

# Salut adverteix que l'excés de fàrmacs propicia les fractures de fèmur

*L'ús innecessari dels protectors gàstrics creix, però es podria reduir fins a un 30%*

**ANA MACPHERSON**  
Barcelona

Hi ha massa pacients majors de 65 anys que prenen hipnòtics, antidepressius, antipsicòtics, corticoides i, de passada, protectors estomacals, segons l'informe que aquest any inclou la Central de Resultats, que cada any avalua l'estat de la sanitat pública catalana. L'excés en si mateix no és cap novetat, però sí que ho és el fet que aquests medicaments els consumeixen molt més persones que han patit una fractura de cap de fèmur. I la fractura de fèmur és un dels problemes de salut que deterioren més l'autonomia de les persones grans i té una mortalitat anual del 24%.

Des de l'Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries (Aguas), que realitza l'informe, es recomana revisar a fons la prescripció d'aquests medicaments perquè n'hi ha que afavoreixen les caigudes en persones grans. I amb la caiguda, la fractura de fèmur, que pot suposar un gran canvi pel que fa a la seva qualitat de vida. Són sobretot les benzodiazepines, però també l'omeprazol, tan utilitzat, que apareix a la majoria de plans terapèutics dels més grans que prenen diverses medicines



ANA JIMÉNEZ

**Els hospitals són cada vegada més quirúrgics**

alhora. "Curiosament, millorem quant a l'ús d'antiinflamatoris però mantenim el protector gàstric encara que no calgui. I en canvi, deixant-lo, augmentem el risc de fractures, perquè aquest fàrmac altera el metabolisme del calci",

defensa Josep Maria Argimon, director de l'Agència Aguas. El 2013 es van trencar el cap del fèmur més de 8.000 pacients de

més de 65 anys, sobretot dones entre els 85 i els 89 anys.

En referència a la utilització dels protectors gàstrics (inhibidors de la bomba de protons), l'informe assegura que es podria reduir fins a un 30%, cosa que suposaria un estalvi d'uns 9 milions d'euros "que es podrien dedicar a d'altres necessitats". Catalunya és per sobre de la mitjana euro-

## El 58,4% de la cirurgia es fa sense ingrés

El l'informe de la Central de Resultats mostra que continua creixent la proporció d'operacions quirúrgiques que es realitzen sense ingrés (el 58,4% el 2014, sis punts més que el 2009) i que els hospitals són cada vegada més quirúrgics que mèdics. La cirurgia major ambulatòria copa, per exemple a Sant Pau, gairebé el 60% de les seves intervencions; a Vall d'Hebron, el 54,5%, i a Viladecans, el 71,5%. Activitat sense llit. En algunes malalties, com les varius, el 93,2% d'intervencions es fan ja d'aquesta manera. També l'ingrés clàssic per malaltia s'ha reduït més d'un 6% als hospitals, mentre que ha crescut l'hospitalització a domicili i en centres de llarga convalescència.

pea en el seu consum i, el 2014, una de cada tres persones de més de 65 anys o que estaven prenent diversos medicaments el consumia, malgrat que no prenen anti-inflamatoris, que és la seva principal indicació. Cinc anys abans el prenia el 22% i ara més del 30%.

La mortalitat als 30 dies d'haver deixat l'hospital continua disminuint pel que fa a infarts, ictus, insuficiència cardíaca i fractures de fèmur. Segons l'informe de la Central de Resultats, en alguns hospitals els índexs de mortalitat són molt per sota dels esperats, com l'hospital de Sant Pau.

Han analitzat igualment les infeccions que esdevenen per alguna acció del mateix hospital. En concret, la contaminació bacteriana dels catèters venosos (els que es col·loquen a les venes amb mediació i sèrum). La reducció d'aquestes infeccions ha suposat

**Hi ha massa parts per cesària, més del 30%, i no són justificats pel risc obstètric de la gestant**

per al sistema públic un estalvi de gairebé 10 milions d'euros en els últims cinc anys.

També han trobat un ampli marge de millora en el nombre de cesàries, que no baixa com s'esperava. Més del 31% dels parts acaben en cesària, amb una gran diferència entre uns hospitals i d'altres, i no sempre s'ha pogut justificar el risc obstètric de les gestants operades. ●