

**EFFECTOS ADVERSOS A CONSECUENCIA DE LA POLIFARMACIA EN
ADULTOS MAYORES INSTITUCIONALIZADOS EN UN CENTRO DE
ATENCIÓN GERIÁTRICA. PASTO, 2020 – 2023
(Resumen Analítico)**

***ADVERSE EFFECTS AS A CONSEQUENCE OF POLYPHARMACY IN OLDER
ADULTS INSTITUTIONALIZED IN A GERIATRIC CARE CENTER. PASTO, 2020
– 2023
(Analytical Summary)***

Autores (Authors): BETANCUR ZAPATA Isabel Cristina, CALPA MORA Jessica Pamela, MAYA OJEDA Brenda Valentina, PANTOJA DÍAZ Jessica Andrea, RODRÍGUEZ ERASO Ángela Viviana, VELÁSQUEZ DELGADO Tania Gabriela
Facultad (Faculty): de CIENCIAS DE LA SALUD
Programa (Program): ENFERMERIA
Asesor (Support): PHD. MILDRED ROSERO OTERO
Fecha de terminación del estudio (End of the research): ABRIL 2023
Modalidad de Investigación (Kind of research): Trabajo de Grado

PALABRAS CLAVE

SALUD.
ENFERMEDAD.
SIGNO.
SINTOMA.
POLIFARMACIA.
EFECTO ADVERSO.

KEY WORDS

HEALTH.
DISEASE.
SIGN.
SYMPTOM.
POLYPHARMACY.
ADVERSE EFFECT.

RESUMEN: La polifarmacia definida como el consumo de más de tres fármacos diferentes en el día, se puede considerar como un factor perjudicial para la salud de la población adulta mayor, puesto que la prevalencia de enfermedades crónicas en

estas personas condiciona el uso desmedido de fármacos prescritos por médicos lo cual incrementa la presencia de efectos adversos e inclusive interacciones farmacológicas.

Al respecto, Ramírez & colaboradores (2017) dieron a conocer que la Polifarmacia inadecuada es un factor predisponente del deterioro de los adultos mayores a nivel de funcionalidad y calidad de vida. Por tal motivo es de vital importancia enfatizar estrategias de prescripción adecuada en el área de la salud y racionalidad en su uso.

Para ello se requiere determinar los efectos adversos a consecuencia de la polifarmacia en adultos mayores para así, con los resultados obtenidos planear estrategias de autocuidado encaminadas a mejorar la calidad de vida del adulto mayor favoreciendo la disminución y prevención de los efectos adversos lo cual se vio reflejado en el protocolo de enfermería formulado.

ABSTRACT: *Polypharmacy, defined as the consumption of more than three different drugs per day, can be considered a detrimental factor for the health of the elderly population, since the prevalence of chronic diseases in these individuals leads to the excessive use of drugs prescribed by physicians, which increases the presence of adverse effects and even pharmacological interactions.*

In this regard, Ramírez & collaborators (2017) announced that inappropriate polypharmacy is a predisposing factor for the deterioration of older adults at the level of functionality and quality of life. For this reason, it is of vital importance to emphasize adequate prescription strategies in the area of health and rationality in their use.

For this, it is required to determine the adverse effects as a result of polypharmacy in the elderly, so that with the results obtained, plan self-care strategies aimed at improving the quality of life of the elderly, favoring the reduction and prevention of adverse effects, which was reflected in the formulated nursing protocol.

CONCLUSIONES: Se logró caracterizar sociodemográficamente a 66 adultos mayores en la Fundación Amparo San José en el cual predominó el rango de edad con más de 80 años con un (42%), el género femenino con un (61%), estado civil soltero con un (70%), nivel de escolaridad primaria incompleta con un (54%), lugar de nacimiento Pasto con un (54%) y otra ocupación con un (47%); lo anteriormente mencionado equivale a un alto índice en relación a la prevalencia de la polifarmacia. Con respecto al análisis comparativo, se pudo observar que el género femenino prevaleció con un (53%) la hipertensión y con relación a la edad se logró identificar que el (39%) de los adultos mayores con más de 80 años padecían esta patología.

Se identificó que la enfermedad predominante en los adultos mayores de la población objeto de estudio fue la hipertensión arterial con un (37%) donde se

presenta la Polifarmacia y la que menos frecuencia presento fue la depresión con un (2%).

Se estableció que el tipo de tratamiento farmacológico que reciben los adultos mayores de la población objeto de estudio fueron los medicamentos antihipertensivos el cual predominó el Losartán con (35%). Con relación al análisis comparativo, se pudo establecer que el (39%) de adultos mayores con más de 80 años consumían más medicamentos para la hipertensión y el (53%) de las mujeres ingirieron este mismo tipo de fármacos.

Se reconoció que los signos y síntomas clínicos debido a la polifarmacia en la población de adultos mayores objeto de estudio con más prevalencia fueron: resequedad en la boca con un (41%), frío en manos y pies con un (18%), visión borrosa con un (13%), sensación de ahogo con un (9%), náuseas – vómito con un (13%) y orina en mayor o menor cantidad en un día fue de (18%). De acuerdo al análisis comparativo se obtuvo que el (32%) de adultos mayores que tomaban medicamentos para la hipertensión, referían presentar resequedad en la boca y la mayor parte de ellos consumían tres fármacos en el día, a diferencia de aquellos que consumían entre cuatro, cinco y más de cinco medicamentos en el día, en donde estos últimos según la revisión bibliográfica y el análisis de los resultados obtenidos eran más propensos a presentar mayores efectos adversos a causa de la polifarmacia.

