GERIATRÍA

548. MEDICAMENTOS CON ACTIVIDAD ANTICOLINÉRGICA EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE DEMENCIA

M. Hernández Hernández, C. Pardo Gracia, L. Val Prat, A. Martí Ibáñez, M. Sagalés Torra y M.P. Mas Lombarte

Hospital General de Granollers. Barcelona. España.

Objetivo: Los medicamentos con actividad anticolinérgica se han relacionado con una gran variedad de reacciones adversas medicamentosas (RAM) en el anciano. Destacan las RAM sobre el sistema nervioso central: alteraciones cognitivas, agitación, confusión, delirio, sedación etc. El objetivo del estudio fue determinar la carga anticolinérgica en el perfil de pacientes de un hospital de día especializado en el tratamiento de demencias.

Material y métodos: Estudio observacional retrospectivo. Se revisó el perfil terapéutico y la historia clínica de los pacientes atendidos en un hospital de día geriátrico durante el período comprendido entre 18/08/2008-30/09/2008. La actividad anticolinérgica de los fármacos fue clasificada en cuatro grupos según la equivalencia con la actividad de la atropina (Chew et al. JAGS 2008;56:1333-1341).

Resultados: El estudio incluyó 60 pacientes (35 mujeres y 25 hombres) con una media de edad de 77,2 años (54-88 años), diagnosticados de diferentes tipos de demencia. Los diagnósticos principales fueron: demencia tipo Alzheimer 31 pacientes, demencia mixta 23 pacientes y demencia tipo vascular 6 pacientes. Los diagnósticos secundarios observados fueron enfermedad cardiovascular 44 pacientes, enfermedad metabólica 33 pacientes y otros problemas psiquiátricos en 22 enfermos. En 38 pacientes que recibían tratamiento con inhibidores de la colinesterasa se observó 2 pacientes con fármacos asociados de actividad superior a 15 pmol/ml (solifenacina, tamsulosina), 1 paciente con fármacos de 5-15 pmol/ml (paroxetina), 22 pacientes con fármacos con actividad 0.5-5 pmol/ml (escitalopram, citalopram, fluoxetina y quetiapina) y 4 pacientes con un fármaco de actividad dependiente de concentración (metformina). En 22 pacientes que no recibían tratamiento con inhibidores de la colinesterasa, dos pacientes recibían fármacos de actividad superior a 15 pmol/ml (tolterodina) un paciente con un fármaco de 5-15 pmol/ml (paroxetina), 7 pacientes con fármacos de 0,5-5 pmol/ml (citalopram, escitalopram, quetiapina, mirtazapina) y 2 enfermos con fármacos de actividad anticolinérgica dependiente de concentración (digoxina y fenitoína). Un 60% de los pacientes tomaban algún fármaco con actividad anticolinérgica. Eran de especial riesgo los pacientes tratados para patologías relacionadas con el tracto urinario, siendo estos fármacos de actividad anticolinérgica superior 15 pmol/ml (7% de los pacientes). Riesgo intermedio (5-15 pmol/ml) los pacientes tratados con paroxetina (4%) por lo que sería recomendable la prescripción de otro inhibidor selectivo de la reaptación de serotonina con menor actividad anticolinérgica. Los fármacos con bajo riesgo 0,5-5 pmol/ml (49% de los pacientes) y los pacientes (10%) con fármacos susceptible de actividad anticolinérgica dependiente de concentración (intoxicación, insuficiencia renal) requieren de una monitorización individualizada para prevenir posibles efectos adversos relacionados con estos fármacos en este grupo de enfermos.

Conclusiones: Debido a la pluripatología acompañante de este grupo de población, es muy frecuente la administración simultánea de fármacos con actividad anticolinérgica en pacientes con demencia (60% de los pacientes). Por tanto es recomendable analizar de forma individualizada el tratamiento de cada paciente, seleccionando medicamentos con la menor actividad anticolinérgica posible y monitorizar aquellos fármacos que en caso de sobredosificación pueden empeorar la enfermedad de base.

165. DETECCIÓN DE INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO E INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN ANCIANOS INSTITUCIONALIZADOS

M.J. De Juan García, N. Galán Ramos, M.J. Pastor Palenzuela, J.A. De Antonio Veira y C. Pagán Pomar

Hospital Universitario Son Dureta. Islas Baleares. España.

Objetivos: Detectar y analizar el incumplimiento terapéutico en pacientes ancianos institucionalizados que se autoadministran su tratamiento en una residencia geriátrica que dispone de farmacéutico especialista en farmacia hospitalaria integrado en el equipo asistencial. Valorar la intervención farmacéutica como herramienta útil para detectar y disminuir dicho incumplimiento.

Material y métodos: Estudio prospectivo observacional sobre una población de 386 residentes, edad media 83 años, polimedificados 68%. Se realizó entrevista clínica por el Servicio de farmacia a aquellos pacientes que se autoadministraban todo su tratamiento al considerarse válidos (valorados en función de test de Lawton de Actividades Instrumentales de la Vida Diaria y test de Pfeiffer de deterioro cognitivo). Se elaboró una hoja de recogida de datos individual con datos demográficos, clínicos, e incidencias encontradas. En la entrevista se preguntó qué medicamentos tomaban, dosis, posología, indicación y forma de administración y en el transcurso de la misma se pasó el test validado de cumplimiento de Morinsky-Green. El incumplimiento se calculó comparando las respuestas con la información farmacoterapéutica del servicio de farmacia y la prescripción médica de la historia clínica. Los errores de cumplimiento se clasificaron según hubieran contestado erróneamente a las preguntas 1, 2 3 o 4 del test, además se registró si había error en la dosis, si no habían tomado nunca un tratamiento prescrito o si tomaban algún medicamento no prescrito. Se analizó también si el incumplimiento era voluntario o involuntario, qué grupos terapéuticos estaban implicados y su posible repercusión clínica.

Resultados: El 11% se autoadministraban todo su tratamiento, todos ellos acudieron a la entrevista y se detectó incumplimiento en el 41%. El test detectó al 55% de incumplidores, el resto se detectaron en el transcurso de la entrevista clínica. Los principales errores fueron incumplimiento del horario (11 pacientes), incumplimiento por dosificación incorrecta (8), dejar el tratamiento al encontrarse bien (7), no haber tomado nunca un medicamento prescrito (5). El 39% fue incumplimiento involuntario por falta de comprensión del tratamiento. El Grupo terapéutico Aparato cardiovascular fue el más implicado en errores (34%). En el 44% de los pacientes el error podía tener repercusión clínica importante. Intervenciones farmacéuticas: entrega de hoja farmacoterapéutica actualizada junto con explicación respecto a modificaciones y/o consejos para una correcta administración, anotación en la historia clínica de medicamentos que el paciente no tomaba o lo hacía incorrectamente, solicitud de analítica, solicitud de triple toma de tensión, sugerencia de cambio al sistema de dosis unitaria.

Conclusiones: La entrevista clínica global permitió detectar incumplimiento y analizarlo, el test, aunque específico, fue poco sensible. Los errores principales, en posología e involuntarios, fueron fáciles de subsanar y no hubo ningún problema de aceptación por parte de los pacientes. Todas las intervenciones para corregir errores detectados fueron aceptadas por los geriatras. Siendo fundamental en geriatría conservar la función y evitar la progresión de cualquier dependencia, e incluyendo esto la autoadministración de medicamentos, la intervención farmacéutica es útil para detectar y corregir errores e incrementar la adherencia para poder mantener en lo posible esta independencia.

281. EFECTIVIDAD FARMACOTERAPÉUTICA ANTIHIPERTENSIVA EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA INSTITUCIONALIZADOS

E. López Montero, K. Rivera Rodríguez, C. Crespo Diz, A. Suárez Rodríguez y T. Chuclá Cuevas

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. A Coruña. España.

Objetivos: Evaluar la efectividad de la farmacoterapia antihipertensiva utilizada en la práctica clínica habitual en pacientes de edad avanzada institucionalizados en centros sociosanitarios de larga estancia, a los que se le presta atención farmacéutica individualizada por el servicio de farmacia del hospital de referencia.

Material y métodos: Estudio longitudinal observacional de 6 meses de duración con 85 pacientes hipertensos no diabéticos (edad media $83 \pm 8,3$ años), con tratamiento antihipertensivo instaurado en monoterapia (MT) y cifras de presión arterial (PA) controladas dentro de valores normales al inicio del estudio. Se llevó a cabo un seguimiento del tratamiento antihipertensivo y de las cifras de PA de cada paciente, utilizando la aplicación de farmacia SINFHOS® y las cifras de tensión arterial sistólica (TAS) y diastólica (TAD), al inicio del estudio, cuando se efectuó un cambio de tratamiento y al final del mismo. Se consideró efectivo el tratamiento antihipertensivo cuando el control de PA presentaba cifras de TAS ≤ 140 mmHg y TAD ≤ 90 mmHg. Las variables analizadas fueron las siguientes: 1) Medicamentos antihipertensivos utilizados; 2) Modificaciones del tratamiento antihipertensivo: cambio de grupo terapéutico (CGT) y modificación a biterapia (BT) o triterapia (TT) antihipertensiva; 3) Cifras de PA.

Resultados: La distribución de tratamientos al inicio del estudio fue: 51,8% pacientes con diurético (Diu), 8,2% con calcioantagonista (Aca), 22,4% con ARAll y 17,6% con IECA. Todos con MT antihipertensiva. En el 84,7% de los pacientes se continuó con el tratamiento instaurado inicialmente: 88,6% Diu, 85,7% Aca, 84,2% ARAll y 73,3% IECA. El 90,3% de los tratamientos fueron efectivos, manteniendo PA controlada: 89,7% Diu, 83,3% Aca, 87,5% ARAll y 100% IECA. Se modificó el tratamiento por CGT en el 5,9% de los pacientes: 10,5% ARAll y 20% IECA. En el 50% con ARAll se cambió por Diu y el otro 50% por β -bloqueante. Sólo fue efectivo el cambio por Diu.

Los pacientes con IECA cambiaron a ARAll, α -bloqueante y $\alpha\beta$ -bloqueante en un 33,3% respectivamente. Resultaron efectivos el 100% de los cambios. Se modificó el tratamiento de MT a BT en el 8,2% de los pacientes: 11,4% Diu, 1,1% ARAll, 1,1% IECA. De los pacientes con Diu, el 60% pasaron a Diu + α -bloqueante, el 20% a Diu + β -bloqueante, el 20% a Diu + ARAll. Los pacientes con ARAll modificaron su tratamiento a Arall + Diu y los de IECA a IECA + α -bloqueante. El 100% de los cambios a BT fueron efectivos al final del estudio. En el 1,1% de los pacientes se modificó el tratamiento de MT a TT (1,1% Aca, que cambió a Aca + ARAll + Diu), con el que no se consiguió control de PA.

