

Comunicaciones

Nº referencia

DETERMINACIÓN DEL ÍNDICE DE CARGA DE MEDICAMENTOS EN CENTROS SOCIOSANITARIOS DE CASTILLA Y LEÓN. EVALUACIÓN DEL MÉTODO DE RECOGIDA DE DATOS Y TRATAMIENTO

Autores: Fuentes de Frutos, J. Enrique (1); Fuentes Senise, Carlos (1); Rodríguez Aveleira, Rosanna (1); Martín Iglesias, M. Jesús (2); Codesal Gervás, Tomás(3); Senise Gómez, M. Elena (4); Martín Arrojo M. José (5); Gómez Sanz, Ángeles (6); Martín Suarez Ana (7).

Centro de Trabajo: (1) Farmacéutico Comunitario en Salamanca; (2) Farmacéutico Comunitario en Barruelo de Santullán (Palencia); (3) Farmacéutico Comunitario en Zamora; (4) Médico de Familia Centro de Salud Aldeadávila de la Ribera (Salamanca); (5) Médico asistencial Residencia Alaraz. (Salamanca); (6) Médico de Familia. Centro de Salud Aguilar de Campoo (Palencia); (7) Dra. en Farmacia Departamento de Ciencias Farmacéuticas Universidad de Salamanca.

Justificación:

El Índice de Carga de Medicamentos (Drug Burden Index DBI) mide la exposición de un paciente a fármacos con efecto anticolinérgico y/o sedante. Numerosos estudios asocian el DBI con un mayor deterioro físico y cognitivo en personas mayores, que conlleva un mayor número de ingresos hospitalarios y un mayor riesgo de caídas y fracturas. En Castilla y León la población ≥65 años representa el 19% y el 10% se encuentra en centros sociosanitarios.

Objetivos:

Determinar el DBI en pacientes ≥65 años institucionalizados en centros sociosanitarios de tres provincias de Castilla y León. Evaluar el método de recogida y tratamiento de los datos, para ampliar el estudio al resto de las provincias de la Comunidad Autónoma.

Métodos:

Estudio descriptivo transversal sobre 159 pacientes válidos ≥65 de 5 centros sociosanitarios de Salamanca, Palencia y Zamora. Se registra edad, sexo, tratamiento farmacológico crónico, número de caídas, fracturas, deterioro físico y/o funcional e ingresos hospitalarios de los últimos 12 meses. Para evaluar el DBI se utiliza la lista de medicamentos publicada por Byrne CJ, et al (Byrne CJ, et al. *BMJ Open* 2018;8:e022500), y completada con medicamentos no incluidos de la Anticholinergic Cognitive Burden Scale. Los datos son tratados en una base de datos realizada en FileMaker Pro v11. Para el cálculo se utilizó la siguiente ecuación:

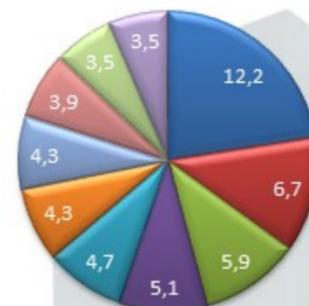
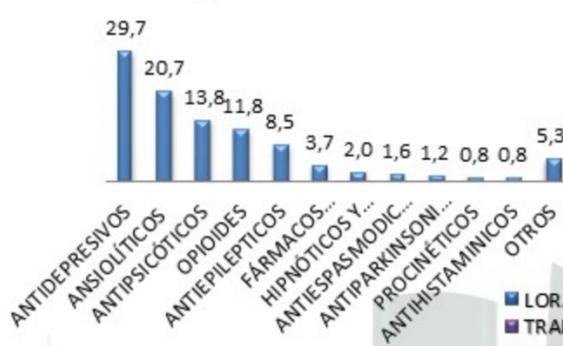
$$DBI = \sum \frac{D}{D + d}$$

D dosis diaria administrada del fármaco.
d dosis mínima efectiva para ese fármaco.

Resultados:

De los 159 pacientes estudiados el 35% son hombres y 65% mujeres, con edades comprendidas entre los 68 y 100 años y una edad media de 83 años. El 83% son pacientes polimedificados, tratamiento crónico con 5 o más fármacos. El 78,6% de la población estudiada esta expuesta a fármacos anticolinérgicos y/o sedantes, DBI ≤ 1, 37,7%, DBI >1, 40,9%. El DBI es mayor en mujeres que en hombres. La media de DBI, es mayor, 1,1 frente a 0,9 en pacientes que han sufrido alguna caída (16%). Se relaciona el DBI como variable dependiente frente deterioro, caídas, edad, sexo y ciertas patologías que pueden influir como EPOC, DM y Parkinson mediante Regresión Múltiple (Tabla1). Los fármacos y grupos terapéuticos implicados se muestran en los gráficos

Grupos farmacológicos implicados en %



DBI / sexo



Conclusiones:

- ❑ El DBI en la población estudiada es elevado. Existe una relación estadísticamente significativa entre el DBI y el deterioro cognitivo funcional observado.
- ❑ El método de recogida de datos y posterior tratamiento para evaluar el DBI, ha resultado efectivo.

Palabras clave: Índice de Carga de Medicamentos. Centros sociosanitarios. Anticolinérgicos, Sedantes.

“Juntos por el Paciente, garantía de salud”