



CAÍDAS Y FÁRMACOS EN ANCIANOS INSTITUCIONALIZADOS.

COMPLEJO HOSPITALARIO DE TOLEDO



Petronila Gómez , Laura.

EIR Geriatria Complejo Hospitalario de Toledo.

INTRODUCCIÓN-OBJETIVOS

Las caídas, son un factor de fragilidad en los ancianos y uno de los grandes síndromes geriátricos, con una alta prevalencia. Más del 30% de los mayores de 65 años sufren una caída; porcentaje que se incrementa hasta el 50% en institucionalizados. De causa multifactorial; son consideradas un problema de salud mundial pública, aumentando la morbimortalidad, el riesgo de discapacidad, lesiones y complicaciones.

El consumo de determinados fármacos y la polimedición, otro síndrome geriátrico, es una de las causas de caídas; que pueden predisponer a alteración de la seguridad de los ancianos.

OBJETIVOS:

1. Conocer las características en el consumo de fármacos: cantidad y grupos farmacológicos y su relación con las caídas, en ancianos institucionalizados en una residencia sociosanitaria pública de Toledo.
 - 1.1. Conocer las diferencias en el consumo de fármacos entre ancianos con y sin caídas.
 - 1.2. Conocer si existe relación entre caídas y: polimedición, nº de fármacos y nº de psicofármacos.

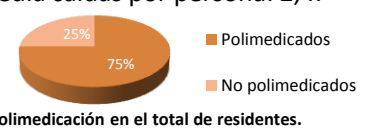
MÉTODO

- Estudio: Observacional, descriptivo, comparativo y transversal.
- Población a estudio: >65 años, institucionalizados residencia pública de Toledo.
- Exclusión: <65 años y usuarios del SED.
- Variables: presencia de caídas, nº caídas, nº de fármacos, polimedición y nº de psicofármacos.
- Análisis estadístico programa SPSS 11.0.

RESULTADOS

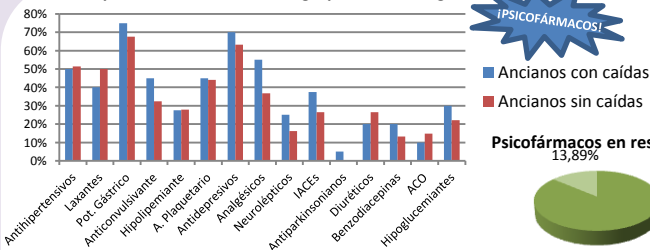
Muestra: 108 ancianos

Edad media: 85,305 años.
Total caídas: 96. Personas caídas: 40
Media caídas por persona: 2,4.

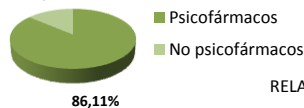


	ANCIANOS CON CAÍDAS	ANCIANOS SIN CAÍDAS
0 fármacos	0%	4,41%
1-5 fármacos	17,5%	25%
6 a 10 fármacos	60%	48,53%
>10 fármacos	22,5%	22,06%

Comparación del consumo de grupos farmacológicos.



Psicofármacos en residentes.



RELACIÓN

- Presencia de caídas (si/no)-Polimedición (si/no) → Chi cuadrado; $p=0,167$. No relación significativamente estadística.
- Nº de fármacos-Nº de caídas → Correlación de Spearman; $p=0,066$. Coeficiente de correlación: 0,178. No correlación.

•RELACIÓN: Nº de psicofármacos-Nº de caídas → Correlación de Spearman; $p=0,007$. Coeficiente de correlación: 0,258. Correlación positiva. Regresión lineal simple; relación directa aumentando en promedio 0,302 caídas por cada aumento de un psicofármaco.

Consumo de psicofármacos	Ancianos con caídas	Ancianos sin caídas
	92,5%	82,35%

CONCLUSIONES

Alto porcentaje de caídas y polimedición en ancianos institucionalizados. Mayor tendencia a la polimedición en ancianos con caídas → No relación significativamente estadística entre caídas-polimedición ni nº de fármacos consumidos-nº de caídas. Diferencias importantes en los grupos farmacológicos consumidos entre grupo de ancianos con caídas y sin caídas. Destaca tendencia a mayor consumo de psicofármacos en caídos. Relación directa mediante regresión lineal simple entre nº psicofármacos-nº caídas, aumentando 0,302 caídas por cada aumento de un psicofármaco.

Necesidad de Valoración Geriátrica Integral que contemple los fármacos consumidos. Necesidad de revalorar la indicación y adecuación de fármacos en ancianos de acuerdo a su evolución y cambios.

Necesidad de implementar medidas preventivas de caídas afines a las necesidades y especificidades de cada anciano, para fomentar la seguridad de los mismos.