PARANINFO DIGITAL
MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
ISSN: 1988-3439 - AÑO IX – N. 22 – 2015
Disponible en: http://www.index-f.com/para/n22/199.php

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.
Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en **FORO I+E *"Impacto social del conocimiento"* - II Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería – II Encuentro de Investigación de Estudiantes de Enfermería y Ciencias de la Salud**, reunión celebrada del 12 al 13 de noviembre de 2015 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **El riesgo de la polimedicación en los pacientes pluripatológicos**

Autores Alicia *Rodríguez Rivera*, Elisabet *Fernández López*, María *Rodríguez Rivera*
Centro/institución Dispositivo de Apoyo Granada-Metropolitano
Ciudad/país Granada, España
Dirección e-mail alicia.rodriguez@live.com

RESUMEN

Identificar el manejo de la medicación en el adulto mayor y su asociación con las características individuales edad, escolarización, sexo y polifarmacia. Tras la búsqueda bibliográfica, se encontró un déficit en la medicación de los adultos mayores. Las causas más frecuentes identificadas por los pacientes para no tomar correctamente la medicación fueron el olvido y la falta de conocimientos. Los factores de riesgo más frecuentes para no tomar la medicación adecuadamente fueron ser varón, convivir con hijos y tener un mayor número de medicamentos prescritos. Estos resultados deben ser considerados en el desarrollo de intervenciones dirigidas a garantizar el manejo de la medicación en el hogar.
Palabras clave: Adherencia al tratamiento farmacológico/ Conocimiento de la medicación por el paciente/ Adulto mayor/ Polifarmacia/ Educación para la salud/ Pluripatología/ Seguridad.

ABSTRACT

Identify the management of medication in the elderly and its association with individual characteristics age, education, sex and polypharmacy. After the literature search, a deficit was found in medication of seniors. The most frequent causes identified by patients not taking medication correctly were forgetfulness and lack of knowledge. The most common risk factors for not taking medication properly were being male, living with children and have a greater number of prescribed medications. These results should be considered in the development of interventions to ensure medication management in the home.
Key-words: Pharmacological treatment adherence/ Patient medication Knowledge/ Elderly/ Polypharmacy/ Health education/ Multiple pathologies/ Sure.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

El descenso de la natalidad unido al aumento de la esperanza de vida implican un envejecimiento de la población, con lo cual, cada vez son más las personas que presentan dos o más enfermedades crónicas como la hipertensión arterial, la diabetes, la dislipemia, la insuficiencia cardíaca, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, etc., unido a una pérdida gradual de la autonomía, ocasionando todo ello importantes repercusiones sociales y económicas. De ahí el nombre de pacientes pluripatológicos.[1,2]

Los errores de conciliación constituyen un problema de seguridad y han sido señalados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), Institute for Healthcare Improvenent (IHI) o Joint Commissionon Acreditation of Health Organizations (JCAHO) como un asunto prioritario dentro de la estrategia de seguridad del paciente al que hay que abordar.[2]

Se entiende por polimedicación en términos cualitativos, el hecho de tomar más medicamentos de los clínicamente apropiados, mientras que los criterios cuantitativos establecen un límite en el número de fármacos empleados. Se habla de polimedicación cuando se utilizan 5 o más medicamentos de forma crónica.[3,4]

Hablamos de polimedicación adecuada cuando el paciente toma muchos fármacos y todos con indicación clínica. Hablamos de polimedicación inadecuada cuando el uso de los medicamentos se hace de forma incorrecta en dosis, horario, tiempo, etc.[1,2,3,4]

El incumplimiento terapéutico es especialmente frecuente en las enfermedades crónicas, en los ancianos y en pacientes que tienen prescritos varios tratamientos. Entre las formas más comunes de incumplimiento se recogen el no adquirir en farmacia la medicación prescrita, tomar dosis incorrectas o a intervalos incorrectos, olvidar una o más dosis e interrumpir el tratamiento antes de tiempo.[5,6]

La adherencia al tratamiento puede referirse a la toma de un fármaco, al cambio de un hábito de vida, a la proporción de información suficiente del profesional, respeto a la cronología de las tomas y valoración de la medicación, asistencia a citas, participación activa en tratamientos psicológicos, alimentación, ejercicio, higiene, etc.[7,8]

Objetivos

El principal objetivo de este trabajo es conocer la magnitud de los errores de conciliación de la medicación y su impacto sobre la salud de los pacientes pluripatológicos.

