

# Comunicaciones

489/78

## Título

**Autores:** Llamas del Castillo MD\*, Páez Valle R\*, Peral Bolaños C\*\*, Baró Rodríguez L\*.

**Centro de Trabajo:** \* Servicio de Farmacia .Distrito de Atención Primaria Costa del Sol. \*\* Farmacia Comunitaria Benalmádena.

### Justificación:

Los pacientes crónicos complejos en atención primaria requieren una revisión continua y multidisciplinar de sus tratamientos para mejorar la seguridad de sus tratamientos y optimizar los resultados farmacoterapéuticos.

### Objetivos:

- Revisar de la medicación potencialmente inadecuada en pacientes crónicos complejos con la categoría diagnóstica de insuficiencia cardiaca de un centro de salud.
- Establecer una estrategia de comunicación dirigida a los facultativos de atención primaria de los resultados obtenidos.

### Metodología:

En diciembre 2019 el Servicio de Farmacia seleccionó los 19 pacientes crónicos complejos de un centro de salud, que entre sus categorías clínicas, presentaban Insuficiencia cardiaca de grado II de la NYHA en situación de estabilidad clínica (categoría A correspondiente a la clasificación de pacientes pluripatológicos). Como fuente de información para su revisión se utilizó la historia clínica electrónica, consultando tanto el apartado de problemas de salud y procesos, como el módulo de prescripción. Se revisaron los tratamientos siguiendo los criterios los criterios STOPP de la versión española de 2014, con objeto de detectar prescripciones potencialmente inadecuadas. Se elaboró una hoja informativa personalizada para volcar las revisiones de los pacientes.

### Resultados:

Se encontraron 19 pacientes que cumplían con estas características. En 8 de ellos se detectaron potenciales problemas de medicación. El número total de problemas detectados fue de 36, los más prevalentes en un 50% de los casos fueron los aspectos relativos a indicación de la medicación, seguidos de los relativos a fármacos del sistema nervioso central (11%). Un 8% correspondieron a uso de medicamentos del sistema cardiovascular, 8 % a medicamentos del sistema respiratorio, 6% fármacos del sistema gastrointestinal, 6% fármacos que aumentan el riesgo de caídas, 6% analgésicos, 3% de antiagregantes (dosis AAS) y por último 3% sistema músculo esquelético. Se elaboró informe personalizado por paciente que se remitieron mediante carta confidencial a sus médicos de familia.

### Conclusiones:

Se detectaron potenciales problemas de medicación en la mitad de los pacientes, especialmente de indicación, lo que pone de manifiesto la necesidad de mejorar, de una parte el registro de patologías en la historia, y de otra de mejorar de manera continua la información farmacoterapéutica que reciben los médicos de familia adaptada a las características de los pacientes de alta complejidad.

### Palabras clave:

Pluripatológico, Insuficiencia Cardiaca, Criterios STOPP, Uso Adecuado del Medicamento, Seguridad.