



FACULTAD DE FARMACIA

ESCUELA DE QUÍMICA Y FARMACIA

PROGRAMA DE MAGISTER EN GESTIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACIA ASISTENCIAL

**EVALUACIÓN DE PROBLEMAS RELACIONADOS A  
MEDICAMENTOS EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE  
ALIVIO DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS DEL  
INSTITUTO NACIONAL DEL TÓRAX**

QF. FRANCISCA CARLA CONTRERAS DÍAZ

Trabajo Final de Grado para optar al Grado De Magister En Gestión Farmacéutica  
Y Farmacia Asistencial

Director: Mg. QF. Georgina Sánchez Parra

Marzo 2023

## ÍNDICE

MARCO TEÓRICO .....	1
1. Cuidados paliativos.....	1
1.1. Bases epidemiológicas y sociodemográficas de los cuidados paliativos 2	
1.2. Control de síntomas en cuidados paliativos .....	3
1.3. Polifarmacia en cuidados paliativos .....	4
2. Problemas relacionados a medicamentos (PRM) .....	5
2.1. Problemas relacionados a la Indicación .....	7
2.2. Problemas relacionados a la efectividad .....	8
2.3. Problemas relacionados a la seguridad .....	8
2.4. Problemas relacionados a la adherencia .....	9
3. Estado situacional de los cuidados paliativos en Chile .....	10
3.1. Instituto Nacional del Tórax y su unidad de alivio del dolor y cuidados paliativos.....	12
OBJETIVOS.....	14
1. Objetivo general.....	14
2. Objetivos específicos .....	14
METODOLOGÍA .....	15
1. Estudio.....	15
1.1. Periodo de estudio .....	15
2. Participantes.....	15
2.1. Criterios de inclusión .....	15
2.2. Criterios de exclusión .....	15

3.	Diseño muestral.....	16
3.1.	Cálculo de muestra .....	16
3.2.	Tipo de muestreo .....	17
4.	Recolección de datos.....	17
4.1.	Revisión de tarjetas físicas propias de la unidad .....	17
4.2.	Revisión de ficha clínica digital .....	17
4.3.	Información aportada por el CESFAM.....	18
4.4.	Entrevistas semi estructuradas .....	18
4.5.	Base de datos .....	18
5.	Análisis de la información .....	19
6.	Análisis estadístico .....	19
7.	Aspectos éticos.....	20
	RESULTADOS.....	21
1.	Caracterización de la población.....	21
2.	Prevalencia de los problemas relacionados a medicamentos .....	31
3.	Caracterización de los problemas relacionados a medicamentos .....	33
4.	Identificación de factores de riesgo que se asocian a la presencia de PRM 38	
	DISCUSIÓN.....	43
1.	Caracterización de la población.....	43
2.	Prevalencia de los problemas relacionados a medicamentos .....	48
3.	Caracterización de los problemas relacionados a medicamentos .....	48
4.	Identificación de factores de riesgo que se asocian a la presencia de PRM 57	
5.	Desafíos y limitaciones .....	60

CONCLUSIONES .....	63
REFERENCIAS .....	64
ANEXOS.....	73
1.    Anexo 1: Clasificación de PRM según Minnesota Pharmaceutical Care Project .....	73
2.    Anexo 2: Ficha de recolección de datos .....	75
3.    Anexo 3: Consentimiento informado autorizado .....	78
4.    Anexo 4: Sistema de clasificación ATC .....	80
5.    Anexo 5: Clasificación de eventos adversos según la CTCAE v5.0 .....	81
6.    Anexo 6: Carta de aprobación del comité de ética .....	83