Promocionar el uso seguro de los medicamentos: identificando los pacientes con problemas para la adecuada adherencia al tratamiento, promover comportamientos adecuados y seguros (evitar duplicidades coordinando las actividades socio-sanitarias), abordaje integrado de los pacientes y evaluar la implantación y efectividad de las medidas adoptadas para conseguir que la administración de la medicación la hagan de forma segura, terapéutica y efectiva. También se debe identificar al cuidador principal y ofrecerle conocimiento y herramientas necesarias para lograr el autocuidado y la máxima autonomía posible.[17]

Metodología

Se ha realizado una revisión bibliográfica exhaustiva de los artículos científicos más recientes sobre la polimedicación en los pacientes pluripatológicos, utilizándose bases de datos electrónicas como Cuiden, Pubmed, Cochrane Library Plus, Google Académico, Scielo, así como manuales clínicos y publicaciones científicas relacionadas con el tema como (artículos científicos, etc) de los últimos 10 años, para conseguir soluciones y generar un impacto positivo en el paciente. Basada siempre en la evidencia científica del momento.
Fueron incluidos estudios con más de 100 sujetos, de ambos sexos y con edad superior a 65 años.
El idioma empleado ha sido inglés y español.
Las palabras clave utilizadas fueron: "adherencia al tratamiento farmacológico", "conocimiento de la medicación por el paciente", "adulto mayor", "polifarmacia", "educación para la salud", "pluripatología", "seguridad".
Con los datos obtenidos de las citadas fuentes se han analizado y procesado, pormenorizadamente, todos los datos que se han considerado relevantes para la elaboración del presente artículo.
De la revisión bibliográfica realizada y de los diferentes estudios estadísticos revisados se han analizado variables como la edad, sexo, categorías de pacientes pluripatológicos, número de fármacos prescritos, presencia de deterioro cognitivo según la escala de Pfeiffer, la presencia de anemia y alteración de la función renal, comorbilidad según el Índice de Charlson, actividades básicas de la vida diaria (ABVD) medidas con el Índice de Barthel y actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) con el Índice de Lawton-Brody y el Índice PROFUND, el Test de Morisky-Green para valorar el cumplimiento terapéutico y por último los ingresos hospitalarios realizados por dichos pacientes en el último año. Utilizando los resultados obtenidos en dichos estudios.[18]
Excluyendo aquellos artículos que no estaban directamente relacionados con el objetivo de este trabajo.

Resultados

Tras la minuciosa búsqueda bibliográfica de los diferentes estudios realizados en los últimos 10 años hemos podido llegar a las siguientes conclusiones.
Según la OMS el 50% de los medicamentos se prescriben, dispersan o venden de forma inapropiada, y la mitad de los pacientes no los toman correctamente.[2]
Cada año ocurren como mínimo 1.5 millones de eventos adversos prevenibles en EE.UU. como consecuencia de la medicación.[3,4]

Más del 50% de los pacientes ancianos polimedicados pueden sufrir errores de conciliación en el ingreso o en el alta hospitalaria, el 6% podrían producir daños severos, el 33 daños moderados y el 60% no producen daño.[5,6]
En los países en desarrollo, la proporción de pacientes tratados de conformidad con guías clínicas es inferior al 40% en el sector público y al 30% en el sector privado.[5]
Un porcentaje muy bajo de pacientes realiza correctamente el tratamiento. El 85% de los medicamentos se toman de forma incorrecta, en su mayoría se toman más de lo prescrito (67%), menos frecuentemente por debajo de lo prescrito (33%) y un (54%) no siguen las recomendaciones en cuanto a horarios y relación con la comida.[6]

