

# La polifarmacia en el adulto mayor

## Estudio comparativo Montevideo - Osaka



Dra. Renée Romero

Renée ROMERO\*. Susumu NISIZAKI\*\*. Yutaka KOMASA\*\*\*  
Joji OKASAKI, Gisella DELLATURE, Andrea RODRÍGUEZ, Adriana FORTANETE

La **polifarmacia** (para la O.M.S. el hecho de consumir 3 o más medicamentos en forma simultánea) es una condición frecuente en los adultos mayores y uno de los grandes retos de la geriatría.<sup>(31)</sup>

### Introducción

El uso racional de medicamentos debe ser un objetivo esencial para los odontólogos. En la convicción que el conocimiento de la polifarmacia en el adulto mayor contribuye a alcanzar ese objetivo, mejorando así la relación riesgo beneficio costo de la farmacoterapia, abordamos conjuntamente con docentes de la Universidad de Osaka la tercera etapa de un proyecto dedicado al estudio de la medicación del adulto mayor y la responsabilidad compartida del odontólogo con otros profesionales de la salud.

Se compararon poblaciones con tradiciones muy distintas, características étnicas, socio- económico y cultural diferentes.

Para el estudio en Montevideo se analizaron historias clínicas de adultos mayores en polifarmacia de 2 centros asistenciales de la ciudad: la Facultad de Odontología de la Universidad de la República y un hogar para ancianos.

Consideramos en cada centro, rango etáreo, género y tipo de medicación. Se evaluó también la posibilidad de riesgo de interacciones medicamentosas, y la frecuencia de duplicación en el uso de medicamentos en el mismo paciente.

En Osaka se procedió de la misma forma con historias de la Facultad de Odontología de la Universidad de Osaka, *Dental out Patient Clinic for the Elderly of Osaka Dental University (ODU)* y de un hogar para ancianos *Health Care Facilities for the Elderly (HCFE)*.

Nos planteamos como objetivo general **conocer la medicación del adulto mayor en polifarmacia**, y como objetivo específico **comparar resultados obtenidos en las poblaciones de la facultad de Odontología y hogares para ancianos de las ciudades de Montevideo y Osaka**.

El estudio en Montevideo se realiza de acuerdo a las normativas vigentes para el MERCOSUR por técnicas observacionales (revisión de historias clínicas).<sup>(22)</sup>

Se analizó la población clasificándola en rangos del 1 al 6, desde los 65 años y con intervalos de 5 años.

La medicación de cada paciente se clasificó de acuerdo al grupo terapéutico, y por centro, rango etáreo y género y se compararon las poblaciones de las dos ciudades.

Observamos que en todos los centros (*tabla 1*) predominó la población femenina.

En ambas Facultades (pacientes ambulatorios) la edad promedio fue inferior a la de los pacientes internados en los hogares. Las edades

### Análisis de la población

Centro	Hombres	Mujeres	Población Total	Media de Edad	Rango que predomina
ODU	74	118	192	76.9	3
HCFE	21	77	98	81.2	4
FO UDELAR	16	25	41	74.5	2
HA	8	23	31	74.5	2 y 3

Tabla 1

\* Profesora de Farmacología de la Facultad de Odontología, Universidad de la República. Montevideo. Uruguay

\*\* Ex Profesor de Prótesis Completa de la Facultad de Odontología, Universidad de la República. Montevideo. Uruguay

\*\*\* Profesor de Geriatría de la Universidad Dental de Osaka, Japón