

64

CONGRESO NACIONAL
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE FARMACIA HOSPITALARIA

SEVILLA 17/19 OCT 2019

Programa de desprescripción en pacientes mayores pluripatológicos de un hospital general

Giménez-Giner S, Llopis-Alemany A, Cercós-Lletí AC, Ruiz-Millo O,
Campillos-Alonso P, Ordovás-Baines JP, Climente-Martí M

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Doctor Peset. Valencia



Objetivo

Analizar un **Programa de Desprescripción (PDES)** realizado en pacientes mayores pluripatológicos ingresados en una Unidad Médica de Corta Estancia (UMCE)




Material y métodos


Diseño: Estudio observacional longitudinal prospectivo realizado en la UMCE de un hospital general universitario



4 meses de duración (Septiembre – Diciembre / 2018)

Variables

Paciente: edad, sexo, comorbilidades, duración estancia 

Tratamiento: previo al ingreso y al alta hospitalaria (número y tipo fármaco según clasificación ATC) 

Desprescripción: tipo de actuación y aceptación en Atención Primaria

Tipos (Gavilán, 2012): ✓ Suspensión

✓ Ajuste de dosis

✓ Adición farmacológica

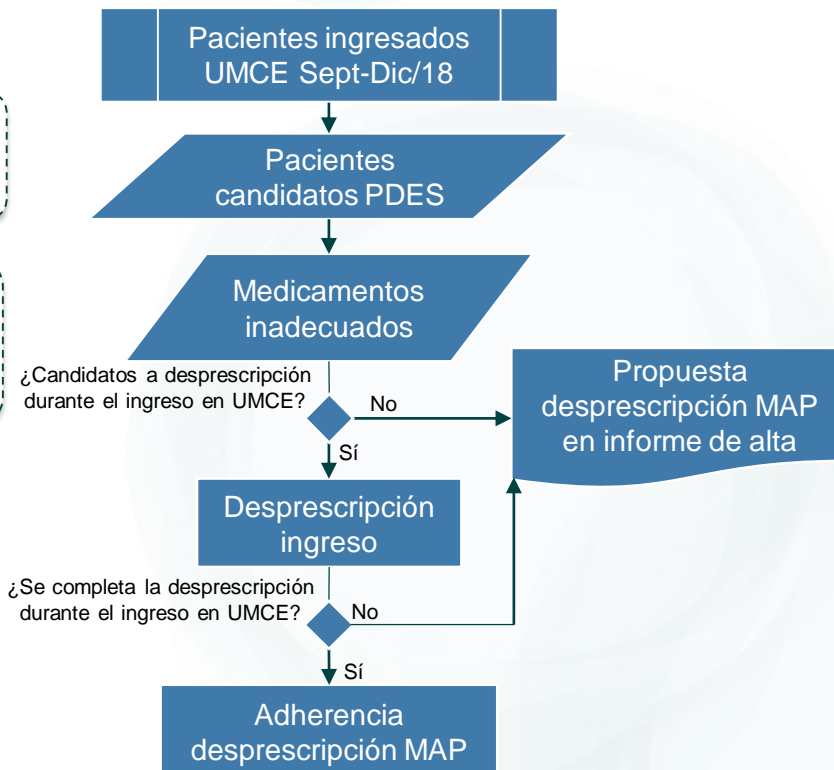
✓ Intercambio por alternativa con mejor balance beneficio – riesgo

Material y métodos

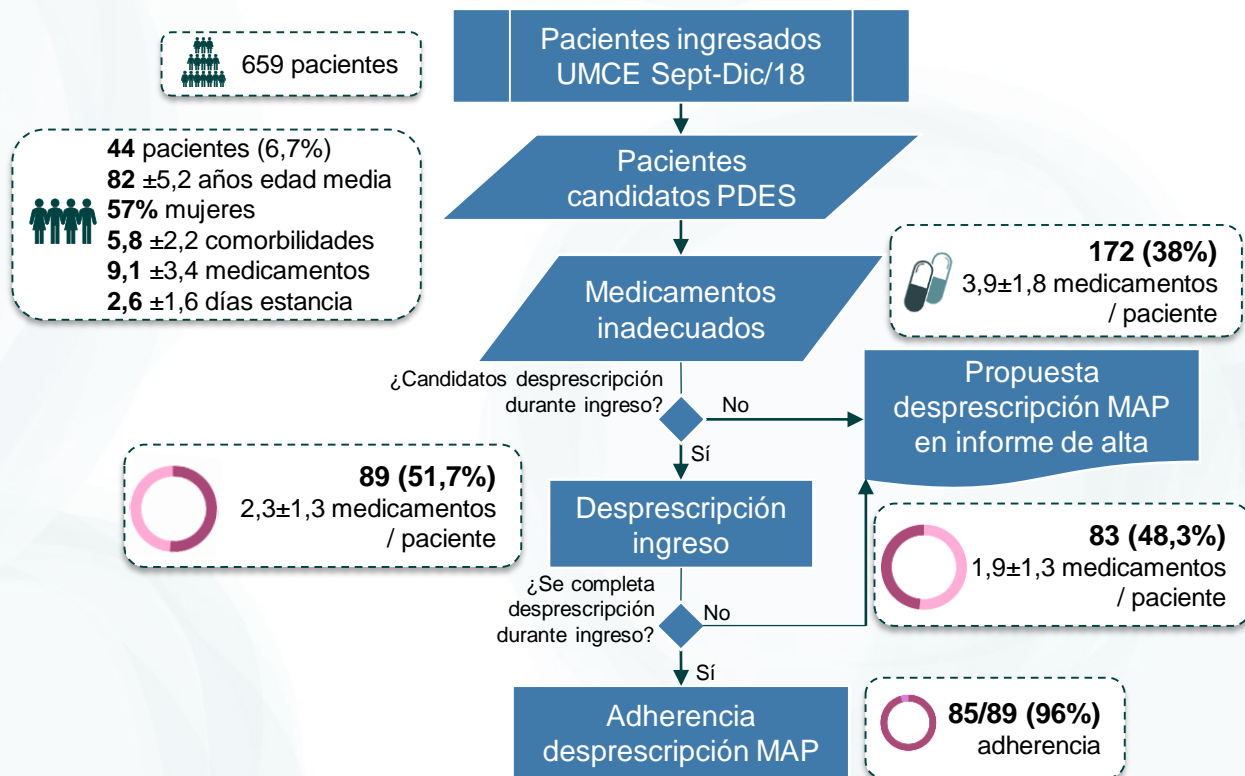
Pacientes mayores (≥ 65 años), pluripatológicos (≥ 2 patologías crónicas) y polimedicados (≥ 5 medicamentos)