La prevalencia de pacientes pluripatológicos en servicios de Medicina Interna se ha mostrado superior al 30% en servicios de medicina interna general y cercana al 60% en servicios con una orientación a pacientes crónicos.[7,8]
La falta de conciliación farmacológica es también causada por la presencia de enfermedades crónicas tipo enfermedades cardíacas (Fibrilación auricular e insuficiencias cardíacas),la dislipemia, la hipertensión arterial (33.70%), el dolor crónico (20.50%), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, la Diabetes Mellitus (18.80%), el deterioro cognitivo, la dependencia total para las actividades de la vida diaria y también debido a la mayor comorbilidad de los ancianos. Tras la intervención enfermera, la dislipemia es la que presenta mayor incremento en el grado de adherencia (46%), seguida de la hipertensión arterial (33%) y la diabetes en un 29.70%.
Los pacientes crónicos complejos suponen el 80% de las consultas de atención primaria, el 60% de los ingresos hospitalarios y generan el 70% del gasto sanitario. Para afrontar y mejorar esta situación se aborda a estos pacientes y sus familias con una atención integral y continuada.[9,10]
La fragilidad de los pacientes pluripatológicos se ha puesto de manifiesto en los estudios realizados en el Proceso Asistencial Integrado a Pacientes Pluripatológicos, constatándose que en Atención Primaria hasta el 40% de los pacientes pluripatológicos presentan tres o más enfermedades crónicas , el 94% están polimedicados, el 34% presentan un Barthel menor de 60; el 37% tienen deterioro cognitivo, más del 60% precisan cuidador y el 40% de éstos tienen signos de sobrecarga, relacionándose la mayoría de estas variables con la insuficiencia sociofamiliar. [9,10,11]
La falta de comunicación o una mala calidad de la información de medicamentos que toma el paciente en las transiciones entre los diferentes niveles de asistencia, la edad media elevada comprendida entre 75 y 85 años y con un 60.95% de dependencia.[12,13]
En general, las intervenciones con programas de conciliación reducen los errores de medicación (entre un 50-94%), así como aquellos errores que podrían causar daño potencial (50%).
Estrategias como : El Plan de Acción Para La Mejora del Uso de los Medicamento (PAMUM) y el Sistema Personalizado de Dosificación de Medicamentos (SPD), etc empleados en diferentes comunidades, demuestran ser efectivas aumentando la salud y calidad de vida de los pacientes crónicos.[12,13,14]

En general, las intervenciones con programas de conciliación reducen los errores de medicación (entre un 50-94%), así como aquellos errores que podrían causar daño potencial (50%).
En Andalucía, en el año 2003 se realizaron un acuerdo entre la Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Farmacia y la UGC de Medicina Integral para desarrollar proyectos de investigación compartidos en el campo de la farmacoterapia de los pacientes crónicos que fue bastante efectivo.[14]
Cuando la información acerca del tratamiento la proporcionó un médico y cuando hubo la ayuda por parte de un familiar o amigo en el domicilio del paciente para aclarar sus dudas, aumentó la adherencia.[15]
Los tipos de errores más frecuentes son la omisión de medicamentos y la diferencia en las dosis o en la pauta. Unido en gran medida a ser varón, convivir con hijos y tener un mayor número de medicamentos prescritos son las causas más importantes de los errores de medicación.
Tras la intervención multidisciplinar de varios profesionales sanitarios con estrategias orientadas a que los pacientes se hagan responsables de su medicación, ha incrementado significativamente la adherencia terapéutica con un grado de cumplimiento >80%. Este

resultado positivo se ve reflejado en la clínica de los pacientes con un mejor control de la salud en general.[16]
El coste estimado en 2011 para el SNS de los errores evitables relacionados con la medicación en pacientes hospitalizados, más los que motivaron el ingreso hospitalario y consultas a urgencias sería de 1.779 millones de euros aproximadamente, lo que representaría un 2.9% del gasto sanitario del SNS.[16]

Discusión

El uso inadecuado de los medicamentos en la sociedad occidental, representa un serio problema de salud.
La prevención de errores de medicación es uno de los objetivos prioritarios en todas las políticas de seguridad del paciente, incluido en el Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud (SNS).
Gracias al desarrollo de éste trabajo se han identificado numerosas oportunidades de mejora especialmente en el área relacionadas con la formación profesional, gestión de riesgo, incorporación de nuevas tecnologías y participación de pacientes.
Medir el cumplimiento terapéutico es difícil, ya que la toma de medicación puede variar de una semana a otra y conocer mejor la historia natural del incumplimiento terapéutico, es necesario realizar medidas repetidas durante el seguimiento clínico del paciente.
La elevada prevalencia de errores de medicación en el paciente pluripatológico puede relacionarse con la existencia de discrepancias no justificadas entre la medicación registrada en la historia clínica y la que realmente toma el paciente en su domicilio.
La enfermería tiene un gran papel en este tema a través de los registros y las visitas domiciliarias, fomentando la educación sanitaria.
Es importante que haya coordinación entre las distintas disciplinas. La formación, la investigación y la vinculación de las coberturas alcanzadas a objetivos a través de una buena práctica enfermera.
El STOPP/ START es una herramienta de referencia que se ha desarrollado para poder identificar de manera sistemática qué fármacos tienen indicación de ser retirados (STOPP) y cuales tienen indicaciones de ser iniciados (START) en los pacientes crónicos pluripatológicos. De ahí que en las estatinas se ha puesto en debate la indicación y el beneficio en la reducción del riesgo cardiovascular, que pueden aportar estos fármacos en pacientes con alta comorbilidad; lo que justificaría que algunos pacientes que deberían recibir estatinas según las indicaciones de START no las tengan prescritas.[12]
Por otro lado, el desconocimiento de los efectos adversos de algunos medicamentos como los AINEs (antiinflamatorios no esteroideos), por las personas y la facilidad para adquirirlos sin prescripción ni control facultativo, hace que sea un problema sanitario de primer orden.
Es conveniente, que tras la valoración integral del paciente pluripatológico, se elabore un informe de valoración integral que incluya las alergias a medicamentos, la lista de problemas, resultados de las escalas realizadas, medicación activa, plan terapéutico e identificación de la persona cuidadora o la ausencia del mismo, así como el abordaje interdisciplinar si hubiera sido necesario. Este informe será entregado al paciente para que lo pueda aportar cuando vaya a cualquier servicio sanitario.

