

# Utilidad de la Revisión de Botiquines en domicilio

## INTRODUCCIÓN

Las personas mayores suelen tener pluripatologías que requieren múltiples medicamentos de forma crónica. Este mayor uso y duración de los tratamientos lleva asociado riesgos como; reacciones adversas, duplicidades, regímenes de dosificación no debidamente ajustados, interacciones farmacológicas, incumplimientos, etc. La literatura habla de que sólo el 30% recuerda las instrucciones del médico y sólo el 40% las cumple. Sabemos además que un 28% de las reacciones adversas por medicamentos son prevenibles.

El elevado consumo de medicamentos repercute en un aumento de la factura farmacéutica de forma directa, pero también incide en los costes sanitarios de forma indirecta por los problemas de salud que generen el mal uso de los mismos: ingresos hospitalarios, aumento de morbilidad y mortalidad.

Son bastantes los estudios de investigación donde se demuestra la efectividad que tienen las intervenciones sistemáticas donde se revisan medicamentos.

Desde hace tiempo se han puesto en marcha numerosos programas, pero los riesgos persisten ya que se suelen realizar intervenciones puntuales, por ejemplo, dentro de los contratos programa de Atención Primaria, tan sólo se solicita como objetivo una revisión anual a los polimedidos de más de 10 medicamentos, con un objetivo tope de 20/año.

Dentro de estos programas la "Revisión de Botiquines" se enmarca en las estrategias de Seguridad para el paciente y son de vital importancia.

## MÉTODO

Estudio descriptivo prospectivo.

Población diana: Mayores Polimedidos

Material: Valoración Estandarizada de Botiquines

Variables estudiadas: datos administrativos (sexo, edad), Otros conceptos; disponer de Cuidador o no, quién prepara la medicación, quién la administra, alergias, nº de medicamentos, Si disponen o no de Pastillero, si conocen o no el sistema de "Monodosis", si disponen de Tele-asistencia y el Test "Revisión de Botiquín".

Explotación de datos: SPSS para variables cuantitativas y unificación por criterios para cualitativas. Se respetan medidas de autonomía y confidencialidad.

Previamente se solicita consentimiento informado verbal.

La recogida de datos se realizó en domicilio coincidiendo con visitas programadas. En dichas visitas, tras explicar el procedimiento y tener el consentimiento, se realizaba la revisión de los botiquines que tenían en las casas los mayores. Toda la información se transcribió a su Hª de Salud Digital Diraya.

## AUTORES:

ANA ISABEL DURÁN DOMINGUEZ. Enfermera Gestora de Casos, C.S. Las Lagunas (Mijas-Costa) Málaga

Mª JESÚS HIERREZUELO MARTÍN. Enfermera Gestora de Casos, C.S. Las Lagunas (Mijas-Costa) Málaga

ANA Mª SÁNCHEZ LÓPEZ. Enfermera Gestora de Casos, C.S. Fuengirola Oeste (Fuengirola) Málaga

Mª CARMEN SAUCEDO FIGUEREDO. Enfermera Gestora de Casos, C.S. Los Boliches (Fuengirola) Málaga

## INSTITUCIÓN:

Distrito Sanitario Costa del Sol  
Zona Básica de Salud Fuengirola

## Objetivo:

Revisar todos los productos farmacéuticos (medicamentos y accesorios), homeopáticos y fitoterápicos que tienen los mayores en sus domicilios, con la finalidad de conocer los riesgos, minimizarlos y/o eliminarlos y poder poner en marcha intervenciones individualizadas que mejoren la eficacia y seguridad de los tratamientos.

Valorar la utilidad de realizar revisiones de botiquines



## RESULTADOS

Muestra: 25 personas

Sexo: Mujer 76% Hombres 24% Edad Media: 76

Disponían de Cuidador el 80% de los pacientes.

En el 52% el Cuidador era la hija, en el 20% era la pareja y en un 8% era Formal.

Preparaban la medicación solos un 44%, en un 36% se la preparaban sus hijos, en un 12% se la preparaba la pareja, en un 8% se la preparaba la cuidadora formal.

Se la tomaban solos un 48%, precisan que le den la medicación un 52%, entre estos un 28% se la da su hija/o, un 8% se la da la cuidadora formal y un 4% se la da su pareja.