Conclusiones: La monoterapia antihipertensiva parece ser una buena estrategia farmacoterapéutica para el control de PA en pacientes de edad avanzada no diabéticos, institucionalizados en centros de larga estancia, ya que la mayoría de los pacientes no necesitaron modificar su tratamiento inicial para alcanzar efectividad cercanas al 90% en el control de PA. No se encontraron diferencias significativas respecto a la efectividad de los grupos terapéuticos utilizados (Diu, Aca, ARAll y IECA).

740. ESTUDIO DE LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO EN PACIENTES GERIÁTRICOS, OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO EMPÍRICO

J.J. Corte García, L. Villa Bajo, M. Espín Fernández y J. Rojo Eyaralar
Hospital Monte Naranco. Asturias. España.

Objetivos: Estudiar las características de las infecciones del tracto urinario (ITU) en las 3 unidades de geriatría del Hospital,

caracterizar los microorganismos más frecuentemente implicados y establecer un perfil de sensibilidades antibióticas que optimice la elección del tratamiento antibiótico empírico inicial.

Material y métodos: Se identificaron todos los pacientes de edad ≥ 65 años con sospecha de ITU y solicitud de urinocultivo (UC) al Servicio de Microbiología durante el período octubre-diciembre de 2008. Por medio del sistema de Historia clínica electrónica (SELENE-Siemens v4.2.0.0.3) se revisó: tratamiento antibiótico empírico inicial, microorganismo aislado en los UC positivos, perfil de resistencias y necesidad de segundo antibiótico por resistencia al antiinfeccioso empírico. Se recogieron variables demográficas y se analizaron factores de riesgo que pudiesen condicionar la necesidad de segundos ciclos antibióticos (sonda vesical, institucionalización en residencia sociosanitaria, tiempo de hospitalización hasta solicitud de UC y tratamiento antibiótico previo).

Resultados: Durante el período de estudio se realizaron un total de 243 UC a 193 ingresos diferentes. Edad media de 83,6 años, siendo el 74,1% mujeres; portaban sonda vesical 37/193, 44/193 llevaban más de 5 días ingresados cuando se solicitó el UC, 48/193 pacientes estaban institucionalizados antes del ingreso y 29/193 recibieron antibioterapia preingreso. En 27/193 casos no se pautó tratamiento en espera del resultado del UC, 4 de estos 27 casos resultaron con UC positivo y se pautó antibiótico específico según antibiograma. En los 166/193 restantes, los antibióticos más prescritos empíricamente fueron: amoxicilina/clavulánico 54,2% (89/166), levofloxacin 15,1% (25/166), fosfomicina 13,9% (23/166) y ciprofloxacino 9,0% (15/166). Resultaron negativos 107/243 UC, 11/243 fueron contaminaciones y 125/243 positivos. Los microorganismos más frecuentemente aislados fueron: E. coli (63/125), Pseudomonas spp (11/125), P. mirabilis (11/125), E. faecalis (5/125) y E. faecium (5/125). El 61,9% (39/63) de las cepas de E. coli aisladas eran resistentes a ciprofloxacino y amoxicilina, 54% (34/63) a cefazolina, 39,7% (25/63) a cotrimoxazol, 25,4% (16/63) a amoxi/clavulánico y el 3,2% (2/63) a fosfomicina; eran productoras de betalactamasas de espectro extendido (BLEE) 16/63. Precizaron sustitución de antibiótico 42/193 pacientes según el resultado del antibiograma. En los que recibieron empíricamente ciprofloxacino, amoxicilina/clavulánico, levofloxacin y fosfomicina el 46,7% (7/15), 22,5% (20/89), 20,0% (5/25) y 8,7% (2/23) respectivamente necesitaron cambio del antibiótico por resistencia del microorganismo aislado. El 33% (16/48) de los pacientes institucionalizados precisaron sustitución del tratamiento empírico frente al 21% (9/44) de los que llevaban más de 5 días ingresados y 16,8% (17/101) de los que ingresaron desde su domicilio. Recibieron un segundo antibiótico por resistencia 12/37 pacientes portadores de sonda vesical frente a 30/156 no portadores y 8/29 pacientes con antibioterapia ambulatoria frente a los 34/164 que no recibieron tratamiento preingreso.

Conclusiones: La variabilidad geográfica en el patrón de resistencias microbianas hace necesaria la realización de este análisis para optimizar el tratamiento empírico de estas infecciones en los pacientes ancianos. Las resistencias a quinolonas, amoxicilina y clotrimoxazol observadas en nuestra muestra justifica la recomendación de evitar su uso empírico. La fosfomicina y la cefuroxima son los antibióticos que mejor se posicionan para el tratamiento empírico de las ITU en nuestro centro.

507. ESTUDIO DE LOS ERRORES ENCONTRADOS EN LA ORDEN MÉDICA TRADICIONAL FRENTE A LA ORDEN MÉDICA ELECTRÓNICA EN UN SERVICIO DE GERIATRÍA

E. Rebollar Torres, I. Andrés Arribas, C. Cánovas Pareja, R. Supervía García, E. García-Arilla Calvo y R. Lozano Ortiz
Hospital Real Nuestra Señora de Gracia. Zaragoza. España.

Objetivo: Identificar, cuantificar y comparar los errores producidos tras la implantación de un sistema de prescripción electrónica

asistida (PEA) con los detectados con el sistema de prescripción manual (PM).

Material y métodos: Estudio prospectivo en el que se monitorizan las órdenes médicas (OM) de los pacientes ingresados en el Servicio de Geriátrica (69 camas). Se compara un mes de PM (fase I) con uno de PEA (fase II). Para recoger los datos de PEA se dejaron pasar dos meses de adaptación al nuevo sistema de prescripción (Dominion). Para evitar sesgos, el personal médico y de enfermería desconocía la realización del estudio. En el caso de la PM, para la detección de los errores de identificación del paciente (IP), se revisaron todas las OM del mes de estudio. Sin embargo, para recoger los posibles errores de medicación (EM), se revisaron las hojas nº 4 (tratamiento completo). No se analizaron los medicamentos condicionados al estado del paciente. La comunicación con el médico fue personal o telefónica. Con el nuevo sistema de PEA, se han analizado todas las prescripciones y la comunicación ha sido on-line.

Resultados: En la fase I, para detectar errores de IP, se revisaron 1.560 OM. En 78 casos (5%) no constaba el nombre y/o dos apellidos, en 136 (8,72%) faltaba el número de historia clínica, en 242 (15,51%) no figuraba la edad, en 2 casos (0,13%) la ubicación, en 422 (27,05%) las posibles alergias y en 344 (22,05%) el diagnóstico. Estos errores de IP, salvo alergias y diagnóstico, se han subsanado completamente con la PEA. Respecto a los EM, en la fase I se revisaron 446 OM y 2.554 fármacos. Se identificaron 304 EM (11,9%), siendo los más habituales los de dosis (incorrecta o ausente) en 226 casos (74,34%), vía de administración (incorrecta o ausente) 44 (14,47%), pauta de administración 6 (1,98%) y prescripciones ilegibles o utilización de siglas en 28 casos (9,21%). En la fase II, se revisaron 4.064 líneas de tratamiento y se detectaron 125 errores (3,08%): dosis incorrecta 48 (38,4%), vía de administración 14 (11,2%), pauta de administración 20 (16%), forma farmacéutica 15 (12%), omisión de medicamento 15 (12%) y 13 englobados como otros (10,4%). Se extrae que han desaparecido los errores por la utilización de siglas, se ha reducido a la mitad el porcentaje de los de dosis y en un 20% los de vía; sin embargo, han aumentado en ocho veces los EM de pauta. Se detectan errores nuevos: selección inadecuada de forma farmacéutica y omisión de medicamentos.

Conclusiones: Los EM se han reducido en un 75% con la implantación de la PEA. Se ha modificado el perfil de los errores encontrados, desapareciendo completamente los referidos a la IP y a las prescripciones ilegibles. El nuevo sistema ha supuesto una mejora global del proceso en cuanto a tiempo, eficacia y seguridad. Los resultados obtenidos nos permitirán establecer acciones de mejora con el fin de disminuir los riesgos de la atención farmacéutica y aumentar la calidad y seguridad en el uso de los medicamentos.

289. GÉRMENES MULTIRRESISTENTES EN CENTROS SOCIOSANITARIOS

M. Granero López, M.S. Albiñana Pérez, M.D. Meizoso López, R. Taboada López, A. Freire Fojo y A. García Iglesias

Hospital Arquitecto Marcide. A Coruña. España.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de infecciones por gérmenes multirresistentes (GMR) en centros sociosanitarios (CS) y describir las actuaciones llevadas a cabo por el equipo multidisciplinar.

Material y métodos: Estudio retrospectivo de los pacientes con diagnóstico de infección por GMR durante el año 2008 en dos CS (339 pacientes). Se elaboró una base de datos con los pacientes con GMR, recogiendo: datos microbiológicos, historia farmacoterapéutica y evaluación del tratamiento a partir de la historia clínica electrónica (IANUS®) y del programa de unidosis (SINFHOS®).

Resultados: Se incluyeron en el estudio siete pacientes (71,4% mujeres, 28,6% hombres; edad media: 83 años) con diagnóstico de infección por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM)

en 16 cultivos (14 en úlceras por presión y dos en exudado ótico). En todos los informes microbiológicos el porcentaje de resistencias a amoxicilina-clavulánico, oxacilina y eritromicina fue del 100%, obteniéndose una sensibilidad del 100% a sulfametoxazol/trimetoprim, teicoplanina y vancomicina. Se optó, una vez confirmado el cultivo, por el tratamiento con cotrimoxazol (800/160 mg/12 h) en 11 casos (fue efectivo en cinco) y por vancomicina (1 g/24 h) en tres (fue efectivo en todos ellos); no se trataron dos casos al pedirse confirmación del cultivo por el Servicio de Microbiología. Una paciente (mujer de 83 años) presentó infección por *Escherichia coli* productor de betalactamasas de espectro ampliado (BLEAS) en tres cultivos consecutivos (dos en exudado ótico y uno en orina). Los dos primeros cultivos, obtenidos con dos meses de diferencia, presentaron un espectro muy similar (resistencia a ampicilina, cefotaxima, cefuroxima, ciprofloxacino, cotrimoxazol y gentamicina, entre otros, y sensibilidad a meropenem). Se inició tratamiento con ertapenem consensuado con la Unidad de Infecciones del Hospital, con el objetivo de usar el carbapenem de menor espectro y facilitar la administración del antibiótico una vez al día; se logró la erradicación del GMR. El *E. coli* en orina presentó resistencia a ampicilina, cefotaxima, cefuroxima, ciprofloxacino, cotrimoxazol y norfloxacino y sensibilidad a fosfomicina, gentamicina y nitrofurantoina. Se prescribió nitrofurantoina 50 mg/8 h (ajustada a función renal), siendo necesarios dos ciclos de tratamiento para su erradicación. Además, por parte del farmacéutico se intensificó la educación sanitaria sobre las medidas para prevenir la transmisión de GMR, incidiéndose en las precauciones de contacto para todo paciente infectado: usar guantes para el contacto con la piel, lavar las manos con jabón líquido y solución descontaminante, usar bata si existe contacto físico y mantener la puerta cerrada. También se incluyó en la Guía Farmacoterapéutica Sociosanitaria la solución jabonosa de clorhexidina al 4% para el lavado de manos del personal al cuidado de estos pacientes.

