

I JORNADA GERIATRIA FARMACIA HOSPITALARIA

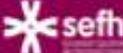
DIRIGIDO A MIEMBROS DE LA SEGG Y SEFH



MADRID:
17
enero
2019

SEDE:
 Hospital Universitario
Ramón y Cajal

ORGANIZA:
 Sociedad Española
de Geriatria y Gerontologia

 sefh
Sociedad Española de Farmacología Hospitalaria

 fefh
Federación Española de Farmacología Hospitalaria

MÉDICOS GERIATRAS Y FARMACÉUTICOS TRABAJANDO EN EQUIPO

Joan Espauella Panicot.
Unidad territorial Geriatria y cuidados
Paliativos de Vic (Barcelona)



HOSPITAL UNIVERSITARI
de la Santa Creu de Vic



**CONSORCI
HOSPITALARI
DE VIC**



C3RG
Grup de Recerca en
Cronicitat de la
Catalunya
Central

Avances en Gestión Clínica

una iniciativa de **gesclinvar**
consulting

La polimedicación de los ancianos, un problema real para su salud



EDITORIAL

JORDI VARELA



@varelaiaf

En una sociedad cada vez más envejecida, el fenómeno de la polimedicación está emergiendo como un problema real de salud. Se trata de una cuestión de la que, para empezar, no disponemos ni siquiera de una definición convenida. Algunos han dicho que se trata de la ingestión concomitante de cuatro o más medicamentos en los últimos tres meses, otros elevan el listón hasta cinco fármacos diferentes, pero la mayoría de definiciones, sencillamente, no ponen cifras. La realidad es, sin embargo, que muchas personas mayores, probablemente más del 40%, toman cinco o más medicamentos diarios.

Medication Without Harm



WHO Global Patient Safety Challenge



Polypharmacy Guidance

March 2015



Polypharmacy Guidance Realistic Prescribing

3rd Edition, 2018

Dónde estamos?



Cochrane Database of Systematic Reviews

Medication review in hospitalised patients to reduce morbidity and mortality (Review)

Christensen M, Lundh A

Any 2013

Interventions to improve the appropriate use of polypharmacy for older people (Review)

Any 2014

Patterson SM, Cadogan CA, Kerse N, Cardwell CR, Bradley MC, Ryan C, Hughes C

Interventions to optimise prescribing for older people in care homes (Review)

Any 2016

Alldred DP, Kennedy MC, Hughes C, Chen TF, Miller P

Polypharmacy Management by 2030: a patient safety challenge

Alpana Mair
Fernando Fernandez-Llimos
Albert Alonso
Cathy Harrison
Simon Hurdling
Thomas Kempen
Maira Kinnear
Nils Michael
Jennifer McIntosh
Martin Wilson
The SIMPATHY consortium