Sólo un 12% de los pacientes presentó algún tipo de alergia. Sobre todo a antibióticos (Penicilina, Estreptomicina, B-lactámicos y al tramadol).

Consumían una media de 8 medicamentos/día.

El 80% no disponía de pastilleros.

Nadie sabía lo que era el sistema de "Monodosis" desde las Farmacias.

Y Tan sólo un 24% disponía de Teleasistencia.

### Resultados del Test "REVISIÓN del BOTIQUÍN"

#### 1. CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO

- |                       |         |         |
|-----------------------|---------|---------|
| a. Correcta Tº        | si: 80% | no: 20% |
| b. Correcta Humedad   | si: 88% | no: 12% |
| c. Correcta Ubicación | si: 80% | no: 20% |

#### 2. CONTENIDOS DEL BOTIQUÍN

- |                            |         |         |
|----------------------------|---------|---------|
| a. Duplicidades            | si: 24% | no: 76% |
| b. Acumulo                 | si: 32% | no: 68% |
| c. Automedicación          | si: 20% | no: 80% |
| d. Med. sin identificar    | si: 16% | no: 84% |
| e. Caducados               | si: 12% | no: 88% |
| f. Los lleva al pto. SIGRE | si: 36% | no: 64% |

#### 3. USO Y CONOCIMIENTO

- |                               |         |        |
|-------------------------------|---------|--------|
| a. Coinciden con los de su Hª | si: 92% | no: 8% |
|-------------------------------|---------|--------|

#### 4. RECETA XXI

- |                                |          |        |
|--------------------------------|----------|--------|
| a. Están informados y la tiene | si: 100% | no: 0% |
|--------------------------------|----------|--------|

### Resumen de Resultados:

La mayoría son polimedidos mujeres que preparan y se toman por sí mismas su medicación, a las que no, les ayuda mayoritariamente sus hijos o su pareja.

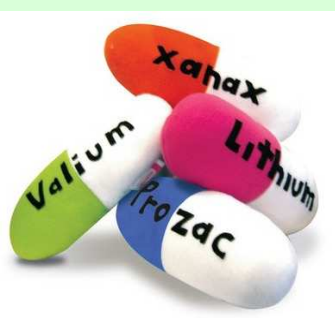
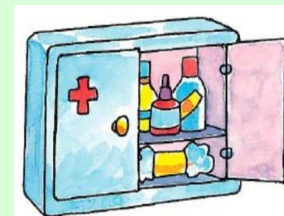
Guardan las condiciones de almacenamiento, dentro de estas las que más desconocen es con respecto a la "HUMEDAD" de los envases.

Los contenidos de los botiquines son en su mayoría apropiados, no duplican, no tienen acúmulos, ni se automedican, no hay medicamentos sin identificar o fuera de su envase, ni caducados. De entre los pocos que se desvían de la normalidad, lo que más tienden es a "ACUMULAR".

La medicación coincidía en su mayoría con la que tenían indicada por su Médico en su Hª Clínica, excepto un 8% de los pacientes (2 casos).

Todos tenían Receta XXI.

Sin embargo una gran mayoría no tenían pastilleros, desconocían el sistema de "Monodosis de Farmacia" y tampoco tenía Teleasistencia.



## CONCLUSIONES

Se debería incidir más sobre los recursos disponibles para la población polimedida como; pastilleros, punto SIGRE, sistema de "Monodosis de Farmacias" o Tele-asistencia "Recordatorio de tomas, horarios, y demás".

Es importante que la población conozca los riesgos del "Acúmulo" de medicamentos en domicilio.

Se deberían realizar las revisiones de forma periódica y sistemática y no sólo en ocasiones puntuales coincidiendo con visitas programadas, para conseguir mayor efectividad en las intervenciones.

## REFERENCIAS

- 1.- Arbás E, Garzón R, Suárez A, Buelga C, Pozo M, Comas A, et al. Consumo de medicamentos en mayores de 65 años: problemas potenciales y factores asociados. Aten Primaria. 1998; 23:165-70.
- 2.- Junta de Andalucía. Servicio Andaluz de Salud. Estrategia para la Seguridad del Paciente 2011-2014.
- 3.- Consejería de Salud. Junta de Andalucía. Servicio Andaluz de Salud. Contrato Programa 2010-2013.

