



Honorable Cámara de Diputados

Provincia de Buenos Aires



PROYECTO DE RESOLUCIÓN
LA HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

RESUELVE

DECLARAR DE INTERÉS LEGISLATIVO "LOS PROGRAMAS, GUÍAS Y PLANIFICACIONES QUE EXISTEN A NIVEL NACIONAL Y PROVINCIAL CON RESPECTO AL AUTOCUIDADO DE LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES."


Alfonso Anibal Regueiro
Diputado Provincial - FPV
H. Cámara de Diputados Pcia. Bs. As.



Honorable Cámara de Diputados

Provincia de Buenos Aires

FUNDAMENTOS


Administración de medicamentos en adultos mayores

En los Estados Unidos, ocurren cada año cerca de 1.5 millones de errores en la toma de medicamentos, miles de las cuales acarrearán muertes. En una población en que el 90% de los individuos a partir de los 65 años toman medicinas diarias, y casi la mitad de ellos consumen cinco o más fármacos, no es de sorprender que los adultos mayores presenten la mayor susceptibilidad a complicaciones por exceso de medicinas, interacciones medicamentosas graves e impedimentos cognitivos que afectan sus actividades cotidianas.

El número creciente de personas de **edad avanzada** en la población mundial ha motivado el interés y el incremento en la investigación gerontológica y geriátrica. Recordamos que en nuestro país tenemos para control de adultos mayores la GUÍA PARA EL AUTOCUIDADO DE LA SALUD DE LAS PERSONAS MAYORES. (Dirección Nacional de Políticas para Adultos Mayores), Del Ministerio de Desarrollo Social de la Nación, también está el PROGRAMA NACIONAL DE ENVEJECIMIENTO ACTIVO Y SALUD PARA LOS ADULTOS MAYORES del Ministerio de Salud de la Nación Argentina y en la Sub-Secretaría de Coordinación y atención de la Salud, Dirección Provincial de Atención Primaria de la Salud, dependiente del Ministerio de Salud, provincia de Buenos Aires, está el Programa de Planificación del cuidado del Adulto Mayor.

Muchos de los problemas de salud en los adultos mayores se expresan muy temprano como pérdida de las funciones, expresadas en limitaciones para realizar sus actividades cotidianas o de la vida diaria.

Las características generales en los adultos mayores son: alta prevalencia de enfermedades crónicas, existencia de problemas de salud no declarados por considerarlos normales, la presentación atípica de síntomas que pueden dificultar su diagnóstico, tratamiento de la enfermedad en el anciano que reviste importancia mejorar la autonomía del anciano y su readaptación a su medio


Alfonso Anibal Regueiro
Diputado Provincial - FPV
H. Cámara de Diputados Pcia. Bs. As.



Honorable Cámara de Diputados

Provincia de Buenos Aires

habitual interviniendo sobre el paciente y su entorno, alto recursos de consumo sanitario respecto a otros grupos de edad, pérdida en muchos casos de la capacidad para entender y asumir su propio tratamiento.

La creencia popular más extendida es aquella que dice que es posible mantenerse en buenas condiciones gracias al uso y abuso de la **farmacoterapia**. Las reacciones adversas por el consumo de medicamentos en la población geriátrica son mucho más frecuentes, llegando al 20% mientras que la frecuencia desciende de un 5 a un 10% en pacientes de edad inferior a 55 años por lo que resulta necesario hacer una evaluación de esta problemática en la población anciana.

El envejecimiento es un proceso fisiológico. Está demostrado que los pacientes mayores de 60 años consumen de 2 a 3 veces más medicamentos que el promedio de la población en general, por lo que es importante el uso racional de los mismos.

El consumo de fármacos constituye una señal de alerta como problema médico en la prescripción en estas edades y el consumo excesivo pone en serio riesgo sanitario a los adultos mayores.

La polifarmacia representa un riesgo para la salud, sobre todo en las personas adultas mayores, ya que con la edad, la difusión, distribución y particularmente la eliminación de los medicamentos disminuye, de ahí que su incidencia sea significativamente más alta en este grupo de edad.

La polifarmacia puede ser definida como el consumo concomitante y regular de 4 o más medicamentos, aunque hay autores que la describen como el consumo de 5 o más medicamentos.

Se abusa del consumo de medicamentos con mucha frecuencia especialmente en los adultos mayores, debido a su pluripatología.

Paralelamente al progreso del envejecimiento de la población, se produce un aumento en el consumo de medicamentos.

Las edades más afectadas por esta problemática están en los 60 y 70 años, predominando el sexo femenino, se automedican muchísimos adultos mayores y esto va asociado a un nivel educacional elevado. Los medicamentos más consumidos son: analgésicos, antiinflamatorios y sedantes. Los efectos adversos más reportados fueron en el sistema nervioso central y el tracto gastrointestinal.