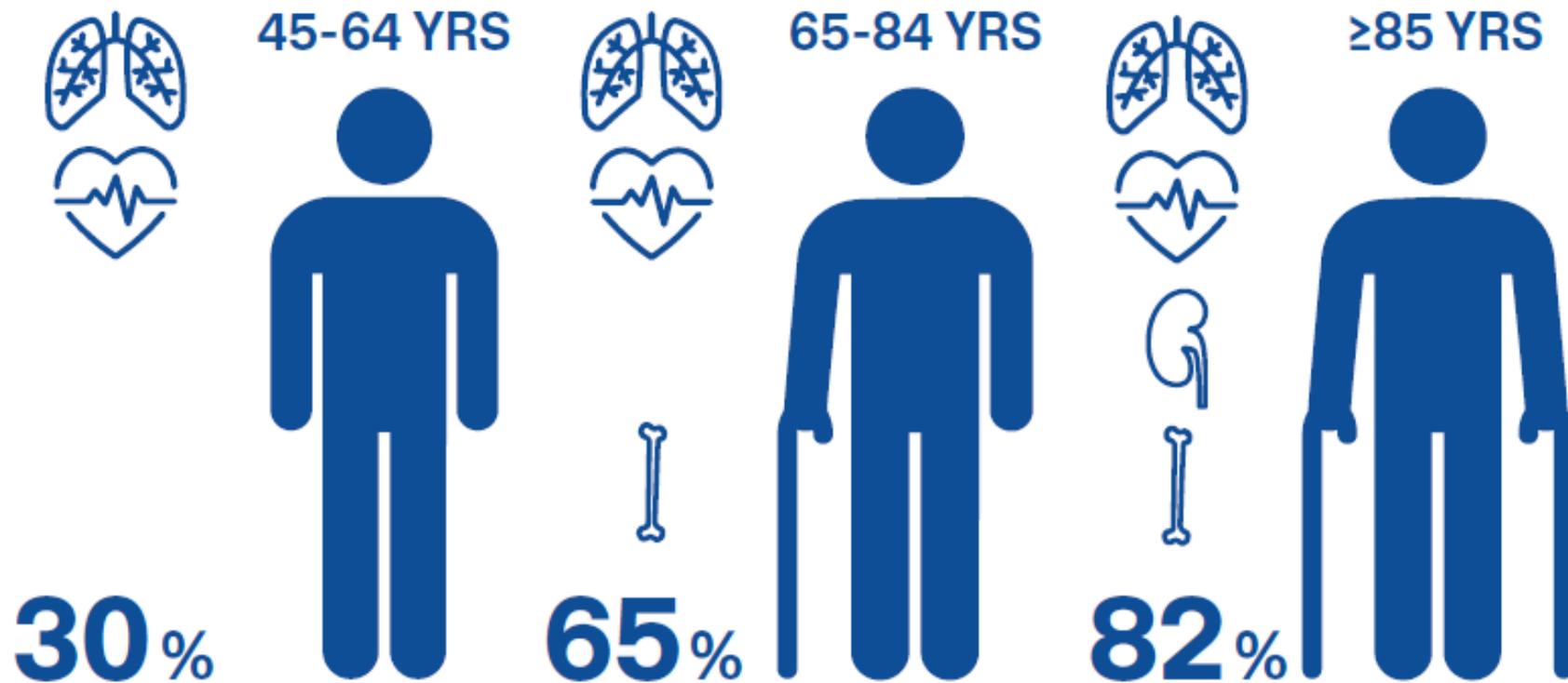


SIMPATHY

Stimulating Innovation Management of
Polypharmacy and Adherence in The Elderly

Relación multimorbilidad y edad

MORE PEOPLE HAVE MULTIMORBIDITY THAN A SINGLE DISEASE

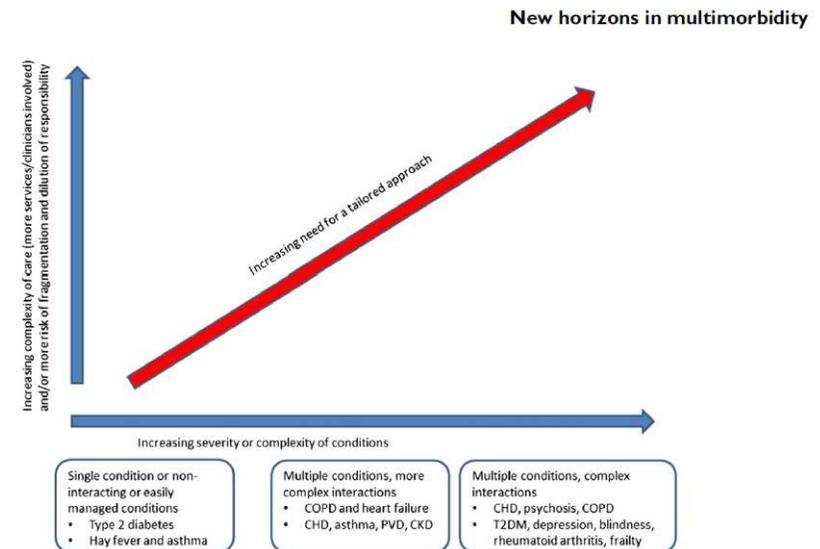


New horizons in multimorbidity in older adults

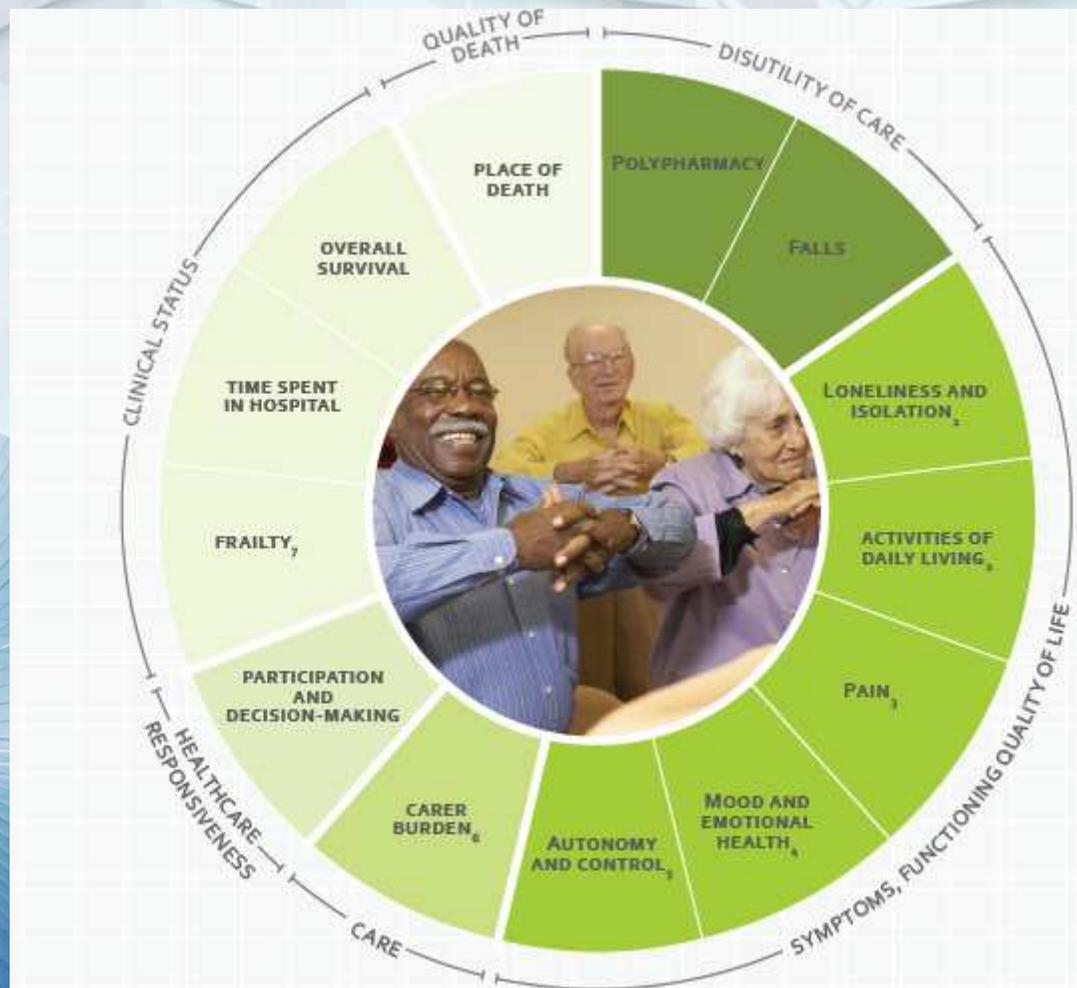
ALISON J. YARNALL^{1,2}, AVAN A. SAYER^{1,2}, ANDREW CLEGG³, KENNETH ROCKWOOD⁴, STUART PARKER^{2,5},
JOHN V. HINDLE^{6,7}