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Reclutamiento de pacientes.....	21
Tabla 2: Caracterización demográfica de los pacientes incluidos en el estudio ....	21
Tabla 3: Distribución de pacientes según de FONASA.....	22
Tabla 4: Comunas de residencia de los pacientes.....	23
Tabla 5: Con quien vive el paciente .....	23
Tabla 6: Diagnostico de ingreso.....	24
Tabla 7: Principales comorbilidades de la muestra.....	24
Tabla 8: Tipo de tratamiento de los pacientes oncológicos .....	25
Tabla 9: Principales medicamentos concomitantes utilizados en la muestra.....	26
Tabla 10: Clasificación de los medicamentos concomitantes según sistema ATC	26
Tabla 11: Principales problemas tratados en la unidad .....	27
Tabla 12: Principales medicamentos indicados por médicos de la unidad .....	27
Tabla 13: Número de medicamentos por pacientes.....	29
Tabla 14: Número de medicamentos por pacientes según uso o no de opioides ..	29
Tabla 15: Número de medicamentos por paciente según tratamiento oncológico.	30
Tabla 16: Pacientes por PRM .....	31
Tabla 17: Distribución por tipo de PRM .....	33
Tabla 18: Identificación de causas de PRM detectados .....	34
Tabla 19: Principal medicamento involucrado por categorías de PRM.....	35
Tabla 20: Clasificación ATC de medicamentos involucrados en PRM.....	35
Tabla 21: Medicamentos con mayor porcentaje de PRM .....	36
Tabla 22: Clasificación de las RAM por categorías CTCAE .....	37
Tabla 23: Clasificación de las RAM según grado de severidad CTCAE .....	37
Tabla 24: Promedio de PRM según número de medicamentos.....	38
Tabla 25: Análisis univariable de la relación entre factores del paciente y presencia de PRM.....	41
Tabla 26: Análisis multivariable de la relación entre factores del paciente y presencia de PRM.....	42

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Pirámide de población .....	22
Gráfico 2: Pacientes usuarios de opioides .....	28
Gráfico 3: Presencia de PRM.....	31
Gráfico 4: Presencia de PRM según uso de opioides.....	39
Gráfico 5: Presencia de PRM según tipo de tratamiento .....	40

La población que pertenece a unidades de alivio del dolor y cuidados paliativos se caracterizan por presentar múltiples problemas de salud y, por ende, un elevado uso de medicamentos, lo que los hace más susceptibles a desarrollar problemas relacionados a medicamentos.

**Objetivo:** Evaluar los problemas relacionados a medicamentos de los pacientes de la Unidad de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos del Instituto Nacional del Tórax.

**Metodología:** Se realizó un estudio de tipo observacional prospectivo descriptivo, donde se determinó la incidencia de PRM mediante una entrevista al paciente y/o cuidador, más la información recolectada de distintas fuentes que permitieron que estos fueran documentados y categorizados según la clasificación de Cipolle.

**Resultados:** Un total de 96 pacientes fueron incluidos en el estudio, 89 de los cuales (92,71%) fueron ingresado por cáncer pulmonar. De los pacientes oncológicos un 62,92% se encontraba en cuidados paliativos exclusivos. Se detectaron un total de 219 PRM, y el 79,17% de la muestra presentó al menos 1 PRM, con un promedio de 2,28 PRM por paciente. Las categorías más frecuentes de PRM fueron de seguridad (57,08%) seguida de cumplimiento (31,05%). La quimioterapia fue el principal causante de efectos secundarios, en pacientes con tratamiento oncológico, seguido de los opioides. Se evidenció que los pacientes en cuidados paliativos exclusivos se relacionaban directamente con menos PRM.

**Conclusiones:** Los PRM son comunes en la medicina paliativa. La evaluación sistemática de ellos puede apoyar las decisiones de terapia, con un efecto positivo en el control de los síntomas y la calidad de vida de los pacientes.

The population belonging to pain relief and palliative care units are characterized by presenting multiple health problems and, therefore, a high use of medication, which makes them more susceptible to developing medication-related problems.

**Objective:** To evaluate medication-related problems of patients in the Pain

Management and Palliative Care Unit of the Instituto Nacional del Tórax.

**Methodology:** A descriptive prospective observational study was conducted, where the incidence of medication-related problems (MRP) was determined through an interview with the patient and/or caregiver, plus information collected from various sources that allowed them to be documented and categorized according to the Cipolle classification.

**Results:** A total of 96 patients were included in the study, 89 of whom (92.71%) were admitted due to lung cancer. Of the oncology patients, 62.92% were in exclusive palliative care. A total of 219 MRP were detected, and 79.17% of the sample had at least 1 MRP, with an average of 2.28 MRP per patient. The most frequent categories were safety-related MRP (57.08%), followed by compliance-related MRP (31.05%). Chemotherapy was the main cause of side effects in oncology patients, followed by opioids. It was evidenced that patients in exclusive palliative care were directly related to fewer MRP.

**Conclusions:** MRP are common in palliative medicine. The systematic evaluation of them can support therapy decisions, with a positive effect on symptom control and quality of life of patients.