Conclusiones: La prevalencia de infecciones por SARM y BLEAS en dos CS fue del 2,06% y 0,3%, respectivamente. La presencia del farmacéutico hospitalario permite una mejor colaboración entre los diferentes niveles asistenciales, así como el acceso a antibióticos de Uso Hospitalario en CS, con lo que se evita la necesidad de derivar el paciente al Hospital. La formación continuada del personal para la prevención de la transmisión por GMR resulta clave para evitar futuras infecciones.

809. UTILIZACIÓN DE FÁRMACOS PARA DEMENCIA TIPO ALZHEIMER EN PACIENTES INSTITUCIONALIZADOS

J.C. Titos Arcos, M. Tobaruela Soto, I. Sánchez Quiles, M.D. Iranzo Fernández, P. Molina Guillén y M.M. Sánchez Catalicio

Hospital General Universitario Morales Meseguer. Murcia. España.

Objetivos: Estudio de utilización de medicamentos para la demencia tipo Alzheimer y su tratamiento concomitante, así como la valoración de su estado cognitivo y conductual.

Material y métodos: Se incluyeron los pacientes en tratamiento con inhibidores de la acetilcolinesterasa y antagonista de receptor NMDA, en una residencia geriátrica de 186 residentes mediante un corte transversal en enero de 2009. Se detectaron a través de la aplicación informática del sistema de distribución de medicamentos en dosis unitarias: SINFHOS®. Posteriormente, se realizó un estudio observacional descriptivo utilizando las historias clínicas, recogiendo las siguientes variables: datos demográficos (edad y sexo), tipo y grado de demencia, tratamiento antidemencia y concomitante, test cognitivos (Minimental State Evaluation (MMSE) y Test de Pfeiffer) y test conductual (Índice de Barthel).

Resultados: De 186 residentes institucionalizados, 30 pacientes (16,13%) (27 mujeres y 3 hombres) estaban en tratamiento con

medicación para el Alzheimer, cuya edad media era de 82,2 ± 8,3 años. El 80% (24) de los pacientes presentaban demencia tipo Alzheimer, indicándose en un 20% (6) el grado de Alzheimer (13,33% (4) leve-moderado y 6,67% (2) moderado-grave), mientras que en el 60% (18) no se indicó. Los demás pacientes, un 20% (6), fueron diagnosticados de demencia vascular en el 13,34% (4), demencia por cuerpos difusos de Lewy en el 3,33% (1) y síndrome de Wernike-Korsakoff en un 3,33% (1). El tratamiento en el 86,67% (26) de los pacientes fue monoterapia: el 43,34% (13) rivastigmina (8 pacientes con 12 mg/día, 3 con 9 mg/día y 2 con 6 mg/día), el 23,33% (7) donepezilo (6 pacientes con 10 mg/día y 1 con 5 mg/día), el 16,67% (5) memantina (4 pacientes con 20 mg/día y 1 con 10 mg/día) y el 3,33% (1) galantamina 24 mg/día. El 13,33% (4) de los pacientes tomaban doble terapia: un inhibidor de acetilcolinesterasa (rivastigmina (1), donepezilo (2) o galantamina (1)) + memantina. Respecto al tratamiento concomitante, todos los pacientes tenían prescritos algún fármaco de los siguientes grupos terapéuticos: ansiolíticos un 73,33% (22), antipsicóticos un 66,67% (20), antidepresivos un 43,33% (13) y antiepilépticos un 40% (12), destacando de cada grupo: lorazepam, quetiapina, sertralina y gabapentina. El deterioro cognitivo fue evaluado en el 56,67% (17) de los pacientes al iniciar el tratamiento: un 26,67% (8) mediante el test de Pfeiffer, un 16,67% (5) con MMSE y un 13,33% (4) con ambos. El estado conductual se evaluó en un 83,33% (25) de los pacientes a través del índice de Barthel, reevaluándose 2 pacientes (6,67%) a los 3 y 5 años.

Conclusiones: Este estudio ha puesto de manifiesto un uso inadecuado de fármacos anti-alzheimer, así como falta de revisiones que indiquen la evolución de su enfermedad, no se realizaron evaluaciones del estado cognitivo en casi la mitad de los casos al iniciar el tratamiento, y en ninguno existían reevaluaciones posteriores. El tratamiento concomitante sí se ajustaba a las necesidades de cada paciente para paliar los síntomas. La intervención consecuente será proponer la revisión de los pacientes en la consulta de neurología para realizar los cambios pertinentes y el seguimiento adecuado.

483. USO SEGURO DE MEDICAMENTOS EN EL PACIENTE ANCIANO: RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

J.J. Corte García, J. Rojo Eyaralar y M. Espín Fernández

Hospital Monte Naranco. Asturias. España.

Objetivo: Evaluar en qué medida las intervenciones farmacéuticas asociadas a un programa de prescripción electrónica contribuyen a disminuir la tasa de uso de medicamentos potencialmente inapropiados para el paciente anciano incluidos en la lista de Beers de 2002.

Material y métodos: Estudio realizado en 2 fases, la primera de febrero a marzo de 2008 y la segunda, de febrero a marzo de 2009. En ambos casos, mediante el empleo del sistema de Historia clínica electrónica SELENE (Siemens v4.2.0.0.3) se revisaron los tratamientos farmacológicos de los pacientes de edad ≥ 65 años. Se identificaron aquellos fármacos potencialmente inadecuados para la población geriátrica según los criterios actualizados de Beers del año 2002 y se consideró también como inapropiada la prescripción de dos o más benzodiazepinas. En ambas fases, el período de estudio abarcó seis semanas consecutivas e incluyó las mismas unidades de atención geriátrica siendo analizadas cada una de ellas una vez a la semana (el mismo día en todos los casos) a lo largo de las seis semanas. Tras la primera fase, se realizó un análisis de los resultados obtenidos y a partir de junio de 2008 se asociaron mensajes de alerta a la prescripción electrónica de dos o más benzodiazepinas, benzodiazepinas de vida media larga, petidina y ketorolaco advirtiendo de los riesgos asociados a su uso y proponiendo alternativas terapéuticas más seguras.

Resultados: En la primera fase se revisaron 4.677 líneas farmacológicas correspondientes a 584 órdenes médicas (edad media: 83,7 años, número de medio de líneas farmacológicas por orden médica: 8,0). 102/4.677 (2,18%) de las líneas farmacológicas prescritas correspondían a un fármaco potencialmente peligroso para la población geriátrica incluido en los criterios de Beers. Los fármacos objeto de análisis más habitualmente prescritos fueron: petidina (49/102), benzodiazepinas de vida media larga (12/102), amiodarona (7/102), doxazosina (6/102), ketorolaco (4/102) y en 8 órdenes médicas coexistían dos benzodiazepinas de vida media similar. En la segunda fase se revisaron 518 órdenes farmacológicas con 4.091 líneas de prescripción (edad media: 83,3, número medio de líneas farmacológicas por orden farmacológica: 7,9). 41/4.091 (1,0%) de las líneas prescritas correspondían a un fármaco incluido en los criterios de Beers. Se redujo el número de órdenes médicas que incluían un fármaco inapropiado (RRR: 0,58 IC95%: 0,41-0,70) con una RAR de 0,11 (IC95%: 0,07-0,15). Disminuyó la tasa de prescripción de petidina (1/41), ketorolaco (0/41) y en 2/518 órdenes médicas aparecían 2 o más benzodiazepinas de vida media similar. 9/41 prescripciones incluidas en los criterios de Beers correspondían a benzodiazepinas de vida media larga.

Conclusiones: La intervención farmacéutica a través de programas de prescripción electrónica es una herramienta útil para aumentar la seguridad en el uso de medicamentos en el paciente anciano. La advertencia del riesgo potencial de uso de un fármaco incluido en los criterios de Beers debe ir acompañada de una propuesta de alternativa terapéutica adecuada a cada caso concreto.

531. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LA CALIDAD EN LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA EN PACIENTES GERIÁTRICOS

D. Ferràndez Martí, R.M. Parés Marimon, J. Serrais Benavente y A. Perelló Juncà

Consorci Sanitari de l'Anoia. Hospital d'Igualada. Barcelona. España.

Objetivos: Determinar la incidencia de uso de medicamentos potencialmente inapropiados en población geriátrica.

Material y métodos: Estudio retrospectivo y observacional de un mes de duración (febrero de 2009) en pacientes geriátricos de un hospital general comarcal de 240 camas. Se seleccionaron todos los pacientes mayores de 75 años ingresados en la unidad de medicina interna, y se realizó una revisión farmacológica exhaustiva de las prescripciones médicas desde su ingreso hasta el alta médica. Para realizar la revisión de la farmacoterapia de cada paciente se aplicaron los criterios de Beers, que clasifican los fármacos potencialmente inapropiados en función del nivel de gravedad de los efectos no deseados (alto o bajo). Entre los fármacos analizados se encontraban: benzodiazepinas de larga semivida, antidepresivos, antiespasmódicos, ergóticos, estrógenos, antiinflamatorios, amiodarona, dextrofeniramina, digoxina, haloperidol, nifedipino y pentoxifilina. Para los medicamentos con acción anticolinérgica, contraindicados en geriatría, se aplicó la clasificación de Chew que define tres niveles de potencia anticolinérgica: grado I (baja), II (intermedia), III (elevada).

