

Dylan Bonnan^a, Françoise Amouroux^a, Marine Aulois-Griot^a

Laboratoire de Droit et Economie Pharmaceutiques, INSERM 1219, UFR de Pharmacie, Université de Bordeaux, Bordeaux, France

dylan.bonnan@u-bordeaux.fr

Contexto

El estudio conjunto de medicación es una nueva herramienta que está a disposición de los farmacéuticos en Francia desde 2018 y que permite evaluar el conjunto de los medicamentos de un paciente para encontrar tratamientos potencialmente inapropiados, proponiendo intervenciones farmacéuticas. En 2019 se llevó a cabo la primera evolución, a partir de las memorias de las prácticas de los estudiantes de farmacia. Este trabajo es una ampliación del artículo original.

Población objetivo :



+ 65
años



+ 5 principios
activos



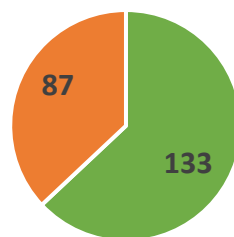
+ 6 meses de
tratamiento

Método

Se han analizado de manera descriptiva los estudios de los alumnos de farmacia de la Universidad de Burdeos (2010-2019). Los medicamentos han sido listados según la clasificación ATC, y tanto los problemas detectados como las intervenciones farmacéuticas, según la clasificación de la Sociedad Francesa de farmacia clínica.

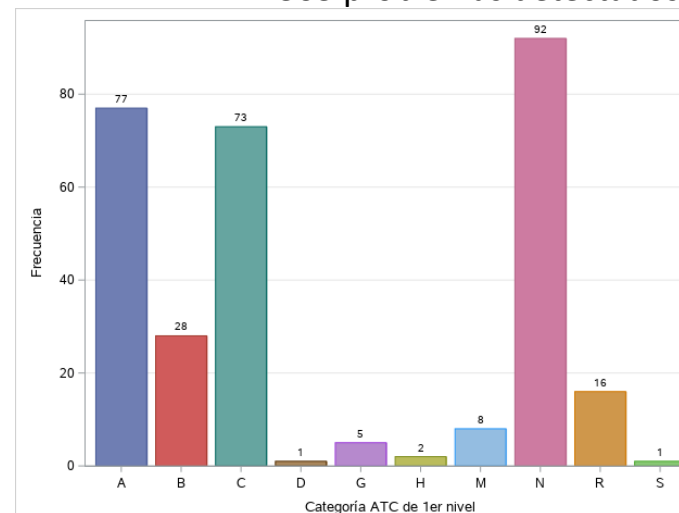
Resultados

n= 220 estudio de medicación compartido analizados



- Al menos 1 intervención farmacéutica
- Sin intervención farmacéutica

n= 303 problemas detectados (e intervenciones farmacéuticas)



