Silvia Quiñones Piquero¹; Alberto Martínez Ruiz².

¹ Oficina de farmacia Valle de Villaverde. Cantabria. ² Hospital Universitario Cruces. Vizcaya.

INTRODUCCION

El riesgo de resultados negativos asociados a medicamentos (RNM) es proporcional al número de medicamentos que toma un paciente.

MATERIAL Y METODOS

Durante el primer trimestre del 2011 se han revisado los pacientes polimedicados (5 o más medicamentos) que acuden a una consulta de preanestesia de un hospital terciario.

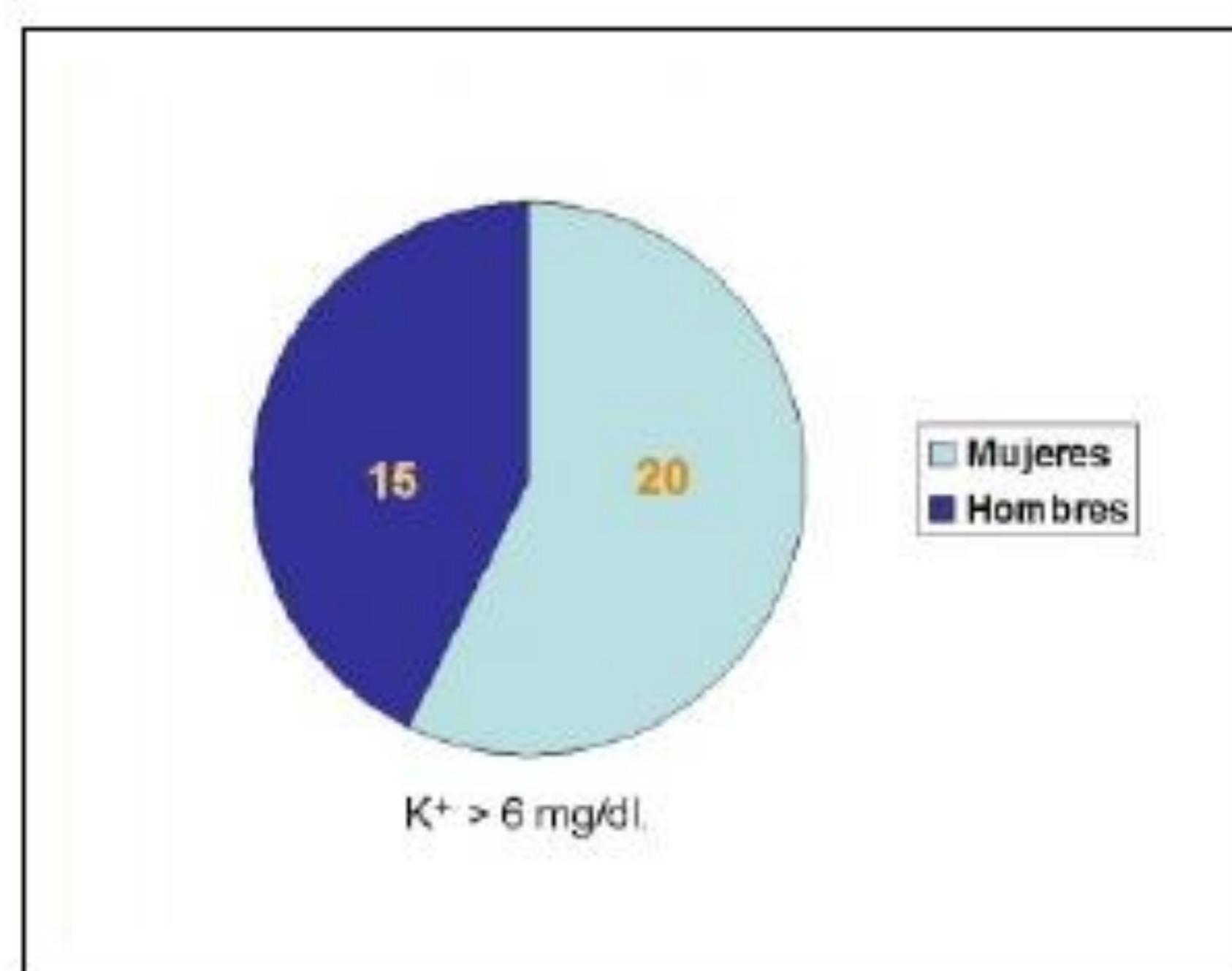
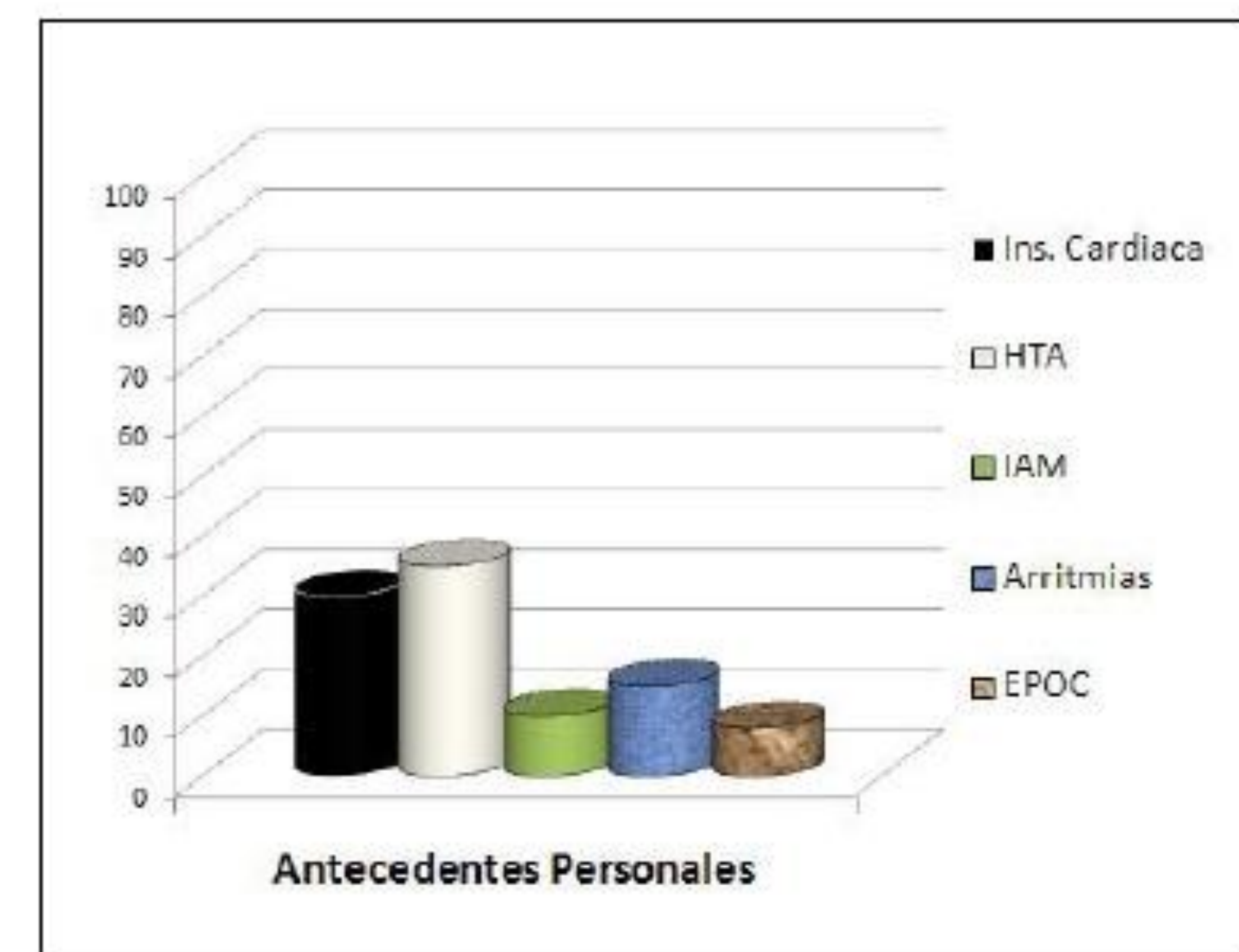
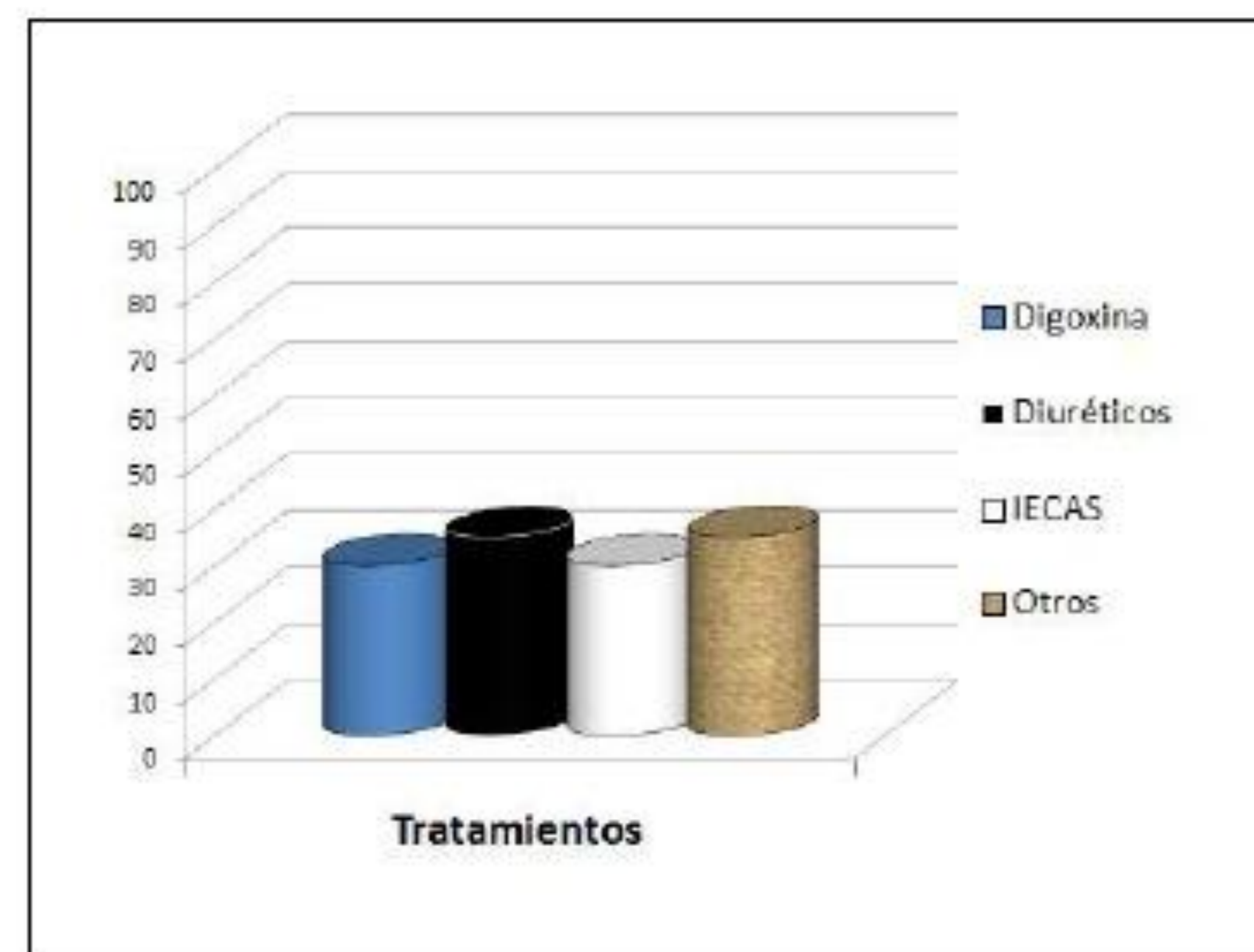
Se analizaron las siguientes variables: edad, sexo, antecedentes personales, tratamientos previos, analítica.