Resultados: El estudio incluyó 152 pacientes, 46,71% mujeres y 53,29% hombres, con una edad media de 83 años (rango, 75-99 años). El 25% de los pacientes llevaban prescritos entre 1 y 5 fármacos, el 58,55% entre 6 y 10, el 15,13% entre 11 y 14, y 2 pacientes (1,32%) tenía prescritos más de 15 fármacos. Del total de pacientes revisados, el 60,53% (92 pacientes) tenía prescrito algún medicamento potencialmente inapropiado en geriatría según los criterios de Beers, y de éstos, 15 pacientes llevaban 2 o más fármacos no recomendados. El 53,26% (49 de 92) llevaba algún fármaco de nivel alto de gravedad, siendo destacable la prescripción de benzodiazepinas a dosis superiores a las recomendadas o de larga

semivida en 15 pacientes. Los fármacos de bajo nivel de gravedad se presentaron en el 30,43% de los pacientes, siendo la digoxina el más frecuente en 16 de ellos. El 66,30% (61 de 92) llevaba prescrito algún fármaco con propiedades anticolinérgicas, siendo el 44,26% (27 de 61) de potencia anticolinérgica intermedia (Grado II) o elevada (Grado III) (según la clasificación de Chew).

Conclusiones: En base a los resultados obtenidos un porcentaje elevado de las prescripciones médicas, responden al perfil de polifarmacia e incluyen un número elevado de medicamentos potencialmente inapropiados, lo cual se relaciona con un riesgo más alto de eventos adversos relacionados con medicamentos. Estos datos ponen de manifiesto la necesidad de mejora de la calidad de la prescripción en este grupo de pacientes. En este sentido, el farmacéutico puede incidir en la valoración de la relación beneficio/riesgo que presentan los fármacos potencialmente peligrosos, antes de que éstos sean prescritos.

22. NECESIDADES DE DIETA ENTERAL SUPLEMENTARIA EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA CON DETERIORO COGNITIVO

X. Martínez Casal, J.M.^a Giráldez Montero, C. Crespo Diz, A. Suárez Rodríguez y M.T. Chuclá Cuevas

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. A Coruña, España.

Objetivo: Evaluar las necesidades de suplementación oral con dieta enteral en pacientes de edad avanzada con deterioro cognitivo en riesgo de desnutrición.

Material y métodos: Estudio observacional prospectivo de 3 meses de duración en pacientes institucionalizados en un centro sociosanitario de cuidados gerontológicos especializados. Se incluyeron 29 pacientes con deterioro cognitivo, alteraciones de la deglución y alimentación basal por turmix (1.500 Kcal), en riesgo de desnutrición determinado por la pérdida de peso superior al 5% desde su ingreso en el centro e índice de masa corporal < 22. Los pacientes se distribuyeron aleatoriamente en dos grupos: grupo control (C), n = 14 (79 ± 10,8 años) y grupo tratamiento (T), n = 15 (81 ± 9,3 años). Además de su dieta habitual por turmix, ambos grupos recibieron suplementación oral con dieta en polvo completa hipercalórica e hiperproteica sin fibra de 385 Kcal al desayuno. El grupo T recibió además 300 Kcal divididas en dos tomas diarias, de dieta hipercalórica normoproteica sin fibra tipo pudding. La valoración de las necesidades de aporte nutricional artificial se realizó mediante las variaciones obtenidas en ambos grupos, relativas al peso y a los parámetros bioquímicos de proteínas totales (PT) y albúmina (ALB), al inicio y al final del estudio.

Resultados: En el grupo T se observó un aumento de peso del 5% en 80,0% de los pacientes. 13,3% de los pacientes no experimentó variación de peso y 6,6% sufrió un descenso de peso del 3%. Respecto a los parámetros bioquímicos del grupo T, se destaca que los pacientes con incremento de peso experimentaron un aumento medio en PT y ALB de 0,67 g/dl (DE 0,23) y 0,44 g/dl (DE 0,17), respectivamente. En el grupo C, se obtuvo un descenso de peso de 6,6% en 71,4% de los pacientes con descenso de PT y ALB de 0,33 g/dl (DE 0,15) y 0,37 g/dl (DE 0,05), respectivamente. El resto de los pacientes del grupo C (28,6%) aumentaron su peso en 6,2%, acompañado de incremento de PT y ALB de 0,17 g/dl (DE 0,11) y 0,15 (DE 0,10), respectivamente. Durante el período de estudio no se presentó proceso infeccioso en ningún paciente.

Conclusiones: Para conseguir mejorar el estado nutricional en la población a estudio, resulta necesaria una suplementación con dieta enteral oral de al menos 685 Kcal diarias, puesto que el aporte calórico-proteico de una dieta basal por túrmix y un aporte adicional de 385 Kcal al desayuno no resulta suficiente.

395. PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO DE EVENTOS ADVERSOS RELACIONADOS CON MEDICAMENTOS EN POBLACIÓN ANCIANA INSTITUCIONALIZADA

E. Fernández Villalba, J. Peris Martí, P. Martínez Antequera, A. Moreno Miralles, G. Martínez Romero e I. Quintana Vargas

Residencia Tercera Edad La Cañada. Valencia. España.

Objetivos: Evaluar la prevalencia de factores de riesgo de eventos adversos relacionados con medicamentos (EAM) en pacientes ancianos institucionalizados y caracterizar su situación funcional y cognitiva.

Material y métodos: Se analiza en una muestra de pacientes institucionalizados en tres residencias de tercera edad. Para caracterizar la situación funcional y cognitiva de los pacientes se han utilizado los siguientes criterios: Capacidad funcional para el desarrollo de las actividades básicas de la vida diaria (ABVD), Barthel: dependencia moderada-total < 60 puntos; Deterioro cognitivo, MEC-Lobo ≤ 23; Riesgo de úlcera por presión, Norton ≤ 14; Riesgo de caídas, Tinetti ≤ 24. Para evaluar la prevalencia de factores de riesgo se han utilizado los identificados por Field y cols. y los utilizados por el Fleetwood Model (FM), considerándose según este último un paciente de riesgo elevado cuando presenta 4 o más factores de riesgo. La información necesaria para este estudio se ha obtenido mediante revisión de la historia clínica disponible en la residencia de tercera edad del paciente y de su historia farmacoterapéutica, considerando el tratamiento crónico activo en el momento del estudio.

Resultados: Se analizan un total de 113 pacientes (40% del total), 73% mujeres, edad media de 84 años. El 68,2% de los pacientes presenta una dependencia moderada-total para las ABVD, un 74,8% presenta deterioro cognitivo, un 49,1% tiene riesgo de desarrollar úlceras por presión y un 87,0% tiene riesgo de caídas. En esta población la prevalencia de pacientes con algún factor de riesgo de EAM es del 94,7% según los criterios FM y del 83,2% según los identificados por Field. El 30,1% de los pacientes presenta un riesgo elevado de EAM. La prevalencia de cada uno de los factores de riesgo encontrada en esta muestra de pacientes es: tratamiento con 7 o más medicamentos crónicos, 67,3%; 3 o más medicamentos cardiovasculares, 31,9%; tratamiento con medicación antidepresiva, 31,0%; tratamiento con antibiótico, 5,3%; tratamiento antipsicótico, 37,2%; tratamiento antiepiléptico, 15,0%; tratamiento opioide, 16,8%; tratamiento sedante o hipnótico, 48,7%; tratamiento anticoagulante, 9,7%; tratamiento relajante muscular, 1,8%.

Conclusiones: La diferencia encontrada entre los dos métodos utilizados para valorar el riesgo de EAM puede explicarse por las deficiencias encontradas en la historia clínica del paciente disponible en la residencia, ya que el método de Field incluye factores relacionados con el diagnóstico mientras que el método del FM únicamente evalúa el tratamiento farmacoterapéutico. La prevalencia encontrada de pacientes con riesgo de EAM es elevada y del orden de la encontrada por estos autores en sus estudios. A pesar de esto y de acuerdo a nuestra experiencia estos métodos de priorización de pacientes no presentan una sensibilidad adecuada.

25. IMPACTO ECONÓMICO Y CLÍNICO DEL INTERCAMBIO TERAPÉUTICO EN PACIENTES GERIÁTRICOS INSTITUCIONALIZADOS

S. Navarro de Lara, L. Anoz Jiménez, E. Estaun Díaz de Villegas y N. Riera Mari

Hospital Can Misses. Islas Baleares. España.

Objetivos: Valorar la eficacia clínica en el mantenimiento de la tensión arterial y de la glucemia basal, de un programa de intercambio terapéutico (PIT) de inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina (IECA), antagonistas del receptor de la angio-

tensina II (ARA-II) y de sulfonilureas en pacientes geriátricos institucionalizados. Asimismo calcular la reducción del coste de los tratamientos intercambiados.

Material y métodos: La Comisión de Farmacia y Terapéutica en diciembre 2004 aprobó la aplicación y el desarrollo de un PIT para sustituir los medicamentos no incluidos en la Guía Farmacoterapéutica (MEDNG) en los centros sociosanitarios. El intercambio terapéutico (IT) se definió como un proceso automático, notificado mediante un impreso estandarizado al médico prescriptor. Si el médico no lo considera oportuno se pondrá en contacto con el Servicio de Farmacia (SF) para mantener el tratamiento original. Se realizó un estudio retrospectivo en el que se incluyeron pacientes institucionalizados, con dispensación en dosis unitarias semanales desde el SF, > 65 años, diabéticos tipo II o hipertensos en tratamiento con un IECA, ARA-II o una sulfonilurea diferentes a los incluidos en la Guía Farmacoterapéutica (GFT). Se excluyó a los pacientes diabéticos que estuvieran en tratamiento concomitante con corticoides o insulina. Se recogió, al menos, tres medidas de TA o GLU previas al IT y otras tres al cabo una semana de la intervención. La media de los valores de TA y GLU de ambos periodos se comparó mediante la prueba t de Student, utilizando el paquete estadístico SPSS versión 11.5. El impacto económico se calculó, por cada paciente, comparando el coste del MEDNG adquirido en oficina de farmacia a P.V.P frente a la alternativa incluida en la GFT a P.V.L.

Resultados: En el estudio se han incluido nueve pacientes. Los fármacos sustituidos fueron: lisinopril + diurético por enalapril + diurético, eprosartán + diurético por losartán + diurético, valsartán (n = 1) y olmesartán (n = 2) por losartán, glibenclamida (n = 2) por gliclazida liberación retardada, y gliclazida liberación inmediata (n = 2) por gliclazida liberación retardada. La diferencia de medias en la GLU fue de -15,75 (IC95%: -60,5 a 29,0) con una significación estadística de p = 0,345. En cuanto a la diferencia de medias de la TA sistólica fue de -4,4 (IC95%: -33,8 a 25,0), p = 0,699 y de la diastólica de -5,0 (IC95%: -20,6 a 10,6) p = 0,426. Ningún paciente perdió el control glucémico ni de TA. La reducción del coste del tratamiento antihipertensivo y antidiabético para éstos pacientes fue del 47,2%.

