

# Revisión del Botiquín doméstico, una garantía para la seguridad del paciente

**Autores: González Martín Marta (Distrito Guadalquivir Córdoba), Miranda Luna Francisco Javier (Área Sanitaria Norte de Córdoba), León Cubero Rafael Angel (Distrito Guadalquivir Córdoba).**

## INTRODUCCION:

El consumo de fármacos en los países industrializados ha aumentado drásticamente en los últimos veinte años. La creciente exposición de la población a los medicamentos es una realidad en nuestro ámbito que puede tener consecuencias no deseables, tanto para los pacientes como para el sistema sanitario. En cuanto a los pacientes, es conocida la relación entre un mayor número de fármacos y un mayor riesgo de aparición de problemas relacionados con la medicación

Los pacientes tienden a guardar medicamentos en sus casas, llegando a acumular grandes cantidades de ellos, lo que hace que se utilicen incorrectamente. Estos botiquines caseros están llenos de medicamentos caducados, mal conservados y utilizados para lo que no están indicados.

## OBJETIVO:

1. Identificar y tipificar a la población mayor de 75 años polimedificada.
2. Elaborar un estudio de los casos de pacientes polimedificados y revisión de su botiquín domestico.
3. Desarrollar unas pautas de revisión del botiquín o de la bolsa de medicamentos para hacer frente a las situaciones que se nos presenta desde una perspectiva multidisciplinar.
4. Conseguir un mayor grado de seguridad los pacientes polimedificados mejorando la prescripción, prevención y detección de los problemas relacionados con la medicación

## METODOLOGIA:

Estudio descriptivo transversal.

Emplazamiento: Pacientes pertenecientes al Área Sanitaria Norte de Córdoba y Distrito Guadalquivir de Córdoba y Distrito Córdoba. Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA).

Valoración del botiquín domiciliario de pacientes mayores de 75 años polimedificados (que utiliza cinco o más medicamentos), autónomos para actividades de vida cotidiana.

Seleccionamos pacientes polimedificados con patologías crónicas y con riesgo de incumplimiento terapéutico. Se excluyen a pacientes inmovilizados, ya que tales no son valorables por presentar dependencia.

Se selecciona al azar una muestra de 57pacientes, de los cuales no conseguimos visitar 7 de ellos por estar ausentes en el momento de la visita o negarse a la revisión.

Los ítems que utilizamos fueron el sexo, la edad, nivel de estudios, el número de enfermedades, personas que viven en su domicilio, el numero de medicamentos, tipo botiquín, ubicación, contenido, nº envases, caducidad, recuento unidades.

Realizamos visita domiciliaria previa revisión de Hª Clínica y prescripción de receta XXI para contrastar tratamiento actual y envases.

RESULTADOS:N=57, rango edad 75-99 años (media=84,26). Distribución por sexos 71% mujeres y 29% hombres.

58% estudios primarios, solo 11% estudios superiores.

35% vive solo, en 54% hay 2 componentes en la unidad familiar de los cuales suele ser pareja 42%.

Estos pacientes utilizaban un número medio de medicamentos de  $8,7 \pm 2,6$  y presentaban un número medio de enfermedades de  $5,66 \pm 1,93$ .

La prevalencia de polimedicación fue mayor en las mujeres. El grupo terapéutico más utilizado fue el de los antihipertensivos, en concordancia con la enfermedad más frecuente, la hipertensión arterial. Se comprueba la existencia de una fuerte relación entre el numero de medicamentos y el número de enfermedades ( $p=0,05$ ).

Botiquín desplazable en 71% (bolsa/caja/neceser). Del total, 53% ubicado en zona no apropiada por características del habitáculo (cocina/baño).

Número total de envases caducados 9. Medicamentos totales no prescritos en receta XXI 16. Pacientes adheridos a un correcto régimen terapéutico 76%

## CONCLUSION:

El paciente polimedificado en un alto porcentaje (24%) presenta incumplimiento terapéutico presentando en algunos casos duplicidad, fundamentalmente con respecto al grupo de analgésicos.

El botiquín domiciliario en la mayoría de los casos no es el adecuado y su ubicación para la conservación de los medicamentos no es la correcta, existiendo en algún caso mezcla de tratamientos de las personas integrantes del domicilio.

Se hace necesaria la revisión de botiquines en estos pacientes para promover la educación y adquisición de los conocimientos sobre el contenido y conservación del botiquín, así como las revisiones periódicas de estos para disminuir riesgos en la seguridad del paciente.

## BIBILOGRAFIA:

-Arbas 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; 22(3): 165-170.

.-Garrido-Garrido, E. M., et al. Estudio de pacientes polimedificados mayores de 65 años en un centro de asistencia primaria urbano. Revista de Calidad Asistencial. 2011;26(2): 90-96.

-Zozaya A, Miralles J, Carandell E, et al. Guía de recomendaciones para la atención de los pacientes polimedificados.