

para la Evaluación Internacional de Alumnos del 2009 (PISA)? Washington, DC: Inter American Dialogue; 2011.

5. Alcalde-Rabanal JE, Lazo-González O, Nigenda G. Sistema de salud de Perú. Salud Publica Mex. 2011;53 supl 2:s243-54.

Correspondencia: Zambrini Bernardini Diego
Dirección: 525 Twenty third street, NW, Washington DC, EE.UU.
Teléfono: 001-202-974-3767
Correo electrónico: bernardd@paho.org

PROBLEMAS EN LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA PARA EL ADULTO MAYOR EN PERÚ

PROBLEMS IN MEDICAL PRESCRIPTIONS FOR THE ELDERLY IN PERU

Nelson Rodríguez^{1,a}, Iris Puente^{1,a},
Antonio Bernabé-Ortiz^{1,b}

Sr. Editor. Hemos revisado el estudio realizado en Argentina por Regueiro *et al.* respecto a la prescripción de medicamentos en adultos mayores no institucionalizados; en el cual se encontró que el uso de medicamentos potencialmente inapropiados fue alto. Asimismo, se evidenció la limitada información respecto al tema en dicho país ⁽¹⁾.

Al buscar información en las bases nacionales, solo se logró ubicar dos publicaciones relacionadas. La primera, realizada en el Hospital Almenara Essalud entre el 2002-2004, evaluó la calidad de la prescripción de 456 medicamentos en 76 pacientes mayores de 65 años catalogados como frágiles. Los medicamentos que presentaron mayor número de problemas fueron los que actúan a nivel cardiovascular (63,2%), gastrointestinal (28,9%), sistema nervioso central (27,6%) y músculo esquelético (17,1%). El 90,8% de los pacientes presentó, por lo menos, un problema calificado como inadecuado en alguno de los diez criterios del *Medication Appropriateness Index* (MAI) antes de ser hospitalizados ⁽²⁾.

La segunda, realizada en el mismo hospital el 2009, evaluó problemas asociados con medicamentos en

cien adultos mayores hospitalizados. Se observó que el 75% de la población consumía entre cuatro y cinco medicamentos, de los cuales, los que presentaron mayor prescripción inadecuada fueron los de acción cardiovascular (35,4%), sistema nervioso central (15,4%), digestivo (15,4%), músculo-esquelético (8,3%), y productos hematológicos (7,1%). Entre los medicamentos con mayor sobreprescripción (uso de medicamentos mayor a lo necesario) y disprescripción (prescripción inadecuada) figuraron el nimodipino, la ranitidina, la aspirina, la digoxina y la warfarina. Las reacciones adversas más frecuentes fueron el sangrado y la hipoglicemia ⁽³⁾.

Según lo expuesto, la prescripción de medicamentos en la población adulta mayor representa un serio problema, más aun con el aumento progresivo de este grupo poblacional que va de la mano con un mayor consumo de medicamentos ⁽⁴⁾. Resulta importante investigar este tema ya que la información en pacientes institucionalizados es escasa, y en los no institucionalizados es nula. De esta manera, se podrá conocer los factores asociados con la inadecuada prescripción a medicamentos para así evitar las reacciones adversas que deterioran la salud del adulto mayor y que además generan un alto costo en salud pública.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Regueiro M, Mendy N, Cañas M, Farina HO, Nagel P. Uso de medicamentos en adultos mayores no institucionalizados. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(4):643-7.
2. Oscanoa T. Calidad de prescripción de medicamentos en pacientes geriátricos. An Fac Med Lima. 2005;66(3):195-202
3. Oscanoa TJ. Diagnóstico de problemas relacionados con medicamentos en adultos mayores al momento de ser hospitalizados. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011; 28(2):256-63.
4. Debesa F, Cué M. Los medicamentos y el anciano. Rev Cubana Farm. 1999;33(3):210-4

¹ Escuela de Medicina, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú.

^a Estudiante de Medicina; ^b magíster en Salud Pública.

Recibido: 21-02-12 Aprobado: 07-03-12

Correspondencia: Nelson Rodríguez Gueorguiev
Dirección: Av. Prolongación Primavera 2390, Lima 12, Perú.
Teléfono: (511) 3133333
Correo electrónico: u711653@upc.edu.pe