Conclusiones: La aplicación de un Programa de Intercambio Terapéutico de antihipertensivos y antidiabéticos orales, en el ámbito sociosanitario, parece mantener la efectividad del tratamiento original, reduciendo a la mitad el coste para el sistema sanitario. Además reduce la variabilidad en la práctica clínica y aumenta la educación farmacoterapéutica del equipo sanitario.

299. OPTIMIZACIÓN DE LOS RECURSOS SANITARIOS EN EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS EN UNA RESIDENCIA GERIÁTRICA

E. Rodríguez Jiménez, R. Cifuentes Cáceres, A.M. Cruz Santaella, M. Martínez Camacho, C. Rosado Artalejo y D. García Marco

Hospital Virgen del Valle. Toledo. España.

Objetivos: Reflejar la mejora en la asistencia sanitaria a los ancianos institucionalizados y el ahorro económico que supone el tratamiento de enfermedades infecciosas en el propio centro sociosanitario con la posibilidad de utilizar antibióticos intravenosos.

Material y métodos: En una residencia geriátrica cuyo depósito de medicamentos está gestionado por un farmacéutico especialista en Farmacia Hospitalaria, se ha llevado a cabo un estudio descriptivo retrospectivo sobre el tratamiento de enfermedades infecciosas con antibióticos intravenosos durante un período de 15 meses (de enero de 2008 a marzo de 2009). Las variables de estudio han sido: número de pacientes tratados con antibióticos intravenosos, edad, sexo, tipo de antibiótico, enfermedad infecciosa y duración del tratamiento. Los datos de consumo y coste económico de anti-

bióticos intravenosos se han obtenido del programa de gestión APD Athos®. Por otro lado se ha analizado el ahorro económico que supone evitar el traslado al hospital al tratar el episodio agudo en el propio centro sociosanitario; los datos de coste por estancia hospitalaria han sido facilitados por el Servicio de Control de Gestión.

Resultados: Durante el período de estudio, se han utilizado en la residencia geriátrica antibióticos intravenosos en 25 pacientes, 8 hombres y 17 mujeres, con una edad media de 82,81 años. Los antibióticos más utilizados han sido: amoxicilina-clavulánico 1 g, 145 viales y levofloxacino 0,5% 100 ml 103 unidades. En menor cuantía se han utilizado cefuroxima 750 mg 35 viales, ceftriaxona 1 g 33 viales y por último imipenem-cilastatina 500/500 mg 30 viales. Las patologías tratadas han sido: infección respiratoria de vías bajas, 20 casos; úlceras por presión sobre infectadas, 3 casos; infección del tracto urinario 1 caso y síndrome febril secundario a cólico biliar 1 caso. La duración media de estos episodios infecciosos agudos ha sido de 7,6 días. Todos estos episodios se resolvieron en el centro sociosanitario y no fue necesario el traslado al hospital. Teniendo en cuenta que el coste por estancia hospitalaria en la unidad de geriatría es de 316,64 €, se estima que el ahorro económico alcanzado por evitar el ingreso en el hospital ha sido de 61.934,78 €.

Conclusiones: Las enfermedades infecciosas representan un grave problema de salud en las residencias geriátricas por su alta mortalidad y el número de hospitalizaciones que originan. Hay cada vez más evidencias sobre las ventajas de iniciar el tratamiento de la enfermedad infecciosa en el propio centro sociosanitario en aquellos episodios de gravedad moderada o en ancianos frágiles. Así se evitan aspectos como el importante deterioro funcional secundario la hospitalización y las posibles infecciones nosocomiales. Por otro lado se contribuye a bajar la estancia media hospitalaria, ahorrando costes al sistema sanitario. La atención farmacéutica hospitalaria a las residencias geriátricas favorece la comunicación entre distintos niveles de atención sanitaria y logra incrementar la eficiencia de las prestaciones sanitarias optimizando los recursos sanitarios.

Conflicto de intereses: Ninguno.

316. ADMINISTRACIÓN ORAL DE ANTIMICROBIANOS EN UNA RESIDENCIA SOCIOSANITARIA ASISTIDA

T. Villalta Andújar, T. Calleja Chucla, P. Yáñez Gómez, M.J. Mauriz Montero, J.M. Balea Filgueiras e I. Martín Herranz

Hospital Clínico Universitario A Coruña. A Coruña. España.

Objetivo: Dentro de las funciones asistenciales del Farmacéutico de Hospital, la correcta administración de medicamentos constituye una de las más importantes por las implicaciones que tiene en la eficacia y la seguridad del tratamiento. Nos proponemos evaluar el correcto cumplimiento de las normas de administración de los antimicrobianos en relación a la toma de alimentos, en una residencia sociosanitaria asistida.

Método: Estudio longitudinal prospectivo de la correcta administración de medicamentos antimicrobianos vía oral de 2 meses de duración de los pacientes ingresados en una residencia sociosanitaria asistida. Se incluyeron en el estudio 302 pacientes con un sistema de distribución de medicamentos en dosis unitaria y se utilizaron los criterios de correcta administración de antimicrobianos vía oral que nos proporciona la guía de administración oral de nuestro hospital. Se comprobó si la administración de antimicrobianos seguía la siguiente norma: Con alimentos: albendazol, cefuroxima-axetilo, clindamicina, itraconazol, furantoína, Sin alimentos: ciprofloxacino, cloxacilina, doxiciclina, norfloxacino, levofloxacino, sulfadiazina, trimetoprim/sulfametoxazol. No interfieren: aciclovir, amoxicilina, amoxicilina/clavulánico, pantomicina, espiramicina, fluconazol, mebendazol, metronidazol, paramo-

micina. ác. pipemídico, azitromicina. Recogida de datos: datos demográficos de los pacientes, antimicrobiano prescrito, dosis, pauta. Se realizó una entrevista tras cada prescripción al personal de enfermería para confirmar el modo de administración (antes, con o después de las comidas).

Resultados: De los 302 pacientes ingresados en la residencia, 154 pacientes (51%) se les administró algún antimicrobiano durante el período de estudio. De los antimicrobianos administrados; amoxicilina/clavulánico 24%; azitromicina 19%; levofloxacino 14%; ciprofloxacino 12%; cefuroxima-axetilo 12%; fluconazol 7% y el 12% restante lo constituyen cloxacilina, furantoína, norfloxacino, trimetoprim/sulfametoxazol, siendo las pautas de administración de los antimicrobianos 40% con pauta 1/24 horas; 28% administración con pauta 1/12 horas y el 32% con pauta 1/8 horas. En cuanto a la administración: 1.- El 39% de los antimicrobianos administrados no se ajustaron a las normas de correcta administración, siendo en el 100% de los casos antimicrobianos que se deberían haberse administrado fuera del horario de las comidas, en ayunas. 2.- El 61% de los antimicrobianos restantes se incluían en el grupo de administración sin interacción con alimentos, y en el 100% de los casos se administraron coincidiendo con las comidas. Destaca que el 27% de los antimicrobianos administrados son quinolonas y en estos casos no se consideraba la precaución de evitar la administración conjunta con lácteos.

Conclusiones: Se observa un alto porcentaje de antimicrobianos que se administran sin tener en cuenta las interacciones medicamento-alimento. Con el fin de mejorar los aspectos relacionados con la administración de medicamentos en relación a los alimentos y evitar interacciones que afecten a la eficacia/ seguridad de este grupo de fármacos, se proponen medidas de información activa desde el Servicio de Farmacia con el fin de concienciar al personal de enfermería de la importancia de una toma correcta de los antimicrobianos vía oral.

Conflicto de intereses: Ninguno.

326. UTILIZACIÓN DE INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES POR VÍA ORAL EN UNA RESIDENCIA GERIÁTRICA

I. Caro Aragonés y M. Méndez Sánchez

Servei Residencial d'Estades Temporals. Barcelona. España.

Objetivos: Analizar las pautas de tratamiento por vía oral con inhibidores de la bomba de protones (IBP), en una población geriátrica residencial (pacientes de corta, larga y media estancia), evaluando la adecuación diagnóstico/prescripción.

Material y métodos: Se realizó un corte de prevalencia en marzo de 2009, revisando las historias clínicas y recogiendo los siguientes datos: pacientes con tratamiento con IBP, diagnóstico asociado, dosis y duración del tratamiento.

Resultados: De un total de 201 pacientes ingresados, 94 (46,7%) recibían tratamiento con omeprazol o pantoprazol. De estos, 91 correspondían a tratamientos crónicos y 3 a tratamientos agudos (asociados a tratamiento con AINEs). 6 pacientes recibían 40 mg/día de omeprazol/pantoprazol, y 88 pacientes, 20 mg/día. Utilización por programas: Larga/media estancia: 93 pacientes (40,8% con tratamiento con IBP); Corta estancia (Respir): 108 pacientes (51,8% con tratamiento con IBP). Diagnósticos asociados: No consta: 39; Tratamiento concomitante con AINE/AAS: 29; Hernia de hiato: 10; Dispepsia: 5; Hemorragia digestiva: 3; Úlcera péptica (o antecedentes): 3; Epigastralgia (o antecedentes): 3; Reflujo gastroesofágico: 1; Gastroenteritis: 1.

Conclusiones: Según diferentes estudios, puede haber una relación entre los tratamientos crónicos con omeprazol y riesgo de sufrir patologías como neumonías y fractura de cadera. Nuestros datos muestran una amplia utilización de IBP de forma crónica

(superior a otros datos publicados) y en más del 40% de los casos sin constar en la historia clínica un diagnóstico que justifique la utilización y/o la duración de los tratamientos. Una parte de los tratamientos (pacientes de corta estancia) provienen de atención primaria y/o especializada (en 2007 los IBP fueron el segundo grupo de más consumo en importe y número de envases). Dada la elevada utilización de IBP, en algunos casos sin indicación terapéutica clara, atendiendo al riesgo que puede conllevar su uso crónico y al elevado consumo que supone, sería conveniente en los diferentes niveles asistenciales, una revisión de los tratamientos para determinar la necesidad de continuar o no la terapia y evitar cronificaciones no necesarias.

556. ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN UN CENTRO SOCIO SANITARIO

L. Marín Ventura, L. Gómez Sayago, V. Ferrandis Tébar, R. Coloma Peral, L. García-López y M.C. López Arranz

Hospital General de Segovia. Segovia. España.

Objetivos: Identificar, analizar y resolver los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) detectados en una residencia asistida de la tercera edad.

Material y métodos: Estudio descriptivo, longitudinal y prospectivo de tres meses de duración (enero de 2009 a marzo 2009) en el que se incluye todos los PRM detectados de forma activa por el farmacéutico o comunicados voluntariamente por el personal médico. Se diseñó una hoja de recogida de datos donde se incluyeron los siguientes parámetros: medicamento, categoría y tipo PRM adaptado del Segundo Consenso de Granada, recomendación farmacoterapéutica, grado de aceptación y resultado en efectividad, seguridad y eficiencia.

Resultados: Se identificaron 67 PRM en 310 residentes de los cuales un 37% alcanzaron al paciente. Las categorías de los PRM detectados fueron: efectividad 72%, indicación 15%, seguridad 10% y adherencia 3%. Los tipos de PRM fueron: 69% medicamento inadecuado, 10% medicamento innecesario, 10% sobredosificación, 5% necesidad de tratamiento adicional, 2,5% infradosificación y 2,5% incumplimiento. Las recomendaciones farmacoterapéuticas fueron: 40% cambio a medicamento más efectivo o seguro, 40% adecuación a la guía farmacoterapéutica, 9% suspender tratamiento, 9% ajustar dosis y el resto añadir medicamento o cambio a vía más segura. Los grupos terapéuticos sobre los que más actuaciones recayeron fueron: 20% aparato digestivo, 11% aparato cardiovascular y 11% sistema nervioso. Las intervenciones farmacéuticas fueron aceptadas por el médico en un 98% de los casos. Respecto al resultado, un 23% de las actuaciones se consideraron relevantes: 15% supuso una disminución del riesgo de fracaso con consecuencias moderadas/graves y un 8% supuso una disminución del riesgo de reacción adversa moderada/grave. El ahorro económico estimado fue de 6.307 €.

Conclusiones: La atención farmacéutica continuada en un centro sociosanitario mejora los resultados farmacoterapéuticos medidos en términos de eficacia, seguridad y eficiencia

746. UTILIZACIÓN DE FARMACOTERAPIA ANTIINFECCIOSA EN PACIENTES DE EDAD AVANZADA INSTITUCIONALIZADOS

J.M. Giráldez Montero, X. Martínez Casal, C. Crespo Diz y M.T. Chuclá Cuevas

Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela. A Coruña.

Objetivo: Evaluar la utilización y efectividad de los tratamientos antiinfecciosos instaurados en la práctica clínica habitual, en

pacientes de edad avanzada residentes en un centro socio-sanitario de larga estancia, a los que se les presta atención farmacéutica individualizada por el servicio de farmacia del hospital de referencia.

Material y método: Estudio observacional prospectivo de un año de duración (2008), con 164 pacientes (41 varones y 123 mujeres) de edad media ($83,2 \pm 8,9$ años) diagnosticados de manera empírica de algún tipo de proceso infeccioso. Se llevó a cabo un seguimiento de los tratamientos instaurados desde el inicio del proceso infeccioso hasta la remisión del mismo, utilizando la aplicación de farmacia SINFHOS®. Las variables analizadas fueron: 1) sexo, 2) número de episodios infecciosos, 3) tipo de infección, 4) medicamentos antiinfecciosos utilizados y 5) recurrencia del tratamiento antiinfeccioso.

Resultados: La incidencia acumulada de infección durante el año de estudio fue de 92,7%. Presentaron algún proceso infeccioso el 100% de los varones y el 90,2% de las mujeres. Se observaron un total de 409 episodios, de los cuales el 67,7% fueron en mujeres. La distribución del tipo de infección fue: 42% Respiratoria (RESP), 24% Ocular (Oc), 23,3% Urinaria (ITU), 3,9% Tejidos Blandos (TB), 2,9% Vaginal (Va), 1,5% Orofaringea (Or), 1% Bucodental (B), 1% Ótica (Ot), 0,7% Gastrointestinal (G) y 0,7% Vírca (Vi). Los grupos terapéuticos más utilizados fueron: fluoroquinolonas (31,2%), penicilinas de amplio espectro (21,1%) y combinación de polimixinas (15,9%). Se observó que fluoroquinolonas se utilizaron en el 75% de Ot, 48,1% de ITU, 39,4% de RESP, 10,5% de Oc, 5% de TB y Penicilinas de amplio espectro en el 75% de B, 40% de TB, 35% de RESP, 15,4% de ITU. Sin embargo, polimixinas se utilizaron exclusivamente en infecciones oculares de igual modo que sulfamidas, glucopéptidos, nitrofuranos y análogos de nucleósidos, que fueron utilizados únicamente en ITU, TB, ITU y Vi, respectivamente. La tasa de remisión de infección con un primer tratamiento resultó de 88,3%, necesitando la administración de un segundo, tercero o cuarto tratamiento el 10,8%, 0,7% y 0,2% de los episodios estudiados, respectivamente.

Conclusiones: En la población estudiada se detectó una elevada tasa de incidencia de infección, predominando los procesos respiratorios, oculares y del tracto urinario, observándose una distribución del tipo de infección semejante a la encontrada en otros estudios con pacientes similares. Las fluoroquinolonas y las penicilinas de amplio espectro fueron los antiinfecciosos que más frecuentemente se utilizaron, debido a que tienen autorizada su indicación para el tratamiento de diferentes tipos de infección. La utilización de farmacoterapia antiinfecciosa empírica parece ser una estrategia de gran efectividad en pacientes de edad avanzada institucionalizados, ya que la mayoría de los procesos infecciosos se resolvieron tras la instauración del tratamiento antiinfeccioso seleccionado inicialmente.

214. RESULTADOS DE LA IMPLANTACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN UN CENTRO SOCIOSANITARIO

M.S. Albiñana Pérez, M. Granero López, A. Freire Fojo y A. García Iglesias

Hospital Arquitecto Marcide. A Coruña. España.

Objetivos: Describir las intervenciones realizadas sobre el tratamiento farmacológico de los pacientes de un centro sociosanitario (CS) tras la implantación de un programa de atención farmacéutica (AF).

Material y métodos: La presencia de un farmacéutico especialista en Farmacia Hospitalaria (FEFH) 3 días a la semana fue el punto de partida en el desarrollo de la AF. Se realizó una reunión con el médico del centro para consensuar la Guía Farmacoterapéutica Sociosanitaria (GFS) a la que debería de adaptarse, y establecer el modo de comunicación, ya que el facultativo trabaja en turno de tarde. Se analizaron todas las prescripciones anteriores al

inicio de la AF (noviembre 2008). A través del programa propio del centro ResiPlus® (historia clínica informatizada + correo electrónico interno) se obtuvieron las hojas de tratamiento en las que se realizaron las intervenciones oportunas para que posteriormente el médico confirmase el cambio mediante su firma. Se creó una base de datos Access® con todas las intervenciones, en la que se indicó el tipo de intervención, el resultado de la misma (aceptada o no) y su repercusión en la clínica del paciente (nivel I: no incide ni mejora la clínica; nivel II: no incide pero sí la mejora; nivel III: incide directamente en la clínica; nivel IV: afecta a la vida del paciente). El grado de repercusión se definió como el porcentaje de las intervenciones clasificadas en los niveles II, III y IV. Se instauró un programa de farmacovigilancia con notificación en tarjeta amarilla de las reacciones adversas a medicamentos (RAM) detectadas.

Resultados: Se incluyeron 125 pacientes (108 asistidos y 17 válidos), edad media: 84 años. El programa ResiPlus®, usado por el médico para realizar los cambios de tratamiento, fue el acordado para efectuar las recomendaciones posteriores por parte del FEFH. A dicho programa se accede mediante clave propia. Se realizaron un total de 443 intervenciones. Tipo de intervención: 51,2% sustituciones genéricas, 34,09% sustituciones terapéuticas, 5,87% medicamentos de utilidad terapéutica baja (UTB), 2,71% medicamento no indicado, 1,35% duración del tratamiento incorrecta, 0,90% medicamento no prescrito, 0,90% duplicidad de medicamentos, 0,68% intervalo incorrecto y 2,3% otras. Aceptación global de la intervención: 97,52%. El resultado de dicha aceptación condujo a un 98,4% de adecuaciones a la GFS y un 9,26% de suspensiones de medicamentos. A nivel del impacto clínico los resultados fueron: nivel I: 53,93%, nivel II: 42,36% y nivel III: 3,71%. Grado de repercusión en la clínica del paciente: 46,06%. Con la adaptación de los perfiles farmacoterapéuticos a la GFS, el número de especialidades farmacéuticas utilizadas en el CS se redujo en un 56% (de 302 a 168). Se comunicaron dos RAM al Centro de Farmacovigilancia: hemorragia intravítrea (ácido acetilsalicílico + acenocumarol) y rectorragia (ácido acetilsalicílico + clopidogrel).

Conclusiones: El proceso de intercambio terapéutico fue la intervención predominante cuando se inició la AF en el CS. La adecuación a la GFS reduce el número de especialidades que se manejan optimizando la farmacoterapia del paciente institucionalizado. El grado de aceptación de las intervenciones refleja la buena integración del farmacéutico al equipo multidisciplinar.

762. ADECUACIÓN DE LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DEL HOSPITAL AL ASUMIR LA ATENCIÓN Y PRESTACIÓN FARMACÉUTICA A DOS CENTROS SOCIOSANITARIOS

E. Punín Crespo, A. Ballester Vieitez y G. Piñeiro Corrales

Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra. España.

Objetivos: Valorar la necesidad de adaptación de la guía farmacoterapéutica (GFT) del hospital al asumir por convenio la atención y prestación farmacéutica de dos centros sociosanitarios (CSS). Análisis de los medicamentos no incluidos en guía (MNIG) y su repercusión económica en el gasto farmacéutico de los centros.

Material y métodos: Durante el período a estudio (2 años y 3 meses) se realizó el seguimiento farmacoterapéutico de los tratamientos al ingreso en los CSS y de las prescripciones posteriores de médicos del centro y de médicos especialistas. Se realizaron las sustituciones necesarias para ajustar la medicación a la GFT según el sistema de equivalentes terapéuticos aprobado por la Comisión de Farmacia. Se registraron los MNIG y su consumo, calculándose el porcentaje que suponen respecto al total de los medicamentos empleados en las residencias. Se calculó también el porcentaje que suponen estos medicamentos del total de las especialidades

incluidas en la GFT y de las especialidades utilizadas en los CSS. (No se han valorado las diferentes dosis de una misma forma farmacéutica).