Guía NICE

- Propuesta una acción determinada para grupos poblacionales concretos
- Aproximación más personalizada (plan terapéutico)
- Resultados
 - Calidad de vida
 - Disminución de la carga del tratamiento
 - Disminución de los eventos no planificados



Resultados que importan a las personas



Prácticas de valor

Buenas Prácticas

Valor

Prácticas de valor

TheKingsFund> Ideas that change
health care

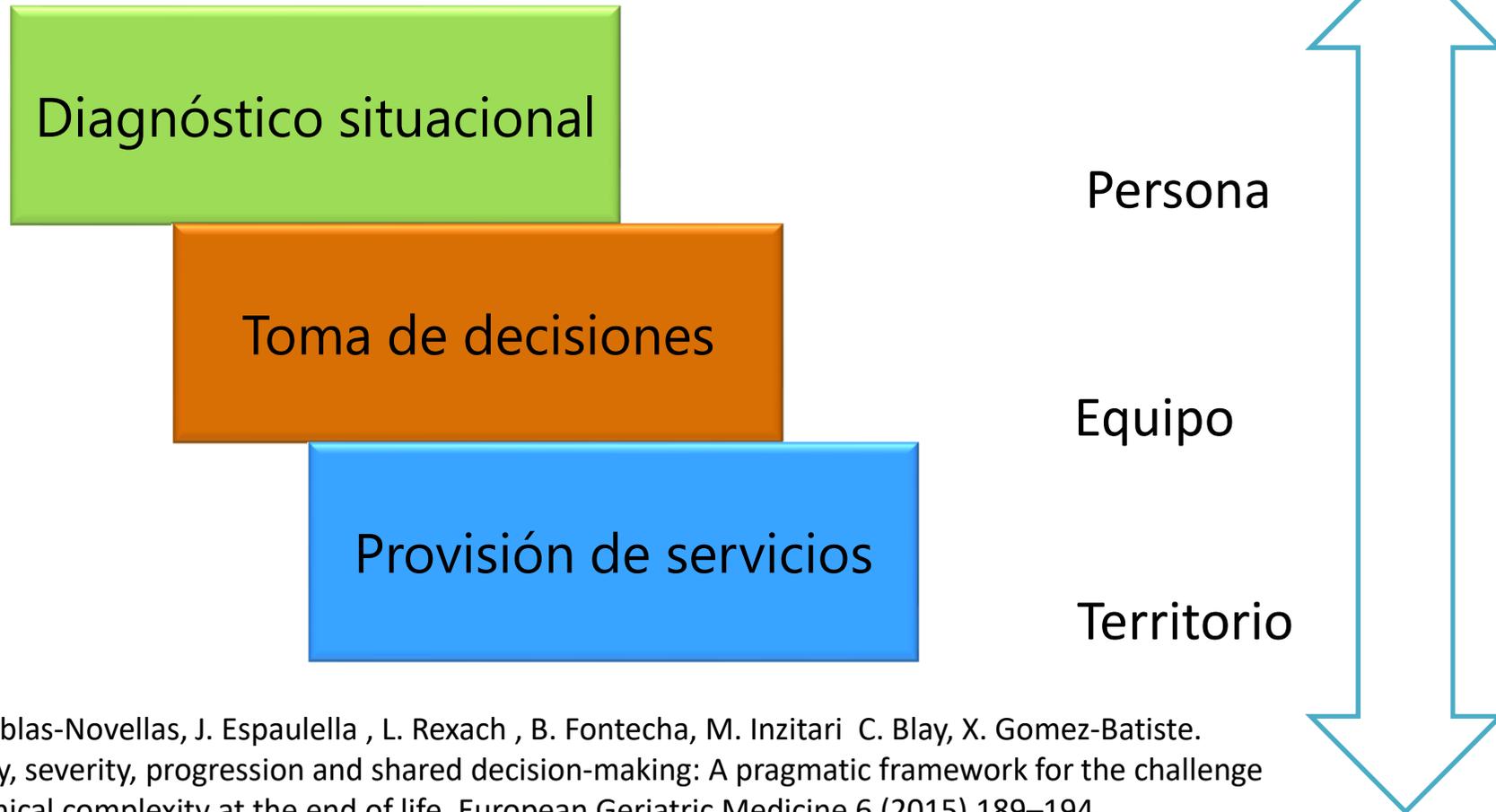
Better value in the NHS

The role of changes in
clinical practice

- Cambios en la práctica clínica pueden incrementar el valor
- Hay experiencias previas
- Contrapunto al desperdicio
- Oportunidades
 - Sobrediagnóstico, sobret ratamiento
 - Poblaciones
 - Experiencias

