

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS  
GUANTANAMO

**UTILIZACION DE MEDICAMENTOS EN EL  
ANCIANO EN LA ATENCION PRIMARIA.**

*Dra. Elizabeth Pereira Relis<sup>1</sup>, Dr. Juan Wilfredo González Rill <sup>2</sup>, Dra. Aracelis García Pérez<sup>3</sup>, Dr. Ramón Rubio Semana<sup>4</sup>, Dr. Jorge A. Silva Valido<sup>5</sup>.*

**RESUMEN**

Con el propósito de describir la utilización de medicamentos por los ancianos que asistieron a la consulta de gerontogeriatría del área de salud "Asdrúbal López" del municipio de Guantánamo, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en el mes de enero de 2003, para lo cual se confeccionó una entrevista. Los resultados mostraron que el mayor número de ancianos era del sexo femenino, de las edades de 60 a 74 años y la hipertensión arterial fue la enfermedad crónica prevalente. El 54.28% de los ancianos utilizaban de cuatro a nueve tabletas en el día, sólo para enfermedades crónicas, y el 47.56% consumía de cuatro a nueve medicamentos diarios. Los grupos de medicamentos más frecuentemente utilizados en esta población fueron los antihipertensivos, los psicofármacos y los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), con 24,61%, 16,92% y 12,30% respectivamente. Se concluyó que existe una utilización irracional de los medicamentos por los ancianos de esta área de salud.

**Palabras clave:** ATENCION PRIMARIA DE SALUD; ANCIANO; AGENTES ANTIHIPERTENSIVOS/uso terapéutico; AGENTES ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDES/uso terapéutico; AGENTES ANTIPSICOTICOS / uso terapéutico.

---

<sup>1</sup> *Especialista de I Grado en Farmacología. Facultad de Ciencias Médicas, Guantánamo.*

<sup>2</sup> *Especialista de I Grado en MGI y Gerontogeriatría. Hospital General Docente "Dr. Agostinho Neto", Guantánamo.*

<sup>3</sup> *Especialista de I Grado en Fisiología. Profesor Asistente. Facultad de Ciencias Médicas, Guantánamo.*

<sup>4</sup> *Residente de Medicina General Integral. Policlínico "4 de Abril", Guantánamo.*

<sup>5</sup> *Especialista de I Grado en Bioestadística. Dirección Provincial de Salud, Guantánamo.*

## **INTRODUCCION**

Actualmente existen en el mundo alrededor de 630 millones de personas mayores de 60 años de edad, por lo que la Organización de Naciones Unidas ha denominado a esta era como "la era del envejecimiento mundial". Cuba no está ajena a esta situación y muestra tasas que tienden a igualarse cada vez más a las de los países desarrollados en este sentido.<sup>1-3</sup>

Con el paso de los años se incrementa el número de enfermedades que padecen las personas, con lo cual aumenta proporcionalmente el consumo de fármacos. Entre los más graves y frecuentes problemas que se presentan en la farmacoterapia del anciano, los cuales debemos enfrentar, se encuentran: la polifarmacia, las dosificaciones elevadas, los tratamientos inadecuados, la aparición de interacciones medicamentosas y las reacciones adversas a medicamentos, por lo que hay que tener especial cuidado con este grupo de pacientes.<sup>4-8</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) emite estudios de utilización de medicamentos con el objetivo de lograr una práctica terapéutica racional y mejorar el nivel de conocimiento, para aumentar la capacidad de toma de decisiones sobre el uso de fármacos por los facultativos en este grupo especial de personas.<sup>9</sup>

En nuestro país, el Centro de Desarrollo de la Farmacoepidemiología (CDF) también ha promovido y realizado estudios con este fin; pero, a pesar de ello, las investigaciones en nuestra provincia sobre la utilización de los medicamentos en el anciano son escasas, por lo que decidimos realizar la presente con el propósito de describir la utilización de medicamentos por los pacientes que asisten a la consulta de gerontogeriatría del área de salud "Asdrúbal López" del municipio de Guantánamo.

## **METODO**

Con el propósito de describir la utilización de medicamentos por los ancianos que asistieron a la consulta de gerontogeriatría del área de salud "Asdrúbal López" del municipio de Guantánamo, se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en el mes de enero de 2003. Se seleccionaron todos los pacientes atendidos en dicha consulta en el período de estudio, a los cuales se les realizó una entrevista, durante la cual se recogieron datos como edad, sexo, enfermedades crónicas y medicamentos utilizados. Los datos fueron procesados por el procesador estadístico EPI INFO 6.0 y los resultados se expresaron en números y porcentajes, y se agruparon en tablas.

## RESULTADOS

De los 35 ancianos que asistieron a la consulta de gerontogeriatría, el mayor número era del sexo femenino (71.42%) y de las edades de 60 a 74 años (Tabla 1). La hipertensión arterial fue la enfermedad prevalente en los ancianos estudiados, la que representa el 82.85%. Los medicamentos más frecuentemente utilizados para ésta fueron: el atenolol, la nifedipina y la clortalidona.