ARQUITECTURA DE ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS	Consulta Atención Primaria	Consulta Hospital
IDENTIFICACIÓN → VALORACIÓN INTEGRAL → ATENCIÓN INTEGRAL → PLAN TERAPEÚTICO → IDENTIFICACIÓN Y SOPORTE PERSONAL → MOVILIZACIÓN DE RECURSOS: asistenta a la dependencia, asistencia hospitalaria o asistencia domiciliaria		

Conclusiones

La adherencia terapéutica en pacientes crónicos es muy baja; por tanto hay que buscar instrumentos para contrarrestar el olvido y mejorar el conocimiento del paciente o cuidador principal acerca de la prescripción.

Para evitar el mal uso o control de la medicación en pacientes pluripatológicos, la anamnesis farmacológica será exhaustiva, considerando la presencia de alergias farmacológicas, eventos adversos asociados a la medicación, consideraciones relevantes respecto a la medicación previamente utilizada, medicación activa y adherencia al tratamiento.

Para favoreces la conciliación de la medicación se debe:

a) Obtener una historia fármaco terapéutica completa del paciente
b) Conciliar la medicación al ingreso y alta
c) Conciliar la medicación en los traslados entre unidades
d) Proporcionar información escrita sobre la medicación al alta
e) Educar a los pacientes sobre la medicación y fomentar su participación con programas de educación para la salud, que incluyen medidas de prevención de las complicaciones, protección y promoción de la salud.
f) Mantener programas de notificación y gestión de errores de medicación.
g) Coordinación y seguimiento entre los diferentes niveles asistenciales con una mayor satisfacción del paciente y familia, utilizando informes y planes de cuidados individualizados; identificando al cuidador principal y formando en las necesidades de cuidados de estos pacientes para un buen traspaso de información y un buen soporte tanto en atención primaria como en hospitalización.

Según los estudios valorados, el uso del pastillero, mejora de forma significativa el cumplimiento farmacológico.

Los perfiles de pacientes a los que está indicado el uso de pastillero serían:

- Pacientes que consumen varios medicamentos al día y que en cada ocasión toman más de un fármaco, para que evite olvidar sus pautas de tratamiento.
- Pacientes que viven solos o matrimonios en los que ambos consumen medicación, para que no confundan los tratamientos, y más actualmente que no se cumple con la isoapariencia de los medicamentos (cambio de caja, color, etc).
- Pacientes dependientes o encamados en los que tienen varios cuidadores, según el día o el horario del cuidador, para evitar dobles consumos o la no toma del tratamiento.
- Paciente anciano con leves pérdidas de memoria, viva sólo o con la familia.
- Pacientes mayores que viven por épocas en casa de diferentes familiares.

El grado de cumplimentación terapéutica es más adecuado cuando un cuidador se hace cargo de la medicación.

La implicación de todos los profesionales de la salud para la implementación continuada en el seguimiento del paciente, es fundamental para evidenciar mejorías en la adherencia terapéutica.
Las intervenciones integradas dentro del Plan de Acción Para la Mejora del Uso de los Medicamentos (PAMUM) junto al Sistema Personalizado de Dosificación de Medicamentos (SPD) utilizados en algunas comunidades autónomas aumentan la salud y calidad de vida de los pacientes crónicos.
En Atención Primaria, con los Programas Interdisciplinares se ayuda a mejorar la adherencia al tratamiento del paciente crónico.
La elevada polimedicación favorece la aparición de interacciones. La mayoría son moderadas, aunque es necesaria la revisión para corregir la prescripción y eliminar las graves, asumiendo que la pluripatología del paciente crónico complejo (PCC) puede obligar a prescribir tratamientos en los que, a pesar de las interacciones, el beneficio esperado es superior al riesgo. De ahí el destacar la necesidad de efectuar revisiones periódicas de la medicación en le abordaje integral del PCC para garantizar su seguridad.
Se debe evitar el abuso de los analgésicos y antiinflamatorios a demanda para evitar su perjuicio en salud, apoyándose en el uso de terapias alternativas más eficaces con menor riesgo de efectos adversos.
Antes de tomarse el fármaco los pacientes o cuidadores principales deben tener unos conocimientos básicos sobre: Tª, caducidad, alergias, interacciones, compatibilidad, aspecto, fotosensibilidad, termosensibilidad y posibles efectos secundarios del fármaco.