Modelo de atención a la complejidad

Definición del modelo



J. Amblas-Novellas, J. Espauella , L. Rexach , B. Fontecha, M. Inzitari C. Blay, X. Gomez-Batiste.
Frailty, severity, progression and shared decision-making: A pragmatic framework for the challenge
of clinical complexity at the end of life. European Geriatric Medicine 6 (2015) 189–194



Polifarmacia

Grupo poblacional: complejidad

Afrontamiento complejidad

Plan farmacológico

Nuevo conocimiento

Translación de conocimiento a la práctica

Prácticas colaborativas





Sesión multidisciplinar UGA - Farmacia

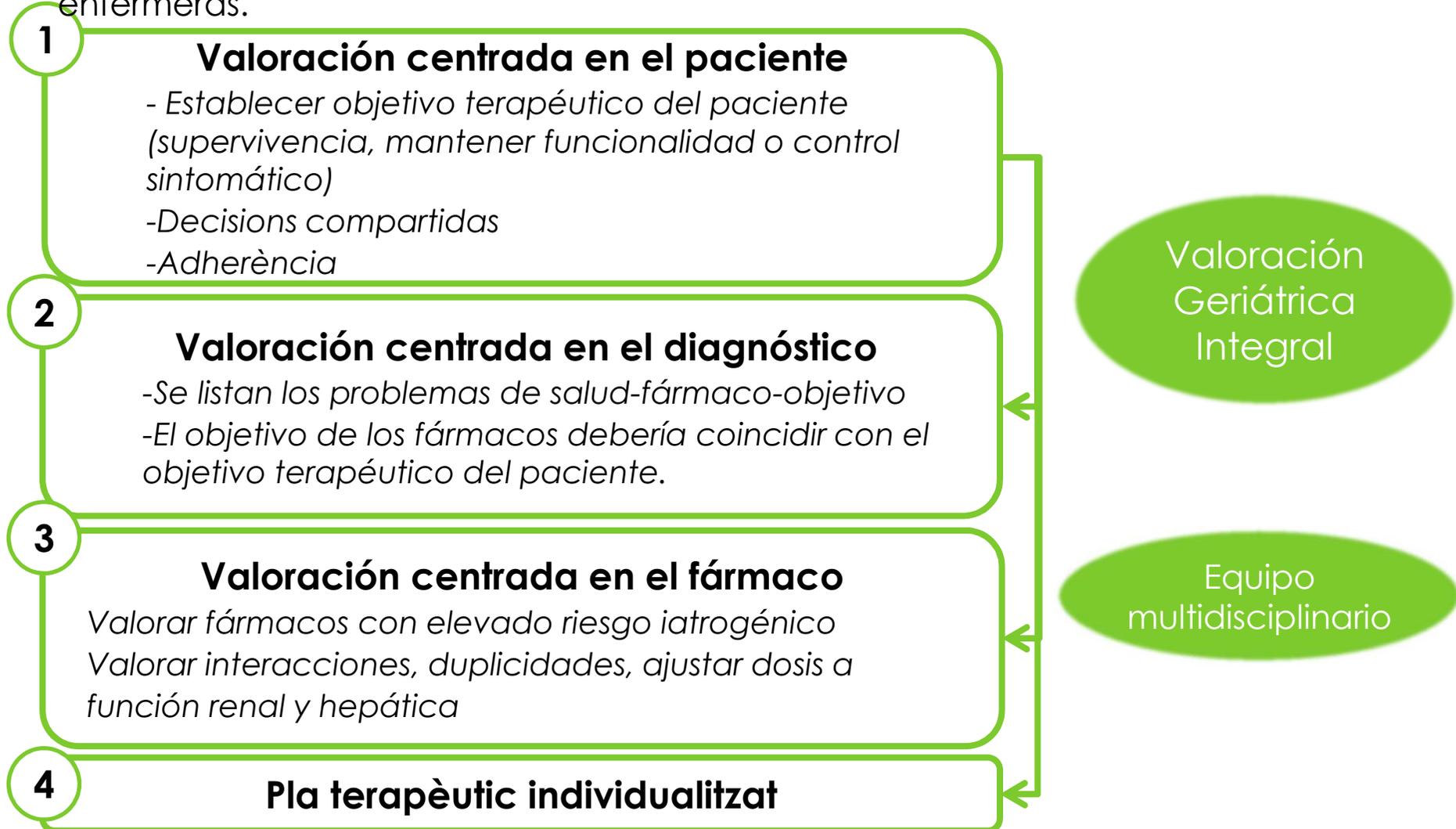
Para una correcta adecuación de la prescripción

Centra la atención en 4 aspectos:

1. **Esperanza de vida** restante
2. **Tiempo** necesario para obtener **beneficio del fármaco**
3. **Objetivos terapéuticos del paciente:**
 - Prolongar la supervivencia
 - Mejorar la funcionalidad
 - Control sintomático
4. **Objetivo del tratamiento:**
preventivo / etiológico / sintomático

Prescripción centrada en el paciente

Proceso sistemático de 3 estadios, llevado a cabo por médicos, farmacéuticos y enfermeras.





