

Polifarmacia en cardiología geriátrica

Cómo gestionar el botiquín de pacientes con cardiopatías



La polifarmacia (≥ 5 medicamentos) afecta a entre el 40% y el 60% de los adultos mayores, siendo especialmente frecuente en pacientes con enfermedad cardiovascular

El uso simultáneo de varios medicamentos aumenta el riesgo de interacciones farmacológicas y de efectos adversos, lo que puede comprometer la seguridad y la eficacia del tratamiento.

Medicamentos que requieren vigilancia especial



 **Anticoagulantes**

Aumenta el riesgo hemorrágico

 **Diuréticos**

Pueden provocar deshidratación e hipotensión

 **Betabloqueantes**

Pueden producir bradicardia y fatiga

 **Sedantes y psicofármacos**

Provocan caídas y deterioro cognitivo

Las 5 preguntas clave antes de prescribir

- ¿Sigue existiendo la indicación?
- ¿El beneficio supera el riesgo?
- ¿Existe duplicidad terapéutica?
- ¿La dosis es adecuada para la edad y función renal?
- ¿El paciente es capaz de seguir el tratamiento?

¿Por qué es un problema?

- Más riesgo de interacciones
- Menor adherencia al tratamiento
- Mayor riesgo de caídas y hospitalización
- Más eventos adversos y reingresos

La solución: revisión multidisciplinaria



Trabajo en equipo para optimizar el tratamiento

Checklist de trabajo multidisciplinario:

- ☐ Revisar periódicamente la indicación de cada medicamento
- ☐ Priorizar los tratamientos con beneficio pronóstico demostrado
- ☐ Identificar interacciones y efectos adversos antes de que provoquen ingresos
- ☐ Simplificar los tratamientos siempre que sea posible
- ☐ Tomar decisiones centradas en la persona, no solo en la enfermedad