Honorable Cámara de Diputados

Provincia de Buenos Aires

El mensaje del Día Mundial de la Salud, "Sigamos activos para envejecer bien" resume en pocas palabras el cambio de paradigma de la Organización Mundial de la Salud que propone para el siglo XXI el entendimiento, que el envejecimiento es un proceso normal y dinámico, no una enfermedad. Por lo tanto, el envejecimiento saludable debe ser una meta para conseguir.

Los adultos mayores hacen mayor uso de servicios sociales y de salud, lo cual ocasiona mayores gastos. Esto presupone que se necesitarán mayor número de recursos, y una mejor planificación y utilización de los existentes. Para ello, es indispensable el conocimiento del estado de salud de esta población.

En comparación con los jóvenes, las personas mayores sufren proporcionalmente más enfermedades crónicas, y menos de las agudas y breves. Utilizan más los servicios sociales de salud, pero la proporción en que lo hacen resulta afectada, más que para cualquier otro grupo, por su discapacidad y accesibilidad a esos servicios.

Esta cuestión define la necesidad de un incremento en el conocimiento de esta problemática, especialmente por parte de los médicos de atención primaria de salud, además de una mejora en los registros y estudios epidemiológicos sobre ellos y la evaluación de las personas mayores por medio del examen periódico de salud teniendo siempre en cuenta los aspectos sociales, psicológicos, biomédicos y funcionales.

Es necesario abordar de una forma especial la prescripción y el seguimiento de los tratamientos que se les administra a estos pacientes y evitar el error médico en la prescripción o recetarle al adulto mayor medicamentos que tienen especiales riesgos a su edad. La polifarmacia y auto prescripción de medicamento por iniciativa propia o de los familiares o por recomendaciones del farmacéutico complican la situación por la interacción de los medicamentos.

En términos generales las modificaciones en las concentraciones plasmáticas debido a un aumento en las concentraciones máximas alcanzadas se traduce en un efecto terapéutico superior al esperado para la dosis administrada.

La adultez mayor es el grupo de edad de mayor consumo farmacológico por lo que hay que tener especial precaución ante la prescripción de nuevos medicamentos a personas de edad avanzada.



Honorable Cámara de Diputados

Provincia de Buenos Aires



Hay en la edad avanzada cambios fisiológicos que pueden modificar las respuestas del organismo a los fármacos; lo más importantes son:

- 1 La velocidad de conducción nerviosa disminuye un 15% con la edad.
- 2 El gasto cardiaco en reposo disminuye un 30% es decir el corazón pierde una cantidad importante de la fuerza de bombeo.
- 3 La capacidad pulmonar total disminuye alrededor de un 50% en estos años.
- 4 La cantidad de sangre que pasa por el riñón disminuye un 50% y la que pasa por el cerebro en un 25%.
- 5 La captación de oxígeno por la sangre disminuye en un 70%

Los fármacos más usados en medicina geriátrica son:

- 1) Vasodilatadores periféricos y cerebrales
- 2) Antirreumáticos
- 3) Expectorantes
- 4) Analgésicos
- 5) Tranquilizantes
- 6) Hipotensores
- 7) Antiácidos
- 8) Bronco dilatadores
- 9) Antidiabéticos orales

Deberíamos tener en cuenta que:

- * los adultos mayores son sometidos con frecuencia a complejos tratamientos
- * los adultos mayores no son un grupo homogéneo
- * el envejecimiento no es una enfermedad
- * deben analizarse las características de cada adulto mayor
- * se debe ponderar la prescripción y el uso de los medicamentos
- * se debe presumir la dificultad diagnóstica en los adultos mayores contemplando además la pluripatología, las capacidades funcionales y la incidencia de la polifarmacia en los cuadros clínicos

- * es conveniente administrar un tratamiento individualizado y personalizado



Honorable Cámara de Diputados

Provincia de Buenos Aires



* La dosis de los fármacos deben estar en relación con el peso corporal, en general ser menores

* Los fármacos que reducen el aporte de oxígeno al cerebro y dificultan la ventilación pulmonar, los que evitan o deprimen los centros cerebrales (barbitúricos, sedantes, opiáceos, L-dopa, etc.) y los que originan hipotensión (fenotiacina, sedantes, tranquilizantes, antidepresivos, vasodilatadores, diuréticos) deberán prescribirse y administrarse con especial cuidado.

* Ante la frecuente pluripatología, es necesario evitar los tratamientos complicados y administrar el menor número posible de fármacos, priorizando y atendiendo los problemas más urgentes

Los adultos mayores triplican el número de reacciones adversas a los fármacos lo cual está asociado a mayor consumo de fármacos, a incumplimiento terapéutico, a cambios fisiológicos.