Revisión de la medicación:

Proceso estructurado para conseguir un acuerdo con el paciente en relación a su tratamiento, optimizando el impacto de las medicinas, minimizando los problemas relacionados con los medicamentos adecuando su coste.

NICE 2013



European Geriatric Medicine 5 (2014) 66–71

Pharmacology applied to geriatric medicine

Optimizing drug therapy in patients with advanced dementia: A patient-centered approach

N. Molist Brunet ^{a,*}, D. Sevilla-Sánchez ^b, J. Amblàs Novellas ^a, C. Codina Jané ^c,
X. Gómez-Batiste ^d, J. McIntosh ^e, J. Espauella Panicot ^a

- Disminución del número de fármacos de 7,27 al ingreso a 4,82 al alta
- Incremento de los fármacos sintomáticos

European Geriatric Medicine 6 (2015) 565–569

A patient-centered prescription model assessing the appropriateness of chronic drug therapy in older patients at the end of life

N. Molist Brunet ^{a,*}, J. Espauella Panicot ^b, D. Sevilla-Sánchez ^c, J. Amblàs Novellas ^c,
C. Codina Jané ^d, J. Altimiras Roset ^e, X. Gómez-Batiste ^f

- 39,8% prescripción inadecuada
- Mayor frecuencia de prescripción inadecuada en pacientes en final de vida

Adverse drug events in patients with advanced chronic conditions who have a prognosis of limited life expectancy at hospital admission

Daniel Sevilla-Sanchez¹  • Núria Molist-Brunet¹ • Jordi Amblàs-Novellas¹ • Pere Roura-Poch¹ • Joan Espauella-Panicot¹ • Carles Codina-Jané¹

- Efectos adversos que condicionan la hospitalización 8,51%
- Efectos adversos como favorecedores del ingreso hospitalario 18,7%
- Factores de riesgo asociados a efectos adversos
 - Polifarmacia excesiva
 - Carta anticolinérgica
 - Complejidad terapéutica
 - Prescripción inadecuada

¿De dónde venimos?

PATIENT COMPLIANCE WITH ANTIHYPERTENSIVE REGIMENS

DAVID L. SACKETT, M.D., M.Sc. Epid.,

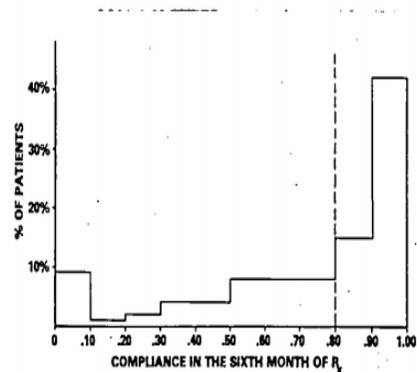
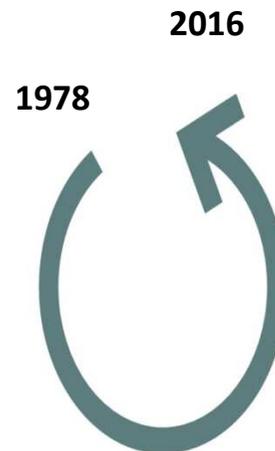
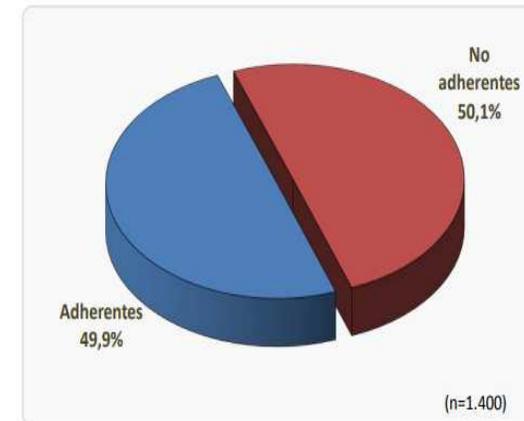


Figure 1. Compliance (by pill count) of hypertensive men in their 6th month of treatment.



Encuesta sobre adherencia terapéutica en España

fundación
farmaindustria

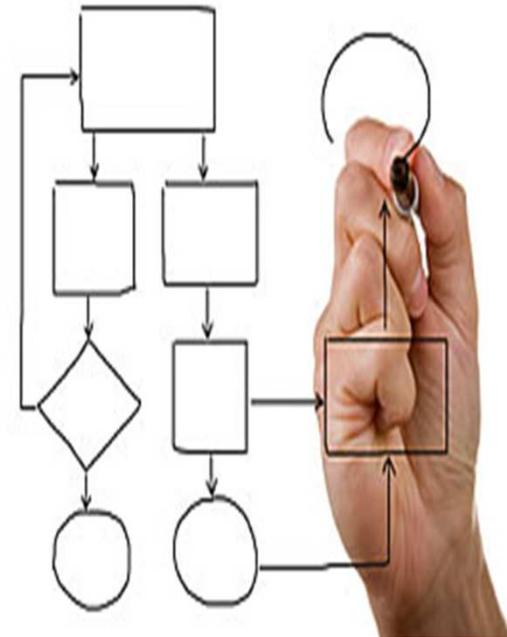


<< Si buscas resultado distintos, no hagas siempre lo mismo.>>

Un nuevo enfoque en la mejora de la adherencia del paciente con multimorbilidad



Herramienta para medir adherencia



Modelo de intervención

Traducción y adaptación transcultural al español del cuestionario ARMS para la medida de la adherencia en pacientes pluripatológicos[☆]

