

# PRÁCTICAS SEGURAS SOBRE EL USO SEGURO DE LA MEDICACIÓN EN ANCIANOS

**Autor principal:**

FÁTIMA ISABEL  
RUIZ  
RODRÍGUEZ

**Segundo co-autor:**

MACARENA  
LOZANO  
LORCA

**Área temática:**

*Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería Comunitaria y Familiar*

**Palabra clave 1:**

*prácticas seguras*

**Palabra clave 2:**

*seguridad del paciente*

**Palabra clave 3:**

*polimedicación*

**Palabra clave 4:**

*ancianos*

## Resumen:

**Objetivo:** Analizar los principales efectos adversos derivados de la interacción de medicamentos en pacientes de edad avanzada.

**Métodos y materiales:** Se ha procedido a la realización de una revisión bibliográfica entre febrero y marzo de 2016 en Pubmed y Cuiden.

Se encontraron 14.530 entradas. Tras la lectura de los títulos de los artículos, fueron seleccionados 112 que se ajustaban a la pregunta de investigación planteada. Fueron excluidos 80 artículos tras leer el resumen por no cumplir los criterios de inclusión establecidos. Por último, se realizó una lectura del texto completo de los 32 estudios, de los cuales, fueron seleccionados 10 artículos.

**Resultados y discusión.** Debido al aumento de la esperanza de vida, se está produciendo un progresivo envejecimiento de la población, con ello un aumento del consumo de fármacos, alcanzando las reacciones adversas medicamentosas una prevalencia de 16.1%. Los efectos secundarios y RAM más destacados por su alta incidencia son: diarrea, estreñimiento, urticaria, somnolencia y vómitos. La disminución de los errores producidos en la administración de la medicación es una responsabilidad compartida entre los facultativos que realizan la prescripción, las enfermeras que administran los fármacos y la industria farmacéutica.

**Conclusiones:** Se hace necesario la formación de los profesionales de enfermería en habilidades de comunicación y herramientas para la educación de los pacientes de edad avanzada para llevar a cabo una serie de recomendaciones básicas.

## **Antecedentes/Objetivos:**

La seguridad del paciente es un problema vigente, con una gran importancia en la atención sanitaria. Constituye un componente de alta relevancia a la hora de evaluar la calidad de la atención recibida por el paciente.

En los últimos años se está produciendo un aumento de la esperanza de vida que va unido a un aumento de la comorbilidad, hospitalización y mortalidad. Cada vez es mayor el número de fármacos prescritos, lo cual supone un problema emergente y de relevancia en la práctica clínica, con una gran repercusión asistencial, social y económica.

Durante la senectud, los pacientes están más expuestos a la polimedicación y son más vulnerables a los errores de medicación. El número de efectos adversos en pacientes ambulatorios se estima entre el 5,8-51,4% de las prescripciones, y en hospitalizados el 16-49%. El estudio ENEAS mostró que los medicamentos causaban el 37.7% de los efectos adversos detectados en los pacientes hospitalizados.

Dada la importancia de llevar a cabo unas prácticas seguras en la administración de la medicación en ancianos, se plantean los siguientes objetivos:

Objetivo general:

- Analizar los principales efectos adversos derivados de la interacción de medicamentos en pacientes de edad avanzada.

Objetivos específicos:

- Conocer las medidas eficaces que podrían llevar a cabo los profesionales de enfermería para disminuir los efectos adversos desde las consultas de Atención Primaria de Salud.
- Disminuir los eventos adversos que se producen en los pacientes ancianos polimedicados.

## **Descripción del problema - Material y método:**

Para llevar a cabo el estudio, procedió a una revisión bibliográfica que fue realizada entre febrero y marzo de 2016 en las bases referenciales: Pubmed y Cuiden. Se hizo restricciones por fecha de publicación, incluyendo solo aquellos publicados entre 2005 y 2016. Se aceptaron solo aquellos artículos publicados en inglés y castellano.

Para completar la revisión bibliográfica, se efectuó una búsqueda secundaria mediante las referencias de los estudios identificados en la estrategia de búsqueda incluyéndose aquellos que respondían a la pregunta de investigación planteada: ¿Cómo realizar prácticas seguras en la administración de la medicación en pacientes ancianos?

La estrategia de búsqueda se realizó mediante los descriptores MeSH siguientes: residential facilities, assisted living facilities y drug-related side effects and adverse reactions.

Se seleccionaron aquellos que cumplían los criterios de inclusión: a) cualquier tipo de diseño de estudio, b) población diana las personas mayores de 65 años, c) reflejan las prácticas seguras sobre el uso de los medicamentos en ancianos y d) se realiza en cualquier institución sociosanitaria.

Tras la búsqueda bibliográfica se encontraron 14.530 entradas. Tras la lectura de los títulos de los artículos, se seleccionaron 112. Se realizó la lectura de los resúmenes y fueron excluidos 80 por no cumplir los criterios de inclusión establecidos. Se realizó una lectura del texto completo de los 32 artículos, seleccionándose 10 artículos e incorporando cinco citas bibliográficas

## **Resultados y discusión:**

Tras la búsqueda exhaustiva realizada, se ha podido observar un aumento sobre las publicaciones relacionadas con los eventos adversos. Se incide sobre la detección y

comparación entre los distintos estudios pero se puede apreciar la escasa información que se tiene en las distintas unidades clínicas de los hospitales y los centros sociosanitarios, así como la falta de estudios sobre la incidencia de los eventos adversos.

La seguridad del paciente es una dimensión clave sobre la calidad asistencial. Con ello, se pretende llevar a cabo una intervención que merme los efectos adversos evitables y promocióne prácticas seguras que favorezcan la calidad en la atención y bienestar del paciente<sup>2</sup>.

