



NOMBRE DEL ALUMNO:  
KARINA DESIRÉE RUIZ  
PÉREZ

CARRERA: MEDICINA  
HUMANA

ASIGNATURA:  
GERIATRIA

DOCENTE: DR. JOSÚE  
VÁZQUEZ SUMOZA

TEMA: INFOGRAFÍA SOBRE  
POLIFARMACIA

SEMESTRE: SEXTO  
SEMESTRE

FECHA: 31 DE MAYO DEL  
2025.

# APRENDAMOS SOBRE

# POLIFARMACIA



## ¿QUÉ ES?

Es el uso de tres o más medicamentos consumidos o aplicados simultáneamente debido a comorbilidades o complejidades médicas (OMS).

Se define como el uso de múltiples medicamentos por un mismo paciente de 4 o más fármacos (GPC).

### Prescripción razonada



Es la definición de un problema a través del diagnóstico, el planteamiento terapéutico y la discriminación de la adecuada terapéutica para cada caso.

### Prescripción inapropiada



Ocurre cuando el riesgo de sufrir una RAM es superior al beneficio, por ejemplo:

- Uso de fármacos con una mayor duración de la indicada.
- Fármacos duplicados o de la misma clase.

## EPIDEMIOLOGÍA



Comienza su mal consumo en >85 años.

>85 años.

Es más frecuente en el sexo femenino.



Fármacos mayormente relacionados:

- Antidepresivos.
- Analgésicos, AINES, vitaminas, laxantes.
- Benzodiazepinas y protectores gástricos.

## ETIOLOGÍA

### REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS

Es todo efecto farmacodinámico no deseado, consecuencia de la utilización de un fármaco en dosis terapéuticas no adecuadas.

- Hipotensión ortostática.
- Alteraciones en el ritmo y la conducción cardíaca.
- Efectos anticolinérgicos.
- Incontinencia urinaria.
- Depresión, etc.

### INTERACCIÓN FÁRMACO-FÁRMACO

Es la administración conjunta de 2 o más fármacos que puede provocar alteración del efecto de uno de ellos

Ocurre:

- Alteración de las características farmacocinéticas.
- Mala absorción, distribución y metabolismo.
- Eliminación de los fármacos administrados.

### INTERACCIÓN FÁRMACO-HIERBA MEDICINAL

### INTERACCIÓN FÁRMACO-NUTRIENTE

Son los efectos que pueden surgir cuando un medicamento y un nutriente (de los alimentos o suplementos) interactúan en el organismo, afectando la absorción, metabolismo, distribución o eliminación de uno o ambos.

## DIAGNÓSTICO:

### CRITERIOS DE BEERS

Es una herramienta desarrollada AGS para identificar medicamentos potencialmente inapropiados en adultos mayores.

Identifica:

- Medicamentos potencialmente inapropiados (MPI)
- M. que deben evitarse en ciertas enfermedades o síndromes
- M. que deben usarse con precaución
- Interacciones medicamentosas clínicamente importantes
- Ajustes de dosis según función renal



- Anamnesis sobre la cantidad del consumo de fármacos.
- Evaluar las posibles RAM de los fármacos y su temporalidad de consumo.
- Diagnósticos previos.

### CRITERIOS DE STOPP/START

STOPP:

Identifican fármacos que deben evitarse porque:

- Presentan mayor riesgo que beneficio
- Duplican tratamientos
- Son inapropiados para ciertas enfermedades
- No tienen indicación actual

START:

- Identifican medicamentos que faltan y cuya ausencia puede empeorar el pronóstico

## TRATAMIENTO:

- Lograr una correcta adhesión al tratamiento.
- Evaluar dosis adecuadas.
- Evaluar prescripciones correctas.
- Evaluar RAM.



# REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Soler, P. A. (2015). Tratado de medicina geriátrica. Fundamentos de la atención sanitaria a los mayores. <https://apunteca.usal.edu.ar/id/eprint/2736/>
- Guía de Práctica Clínica para la Prescripción Farmacológica Razonada para el Adulto Mayor México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2010. IMSS-558-12