Javier González-Bueno^{a,*}, Elena Calvo-Cidoncha^b, Daniel Sevilla-Sánchez^a, Joan Espauella-Panicot^c, Carles Codina-Jané^{a,b} y Bernardo Santos-Ramos^d

- ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicinas?
- ¿Con qué frecuencia decide no tomar sus medicinas?
- ¿Con qué frecuencia se salta una dosis de su medicación antes de ir al médico?
- ¿Con qué frecuencia deja de tomar sus medicinas cuando se encuentra mejor?
- ¿Con qué frecuencia deja de tomarse las medicinas cuando se encuentra mal?
- ¿Con qué frecuencia deja de tomarse las medicinas por descuido?
- ¿Con qué frecuencia cambia la dosis de su medicación y la adapta a sus necesidades?
- ¿Con qué frecuencia olvida tomar sus medicinas cuando debe tomarlas más de una vez al día?

Problemas de adherencia relacionados con la administración

- ¿Con qué frecuencia se queda sin medicinas?
- ¿Con qué frecuencia olvida recoger de la farmacia las medicinas que le han recetado?
- ¿Con qué frecuencia retrasa ir a recoger sus medicinas de la farmacia porque cuestan demasiado dinero?
- ¿Con qué frecuencia planifica recoger de la farmacia sus medicinas antes de que se le acaben?

Problemas de adherencia relacionados con la recogida

Cuestionario ARMS-e: valoración multidimensional de la adherencia



Complejidad terapéutica



Efectos adversos



Creencias & conocimientos inadecuados



Aspectos socio-económicos

Modelo de Prescripción Centrada en la Persona como herramienta para mejorar la adherencia en el paciente con multimorbilidad



Valoración centrada en **PERSONA**

- Medida de la adherencia mediante herramientas que permitan su abordaje multidimensional



Valoración centrada en el **DIAGNÓSTICO**

- Reducción de la complejidad farmacoterapéutica mediante estrategias de desprescripción



Valoración centrada en el **FÁRMACO**

- Reducción de la complejidad farmacoterapéutica mediante estrategias de simplificación posológica
- Identificación y sustitución de medicamentos de alto riesgo en pacientes crónicos



Propuesta del **PLAN TERAPÉUTICO**

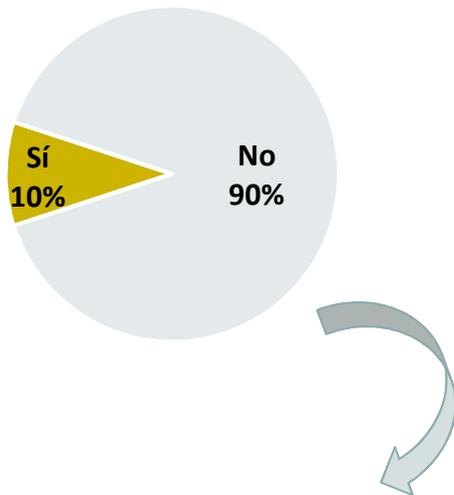
- Entrevistas educativas y entrega de material informativo al paciente y/o cuidador principal
- Empleo de TIC con un doble objetivo: recordatorio de toma de dosis y potenciación de la comunicación entre el profesional sanitario y el paciente



Valoración multidimensional de la adherencia

Cuestionario ARMS-e

Adherencia
n= 40



Ítems indicadores de no adherencia: 3.3/12
Puntuación total: 18.5/48 (DE 3.0)

Causas de no adherencia
relacionadas con la administración



- 48 % por olvido
- 63% decisión propia
- 53% por dejar de tomar la medicación cuando se encuentra bien
- 8% por dejar de tomar la medicación cuando se encuentra mal
- 48% por modificar la dosis prescrita

Causas de no adherencia
relacionadas con la recogida



- 5% por olvidar retirar las medicinas que le han recetado
- 10% por quedarse sin medicación

Valoración centrada en el diagnóstico & fármaco

n=120

- 606 Intervenciones [5.1 (DE 2.4) /paciente]