Debido al aumento de la esperanza de vida, se está produciendo un progresivo envejecimiento de la población. Esto conlleva, el aumento de la presencia de patologías crónicas en el paciente anciano y la necesidad de fármacos. Los eventos y reacciones adversas medicamentosas (RAM) están entre las principales causas de morbimortalidad. En concreto, las personas mayores tienen una prevalencia de RAM del 16.1%<sup>3</sup>. Algunos de los efectos adversos producidos por la medicación bien derivan de la interacción entre fármacos o bien por una reacción adversa al propio fármaco, como son mareos, dolor de estómago, diarrea, vómitos, estreñimiento, erupciones cutáneas, urticaria, hemorragias, somnolencia, infecciones, etc.

El tiempo de eliminación de los medicamentos por parte de una persona mayor de 65 años se ve aumentado por el menor funcionamiento de los órganos vitales, con ello se exponen a un mayor riesgo de interacciones entre medicamentos así como acumulación de dosis anteriores en su organismo. Además en las personas de edad avanzada aumenta el riesgo de sufrir errores en la administración de la medicación debido a problemas visuales, auditivos, alteraciones mentales, entre otras causas.

La disminución de los errores producidos en la administración de la medicación es una responsabilidad compartida entre los facultativos que realizan la prescripción, las enfermeras que administran los fármacos y la industria farmacéutica. Además, es primordial que sean notificados los errores producidos tanto en la prescripción como en la administración de los fármacos. Con ello se pretende no repercutir en la seguridad de la atención al paciente y actuar con la mayor rapidez posible para disminuir los efectos adversos que pueden provocar en el paciente. Es cierto, que hoy en día, siguen existiendo barreras ante la notificación de los efectos adversos<sup>4</sup>.

Una de estas barreras es la escasez de comunicación. Esto repercute negativamente sobre la seguridad del paciente. Las recomendaciones inciden en la importancia de mantener una comunicación efectiva entre los distintos profesionales del equipo multidisciplinar y con el paciente y sus familiares<sup>5</sup>.

En cuanto a los profesionales de enfermería, como educadores sanitarios, están en el deber de llevar a cabo una serie de recomendaciones básicas entre las que cabe destacar las siguientes:

? Instruir al paciente en la dosis, vía y horario de administración de la medicación.

? Facilitar el proceso a través de la preparación de pastilleros semanales o registro por escrito tras la toma de la medicación para evitar olvidos o duplicaciones de dosis.

? Ante cualquier signo o síntoma que aparezca, de etiología desconocida acudir a su médico.

? Evitar siempre la automedicación.

Para llevar a cabo prácticas seguras en la administración de fármacos es necesario incidir en los tres principales errores de la prescripción farmacológica: sobreprescripción, disprescripción e infraprescripción de fármacos y en su almacenamiento.

### **Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:**

Tras poner al día los conocimientos que hay sobre la práctica segura en el uso de medicamentos en ancianos, se puede observar que mediante una correcta prescripción y administración de fármacos se puede fomentar un aumento en la seguridad del paciente. A su vez, esto influye en un mejorar el bienestar del paciente y que estos depositen mayor confianza en los profesionales

sanitarios que los atienden. Además de ofrecer una atención de mayor calidad a nuestro paciente. Es un problema creciente en nuestro país y por ello es importante incidir en su disminución, pues puede aumentar la morbimortalidad de la población anciana. En el ámbito de las enfermeras, debemos de fomentar la comunicación entre los profesionales del equipo multidisciplinar para asegurar sobre la medicación que se prepara y se administra.

Si se llevan a cabo las recomendaciones propuestas fomentando la comunicación entre profesionales, pacientes y familiares, se puede reducir este importante problema de Salud Pública.

Por todo ello, se concluye que se ha llevado a cabo una actualización de los conocimientos existentes a cerca de la práctica segura en el uso de medicamentos, poniendo de manifiesto una serie de recomendaciones que pueden llevar a cabo los profesionales de enfermería desde la consulta de Atención primaria de Salud, con el fin de evitar este tipo de accidentes.

#### **Propuestas de líneas futuras de investigación:**

Mediante este estudio, se pretende fomentar que se incida sobre los estudios que analicen la incidencia de los efectos adversos tanto a nivel hospitalario como a nivel de los centros que brindan cuidados a nuestra población anciana, ya que en la actualidad hay una gran carencia sobre la incidencia de efectos adversos en relación con la medicación, la edad, la comorbilidad y la pluripatología.

Además se ambiciona que en las próximas investigaciones se analice las causas que hacen que se desarrolle dicho evento adverso en la administración de la medicación. Causas que tengan en cuenta tanto a los profesionales que realizan la prescripción y administración, a la industria farmacéutica que realiza el preparado de los distintos fármacos y el almacenamiento e identificación de los mismos.

#### **Bibliografía:**

- 1.- Fernández R., Fonseca E., López G., Álvarez A., Rodríguez E., Morís J. “Prescripción inadecuada y efectos adversos a medicamentos en pacientes de edad avanzada”. Rev Clin Esp. 2011.
  - 2.- Aranaz J.M., Moya C.: “Seguridad del paciente y calidad asistencial”. Revista de Calidad Asistencial. 2011.
  - 3.- Oscanoa T.J.: “Uso seguro de los medicamentos en adultos mayores: Una lista de chequeo”. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2013.
  - 4.- Goedecke T., Ord K., Newbould V., et al.: “Medication Errors: New EU Good Practice Guide on Risk Minimisation and Error Prevention”. Drug Safety. 2016.
  - 5.- Yung H.P., Yu S., Chu C., et al: “Nurses' attitudes and perceived barriers to the reporting of medication administration errors”. Journal of Nursing Management. 2016.
-