



Noticias de actualidad

Medicamentos en las personas mayores: ¿Menos, es más?

Los adultos mayores tienen la mayor prevalencia de enfermedades crónicas, polifarmacia, reacciones adversas a los medicamentos y consumo de atención médica, de hecho, según algunos investigadores, cerca del 75% de los adultos mayores reciben cinco o más medicamentos.

Como consecuencia de lo anterior, en los últimos años se viene hablando, de manera insistente, en la necesidad de analizar la conveniencia del proceso de adecuación de la medicación, mediante la deprescripción, un término incluido recientemente en el tesoro de la National Library of Medicine.

Para efectos prácticos, la deprescripción puede definirse como el desmontaje de la prescripción de medicamentos por medio de su revisión, proceso que concluye con la modificación de dosis, la sustitución o la eliminación de algunos fármacos y la adición de otros.

En cualquier caso y aunque la adecuación de la medicación se encuentra en el centro de la relación médico - paciente, sigue siendo una responsabilidad desafiante con muy pocas soluciones pragmáticas, por lo que se hace necesario comprender las diferentes dimensiones, aspectos y causas de este desafío para lograr una mejor calidad del proceso, especialmente en los pacientes mayores.

En ese contexto, un artículo publicado en la última edición de la revista Maturitas, presenta los resultados de una revisión narrativa sobre las causas de la polifarmacia inadecuada en las personas mayores, explorando los campos que requieren mejoras para lograr la adecuación de la medicación, a partir de un enfoque integrado, cuyo centro es la deprescripción.

De acuerdo con los autores, los determinantes de la polifarmacia inadecuada incluyen la heterogeneidad de los pacientes, la escasa inclusión de personas mayores en los ensayos clínicos, la falta de productos orientados exclusivamente a las necesidades de la población geriátrica, las preferencias y percepciones de los profesionales de la salud en torno a la prescripción, la falta de guía y educación y la ineficiencia de los procesos de toma de decisiones compartidas.

Referencia

Mieiro I, Beuscart JP, Knol W, et al. Achieving appropriate medication for older adults: A multidimensional perspective. Maturitas. 2019; 124: 43 - 47.