



## Uso de medicamentos en adultos mayores de un consultorio del policlínico Emilio Daudinot, Guantánamo, Cuba

Juan Daniel Ruiz Hinojosa<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-7890-1106> Correo: [drhinojosa77@gmail.com](mailto:drhinojosa77@gmail.com),

Yisel Miranda Fernández<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0009-4446-920X> Correo: [yiselmirandafernandez00@gmail.com](mailto:yiselmirandafernandez00@gmail.com)

Miguel Velázquez Hernández<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3772-3670>. Correo: [miguel00vh@nauta.cu](mailto:miguel00vh@nauta.cu)

Liliet Martínez De la Cruz<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1196-502X> Correo: [lilietmartinez6@gmail.com](mailto:lilietmartinez6@gmail.com)

Esperanza Cardosa Aguilar<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-2517-312X> Correo: [ecardosa@infomed.sld.cu](mailto:ecardosa@infomed.sld.cu)

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Guantánamo, Cuba.

### RESUMEN

**Introducción:** los medicamentos modernos, su efectividad y seguridad favorecen el aumento de la esperanza de vida. Los adultos mayores forman el grupo etario más medicado en la sociedad y esto se debe principalmente al aumento de enfermedades crónicas con la edad.

**Objetivo:** caracterizar el uso de medicamentos en Adultos Mayores del Consultorio 26 Policlínico Emilio Daudinot del Municipio Guantánamo en el año 2020.

**Método:** se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en la población de adultos mayores pertenecientes a un consultorio. Se trabajó con un universo de 301, con una muestra constituida por 77 pacientes. Las variables en estudio fueron: edad, género, enfermedades asociadas, medicamento prescrito, automedicación. Para la recolección de la información se realizaron entrevistas y

revisión de historias clínicas de cada paciente.

**Resultados:** los grupos de edades que predominaron fueron los de 70 a 79 años con una frecuencia de 34 (44,15 %), predominó el sexo Femenino con 46 (59,74 %). La hipertensión arterial fue la causa fundamental para el uso de medicamentos; con 49 (63,64 %). Los grupos farmacológicos por prescripción facultativa correspondieron a los hipotensores 55 (71,43 %), los diuréticos 39 (50,65 %). Los grupos farmacológicos automedicados más utilizados fueron: los antiinflamatorios no esteroideos 20 (25,97 %) y psicofármacos 8 (10,39 %).

**Conclusiones:** en los adultos mayores el tratamiento fue indicado en concordancia con las patologías mostradas por éstos, tales como la hipertensión arterial, dolores ostiomioarticulares y la diabetes mellitus, de modo que los grupos farmacológicos prescritos con mayor frecuencia fueron los antihipertensivos y diuréticos.

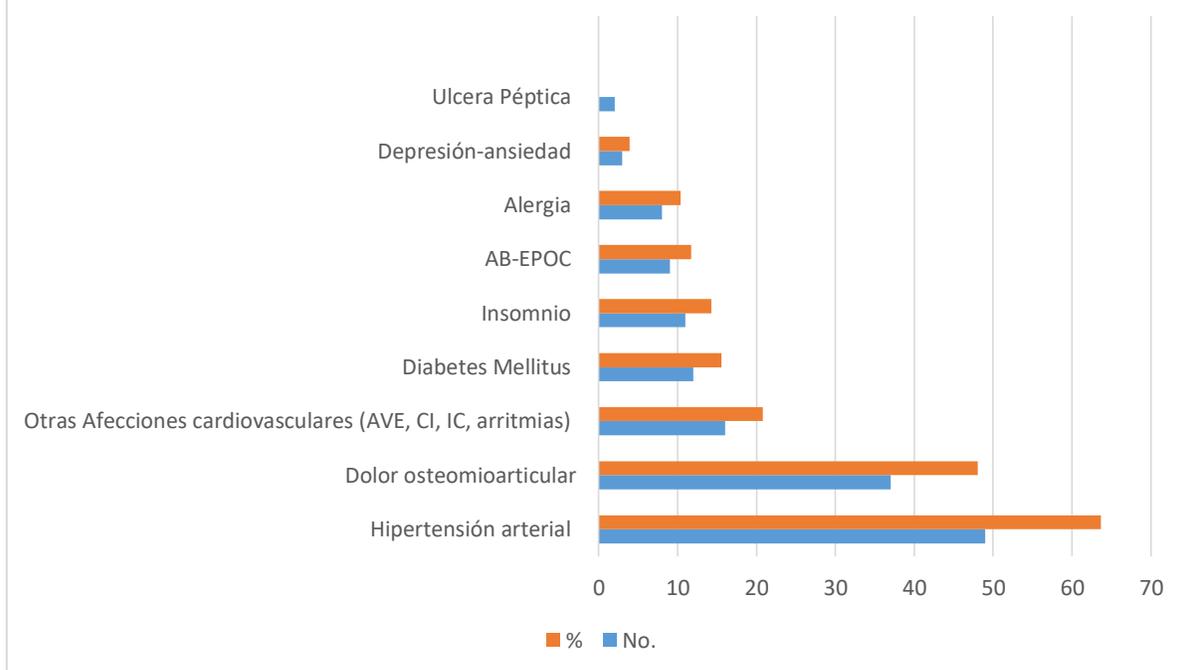
**Palabras Clave:** Adulto Mayor; Automedicación; Polifarmacia; Utilización de Medicamentos

**Tabla 1. Distribución de los adultos mayores en estudio según edad y sexo del Consultorio 26 del Policlínico Emilio Daudinot en el periodo de enero a diciembre del año 2020.**

Grupo etario (en años)	Sexo					
	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
60-69	10	12,99	6	7,79	16	20,78
70-79	20	25,97	14	18,18	34	44,15
80-89	14	18,18	9	11,69	23	29,87
90 y mas	2	2,60	2	2,60	4	5,19
Total	46	59,74	31	40,26	77	100

Fuente: Historia Clínica del paciente.

Gráfico 1. Enfermedades motivo de uso de medicamentos



Leyenda: AVE: accidente vascular encefálico; CI: cardiopatía isquémica; IC: insuficiencia cardíaca; AB: asma bronquial; EPOC: enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Fuente: Historia Clínica del paciente.

Tabla 3. Grupos farmacológicos de mayor uso según el tipo de prescripción empleada

Grupo farmacológico	Prescritos facultativo		por		Automedicados	
	No.	%	No.	%	No.	%
Antihipertensivos	55	71,43	0	0	0	0
Diuréticos	39	50,65	0	0	0	0
AINE y relajantes musculares	17	22,08	20	25,97	20	25,97
Hipoglucemiantes	12	15,58	0	0	0	0
Antiagregantes plaquetarios	11	14,28	0	0	0	0
Antianginosos	8	10,39	0	0	0	0
Cardiotónico	8	10,39	0	0	0	0

Psicofármacos	3	3,90	8	10,39
Antihistamínicos H1	3	3,90	5	6,49

Leyenda: AINE: Antiinflamatorio no esteroideos.

Fuente: Historia Clínica del paciente.