

Polimedicación-Fiction.

Casellas Rey, J; Edo Escrig, P; Gallart Bargalló, A; Guinart Costals, E; Lladó Sidera, A y Llens Pagès, A.
ABS Salt.
Girona.

Objetivos: Analizar la adecuación de los fármacos prescritos a una muestra de pacientes polimedificados (≥ 10 fármacos) según su valor terapéutico y el contexto clínico.

Metodología: Análisis de los fármacos por parejas.

Revaloración de una muestra.



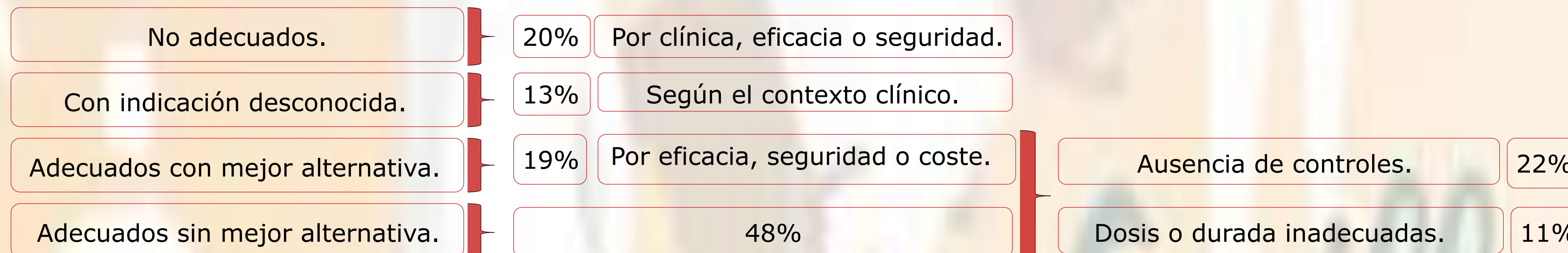
Fuentes: Boletines terapéuticos nacionales.
Fichas técnicas de la AEMyPS¹.

(¹: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios).



Resultados:

Nivel de adecuación de los fármacos analizados (2.520).



Comentario y conclusiones:

Es necesario valorar la idoneidad de los fármacos antes de su prescripción inicial.

Es necesario mantener una revaloración continuada del plan de medicación.

Prescripción inicial únicamente de fármacos con:

- *Indicación clínica claramente justificada.
- *Valor terapéutico demostrado.
- *Relación beneficio-riesgo favorable para el paciente.
- *Atención a la ficha técnica (AEMyPS) para dosis y controles.



Revaloración del plan de medicación ante:

- *Aparición de nuevas comorbilidades.
- *Nuevas prescripciones, para detectar interacciones.
- *Nuevos síntomas atribuibles a efectos secundarios.
- *Aparición de nuevas evidencias de los fármacos prescritos.

Es imperativo:

- *Discontinuar fármacos sin indicación, no adecuados o inseguros.
- *Substituir aquellos que cuentan con una alternativa mejor.
- *Valorar reducir las dosis de aquellos fármacos sin mejor alternativa.
- *Revalorar regularmente los planes de medicación.