



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

**“RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y MORTALIDAD EN
ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE
GERIATRÍA DEL CENTRO MÉDICO NAVAL DURANTE LOS
AÑOS 2010-2015”**

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Carol Ivette Plasencia Castillo (0000-0001-7777-1661)

Brenda Karol Salvatierra Hoyos (0000-0002-4692-903X)

Asesor:

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

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 17 de febrero de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

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

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

"RELACIÓN ENTRE POLIFARMACIA Y MORTALIDAD EN ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE GERIATRIA DEL CENTRO MÉDICO NAVAL DURANTE LOS AÑOS 2010-2015"

Presentada por las estudiantes:

Carol Ivette Plasencia Castillo y Brenda Karol Salvatierra Hoyos

Para optar 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: Carol Ivette Plasencia Castillo			Nota (en letras): dieciséis (16)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesisista: Brenda Karol Salvatierra Hoyos			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. Yahaira Becerra Becerra
Miembro 1



Méd. Esp. Andrea Sofía Merino Taboada
Miembro 2

RESUMEN

Introducción: La polifarmacia es frecuente en los adultos mayores. La asociación entre polifarmacia y mortalidad es controvertida debido a la dificultad del control de confusores, como la comorbilidad y la interacción entre ellas y el sexo.

Objetivos: demostrar la asociación entre polifarmacia y mortalidad, así como el rol del sexo y la comorbilidad en adultos mayores.

Materiales y métodos: Estudio observacional, analítico, retrospectivo. Se analizó una base de datos de un estudio realizado en un consultorio externo de geriatría en un hospital militar en Perú. Se incluyeron pacientes ambulatorios ≥ 60 años de edad. Se define polifarmacia como el consumo de ≥ 5 fármacos por ≥ 90 días. Se realizaron regresiones de Cox ajustadas por edad, estado civil, deterioro cognitivo, fragilidad física, dependencia funcional y número de comorbilidades. Se realizaron análisis de subgrupos para el riesgo de muerte por polifarmacia estratificados por sexo y presencia de comorbilidad.

Resultados: La polifarmacia incrementó el riesgo de mortalidad en el modelo ajustado por sexo en 15.16 veces (1.80-21.66) y en 5.55 (2.90-10.06) para mujeres y varones respectivamente. El Hazard Ratio en pacientes no comórbidos fue de 1.94 (1.17-2.05; IC95%).

Conclusiones: El riesgo de mortalidad por polifarmacia es mayor en las mujeres que en los varones. La polifarmacia es un factor de riesgo para mortalidad independientemente del sexo y las comorbilidades del paciente.

Palabras clave: Polifarmacia, mortalidad, anciano, comorbilidad, sexo

ABSTRACT

Introduction: Polypharmacy is frequent in older adults. The association between polypharmacy and mortality is controversial due to the difficulty of controlling confounding factors, such as comorbidity or gender.

Objectives: The main objective of this study was to demonstrate the association between polypharmacy and mortality in older adults. The secondary objective was to determine the role of comorbidity and sex in the association between polypharmacy and mortality.

Materials and methods: Retrospective, analytical, observational study. A database of an outpatient geriatric clinic in a military hospital in Peru was analyzed. Outpatients ≥ 60 years of age were included. We defined polypharmacy as the consumption of ≥ 5 drugs for ≥ 90 days. Cox regressions adjusted for age, marital status, cognitive impairment, physical frailty, functional dependence, and number of comorbidities were performed. Subgroup analyzes were performed for the risk of death from polypharmacy stratified by sex and presence of comorbidity.

Results: Polypharmacy increased the risk of mortality. The Hazard Ratio adjusted for sex was 15.16 (1.80-21.66) and 5.55 (2.90-10.06) for women and men respectively. The Hazard Ratio in non-comorbid patients was 1.94 (1.17-2.05; CI=95%).

Conclusions: The risk of mortality due to polypharmacy is higher in women than in men. Polypharmacy is a risk factor for mortality regardless of the sex and comorbidities of the patient.

Key words: Polypharmacy, mortality, aged, comorbidity, sex.