

**Prevalencia de Prescripciones potencialmente inapropiadas para el adulto mayor hospitalizado en el segundo nivel de atención en México.**

Teresa Juárez Cedillo  
teresa.juarez@imss.gob.mx  
México Distrito Federal

COAUTORES: García-Peña Carmen, Sánchez-García S,  
Espinel-Bermúdez C,

INSTITUCIONES: Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)  
México Distrito Federal.

OBJETIVOS: Determinar la prevalencia del uso de medicación inapropiada entre los adultos de 60 años y más hospitalizados en segundo nivel de atención.

DISEÑO: Estudio transversal analítico.

LUGAR: Hospital General Regional No. 1 "Gabriel Mancera", perteneciente al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)

PACIENTES: Población de 60 años y más derechohabiente del IMSS que se encuentren hospitalizados en el segundo nivel de atención

INTERVENCIONES:

MEDICIONES: Un total de 507 expedientes de pacientes (edad media 76.21 años) admitidos en el segundo nivel de atención del hospital Gabriel Mancera del IMSS del 01 de enero al 31 de diciembre del 2006 fueron incluidos en este análisis. Se utilizaron los criterios de Beers de 1997 para definir el uso de medicamentos inapropiados. Sólo se consideraron para el presente estudio los medicamentos utilizados durante la estancia hospitalaria

RESULTADOS: Durante la estancia hospitalaria el 11.9% los pacientes recibieron un o más medicamentos clasificados como inapropiados según los criterios de Beers. el medicamento más utilizado fue la Ticlopidine (en el 8.0% de la muestra del estudio), seguido por la Cefotaxina (6.1%), la furoxemide (3.2%) y Omeprazol (2.4%). A mayor edad menor riesgo de administrar medicamentos inadecuado 75 y más años en comparación con 65-74 presento una OR= 0.85, IC 95%=0.71-1.00 y el número

global de medicaciones usados durante la estancia hospitalaria fue mayor de 5 y se asocio con la administración de medicación inapropiada OR=2.20, IC 95%= 1.72-2.82.

CONCLUSIONES: El uso de medicamentos inapropiados fue común entre los adultos mayores de 60 años y más hospitalizados. El factor más importante que determino el riesgo de recibir una medicación inapropiada fue el número de medicamentos administrados. La probabilidad de presentar una medicación inapropiada se vio disminuida conforme aumentaba la edad.