

## **DISEÑO, IMPLANTACIÓN Y EVALUACIÓN DE UN SISTEMA DE REVISIÓN DE PACIENTES POLIMEDICADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA**

### **Descripción del problema**

La valoración continua del balance entre el beneficio y el riesgo de los medicamentos que usan a diario los facultativos de Atención primaria en sus consultas no supone una tarea fácil. Esta tarea se complica aún más cuando se trata de pacientes ancianos, con varias enfermedades crónicas y un tratamiento farmacológico para cada patología. En los pacientes de edad avanzada, la polimedicación y la prescripción inadecuada de medicamentos, incrementan el riesgo de reacciones adversas, interacciones, e interfiere en el cumplimiento de los tratamientos. Además son causa, en la mayoría de los casos prevenible, de ingresos hospitalarios y de un incremento de costes muy considerables para el sistema de atención a la salud.

La polimedicación está indicada y es apropiada en algunas situaciones médicas, pero los tratamientos deben ser revisados periódicamente para minimizar los riesgos y maximizar los efectos beneficiosos. Al evaluar con detalle el régimen medicamentoso que está tomando el paciente de edad avanzada, podemos ayudar a evitar complicaciones y a conseguir el mejor resultado posible de su tratamiento farmacológico.

El Contrato Programa 2008-2009, en el apartado de Seguridad del paciente, recoge la revisión de Polimedicados como Objetivo, y propone una metodología. Hemos tomado este documento como punto de partida para proponer un método de revisión periódica de los medicamentos en personas mayores de 65 años y que están tomando más de 10 fármacos.

### **Análisis**

-Se constituyó un equipo de trabajo multidisciplinar formado por médicos, enfermeros y farmacéuticos, para el diseño e implantación de un sistema de revisión de la medicación de los pacientes polimedicados (con más de 10 medicamentos) y mayores de 65 años. Con este grupo se realizaron las siguientes actuaciones:

- ✓ Puesta en común del documento de revisión propuesto en el Anexo 9 del Contrato Programa 2008.
- ✓ Revisión del Informe de pacientes polimedicados que se obtiene a través de Microstrategy.
- ✓ Revisión de los datos globales por Distrito y por Centros de la utilización de fármacos potencialmente inadecuados en los pacientes polimedicados.
- ✓ Revisión de las líneas de trabajo planteadas y propuestas de mejora.

-Se realizaron sesiones de formación/información en cada una de las 11 Unidades de Gestión, haciendo una revisión de las características de los pacientes polimedicados y los principales problemas y complicaciones que tienen con la medicación.

Se trabajó el listado de pacientes polimedicados mayores de 65 años que se les facilitó a través de la herramienta Microstrategy, y se desarrollaron los indicadores que este informe aporta, acerca de los fármacos potencialmente inadecuados que tienen prescritos estos pacientes.

Se facilitó este listado a todos los facultativos del distrito, y se les propuso, comenzar a evaluar estos pacientes. En la próxima reunión, se recabarían las propuestas de mejora, tanto de los listados de pacientes como de la metodología de evaluación.

Se nombró un responsable del proyecto de polimedicados en cada centro para próximas reuniones.

### **Propuestas de mejora**

Con los responsables del proyecto de cada centro se recogieron las impresiones y sugerencias respecto a la primera propuesta.

-Se propone eliminar algunos de los fármacos o asociaciones potencialmente inadecuados del informe original.

- Se propone reordenar el listado de pacientes polimedicados en función de:

- ✓ Utilizar receta XXI
- ✓ Número de medicamentos prescritos

- Se propone realizar una revisión de los pacientes sistematizada a través de un formulario con seis preguntas para cada paciente basado en el cuestionario de Hamdy\*.

- Se concretan fechas de revisión, y los objetivos planteados fueron los siguientes:

- Objetivo Mínimo- Revisión de 10 pacientes polimedicados por facultativo

  - Obj. Distrito = 1320 pacientes (22% de los pacientes polimedicados)

- Objetivo Óptimo- Revisión de 16 pacientes polimedicados por facultativo

  - Obj. Distrito = 2112 pacientes (35% de los pacientes polimedicados)

El número total de pacientes polimedicados en el distrito durante el periodo de estudio era de 6014.

Para comenzar la revisión se propuso empezar con un número reducido de pacientes, para que fuera un objetivo fácilmente alcanzable por los facultativos y poder evaluar si el documento de revisión y registro que se propone era efectivo y fácilmente aplicable. Tras la evaluación se valorarán propuestas de mejora en cuanto a la metodología y se continuará con la revisión de pacientes.

## **Resultados**

El listado de pacientes polimedicados se envió a 132 facultativos de las 11 UGC que conforman el Área. El 77.3% de los médicos realizaron la revisión de al menos 10 pacientes polimedicados en el periodo establecido, de dos meses, alcanzando así el objetivo mínimo marcado.

Se han revisado 1375 pacientes, el 69% eran mujeres, la edad media de esta población eran 76 años y un consumo medio de 11 medicamentos por paciente.

\* Hamdy RC, Moore SW, Whalen K, Donnelly JP, Compton R, Testerman F, et al. Reducing polypharmacy in extended care. South Med J 1995; 88:534-8.

De las 1375 hojas de registros recibidas, 9 fueron exitus y 15 tenían los datos incompletos y no pudieron ser valorados, quedaron por tanto 1351 registros válidos.

El 39,2% de los pacientes evaluados tenían algún problema con la medicación. El principal problema detectado ha sido la Duplicidad de la medicación, con una frecuencia del 42% pacientes con duplicidades, seguido de las Interacciones, con un 30 %, la automedicación con un 21%, y la presencia de efectos adversos con un 18%.

Se ha intervenido para resolver el problema de la medicación identificado en el 82% de los casos.

La intervención realizada con mayor frecuencia fue la retirada de la medicación, con una frecuencia del 62% con respecto al total de intervenciones, a continuación se encuentra la disminución de dosis con el 14%, y sustitución de un medicamento por otro con una frecuencia del 12%.

Los grupos terapéuticos sobre los que se ha intervenido en mayor medida han sido, el grupo del sistema músculo esquelético un 31%, y los grupos del sistema cardiovascular y el sistema nervioso central con un 21% cada uno.

## **Conclusión**

El sistema de revisión de la medicación de forma sistemática a través del cuestionario propuesto ha demostrado ser efectivo. tanto en términos de fácil aplicabilidad por parte del personal médico, como de correcta identificación de problemas de la medicación e intención para la resolución de los mismos en los pacientes evaluados.