Resultados: El número medio de residentes diario en los centros es 274, con edad media de 83 años, 100% asistidos y la mayoría polimedcados, media de 7 medicamentos/residente. Durante los años 2008-2009 fueron 56 los MNIG utilizados en los centros socio-sanitarios: 40 nuevos principios activos (PA), 11 formas farmacéuticas distintas de PA incluidos en guía, 3 dosis inferiores y 2 superiores a las disponibles. Los MNIG de la residencia representan menos de un 5% respecto a los medicamentos de la GFT del hospital. Y suponen el 15,4% de los medicamentos utilizados en las residencias en el mismo período. El consumo económico de MNIG respecto del consumo de las residencias fue 24,4% en 2007, y 25,1% en 2008. Después de las correspondientes actualizaciones de la GFT, en el primer trimestre de 2009 fueron 13 los MNIG utilizados: 9 nuevos PA y 4 formas farmacéuticas distintas, lo que representa un 2,9% del consumo global de las residencias y un 3,6% de los medicamentos utilizados.

Conclusiones: -La GFT del hospital está formada por los medicamentos más seguros y eficaces de uso habitual en atención especializada por ello es necesario una adaptación para su utilización en atención primaria, aunque este estudio muestra que son pocas las modificaciones necesarias para su utilización en los dos CSS y su repercusión económica es baja. -Los PA nuevos incluidos se debieron en su mayoría a patologías propias del anciano: Alzheimer, procesos reumáticos, parkinsonismo, cáncer de próstata... -Son necesarias formas farmacéuticas que faciliten la administración de la medicación al anciano debido a su deterioro funcional como: soluciones, inhaladores, comprimidos masticables o dispersables. -Es preciso disponer de formas retard o de administración mensual o trimestral, poco utilizadas a nivel hospitalario, para facilitar el tratamiento de las patologías crónicas. -Los cambios farmacocinéticos y farmacodinámicos que se producen en el anciano requieren disponer de formas farmacéuticas y variedad de dosis suficiente que nos permitan un mejor ajuste posológico.

56. ATENCIÓN FARMACÉUTICA: ÚLCERAS POR PRESIÓN EN UN CENTRO SOCIOSANITARIO

B. Montañes Pauls, E. Villar Vera, N. Lorescu, M. Sidro Guaita, S. Tomescu y A. Dinu

Centro Sociosanitario "El Pinar". Castellón de la Plana. España.

Objetivo: Determinar la prevalencia de úlceras en un centro sociosanitario. Identificar pacientes con alto riesgo para realizar medidas preventivas. Analizar posteriormente el impacto de las mismas.

Material y métodos: Estudio prospectivo de 6 meses. Se diseñó una hoja de recogida de datos que comprendía: datos demográficos, presencia o no de úlcera, su caracterización (origen, estadio, método de cura, antibiótico), medidas preventivas aplicadas, tratamiento, valoración nutricional. Se calculó el riesgo de úlceras mediante la escala de Norton. Se programó un protocolo de medidas preventivas adicionales a aquellos pacientes con Norton inferior a 12 (Riesgo alto de úlceras) y se realizó un curso de formación del protocolo de cura de úlceras. Se calculó la prevalencia de las úlceras en ese momento y a los seis meses de la puesta en marcha de los protocolos. Las medidas preventivas fueron: hidratación de la piel cada 12 horas a los pacientes Norton inferior a 12, hidratación con ácidos grasos peroxigenados en la zona perúlceral a 8 pacientes, dispositivo tipo colchón anti escaras a 35 pacientes, apósitos de protección a 5, realización de paseos terapéuticos a 13 y cambios posturales a 24.

Resultados: Se evaluaron 129 pacientes (72% mujeres). La media de edad fue de 81 años (DE: 9,2). Se contabilizaron 12 úlceras mostrando una prevalencia del 9% (8% de estadio 1 y 92,2% estadio 2). El origen de las úlceras fue: 50% por inmovilización, 25% de origen vascular y 25% hospitalario. 1 paciente con tratamiento antibiótico y todas se curaban según protocolo de curas. Al determinar el riesgo de úlceras según la escala de Norton se contabilizaron: 69 pacientes sin riesgo, 13 con riesgo medio, 29 con riesgo alto y 16 con riesgo muy alto. De los 45 pacientes con Norton inferior a 12 se detectaron 35 bien nutridos, 6 con riesgo de desnutrición y 4 desnutridos, estos 10 últimos con suplemento nutricional según valoración de requerimientos realizada. A los seis meses de la aplicación de los protocolos, se contabilizaron 11 úlceras mostrando una prevalencia del 7,8% (60% de grado 2, 10% de grado 3 y 30% de grado 4). El origen de las úlceras en ese momento fue: 60% por inmovilización, 30% de origen vascular y 10% hospitalario. Todas ellas tratadas con apósitos según protocolo y apósitos de protección, el 60% pacientes con colchón anti escaras, al 50% se les realizaba cambios posturales y al 50% paseos terapéuticos, todos recibieron hidratación cada 12 horas. En cuanto al estado nutricional: 8 estaban bien nutridos 1 presentaba riesgo de desnutrición y 1 desnutrición, ambos en tratamiento con suplemento nutricional.

Conclusiones: Las medidas preventivas aplicadas consiguieron reducir la prevalencia de las úlceras aunque el estado de las mismas no mejoró, posiblemente debido a las condiciones cognitivas y físicas de los residentes. Los resultados obtenidos manifiestan la importancia de este síndrome geriátrico como problema de salud y ofrece un campo de atención farmacéutica en la aplicación de medidas preventivas, selección de apósitos y protocolización de las curas de las úlceras por presión.

Conflicto de intereses: Ninguno.

739. ANÁLISIS DEL USO DE MEDICAMENTOS DE BAJA UTILIDAD TERAPÉUTICA EN DOS CENTROS SOCIOSANITARIOS

A. Ballester Vieitez, E. Punín Crespo y G. Piñeiro Corrales

Complejo Hospitalario de Pontevedra. Pontevedra. España.

Objetivos: Analizar la incidencia de prescripciones de medicamentos de baja utilidad terapéutica (UTB) en dos centros sociosanitarios y sus repercusiones en pacientes geriátricos institucionalizados.

Material y métodos: Se analizó la medicación utilizada durante 2 años y 3 meses de dos residencias sociosanitarias dependientes del hospital y se recogieron los medicamentos considerados UTB. Se realizó un análisis de las prescripciones un día seleccionado aleatoriamente y se registraron aquellas que incluían algún medicamento UTB. Se evaluó el impacto económico de estas especialidades en el gasto farmacéutico de los centros sociosanitarios durante los años 2007, 2008 y el primer trimestre de 2009.

Resultados: El número medio de residentes diario en los centros es 274, con una edad media de 83 años y 100% asistidos, la mayoría polimedcados, con una media de 7 medicamentos por residente. De las 364 especialidades utilizadas en los centros durante el período a estudio, 13 se consideran UTBs distribuidas en los siguientes grupos terapéuticos: vasodilatadores periféricos, antivaricosos tópicos, protectores capilares, AINES tópicos, otros preparados para aparato locomotor, expectorantes incluidos mucolíticos sin antiinfecciosos, corticoides tópicos asociados a antibióticos y antimicóticos, psicoféuticos asociados a psicoanalépticos, corticoides asociados a antiinfecciosos de aplicación ótica. En el corte de un día 82 pacientes incluían en su tratamiento algún UTB, lo que representa un porcentaje del 30,3. De estas

prescripciones 2 correspondían a vasodilatadores periféricos, 9 a protectores capilares, 8 a antiviricosos, 18 a AINES tópicos, 32 a expectorantes y mucolíticos, 1 a otros preparados para aparato locomotor y 12 a corticoides tópicos asociados a antibióticos y antimicóticos. La evaluación económica indica que el gasto correspondiente a UTBs durante el año 2007 supuso el 2,8% del consumo total, con un coste medio mensual asociado de 481 euros; 2,6% en el año 2008 (538 euros de media mensual) y 2,2% en los tres primeros meses del 2009 (466 euros de media mensual).

Conclusiones: -Se consideran de baja utilidad terapéutica los medicamentos cuyo principio activo no tiene una eficacia demostrada y aquellos que debido a su composición presentan una relación beneficio/riesgo desfavorable, por ello uno de los objetivos de la atención farmacéutica en centros sociosanitarios es reducir al máximo su utilización. -En el estudio el gasto relativo de los UTB no resultó relevante, probablemente debido al alto coste de algunos tratamientos del paciente geriátrico (antialzheimer, neurolépticos). -La preocupación por la utilización de estos medicamentos no se debe únicamente a su falta de eficacia terapéutica sino a la posibilidad de interacciones con otros fármacos de amplia utilización en el paciente geriátrico como anticoagulantes, antidiabéticos orales o antihipertensivos, además aumenta el riesgo de reacciones adversas como alteraciones gastrointestinales o del sistema nervioso, recogidas en algunos de estos medicamentos.

176. NOVEDADES TERAPÉUTICAS NO RECOMENDADAS: PERFIL DEL MÉDICO PRESCRIPTOR

M. Soriano Martínez, T. Desongles Corrales, M.V. Gil Navarro y F.J. Bautista Paloma

Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla. España.

Objetivo: Conocer la utilización de nuevos principios activos catalogados como Novedades Terapéuticas No Recomendadas (NTNR), el perfil del médico prescriptor y la velocidad de incorporación a su práctica clínica.

Material y métodos: Se seleccionan 18 nuevos principios activos comercializados entre 2005 y 2008 según información aportada por el Ministerio de Sanidad y Consumo y el CADIME, catalogados como NTNR y prescritos durante 2008. Mediante el programa Microstratgy se estudian las prescripciones de NTNR entre 2005 y 2008 y se determina, desglosado por trimestres, el número de envases prescritos de cada especialidad durante el primer año tras su comercialización. Se analiza el perfil de 85 médicos prescriptores según las siguientes variables: edad, sexo, tipo de contratación y calidad de la prescripción (% NTNR 2008).

Resultados: En la mayoría de los casos, se observa un aumento en la prescripción de nuevos principios activos entre el segundo y tercer trimestre tras su comercialización, aunque los incrementos en la prescripción son menos acusados durante 2007 y 2008. Las variables que se relacionan con este grupo de médicos son: varón (70%), mayor de 45 años (81%), titular de plaza (75%) y con indicador global de NTNR > 2,5% en 2008 (69%). Es de destacar que un 16% de los médicos prescribió más de un nuevo principio activo durante el primer año y un 10% pertenece al grupo de médicos no jerarquizados.