Otras enfermedades que se presentaron con relativa frecuencia fueron la diabetes mellitus, la insuficiencia cardíaca y la cardiopatía isquémica, para las cuales se empleaban, glibenclamida, digoxina, clortalidona, nitrosorbide y ácido acetil salicílico (Tabla 2). El mayor número de ancianos, consumía de uno a tres medicamentos contra estas enfermedades, lo que representa el 88.57%; sin embargo, el 54.28% de éstos utilizaban de cuatro a seis tabletas en el día (Tabla 3).

Al analizar el número total de medicamentos consumidos por los ancianos diariamente para las enfermedades crónicas anteriormente mencionadas y otras, se comprobó que el 47.56% de ellos consumía de cuatro a nueve medicamentos diarios (Tabla 4).

Los grupos de medicamentos más frecuentemente utilizados en esta población fueron los antihipertensivos, los psicofármacos y los AINEs, con 24,61%, 16,92% y 12,30%, respectivamente (Tabla 5).

## DISCUSION

La población anciana se caracteriza por un mayor número de personas del sexo femenino, y la expectativa de vida en nuestro país es de 75 años, lo cual explica el predominio del sexo femenino y los ancianos de 60 a 74 años en el estudio.<sup>10</sup>

La hipertensión arterial es, entre las entidades crónicas no transmisibles, la que prevalece en estas edades de la vida, lo cual coincide con los resultados obtenidos en nuestro estudio y en otros revisados.<sup>10</sup>

El mayor número de ancianos consumía de uno a tres medicamentos para enfermedades crónicas; sin embargo, al analizar el consumo diario de medicamentos, tanto para enfermedades crónicas como para otras, la mayoría consumía de cuatro a nueve medicamentos diarios, lo cual demuestra que en estos pacientes se realizaba polifarmacoterapia; ello coincide con informes de la literatura revisada.<sup>4,11</sup>

Este fenómeno se presenta en orden ascendente en estas edades de la vida, quizá por el desconocimiento de los peligros que entraña en las personas de edad avanzada, puesto que muchas veces los ancianos se benefician más con la supresión de un fármaco que con la adición de uno nuevo, debido a que en el anciano la farmacocinética de los medicamentos está alterada, este fenómeno es aún más peligroso, ya que en un paciente que recibe dos fármacos es posible que se produzca una interacción medicamentosa; si está recibiendo tres, esto es probable, y si está siendo tratado con cuatro fármacos, lo difícil es que no se produzca una interacción medicamentosa.

La polifarmacoterapia o polifarmacia puede ser el reflejo de una tendencia facilista del médico, que reduce el uso del método clínico y la buena prescripción, a la indicación terapéutica según el síntoma o el signo que refiera el paciente que, en la gran mayoría de éstos, es la manifestación de una sola enfermedad o el resultado del uso de los propios medicamentos.<sup>11</sup>

El promedio de fármacos consumidos diariamente en estos pacientes fue de 3,71, cifra que se aproxima a las de otros estudios revisados; por ejemplo, en un estudio en Florida fue de 3,7, en Manizales de 2,8 y en Cienfuegos de 3,11.<sup>4,11</sup>

Los grupos de medicamentos más frecuentemente utilizados en esta población fueron los antihipertensivos, lo cual se explica por el hecho de que la afección que prevaleció en estas personas de edad avanzada fue la hipertensión. En orden de frecuencia continuaron los psicofármacos y los AINES, lo que coincide con otros estudios nacionales y extranjeros, como es el caso del estudio de un consultorio del médico de la familia en Cienfuegos, donde las drogas antihipertensivas ocuparon el 25,4 %, las psicotrópicas el 21,3% y los AINES el 20,9%.<sup>4,11</sup>

Son muy frecuentes en estas edades la prevalencia de enfermedades osteoartrosicas y los trastornos del sueño y emocionales, lo que pudiera explicar el alto porcentaje de prescripción de psicofármacos y AINES en estos pacientes, hecho que lejos de favorecerlos los perjudica, pues estos medicamentos pueden originar graves efectos adversos, como sangramientos digestivos, exacerbación de gastritis ya presentes, descompensación de entidades crónicas, como la hipertensión, los estados confusionales agudos y las caídas, por lo que su administración debe ser cuidadosa y usarse sólo cuando se requiera. La mayoría de los casos resuelve con una adecuada orientación familiar y terapéutica no farmacológica.<sup>5,11</sup>

