

Nº Registro (Secretaría Técnica)		Identificación Fichero aabbccn.doc	fesala2.doc
--	--	--	-------------

PRESENTACIÓN DE RESUMENES

Título de la comunicación	SEGURIDAD DEL PACIENTE ANCIANO POLIMEDICADO		
Autores (minúsculas)	deza perez, carmen (MIR); ferrer saiz, laura (MIR); monge sanz, yolanda (MIR); cay auría, lola (MIR); martínez millán, josé ángel		
Centro de Trabajo	C.S. Torrero-La Paz		
Autor para contacto	Laura Ferrer Saiz		
Dirección de contacto	Soleiman s/n 50007 Zaragoza		
TF	625685903	Fax	
		E-mail	lauraferrier@comz.org

RESUMEN

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

El aumento de la esperanza de vida, junto con unos objetivos terapéuticos cada vez más estrictos hacen que cada vez sea más común que nuestros pacientes lleven más de 2 fármacos como tratamiento crónico. El principal inconveniente que encontramos ante la polimedicación (Iowa) es la falta de adherencia (26%) y el 11% sufre alguna RAM. Esto supone un problema a nivel mundial, de modo que muy distintos organismos están trabajando ya en la búsqueda de soluciones. Las principales áreas de mejora propuestas hasta el momento se basan en tres puntos: simplificación de posología, realización de Tarjetas-calendario y de un sistema de dosificación individualizado. Con estos antecedentes, nos propusimos llevar a cabo un plan de mejora de la seguridad en el paciente anciano polimedicado en nuestro propio centro de salud. De modo que el objetivo principal fue la detección interacciones medicamentosas en pacientes ancianos polimedcados y actuar ante las graves. Como objetivos secundarios nos planteamos: facilitar la adhesión mediante la actualización de sus cartillas de largo tratamiento y mejorar la relación médico-paciente detectando problemas antes de producirse la demanda. Para ello hicimos una revisión de tratamientos crónicos (utilizando OMI-AP), tratamos de detectar incidentes producidos por medicación y consultamos las posibles interacciones farmacológicas (utilizando el programa Farma-Salud).

ANÁLISIS:

Estudiamos a 13 varones y 12 mujeres mayores de 75 años con 6 o más principios activos prescritos, encontrando 10 interacciones significativas. De ellas, las más frecuentes eran las que tenían relación con: Sintrom, Digoxina y Amiodarona. Aunque, la interacción más "grave" y modificable fue Levodopa con Loracepam. Ningún paciente había tenido síntomas. Así mismo, se evidenciaron errores en las cartillas de largo tratamiento.

RESOLUCIÓN:

- Comprobamos que la mayoría de interacciones eran necesarias.
- Se modificó Loracepam (que disminuye la acción Levodopa) por Zolpidem.
- Se actualizaron las CLT.

PROPUESTAS DE MEJORA:

- Mejorar la comunicación entre atención primaria y especializada, ya que observamos que la mayoría de las prescripciones problemáticas tienen su origen en el segundo nivel, donde, tal vez, no tienen una perspectiva suficientemente global del paciente.
- En cuanto a las interacciones más frecuentes, proponemos:
Sintrom: ajuste de INR ante tratamientos crónicos en el propio centro de salud.
Digoxina: alerta ante síntomas nuevos.
Amiodarona: valorar riesgo-beneficio.

Sigue en la página siguiente

PREFERENCIA DE PRESENTACIÓN

<input type="checkbox"/> Oral	<input type="checkbox"/> Póster	<input checked="" type="checkbox"/> Indistinto
-------------------------------	---------------------------------	--

LÍNEA TEMÁTICA

<input type="checkbox"/>	Formación en SP, cultura, epidemiología y otras cosas generales
<input type="checkbox"/>	Análisis de problemas, (AMFE, ACR)
<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamentos
<input type="checkbox"/>	Comunicación entre niveles
<input type="checkbox"/>	Higiene de manos, si hay alguna acción original
<input type="checkbox"/>	Formas organizativas en los centros
<input type="checkbox"/>	Otros