



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**“POLIFARMACIA EN ADULTOS MAYORES EN AMÉRICA
LATINA: UN ESTUDIO BIBLIOMÉTRICO”**

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Jhosymar Rosario Salvador Inga (0000-0001-6352-5187)

Joselin Johanna Poma Fernández (0000-0002-8368-8976)

Asesor:

Fernando Miguel Runzer Colmenares (0000-0003-4045-0260)

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 29 de abril de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Ian Christian Dennis Falvy Bockos	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Andrea Sofía Merino Taboada	
Miembro: Méd. Katerine Mayte García Moreno	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

POLIFARMACIA EN ADULTOS MAYORES EN AMÉRICA LATINA: UN ESTUDIO BIBLIOMÉTRICO

Presentada por las estudiantes

JOSELIN JOHANNA POMA FERNANDEZ Y JHOSYMAR ROSARIO SALVADOR INGA

Para optar por el Título de Médicas Cirujanas

Asesoradas por: Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de las estudiantes de PREGRADO de la carrera Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesisista: JOSELIN JOHANNA POMA FERNANDEZ			Nota (en letras): dieciséis (16)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()	
Tesisista: JHOSYMAR ROSARIO SALVADOR INGA			Nota (en letras): dieciséis (16)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Mg. Ian Christian Dennis Falvy Bockos
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares
Asesor



Méd. Esp. Andrea Sofía Merino Taboada
Miembro 1



Méd. Katerine Mayte García Moreno
Miembro 2

RESUMEN

Objetivos: La polifarmacia es uno de los síndromes geriátricos más importante en el adulto mayor. El objetivo del estudio fue determinar las características bibliométricas de los estudios publicados en América Latina sobre polifarmacia en adultos mayores. **Metodología:** Se realizó un estudio de análisis bibliométrico. La búsqueda se realizó en la base de datos de SCOPUS, desde el año 2000 al 2020. Nuestras variables principales fueron: Nombre del autor, afiliación, país, diseño de estudio, H index de la revista, país, número de citas, nivel asistencial y temática de la publicación. **Resultados:** De los 203 artículos que conformaron la investigación, se evidenció al artículo Concordancia entre escalas de carga de anticolinérgicos en ancianos con fracturas, con el mayor H index, el artículo Consumo de drogas en ancianos en el sur de Brasil cuenta con el mayor número de citas, el tipo de diseño de estudio más utilizado fue observacional transversal retrospectivo, la revista con mayor publicación fue Cadernos de Saude Publica y el autor con mayores publicaciones fue Chiapella L.C, Brasil fue el país con mayor publicación, la temática de publicación más evaluada fue en relación a Asociaciones con Polifarmacia y la mayor frecuencia según el nivel asistencial fue en la comunidad. **Conclusiones:** La polifarmacia en adulto mayor en América Latina a tomado un gran interés en las últimas décadas, siendo Brasil el país con más investigación.

PALABRAS CLAVE: Adulto mayor, polifarmacia y América Latina.

ABSTRACT

Objectives: Polypharmacy is one of the most important geriatric syndromes in the elderly. The objective of the study was to determine the bibliometric characteristics of the studies published in Latin America on polypharmacy in older adults. **Methodology:** A bibliometric analysis study was carried out. The search was carried out in the SCOPUS database, from the year 2000 to 2020. Our main variables were: Author's name, affiliation, country, study design, H index of the journal, country, number of citations, level of care and theme of the post. **Results:** Of the 203 articles that made up the research, the article Concordance between anticholinergic load scales in the elderly with fractures was evidenced, with the highest H index, the article Drug use in the elderly in southern Brazil has the highest number of citations, the most used type of study design was retrospective cross-sectional observational, the journal with the highest number of publications was Cadernos de Saude Publica and the author with the highest number of publications was Chiapella L.C, Brazil was the country with the highest number of publications, the most evaluated topic of publication it was in relation to Associations with Polypharmacy and the highest frequency according to the care level was in the community. **Conclusions:** Polypharmacy in the elderly in Latin

America has taken a great interest in recent decades, with Brazil being the country with the most research.

KEY WORDS: Older adults, polypharmacy and Latin America.

INTRODUCCIÓN

La polifarmacia en adultos mayores gira en torno al uso de 5 a más medicamentos diarios. (1) Siendo los medicamentos de uso más frecuente los cardiovasculares, gastrointestinales, neurológicos y analgésicos. (2) Generando un mayor riesgo de interacciones medicamentosas y RAM. (3)

Un estudio bibliométrico de autores de nacionalidad China el año 2020 investigó artículos de decendencia Americana, donde se resalta a la polifarmacia como un síndrome geriátrico importante. Se evaluaron artículos en los últimos 10 años sobre polifarmacia y su impacto en la salud y las estrategias para reducirla, proyectándose a prestar más atención en la relación a los efectos psicológicos, cognitivos y debilitantes del adulto mayor. (4) En otro estudio de diseño bibliométrico, en el país de Irán el año 2013, concluyen que existe un incremento en la investigación del uso racional de medicamentos, siendo necesario más análisis en dicho tema para su mejor control. (5)

Debido al impacto generado por la polifarmacia en adultos mayores se han visto involucrados instrumentos de medición y valoración para evaluar la prevalencia de medicamentos potencialmente inapropiados (PIM). Se considera PIM cuando: Los efectos adversos es superior a comparación del beneficio, cuando el uso del medicamento supera a lo recomendado, interacción con otro medicamento aumenta en el riesgo de la condición del paciente, las cuales serían las más importantes. (6)

Los criterios de BEERS y las herramientas de detección STOPP/START, ayudan a mejorar la medicación, disminuir la polifarmacia, el mejor control de reacciones adversas a los medicamentos, menos fragilidad y menos costo por medicamentos.(7) (8) STOPP/START está organizada por sistemas fisiológicos, en donde se toman los errores más comunes de tratamiento y omisión en la prescripción. De igual forma los criterios de BEERS son capaces de determinar la medicación potencialmente inapropiada, en donde incluyen medicamentos, los cuales se ven divididos en tres categorías: los potencialmente inadecuados, los que se deben evitar y los que se deben utilizar con precaución. (9)(10)

Existen recomendaciones e intervenciones para el mejor manejo de la polifarmacia, las cuales deben aplicarse de forma integral y apoyados de un equipo multidisciplinario, entre las directrices tenemos una mejor evaluación y definición del problema del paciente, especificar el objetivo terapéutico para la prescripción de un medicamento adecuado, uso del menor número de medicamentos, seguimiento de la eficacia de la terapia indicada y obtener la