Conclusiones: Identificar este grupo de médicos permitirá establecer programas específicos para intentar modificar su prescripción ante la comercialización de nuevos fármacos. Facilitar evaluaciones objetivas e independientes de los nuevos principios activos preferentemente en los primeros 4-6 meses tras su comercialización. Actuar sobre aquellos principios activos cuya tendencia de prescripción sea al alza, especialmente aquellos que puedan influir sobre la prescripción en Atención Primaria.

980. INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA ORAL EN UNA RESIDENCIA SOCIOSANITARIA A PACIENTES CON DIFICULTADES PARA LA DEGLUCIÓN, PORTADORES DE SNG O PEG

M.P. Espinosa Gómez, J.S. Roldan González, M.L. Paredes Bernal de Quirós y C. Gil Valiño

Complejo Asistencial de Zamora. Zamora. España.

Objetivo: Evaluar la administración de medicamentos por vía oral en pacientes con problemas en la deglución, portadores de SNG o PEG en un centro sociosanitaria (CS).

Material y métodos: Estudio prospectivo durante 1 mes (enero 2009). Se preguntó al personal de enfermería responsable a que pacientes se les trituraba la medicación. Fuentes de datos: tratamiento farmacoterapéutico completo de los pacientes objeto del estudio a través del programa de unidosis (SDMDU) del hospital de referencia. Revisión de la historia clínica de estos pacientes: diagnósticos, edad. Seguimiento y evaluación de los medicamentos prescritos a estos residentes en relación a las condiciones correctas de administración (consultando bibliografía). Programa de Excel, para recogida de datos.

Resultados: De un total de 180 pacientes del CS, edad media 83 años. De estos a 20 pacientes (13 mujeres y 7 hombres) que suponen el 11% de pacientes del total del centro, se les trituraba la medicación o se abrían las cápsulas. De estos 5 pacientes eran portadores de PEG, 1 paciente SNG, 14 tenían problemas de deglución, los diagnósticos recogidos: enfermedades neurológicas (7), procedimientos quirúrgicos de la cavidad oral o garganta (11), traumatismos (2), nº medio de medicamentos/pacientes en estudio = 7,9. Estos 20 pacientes tomaban diariamente un total de 158 medicamentos por vía oral, de estos 28 medicamentos (17%) no se pueden triturar. Los medicamentos implicados fueron: rivastigmina cápsulas en 1 caso (0,63%), levodopa/carbidopa retard en 2 casos (1,2%), ácido alendrónico en 2 casos (1,2%), venlafaxina retard en 1 caso (0,63%), verapamilo retard en 2 casos (1,2%), memantina 20 mg liberación controlada en 2 casos (1,2%), bicalutamida 1 caso (0,63%), tamsulosina en 1 caso (0,63%), ASS cubierta entérica en 3 casos (1,89%), en 13 medicamentos se abrían las cápsulas: 8 casos omeprazol y se diluía en medio ácido, 4 ferosanol, 1 metamizol, siendo esto correcto. Recomendaciones: rivastigmina cápsulas: pasar a rivastigmina solución (levodopa/carbidopa) retard y venlafaxina retard, verapamilo retard pasar a forma farmacéutica de liberación inmediata y ajuste de posología. Memantina de liberación controlada: pasar a solución o comp de liberación inmediata y ajuste de la posología. Ácido alendrónico se comunicó al médico y decidió suspender la medicación. Tamsulosina y bicalutamida: cambio por un equivalente terapéutico. AAs cubierta entérica: sustituir por otra especialidad que pudiera desleír o dispersar los comp. En el 9,1% de medicación se recomendó el cambio de forma farmacéutica.

Conclusiones: Las intervenciones farmacéuticas, mediante el seguimiento y evaluación de los pacientes con problemas de deglución en centros sociosanitarios evitan errores de administración en estos pacientes.

987. PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y LA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS POR ANCIANOS INSTITUCIONALIZADOS EN BRASÍLIA, BRASIL

M.R.C.G. Novaes, T.L.V. Zoccoli, D.C.C. Britto Filho, R.V. Costa, F.L. Santos y N.P. Araújo

Escola Superior em Ciências da Saúde. Brasília. Brasil.

Objetivos: Evaluar los aspectos sociodemográficos, de la salud y el consumo de medicamentos de ancianos institucionalizados en Brasília, Brasil.

Metodología: Este estudio fue prospectivo, transversal analítico, con base en los datos secundarios de 187 ancianos residentes en las instituciones de larga permanencia para ancianos en el Distrito Federal, Brasil. Los datos han sido obtenidos por medio de un cuestionario sobre los aspectos sociodemográficos, condiciones de salud física y mental y los medicamentos empleados. El protocolo fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Secretaría de Salud de Distrito Federal, Brasil. La asociación entre las variables fue analizada en SAS- Statistical Analysis System, con los tests t-Student y Mann Whitney, con el nivel de significación de 0,05 (p) y con el intervalo de confianza de 95%.

Resultados: Edad media de los ancianos: 76,67 años ($\pm$ 9,4928), 56,70% de los ancianos eran mujeres; 50,80% recibían la visita de la familia; 71,40% estaban contentos en sus instituciones y 41,17% consideraban su salud buena en comparación con la de los ancianos. Las enfermedades prevalentes fueron: hipertensión arterial (47,59%), depresión (17,64%) y diabetes mellitus (16,04%). 92,50% de los ancianos usaban medicamentos y 62,57% usaban tres o más medicamentos, siendo la mediana de 4,79 ($p = 0,0905$). Del total de medicamentos empleados ($n = 943$) por los ancianos, 25,45% ($n = 240$) eran de clase de medicamentos anti-hipertensivos; 9,11% ($n = 86$) eran analgésicos-antipiréticos; 5,51% ($n = 52$) antiépilépticos; 4,98% ($n = 47$) antidepressivos y 4,24% ($n = 40$) antidiabéticos. Infelizmente en las instituciones públicas brasileñas como los asilos, el seguimiento de los ancianos por el médico y el farmacéutico es ineficiente o irregular.

Conclusión: Los datos obtenidos nos permiten inferir que la población anciana brasileña necesita de políticas públicas para la asistencia médica y farmacéutica, para promover la mejoría en la calidad de vida.

998. EFECTOS DE LA SUPLEMENTACIÓN DIETÉTICA CON HONGOS AGARICUS SYLVATICUS SOBRE LOS SISTEMAS HEMATOLÓGICOS E INMUNOLÓGICOS DE ANCIANOS CON CÁNCER COLORRECTAL

R.C. Fortes y M.R.C.G. Novaes

Secretaria de Salud de Distrito Federal. Brasil.

Introducción: Las alteraciones en los sistemas hematológicos e inmunológicos son comunes en pacientes con el cáncer. El hongo *Agaricus sylvaticus* se ha utilizado no sólo como simple substrato del nitrógeno, pero también para sus efectos farmacológicos y alimenticios sobre tratamientos contra el cáncer.

Objetivo: Evaluar serie roja y blanca en ancianos con cáncer colorrectal después suplementación dietética con hongo *Agaricus sylvaticus*.

Metodología: Estudio clínico, aleatorizado, ciego, placebo-controlado desarrollado en el Hospital de Base del Distrito Federal, Brasil, durante el período de seis meses. Una muestra de 22 ancianos (45,6% varones y 54,4% mujeres), edad media 70 años, estadios II ($n = 10$) y III ($n = 12$) con hongos *Agaricus sylvaticus* (30 mg/kg/día). Los resultados fueron analizados para las pruebas de comparación medias de t de Student y F. El método de evaluación fue procesado en lo programa SPSS 14.0. El protocolo fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Secretaría de Salud de Distrito Federal, Brasil.

Resultados: Después de seis meses de tratamiento, el grupo con suplementación ha experimentado aumento significativo en niveles de hematocrito, hemoglobina, proteínas totales, resultados no observados en el grupo placebo.

Conclusión: Los resultados sugieren ventajas posibles en los sistemas hematológicos e inmunológicos de ancianos con cáncer colorrectal en el período postquirúrgico después de la suplementación dietética con *Agaricus sylvaticus*.

999. ALTERACIONES DE LA BIOQUÍMICA Y PRESIÓN ARTERIAL DE ANCIANOS CON CÁNCER COLORRECTAL CON SUPLEMENTACIÓN CON HONGOS AGARICUS SYLVATICUS; UNIVERSIDAD DE BRASILIA

R.C. Fortes y M.R.C.G. Novaes

Secretaria de Salud de Distrito Federal. Brasil.

Introducción: Las alteraciones en los parámetros bioquímicos enzimáticos son comunes en pacientes con cáncer. El hongo *Agaricus sylvaticus* (Cogumelo do Sol), familia Agaricaceae, es cultivado en Brasil, se ha utilizado como coadyuvante para el tratamiento contra el cáncer debido a sus sustancias inmunomoduladoras.

Objetivo: Evaluar los resultados de una suplementación dietética con hongo *Agaricus sylvaticus*, en los parámetros bioquímicos de ancianos con cáncer colorrectal en fase post-quirúrgica.

Metodología: Estudio clínico, aleatorizado, ciego, placebo-controlado desarrollado en el Hospital de Base del Distrito Federal, Brasil, durante el período de seis meses. Una muestra de 22 ancianos (45,6% varones y 54,4% mujeres), edad media 70 años, estadios II ($n = 10$) y III ($n = 12$) con hongos *Agaricus sylvaticus* (30mg/kg/día). Los resultados eran analizados para las pruebas de comparación medias de t de Student y F. El método de evaluación fue procesado en lo programa SPSS 14.0. El protocolo fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Secretaría de Salud de Distrito Federal, Brasil.

Resultados: Después de seis meses de tratamiento, el grupo con suplementación ha experimentado reducción significativa en niveles de colesterol total, lipoproteína de la baja densidad, ácido úrico, urea, bilirrubina total, bilirrubina indirecta y bilirrubina directa, aumento no-significativo de AST, ALT y fosfatasa alcalina, resultados no observados en el grupo placebo. Además ha sido observado disminución de la presión arterial sistólica y presión arterial diastólica, resultados no observados en el grupo placebo.

Conclusión: Los resultados sugieren que la suplementación con hongos *Agaricus sylvaticus* fueron beneficiosos en la función hepato-lógica, en los con parámetros bioquímicos y la presión arterial en ancianos con cáncer colorrectal en el período post-quirúrgico.