

# Programa de atención integral al paciente polimedicado Experiencia Cafam (IPS – Gestor farmacéutico)

## Introducción

Los usuarios polimedcados (5 medicamentos o más por mes) son un reto para el Sistema de Salud, y Cafam como IPS y gestor farmacéutico, trabaja en la generación de estrategias para la disminución de riesgos clínicos y económicos, promoviendo el uso racional de las tecnologías en salud en la población atendida .



## Objetivo

Disminuir los riesgos en salud de la población polimedcada atendida en el servicio ambulatorio de una institución prestadora de salud (IPS) en la ciudad de Bogotá.

## Metodología

Es un estudio de intervención antes y después en 661 pacientes mayores de 74 años con polimedcación excesiva persistente ( $\geq 10$  medicamentos por más de 6 meses). La intervención la realizó el equipo de atención primaria de la IPS liderado por un médico familiar, acompañado por el área de farmacoepidemiología del gestor farmacéutico. Se estableció la siguiente ruta de gestión:

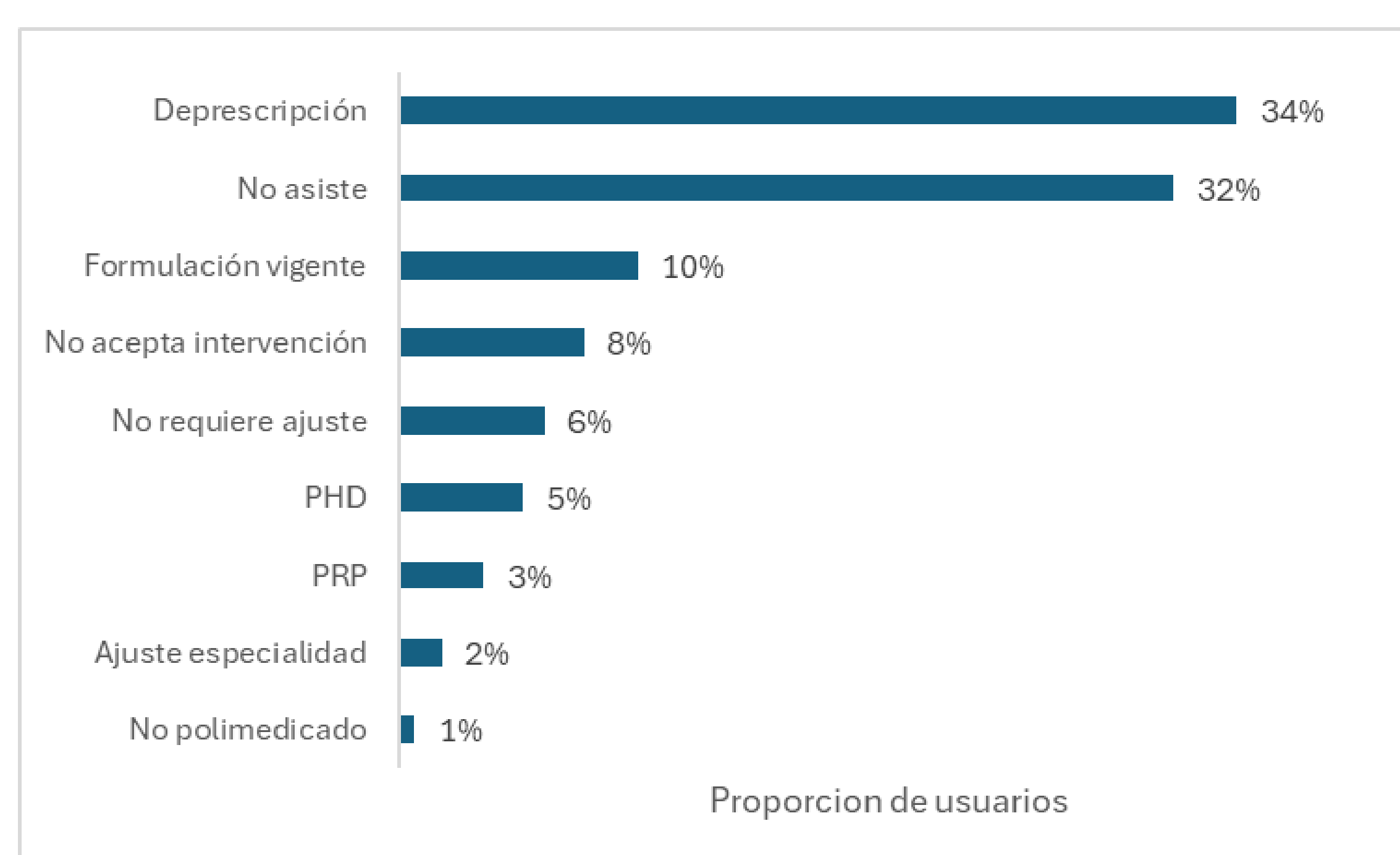


A los seis y doce meses de intervención se evaluó la medicación de los pacientes a través del historial de dispensación del gestor farmacéutico para identificar cambios en la farmacoterapia de los pacientes priorizados, tiempo establecido para notar los efectos del ajuste.

## Resultados

Se realizó la intervención del 68% de los pacientes polimedcados de la cohorte. Al 36% de los pacientes que se atendieron en consulta se les realizó algún tipo de ajuste en su farmacoterapia, para el 32% de esta cohorte no fue necesario modificar su terapia y en el 32% restante no fue posible realizar ajuste farmacológico (usuarios pertenecientes a otras cohortes, no hay suficiente información para definir una intervención).

La disminución del 20% en agentes para el tratamiento de alteraciones causadas por ácidos durante el periodo de estudio, implica un avance en función a la disminución de futuras complicaciones clínicas y la mejora en la eficiencia farmacológica. Encontramos que estos valores se asemejan a los presentados en estudios similares, donde se logró disminución del 10% al 22% de las moléculas formuladas, evitando PPI, gestionando ineficiencias en salud que mejoran la calidad de vida del paciente.



PHD: Programa de hospitalización domiciliaria  
PRP: Pendiente revisión de paraclínicos  
PPI: Prescripción potencialmente inapropiada

## Conclusiones

La intervención del programa de atención integral conllevó una mejora en la farmacoterapia de los usuarios intervenidos al reducir el número de fármacos prescritos y promover el uso racional de las tecnologías en salud.