

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

Dr. Artemio Pastor Barberá

Médico EAP

Centro Salud Gandia Beniopa

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

La presentación se titula "Politerapia vista y sufrida desde AP". La palabra "sufrida" me la sugirió el Dr. A. Cortell y, la verdad, resume muy adecuadamente la realidad diaria que se nos presenta en las consultas de AP.

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

Teniendo presente que la edad media de la población española aumenta progresivamente, conduce a una elevada prevalencia de pluripatología, lo que es una realidad en nuestro sistema sanitario, sobre todo, en población mayor de 65 años.

Un elevado número de estos pacientes presentan patologías crónicas, lo que nos lleva a tener que utilizar fármacos diferentes y, por largos períodos de tiempo.

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

Definición de pluripatología:

Paciente con dos o más enfermedades crónicas y sintomáticas, con complejidad equivalente, que aumentan el potencial de desestabilización y dificultades de manejo e interrelaciones.

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

El MAP valora, en consulta diaria, a pacientes que presentan una o más de las siguientes patologías crónicas.

- Dolor
- HTA
- Diabetes
- Dislipemia
- EPOC
- Ansiedad
- Depresión
- Etc.

Además, el MAP atiende a los pacientes que provienen de:

- Consultas Externas de Hospital
- Hospitalización
- Urgencias

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

Introducimos un término: “Conciliación terapéutica”:

Proceso formal de valorar el listado completo y exacto de la medicación previa del paciente conjuntamente con la prescripción farmacoterapéutica después de una asistencia.

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

Cada paciente acude con los fármacos pautados por los distintos especialistas más los pautados por el MAP, nos encontramos ante una cantidad importante de fármacos que el paciente tiene que tomar diariamente.

Esto lleva a hablar de otro término: “Adherencia terapéutica”: correcto manejo de los fármacos prescritos.

Teniendo en cuenta que hablamos de pacientes de edad avanzada, esto puede llevar a confusión de medicación, abandono (por efectos secundarios, olvido, etc.)

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

Se viene detectando un aumento en las patologías que afectan al Área de Salud Mental, y que el primer contacto es el MAP, como:

- Ansiedad
- Insomnio
- Depresión
- Etc.

Estas patologías nos llevan a prescribir fármacos como benzodiazepinas, hipnóticos, ISRS, etc.

Estos fármacos se suman a los ya pautados de su enfermedad/es crónicas de base, pudiendo aumentar el riesgo de interacciones y efectos secundarios

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

La utilización de distintos fármacos en un mismo paciente hace que aumenten las interacciones y los efectos secundarios. Ej:

- Fármacos muy utilizados, como los AINE, con pacientes con patologías como HTA o Insuficiencia Renal.
- Fármacos muy utilizados también por AP y Cardiología, IECA y ARAII, con patologías como Insuficiencia Renal.

La politerapia vista y sufrida desde Atención Primaria

Lo que voy a presentar a continuación son HC en activo que se presentan en la consulta diaria de AP, en las que se aprecia “el sufrimiento” de los MAP.

Mujer 46 años

DIAGNÓSTICOS ACTIVOS

- Alergia: eczema, rinitis alérgica
- Obesidad
- Asma bronquial
- Cervicalgia
- Ansiedad
- Depresión
- Trastorno afectivo bipolar
- Hipotiroidismo subclínico
- Hipercolesterolemia
- Estreñimiento

Mujer 46 años

TRATAMIENTOS VIGENTES

- Avamys
- Seretide 50/250
- Atorvastatina 20mg
- Seroquel 100
- Venlafaxina 150
- Dormodor 30
- Crisomet 200
- Crisomet 100
- Alprazolam 1
- Alprazolam 0,5

Mujer 66 años

DIAGNOSTICOS ACTIVOS

- Ansiedad
- Dislipemia
- Esofagitis por reflujo
- HTA
- Insomnio
- Trastorno depresivo mayor

Mujer 66 años

TRATAMIENTOS VIGENTES

- Vytorin 10/40
- Paroxetina 20
- Orfidal
- Valium 10
- Emconcor cor 5
- Omeprazol 20
- Openvas 40/12,5

Mujer 76 años

DIAGNÓSTICOS ACTIVOS

- Artrosis
- Diabetes
- Esofagitis por reflujo
- Eczema
- EPOC
- Esteatosis hepática
- Hipotiroidismo subclínico
- Insomnio
- Obesidad
- Cardiopatía isquémica
- Temblor esencial
- Varices

Mujer 76 años

TRATAMIENTOS VIGENTES

- **Aldactone 100**
- **Hydrea 500**
- **Anasma 50/250**
- **Spiriva**
- **Singulair**
- **Nitroplast 15**
- **Cafinitrina**
- **Procarolan 5**
- **Plavix**
- **Eutirox 100**
- **Ranexa 500**
- **Orfidal**
- **Cidine**
- **Zaldiar**
- **Pantoprazol**
- **Lantus**

Mujer 49 años

DIAGNÓSTICOS ACTIVOS

- Síndrome ansioso - depresivo
- Migraña
- Cervicalgia
- Lumbalgia
- Ciatalgia
- Fractura vertebral sacra
- Dolor crónico
- HTA
- Hipotiroidismo
- Osteoporosis densitométrica
- Urticaria

Mujer 49 años

TRATAMIENTOS VIGENTES

- Ebastel forte
- Fluoxetina 20
- Targin 5/2,5
- Lyrica 25
- Eutirox 25
- Micardis plus 40/12,5
- Conbriza 20

Hombre 79 años

DIAGNÓSTICOS ACTIVOS

- AIT
- Ansiedad
- Carcinoma basocelular
- Tumor de boca
- Cefalea
- Demencia vascular
- Deterioro cognitivo leve
- Parkinson
- HTA
- HBP
- Insomnio

Hombre 79 años

TRATAMIENTOS VIGENTES

- Escitalopram 15
- Atorvastatina 40
- Exelon 9,5
- Sinemet plus 25/100
- Omnic ocas 0,4
- Micardis 40
- Adiro 300
- Trankimazin 0,5



Gracias por su atención