Herramientas desprescripción:

- Algoritmo *The good palliative-geriatric practice* (Garfinkel 2007)
- Herramienta online *Medstopper* (Harvard)

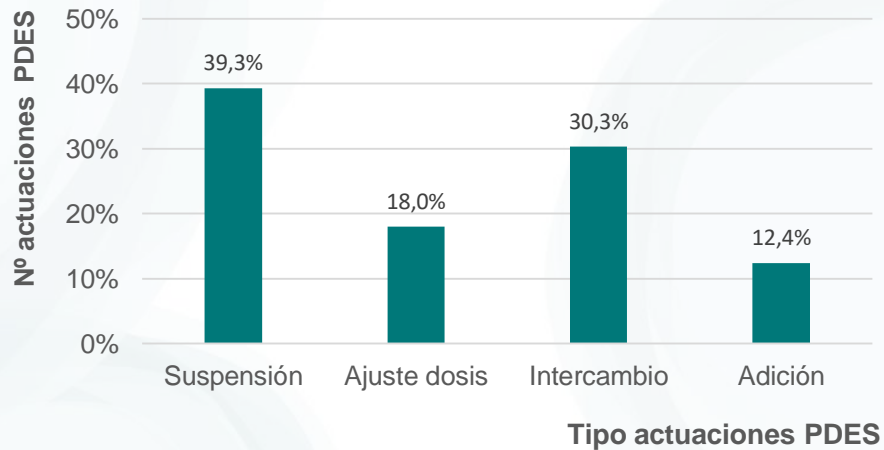


Resultados



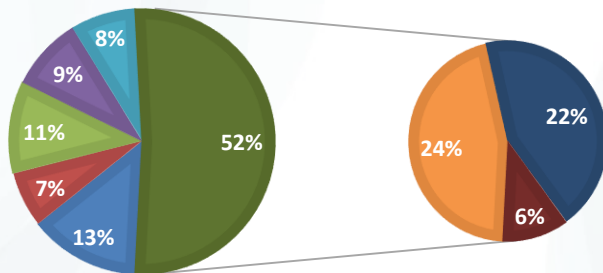
Resultados

ACTUACIONES DEL EQUIPO EN EL PDES (n=89)



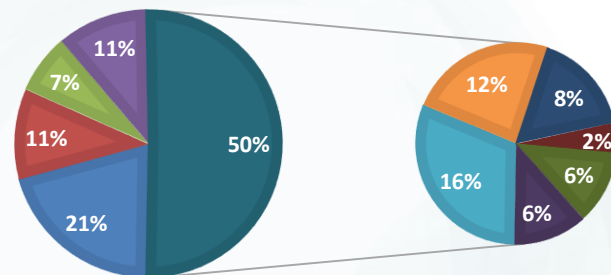
Resultados

Desprescripción durante
la hospitalización (n=89)



■ Cardiovascular ■ Nervioso ■ Metabolismo
■ Respiratorio ■ Sangre ■ Otros
■ Antihipertensivos ■ Diuréticos ■ Antiarrítmicos

Candidatos a continuidad
asistencial por MAP (n=83)



■ Cardiovascular ■ Nervioso ■ Metabolismo
■ Musculoesquelético ■ Otros
■ Antidepresivos ■ Ansiolíticos ■ Anti-demencia
■ Antivertiginosos ■ Analgésicos ■ Antipsicóticos

Conclusiones

Durante la **estancia hospitalaria** en la UMCE se pueden desprescribir aproximadamente la **mitad de medicamentos inadecuados** en pacientes mayores pluripatológicos.

Resulta imprescindible garantizar la **continuidad asistencial en Atención Primaria** para mantener y completar al alta la desprescripción iniciada durante la hospitalización y optimizar el tratamiento crónico de los pacientes.