A partir de los resultados encontrados en la presente investigación se diseñó un protocolo denominado “Protocolo Para La Disminución Y Prevención De Efectos Adversos A Causa De La Polifarmacia” cuyo objetivo fue contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes institucionalizados favoreciendo la disminución y prevención de los efectos adversos a consecuencia de la polifarmacia a través de la aplicación de prácticas seguras, el cual se dirigió a los profesionales de salud en base al cuidado de enfermería desde la teoría de autocuidado, puesto que se consideró importante fortalecer el componente disciplinar del profesional frente a la administración segura de medicamentos.

CONCLUSIONS: *A sociodemographic characterization of 66 older adults in the Fundación Amparo San José was achieved, in which the age range of over 80 years predominated with (42%), female gender with (61%), single marital status with (70%), incomplete primary schooling level with (54%), place of birth Pasto with (54%) and another occupation with (47%); the above mentioned is equivalent to a high index in relation to the prevalence of polypharmacy. With respect to the comparative analysis, it could be observed that the female gender prevailed with (53%) hypertension and in relation to age it was possible to identify that (39%) of the older adults over 80 years of age suffered from this pathology.*

It was identified that the predominant disease in the older adults of the population under study was arterial hypertension (37%) with polypharmacy and the least

frequent was depression (2%).

It was established that the type of pharmacological treatment received by the older adults in the population under study was antihypertensive drugs, with Losartan predominating (35%). In relation to the comparative analysis, it was established that (39%) of the older adults over 80 years of age consumed more drugs for hypertension and (53%) of the women consumed the same type of drugs.

It was recognized that the most prevalent clinical signs and symptoms due to polypharmacy in the population of older adults under study were: dry mouth with (41%), cold hands and feet with (18%), blurred vision with (13%), choking sensation with (9%), nausea - vomiting with (13%) and urination in greater or lesser amount in a day was (18%). According to the comparative analysis, it was found that (32%) of older adults taking medication for hypertension reported having dry mouth and most of them consumed three drugs a day, as opposed to those who consumed between four, five and more than five drugs a day, where, according to the literature review and the analysis of the results obtained, the latter were more likely to have greater adverse effects due to polypharmacy.

Based on the results found in this research, a protocol called "Protocol for the Reduction and Prevention of Adverse Effects Due to Polypharmacy" was designed with the objective of contributing to the improvement of the quality of life of institutionalized patients by favoring the reduction and prevention of adverse effects due to polypharmacy through the application of safe practices, which was addressed to health professionals based on nursing care from the self-care theory, since it was considered important to strengthen the professional's disciplinary component in relation to the safe administration of medications.

RECOMENDACIONES: A la institución "Fundación Amparo San José" se recomienda:

Implementar el protocolo de fármaco - vigilancia para garantizar estrategias que disminuyan la aparición de efectos secundarios por el uso de medicamentos, así como la racionalidad en el uso o prescripción de los mismos a través del uso de escalas que permita la contrastación de un medicamento con otro y la viabilidad de administrar cierto medicamento.

Evaluar la efectividad del protocolo diseñado una vez implementado en la institución con el fin de corroborar la disminución de los efectos adversos y el control de la polifarmacia.

A los profesionales de Enfermería de la institución gestionar el cuidado en torno a la administración segura de medicamentos de acuerdo al protocolo de farmacovigilancia que se sugiere implementar teniendo en cuenta el juicio clínico y crítico de este profesional para la toma de decisiones frente a la polifarmacia,

efectos adversos de medicamentos, continuidad de los mismos, y cuidado de enfermería específicos en la administración de estos fármacos.

Al programa de Enfermería de la Universidad Mariana se recomienda: Dar continuidad a procesos investigativos relacionados a efectos adversos y consecuencias de polifarmacia en la población adulta mayor, que contemplen otros diseños metodológicos para evidenciar si esos síntomas y signos clínicos presentados están asociados al consumo de ciertos medicamentos u otro tipo de factor determinante.

RECOMMENDATIONS: *To the institution "Amparo San José Foundation" it is recommended:*

Implement the drug-monitoring protocol to guarantee strategies that reduce the appearance of side effects from the use of drugs, as well as the rationality in their use or prescription through the use of scales that allow the contrasting of a drug with another and the feasibility of administering a certain medication.

Evaluate the effectiveness of the protocol designed once implemented in the institution in order to corroborate the decrease in adverse effects and control of polypharmacy.

The Nursing professionals of the institution manage care around the safe administration of medications according to the pharmacovigilance protocol that is suggested to be implemented taking into account the clinical and critical judgment of this professional for decision-making regarding polypharmacy, adverse effects of medications, their continuity, and specific nursing care in the administration of these drugs.

The Nursing program of the Mariana University recommends: Giving continuity to investigative processes related to adverse effects and consequences of polypharmacy in the elderly population, which contemplate other methodological designs to demonstrate whether these symptoms and clinical signs presented are associated with the consumption of certain medication or other type of determining factor.