

PRESCRIPCIÓN POTENCIALMENTE INAPROPIADA EN MAYORES, CRITERIOS STOPP/START

Muñoz García M.¹, Delgado Silveira E.¹, Cruz Jentoft A.²

Álvarez Díaz A¹, Bermejo Vicedo T.¹

Servicio de Farmacia ¹, Servicio de Geriátría ².

HOSPITAL RAMÓN Y CAJAL



20-10-2010

OBJETIVOS



Detectar prescripciones potencialmente inapropiadas (PPI)
en pacientes mayores.

Comparar PPI al ingreso y al alta hospitalaria, entre distintas
unidades de hospitalización.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, retrospectivo

100 pacientes de edad ≥ 70 años
hospitalizados en:

CAAH, GERH, GASH, MINH, NMLH



MATERIAL Y MÉTODOS

- Edad
- Sexo
- Duración de la estancia
- Motivo de consulta
- Antecedentes
- Diagnóstico
- Fármacos previos al ingreso
- Fármacos al alta

I.Charlson

Aplicación
Criterios
STOPP/
START¹

Análisis
PPI

Ingreso

Alta



¹Delgado Silveira et al. Prescripción inapropiada de medicamentos en los pacientes mayores: los criterios STOPP/START.

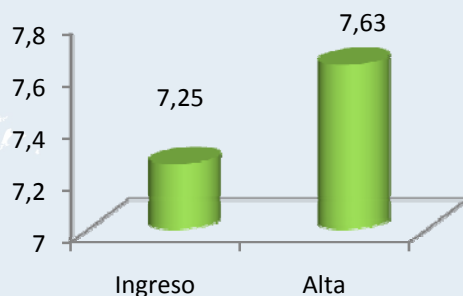
Rev Esp Geriatr Gerontol. 2009 Sep-Oct;44(5):273-9.

RESULTADOS



Estancia media 20 días
12 *exitus*

Nº medio de fármacos



100 pacientes
Edad media 82,8 años



45%

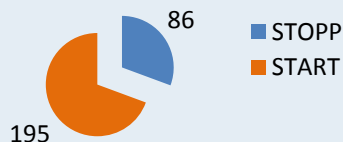


55%

1418 prescripciones analizadas



281 PPI 19,81%
76% de los pacientes
3,7 PPI por paciente



Motivos de Consulta

- Disnea 40%
- Dolor torácico 11%

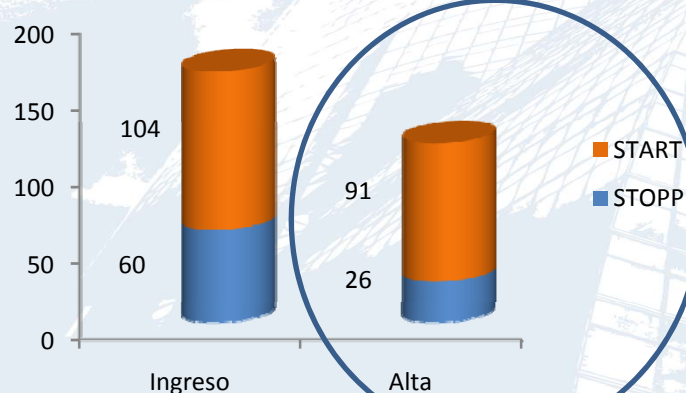
Índice de Charlson

Osciló entre 0-10

- CAAH 8,7
- NMLH 8,4
- GERH 7,2
- MINH 7,1
- GASH 6,4

RESULTADOS

NÚMERO DE PPI

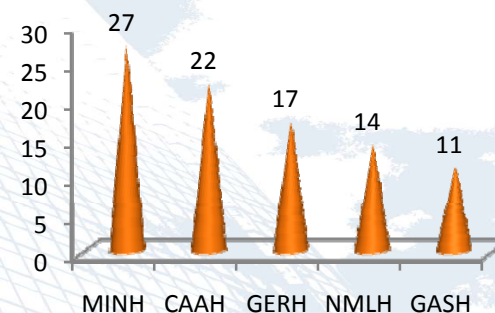


ALTA

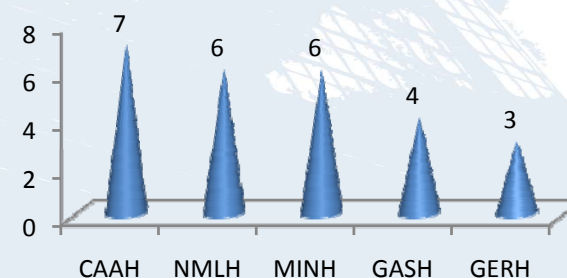


56% pacientes con PPI
2,1 PPI por paciente

START



STOPP



CONCLUSIONES

La prescripción de medicación potencialmente inapropiada afectó a un elevado porcentaje de los pacientes estudiados.

El mayor índice de detección de PPI se produjo en el momento de ingreso.

GRACIAS

En el momento del alta, la detección de PPI según los criterios STOPP fue menor cuando los pacientes ingresaban en GERH, donde habitualmente se manejan los criterios STOPP/START.