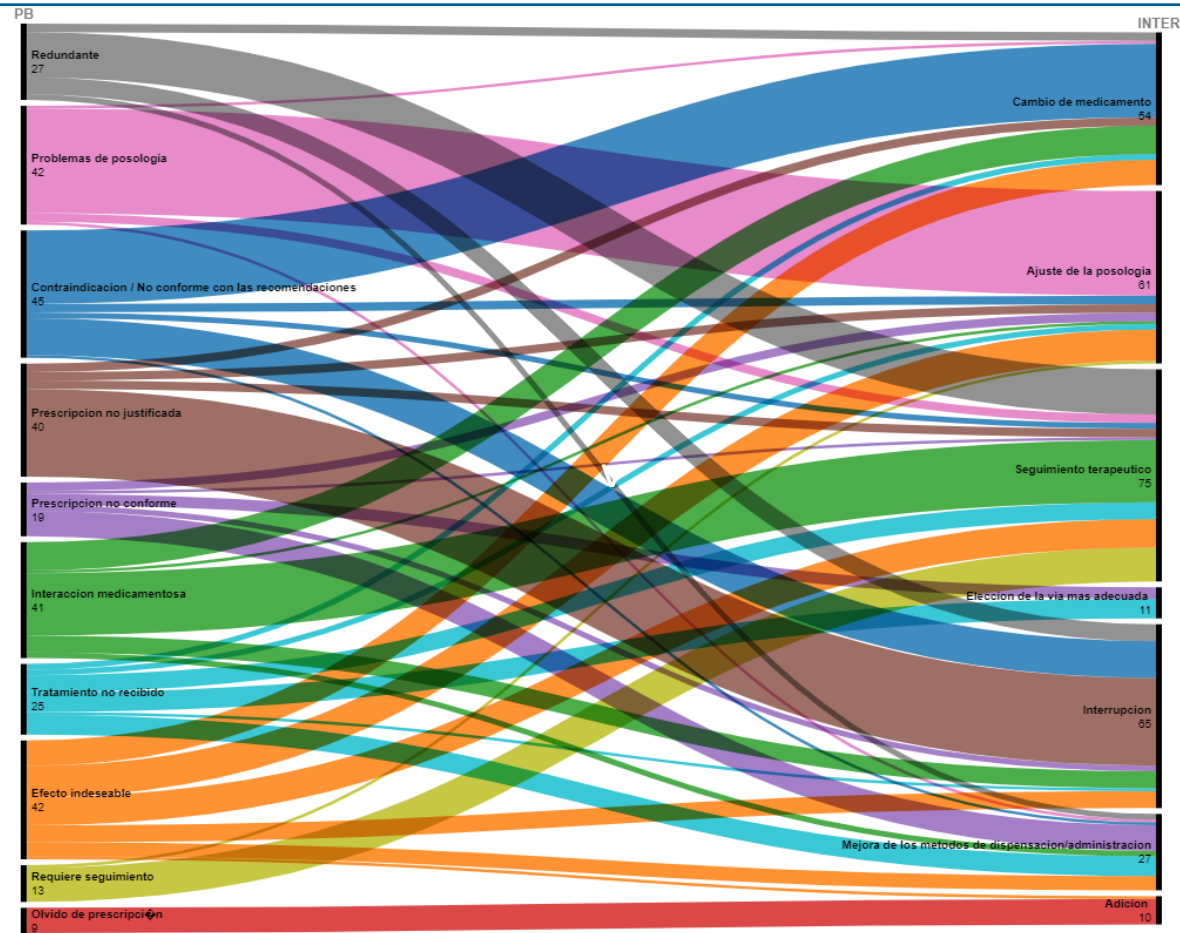
Categorías más presentes:

- Sistema nervioso (n=92)
- Sistema digestivo y metabolismo (n=77)
- Sistema cardiovascular (n=73)

Resultados

Problemas más comunes:

- Contraindicación / No conforme con las recomendaciones (n=45)
- Problemas de posología (n=42)
- Efectos indeseable (n=42)



Intervenciones más propuestas:

- Seguimiento terapéutico (n=75)
- Interrupción del tratamiento (n=65)
- Ajuste de posología (n=61)

Discusión

- Realización de un **elevado número de estudios**: se evita un sesgo de selección restringido a los casos más interesantes o completos
- De acuerdo con los estudios científicos de los medicamentos considerados de riesgo en personas de edad avanzada
 - Los medicamentos detectados son los mismos que presentaban precauciones particulares.
- Se deja de lado a las residencias de ancianos, que sin embargo suelen estar muy medicados
- No se cuenta con información sobre la aceptación de las intervenciones farmacéuticas entre los prescriptores de medicamentos

Conclusión

- **Eficaz** en la detección de medicamentos potencialmente inapropiados
 - El **tiempo dedicado** al análisis farmacéutico es **importante**
- Las intervenciones son **coherentes** y conducen a una **mejora terapéutica**