

ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE FÁRMACOS ANALGÉSICOS EN POBLACIÓN GERIÁTRICA INSTITUCIONALIZADA

Salort Llorca C, Villén Romero N, Planas Giner A, Moreno Royo L1, Sanahuja Mota J2, Pla Poblador.

Servicio de Farmacia. Hospital Mútua de Terrassa. Barcelona

1- Facultad de Ciencias Experimentales y de la Salud. Universidad CEU Cardenal Herrera. Moncada (Valencia)

2- Centro Sociosanitario Vallparadis. Terrassa (Barcelona).

Introducción

El dolor es un problema de salud pública de elevada prevalencia en población general y muy especialmente en la población geriátrica. Se trata de un síntoma de difícil tratamiento que a menudo es infradiagnosticado y/o sobretreatado.

Objetivo

Cuantificar la prevalencia del dolor en población geriátrica institucionalizada y valorar la idoneidad del tratamiento analgésico.

Material y métodos

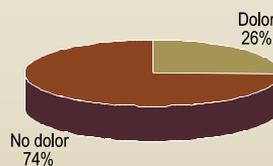
Estudio observacional y transversal en el que se incluyeron todos los pacientes ingresados en un centro sociosanitario mayores de 65 años que no presentaban un síndrome febril o confusional en el momento de la recogida de datos. Los datos se recogieron una sola vez por paciente y la recogida de datos se realizó durante un periodo de

cinco meses (marzo-julio 2006). Se entrevistó a los pacientes para determinar la prevalencia del dolor y se revisó sus historiales farmacoterapéuticos para registrar los tratamientos analgésicos. El dolor fue definido como una variable subjetiva y dicotómica, era el paciente el que manifestaba tener o no tener dolor.

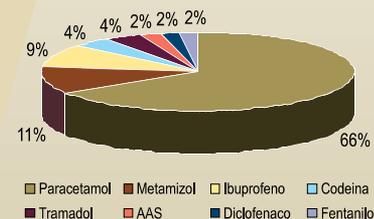
Resultados

De los 180 pacientes incluidos en el estudio, el 25,6% presentó dolor. El 21,7% de los pacientes que habían referido dolor no recibían analgesia. El 38,5% de los pacientes que no referían dolor tomaban analgésicos. El 48,6% de los pacientes (n=88) recibía terapia analgésica. De los 116 fármacos analgésicos prescritos, el paracetamol fue el fármaco más utilizado (66%) seguido de metamizol (11%), ibuprofeno (9%), paracetamol-codeína (4%), tramadol (4%) y finalmente ácido acetilsalicílico, diclofenaco y fentanilo 2% respectivamente. El 54,3% de los fármacos analgésicos fueron prescritos a pacientes que no habían referido dolor. Del total de fármacos analgésicos, el 4,9% estaban prescritos cada 24 horas y el 18,1% lo estaban "a demanda" del paciente. De los fármacos prescritos "a demanda", el 38,1% estaban correctamente prescritos en combinación con otra pauta de analgésicos fijos para tratar episodios de dolor intercurrente, de manera que el 11,2% de los analgésicos estaban prescritos "a demanda" y en monoterapia, en contra de las recomendaciones de la OMS. La posología del resto de analgésicos prescritos (83,9%) permitía alcanzar concentraciones plasmáticas adecuadas para el control del dolor.

PREVALENCIA DEL DOLOR



ANALGÉSICOS UTILIZADOS



DISTRIBUCIÓN DE LOS PACIENTES



Conclusiones

En nuestro estudio la prevalencia del dolor en población geriátrica institucionalizada alcanzó porcentajes considerables. El tratamiento analgésico debe ser revisado de manera sistemática, retirado si el paciente no lo necesita y ajustada su posología para alcanzar un buen control del dolor cuando sea necesario. La detección precoz de los casos de dolor

infradiagnosticado y sobretreatado impedirán que los cuadros dolorosos cronifiquen y disminuirán las reacciones adversas relacionadas con el tratamiento.

Los principios activos más utilizados fueron paracetamol, metamizol y AINE, como recomienda la escalera terapéutica de la OMS. Ningún paciente recibía dos AINE simultáneamente, práctica desaconsejada, puesto que se potencian los efectos adversos y no se mejora la eficacia analgésica.

Conflicto de intereses: Ninguno