## CONCLUSIONES

Existe una utilización irracional de los medicamentos por los ancianos que asisten a la consulta de gerontogeriatría del área de salud "Asdrúbal López", del municipio de Guantánamo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Debesa FG, Cué BM. Los medicamentos y el anciano. Rev Cubana Farm 1999; 33(3):210-4.
2. Teixeira JJV, Lefèvre FCL. Drug compliance and the elderly: who is publishing, where, when? Cad Saúde Pública 2000;16(1):139-44.
3. Sterky G, Tomson G, Kumar V, Sachs L. Drug use and the role of patients and prescribers. J Clin Epidemiol 1991;44 (Suppl 2):67S-72S.
4. Santana OV, Bembibre RT, García RN, González AE. Efectos sobre la salud del anciano en cuanto a alteraciones en la medicación. Rev Cubana Med Gen Integr 1998;14(4): 316-9.
5. Alfred Goodman. Las bases farmacológicas de la terapéutica. 9 ed. México DF: Editorial Mc Graw-Hill Interamericana; 1996, vol I y II:3-82.
6. Emeriau JP, Fourrier A, Dartigues JF, Begaud B. Drug prescription for the elderly. Acad Natl Med 1998;182(7):1428-9.
7. Rosholm JU, Ejerrum L, Hallas J, Worm J, Gram LF. Polypharmacy and the risk of drug-drug interactions amongst Danish elderly. A prescription database study. Dan Med Bull 1998;45(2):210-3.
8. Estudios de utilización de medicamentos (EUM). Bol Inform Terap APS 1996;2:2-10.
9. González SRL, Fernández TE, Rodríguez SR, Romero GM. Características biosociales de los ancianos de dos consultorios del policlínico California. Rev Cub Med Gen Int 1998; 14(1): 38-42.
10. Ramos Cedeño AM, Milián Vázquez PM, Fonseca León JL, Quirós Enríquez M. Determinación de polifarmacoterapia en pacientes geriátricos de un consultorio del médico de la familia en Cienfuegos. Rev Cubana Farm 2000;34(3):170-4.
11. Tapia CR, Cravioto P, Borges Y, Aída RB. Consumo de drogas médicas en población de 60 a 65 años en México. Encuesta Nacional de Adicciones 1993. Salud pública Méx 1996, 38(6):458-65.

**TABLA 1. EDAD Y SEXO.**

<b>EDADES</b>	<b>SEXO</b>					
	<b>Masculino</b>		<b>Femenino</b>		<b>Total</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%.</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>60-74</b>	<b>6</b>	<b>27.27</b>	<b>16</b>	<b>72.72</b>	<b>22</b>	<b>62.85</b>
<b>75-89</b>	<b>3</b>	<b>27.27</b>	<b>8</b>	<b>72.72</b>	<b>11</b>	<b>31.42</b>
<b>90 y más</b>	<b>1</b>	<b>50.00</b>	<b>1</b>	<b>50.00</b>	<b>2</b>	<b>5.71</b>
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>28.57</b>	<b>25</b>	<b>71.42</b>	<b>35</b>	<b>100</b>

**TABLA 2. ENFERMEDADES CRONICAS Y MEDICAMENTOS MAS FRECUENTEMENTE UTILIZADOS.**

<b>ENFERMEDAD CRONICA</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>MEDICAMENTOS</b>
<b>Hipertensión arterial</b>	<b>29</b>	<b>82.85</b>	<b>Atenolol</b> <b>Captopril</b> <b>Nifedipina</b> <b>Clortalidona</b>
<b>Diabetes mellitus</b>	<b>12</b>	<b>34.28</b>	<b>Glibenclamida</b>
<b>Insuficiencia cardíaca</b>	<b>10</b>	<b>28.57</b>	<b>Digoxina</b> <b>Clortalidona</b>
<b>Cardiopatía isquémica</b>	<b>7</b>	<b>20.00</b>	<b>Nitrosorbide</b> <b>ASA</b>
<b>Asma bronquial</b>	<b>3</b>	<b>8.57</b>	<b>Salbutamol</b>
<b>Glaucoma</b>	<b>2</b>	<b>5.71</b>	<b>Pilocarpina</b> <b>Timolol</b>

**TABLA 3. MEDICAMENTOS Y TABLETAS CONSUMIDOS EN EL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CRONICAS.**

NUMERO	No. MEDICAMENTOS		No. TABLETAS	
	No.	%	No.	%
1-3	31	88.57	16	45.71
4-6	3	8.57	7	20.00
7-9	1	2.85	9	25.71
10 y más	0	0.00	3	8.57
Total	35	100	35	100

**TABLA 4. MEDICAMENTOS CONSUMIDOS DIARIAMENTE.**

NUMERO	No. MEDICAMENTOS	
	No.	%
1-3	18	51.43
4-6	15	41.85
7-9	2	5.71
10 y más	-	-
Total	35	100

**TABLA 5. MEDICAMENTOS MAS FRECUENTEMENTE UTILIZADOS.**

<b>GRUPOS DE MEDICAMENTOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>Antihipertensivos</b>	<b>32</b>	<b>24.61</b>
<b>Psicofármacos</b>	<b>22</b>	<b>16.92</b>
<b>AINEs</b>	<b>16</b>	<b>12.30</b>
<b>Antidiabéticos</b>	<b>12</b>	<b>9.23</b>
<b>Antianginosos</b>	<b>10</b>	<b>7.69</b>
<b>Diuréticos</b>	<b>9</b>	<b>6.92</b>
<b>Cardiotónicos</b>	<b>7</b>	<b>5.38</b>
<b>Vitaminas</b>	<b>6</b>	<b>4.61</b>
<b>Otros</b>	<b>16</b>	<b>12.30</b>
<b>Total</b>	<b>130</b>	<b>100</b>