Si una reacción adversa no se identifica, el paciente puede continuar recibiendo el fármaco y además, puede recibir medicación adicional innecesaria para tratar las complicaciones causadas por los efectos secundarios de la medicación original.

Por eso la prescripción debe ser individualizada, establecer si necesita verdaderamente el medicamento, la elección del preparado o forma farmacéutica, la dosis correcta (mínima), la vía correcta (sencilla), el horario sencillo, la valoración del medio (adulto mayor que vive en familia, bien cuidado y apoyado; que vive solo o con un cónyuge mayor, que vive en residencia, que está en el hospital durante un proceso agudo).

En la prescripción se deberá tener en cuenta: si el control y seguimiento del tratamiento no está asegurado hay que pautar la medicación de la forma más sencilla posible, reducir al mínimo la cantidad de fármacos, valorar interacciones medicamentosas, reducir la complejidad del plan terapéutico, elegir la vía de administración más fisiológica, siempre que sea la más sencilla y eficaz, evitar dosis complicadas, evitar pautas horarias múltiples y complicadas, emplear dosis mínimas eficaces que, en general, deberán ser menores que en el adulto joven, utilizar el plan terapéutico el mínimo tiempo necesario, evitar tratamientos largos o prolongados.

Tomar la medicación según un plan prescrito, para lo cual es conveniente sugerir: etiquetas, sobres, cajas pequeñas, etc., con las horas del día o los días de la semana en que debe tomar la medicación; advertir que algunos fármacos se deterioran con la exposición a la luz, educación al adulto mayor, familiares y



Honorable Cámara de Diputados

Provincia de Buenos Aires

- De ser posible, haga que le ajusten las instrucciones para todas las medicinas para que las pueda tomar en el mismo horario, de modo que le resulte más fácil a su padre.
- Familiarícese con su farmacéutico y simplifique el registro de los medicamentos usando la misma farmacia para adquirir todas las medicinas, y para comprar fármacos de estantería libre y suplementos. Los farmacéuticos tienen información más detallada de los medicamentos que los doctores, y pueden hacer sugerencias útiles a ambos respecto a prescripciones alternativas y dosis. Además, el programa de la computadora de la farmacia puede encontrar rápidamente cualquier interacción medicamentosa.
- Sugiera el empleo de un organizador de medicinas. Están disponibles en configuraciones diarias, semanales y mensuales. Algunos incluso se subdividen en mañana, tarde o noche. Verifique a menudo que su padre llene el organizador con regularidad.
- Insista en que su padre siga las instrucciones de los medicamentos al pie de la letra.
- Insista en que su padre se adhiera a una dieta nutritiva de forma regular, para ayudarlo a prevenir interacciones entre medicinas y alimentos.

En el consultorio médico

Cuando el doctor le extienda una nueva receta pregunte:

- ¿Qué terapias alternativas y complementarias para el dolor tengo? ¿Alguna, aparte de la medicina?
- ¿Por qué es éste el mejor tratamiento para mi padre?
- ¿Es aceptable la versión genérica?

- el medicamento es nuevo, ¿existe algún otro con un historial más amplio, que funcione igualmente bien?
- ¿Hay otro medicamento con menos efectos secundarios?
- ¿Es ésta la menor dosis con que mi padre puede empezar el medicamento?



Honorable Cámara de Diputados

Provincia de Buenos Aires

- ¿Existe otra medicina que sea mejor para mi padre que no esté en su lista de medicamentos aprobados? ¿La puede solicitar el doctor? (apelar al seguro o autorización previa)
- ¿Cómo sabremos que el medicamento le sirve?
- ¿Cuánto tiempo se tardará?
- ¿Durante cuánto tiempo debe continuar con este medicamento?
- ¿Cuándo debemos llamar para ver si ha habido o no mejoría?

Para ayudar a verificar la precisión de la receta, haga que el médico escriba en la misma:

- razón por la cual se expide
- nombres genérico y comercial del medicamento

En la farmacia

Cuando lleve su receta, solicite al farmacéutico que:

- escriba la etiqueta con letras grandes
 - especifique qué condición trata (razón por la que se expide) en la etiqueta
- Cuando recoja la medicina, el personal de la farmacia le dirá que firme una declaración certificando que declinó el consejo del farmacéutico. Aunque haya firmado esto, de cualquier forma puede hablar con el farmacéutico.

Trate de acudir a la farmacia cuando ésta no esté muy llena, para se sienta cómodo de hacer tantas preguntas como quiera. Durante la consulta, pida:

- una revisión de su expediente de medicina personal
- una explicación cabal de la dosis del medicamento nuevo
- ¿Cuántas veces puedo surtir esta misma receta?
- ¿Qué sucede si expira la receta?

Si se presenta una reacción negativa

Dado que el cuerpo de una persona mayor absorbe y elimina los medicamentos de forma distinta, es importante saber cómo reacciona su padre