RESULTADOS

Se analizaron 350 pacientes (4 consultas diarias de preanestesia), agrupados en 3 grupos en función del número de medicamentos que tomaban: I hasta 5; II 6 a 8; III más de 8. Se encontraron 35 pacientes (15 hombres y 20 mujeres) con hiperpotasemias superiores a 6 mg/dl. como hallazgo analítico, con una media de edad de 77 años. Se estudiaron los antecedentes personales (30 insuficiencia cardiaca, 35 HTA, 10 IAM, 15 arritmias, 8 EPOC, varios...), sintomatología clínica (edemas, disnea, astenia, síncope...) y tratamientos (30 digoxina; 35 diuréticos; 30 IECAS; 35 otros fármacos). Estos pacientes corresponden a los grupos: I 0 pacientes; II 10 pacientes y III 25 pacientes.

EDAD = 77 años

GRUPO I	0	Pacientes
GRUPO II	10	"
GRUPO III	25	"



SINTOMATOLOGIA CLINICA

Edema
Disnea
Astenia
Síncope

GRUPO I	< 5	Medicamentos
GRUPO II	6-8	"
GRUPO III	< 8	"

CONCLUSIONES

- 1.- Se identifica un grupo de pacientes polimedicados (a partir de 5 medicamentos), con antecedentes cardiovasculares, edad >75 años y tratamientos con IECAS más diuréticos con un grupo de riesgo.
- 2.- Desde una farmacia rural se puede establecer un nivel de seguimiento con un sistema de alerta al menor sintoma de disnea, edema de piernas o astenia y dirigirlo al médico de cabecera.

BIBLIOGRAFIA:

Climente M, Quintana I, Martínez G, Atienza A, Jiménez N. Prevalencia y características de la morbilidad relacionada con los medicamentos como causa de ingreso hospitalario. *Aten Farm.*2001;3:9-22.

Malhotra S, Karan RS, Pandhi P, Jain S. Drug related medical emergencies in the elderly: role of adverse drug reactions and non compliance. *Postgrad Med J.*2001;77:703-707.

Martin MT, Codina C, Tuset M, Carné X, Nogué S, Ribas J. Problemas relacionados con la medicación como causa del ingreso hospitalario. *Med Clin (Barc)* 2002;118(6):205-10.