Bibliografía

1. North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) Diagnósticos Enfermeros: Definiciones y Clasificación 2003-2004. Madrid: Harcourt; 2003.
2. Organización Mundial de la Salud. Promoción del uso racional de medicamentos: componentes centrales. Programa de acción sobre medicamentos de la OMS; Ginebra: OMS; 2002.
3. Ballesteros Pérez, A y cols. El pastillero de las medicinas ¿Pieza clave en el nivel de salud de los pacientes crónicos? Centro de Salud Los Dolores- Cartagena. Cartagena. Murcia.
4. Andrés Jacome J. Dispositivos para mejorar el cumplimiento en atención farmacéutica. Boletín de Atención Farmacéutica Comunitaria 1997; 3.
5. M. Vazquez Campo. A. A Martínez Qves- Metas de enfermería.2011- medes.com
6. Rodríguez G. Rosich I. Conciliación de la medicación. Capítulo 2. Elementos básicos del abordaje de la medicación en el paciente crónico; Información al paciente, conciliación, revisión y adherencia. SEFAP 2012. Disponible en: http://issuu.com/sefap/docs/sefap/1.
7. García- Morillo M, Bernabéu Wittel M, Cassani Garza M, et al. Influencia de los factores biopsicosociales en el grado de empatía en la relación médico-enfermero en una cohorte de pacientes pluripatológicos. Rev. Clín Esp. 2007 (en prensa)
8. Zambrana García J.L, Velasco Malagón M.J, Diez García F, et al. Características clínicas diferenciales de los enfermos pluripatológicos hospitalizados en los servicios de Medicina Interna. Rev.Clín. Esp. 200
9. Ramírez Duque N, García Morillo S, Nieto Guindo M, et al. Mapa de interacciones medicamentosas con relevancia clínica tras entrevista domiciliaria, en un cohorte de pluripatológicos y polimedicados del área de Sevilla. XXVII Congreso Nacional dela Sociedad Española de Medicina Interna. Rev. Clín. Esp. 2006.

10. V, Bernabéu Wittel M. Deterioro funcional, cognitivo y vulnerabilidad clínica en pacientes pluripatológicos. XXVI Congreso de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria; Atención Primaria 2006; 38. Ext Nov.
11. Moreno- Gaviño L, Bernabéu Wittel M, Álvarez Tello M, et al. Sobrecarga sentida por la figura del cuidador principal en una cohorte de pacientes pluripatológicos. (pendiente publicación).
12. E. Zioga, L. Macorigh, A. Soler, et al. Servicio de Medicina Interna. Hospital General de Granollers. Granollers (Barcelona).
13. Peralta-Pedrero M, Valdivia-Ibarra F, Hernández-Mnzano M, et al. Guía de práctica clínica Prescripción farmacológica en el adulto mayor. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2013; 51 (2): 228-239.
14. B. Santos Ramos, M. Galván Banqueri. Unidad de Gestión Clínica de Farmacia, Unidad de Gestión Clínica de Atención Médica Integral. Complejo Hospitalario Virgen del Rocío. Sevilla.
15. Ramírez, F.B. (2013). Métodos de medida de la adecuación del tratamiento farmacológico en pacientes pluripatológicos, ancianos o polimedicados. Atención Primaria, 45(1), 19-20.
16. A. López Santiago, B. Aguilera Musso, G. Martín Ayala, et al. Dirección General de Planificación, Ordenación Sanitaria y F. Consejería de Sanidad y Política Social. Murcia.
17. I. Sarduy Azcoaga, M. Alberdi Ibáñez, E. Del Hoyo Merino, et al. 1ª Planta. Hospital Santa Marina. Bilbao (Vizcaya).
18. M. Castro Vileta, R. Quilez Pina, J. Bonafonte Marteles, et al, en representación de los Investigadores del Grupo Plupar (Jdm-001-2011) Geriatría. Hospital Nuestra Señora de Gracia. Zaragoza. GER/ MI. Investigadores Estudio Plupar. Aragón.