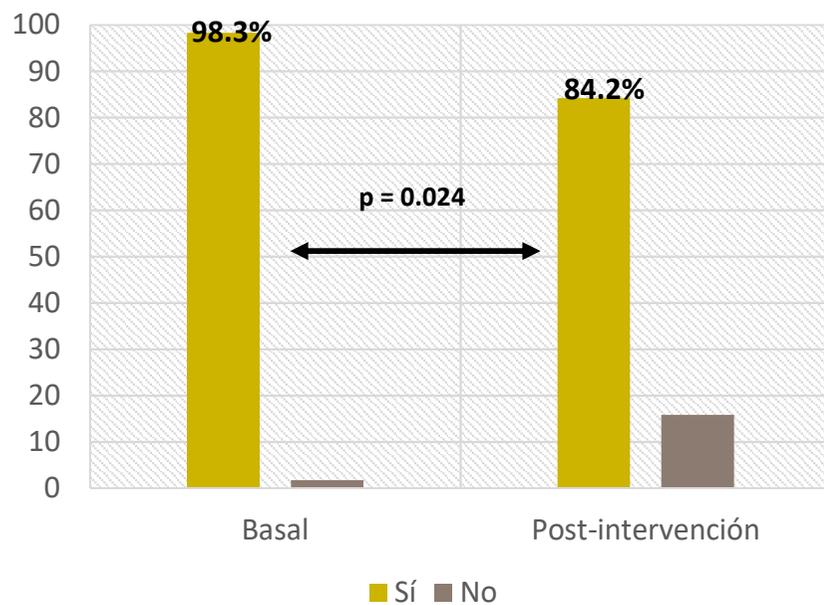
Basal
10 (RIQ 8-13)

Post-intervención
8 (RIQ 5-11)

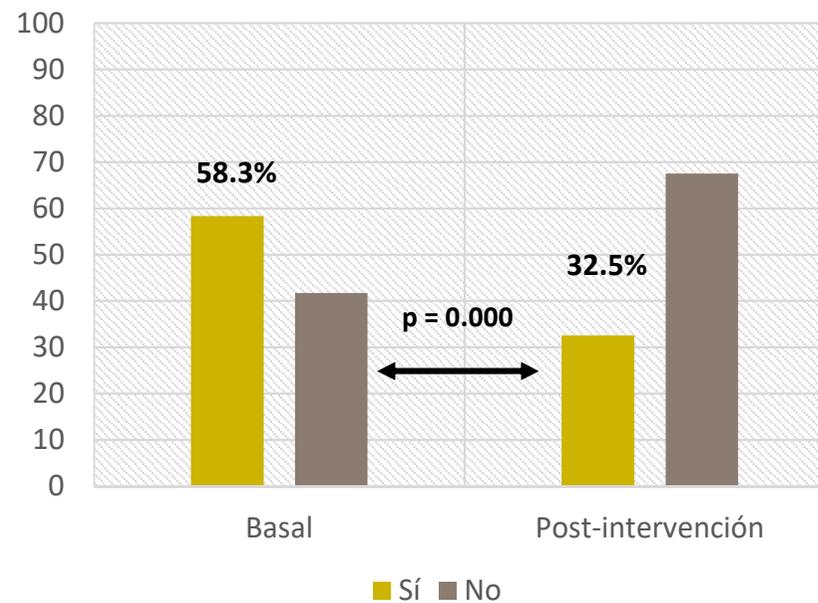
↔
p = 0.000

Medicamentos crónicos

Polifarmacia (≥ 5 medicamentos)



Polifarmacia excesiva (≥ 10 medicamentos)

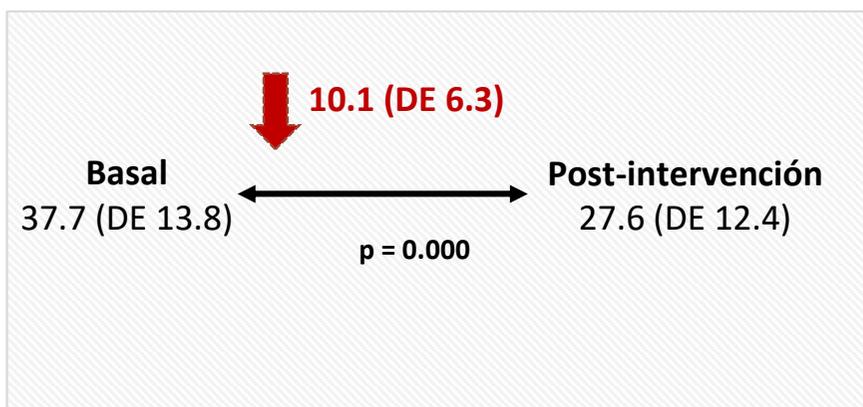


Valoración centrada en el diagnóstico & fármaco

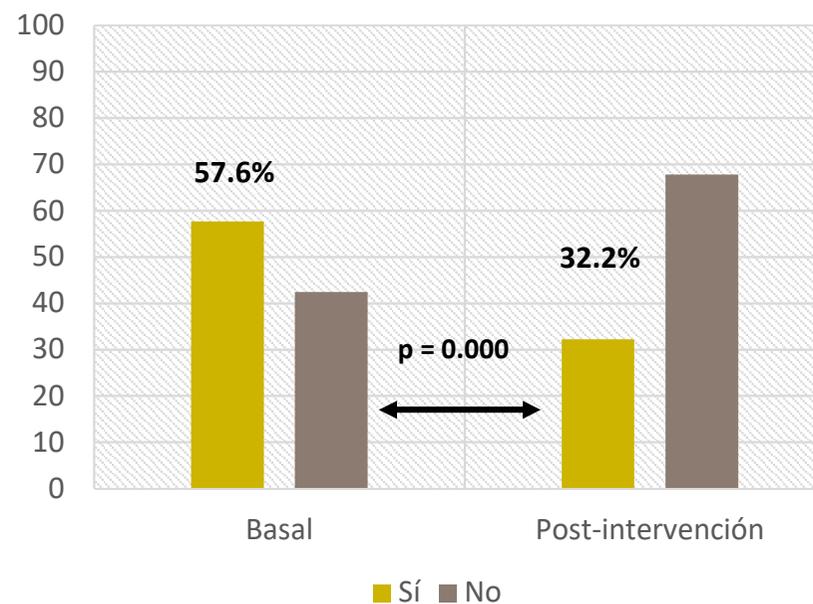
n=120

- 606 Intervenciones
[5.1 (DE 2.4) /paciente]

