



O.J.D.: 35876  
E.G.M.: 79000  
Tarifa (€):2797

---

# El 11% de los ancianos se medica en exceso

Uno de cada tres ingresos hospitalarios es por reacción a los fármacos • **Página 12**

**SANIDAD ENVEJECIMIENTO**

# Abuso de fármacos

## EL 11% DE LOS MAYORES, POLIMEDICADO

Uno de cada tres ingresos de ancianos es por reacciones adversas a varias medicinas

**Saray Marqués**  
Madrid

● España envejece. La esperanza de vida de las mujeres es la mayor de la UE y la de los hombres sólo es superada por Italia, Suecia y Chipre. El 17% de la población tiene hoy más de 65 años. Un estudio de Sanidad y el Insero presenta a los mayores como activos y dinámicos, pero lo cierto es que el 11% está polimedicado (con-

**Adaptación.** Sanidad reconoce que hay que centrarse más en los enfermos crónicos

me más de seis medicinas a la vez). La cifra se eleva al 40% en residentes en diversas instituciones, según la Organización Médica Colegial (OMC).

“La polimedicación, más que al envejecimiento, se asocia al envejecimiento no saludable”, explica el doctor Leocadio Rodríguez Mañas, jefe de Geriatría del Hospital Universitario de Getafe (Madrid), “a la persona frágil, con varias enfermedades crónicas, que cada vez tiene menos autonomía y necesita más medicamentos”.

Esto no es gratis. “De un lado está el coste de esos fármacos para el Sistema Nacional de Salud; de otro, el de los ingresos hospitalarios por reacciones adversas”, prosigue Rodríguez Mañas.



Los polimedificados olvidan su tratamiento con frecuencia. OMC

### El apunte

#### ¿Qué me deja de recetar, doctor?

● Según el doctor Rodríguez Mañas, hay cuatro preguntas que todo médico debe hacerse en cada visita con un paciente polimedicado: qué medicación le puede retirar y de cuál puede reducir la dosis; qué parte de su enfermedad es por una medicina en concreto o la interacción de varias; si le puede mandar to-

mar determinada pastilla una vez al día en vez de tres y qué asociación comercial que le ofrece dos principios activos puede recetarle. En este sentido, el doctor asegura que las farmacéuticas comienzan a ponerse las pilas y cada vez hay en el mercado más asociaciones de fármacos para simplificar las terapias.

Según diversos estudios, uno de cada tres ingresos de ancianos es por reacciones adversas a medicamentos. “El riesgo de interacción entre dos fármacos es del 5%, pero a partir de cinco es del 50%”, apuntó ayer José María Rodríguez Vicente, tesorero de la OMC, durante la presentación de la jornada *Polimedicación y envejecimiento* el 22 de junio.

#### COMBINACIONES HABITUALES

El doctor Rodríguez Mañas enumera interacciones comunes: “Entre anticoagulantes y antidiabéticos; diuréticos potentes y sustancias que bajan la tensión; entre antiinflamatorios...”. Tener el pastillero lleno supone otro peligro: “El paciente se olvida más si tiene que tomar ocho pastillas que si son tres, con menos medicamentos mejora el cumplimiento de la pauta”, prosigue el doctor.

Para él, hacen falta más expertos en ancianos. El propio secretario general de Sanidad, José Martínez Olmos, reconoció ayer que el sistema está más orientado a enfermos agudos que a crónicos (con excepciones interesantes, como la andaluza y la vasca) y anunció una Estrategia Nacional de Atención a Pacientes Crónicos. “Que todos vivamos más y mejor no es un problema, es el gran éxito del siglo XX, pero hay un cambio de patrón del paciente, y toca adaptarse”, zanjó el vicepresidente de la OMC, Ricard Gutiérrez Martí.



Personal sanitario.

### El papel clave de los enfermeros

● El secretario de Sanidad, José Martínez Olmos, subrayó ayer el importante papel de los enfermeros en el tratamiento de crónicos: “Conviene redefinir los roles profesionales. Si lo hacemos bien seremos pioneros en Europa”.

Para el doctor Rodríguez Mañas, el enfermero es el colaborador necesario del médico, que debe tener una historia farmacológica completa del paciente. Según él, aunque la automedicación en España roza el 30%, a veces los culpables de la polimedicación son los médicos, por no preguntar al paciente anciano si toma algo para dormir, para los dolores o para la tensión antes de recetarle otro medicamento.