Complejidad terapéutica (MRCI)

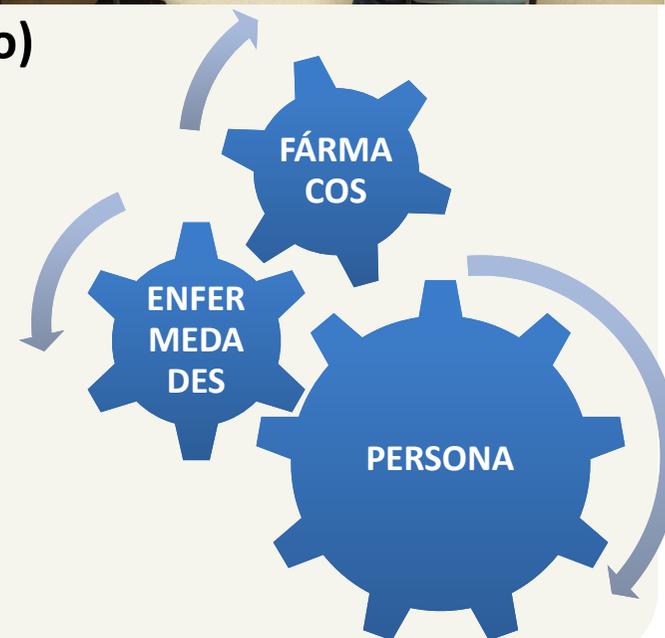
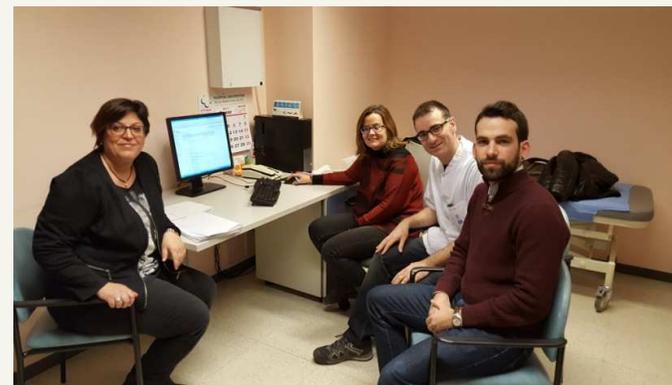


MRCI excesivo (≥ 35 puntos)



METODOLOGIA

- Reunión quincenal /semanal (3-4 casos)
- Equipo interdisciplinario
(Farmacéutico + Geriatra + Enfermera)
- PCP:
 - ✓ Persona y Objetivo Global de Salud
(Supervivencia / Funcionalidad / Paliativo)
 - ✓ Revisión de enfermedades crónicas
 - ✓ Revisión del plan farmacológico
- Consenso cambios – Propuesta
Planta (Equipo / Familia - Persona)
- Cambios / Seguimiento (2 meses)



RESULTADOS

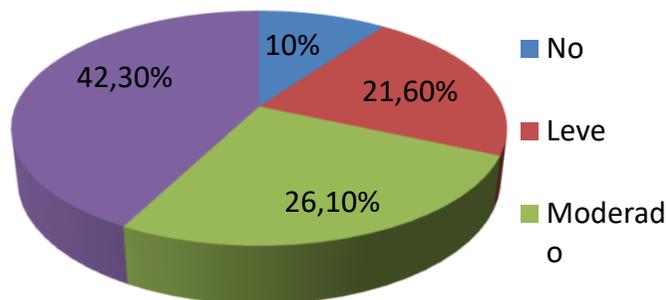
Datos demográficos

- 291 residentes revisados
- Mayoritariamente mujeres (70.8%)
- Edad media elevada (84.42 años de 8.19)
- Pacientes MACA (NECPAL +) en situación de final de vida y necesidad de cuidados paliativos
- Elevada dependencia funcional (mediana índice de Barthel 30)

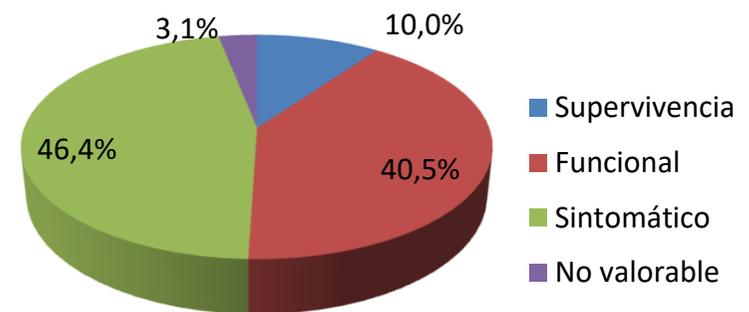


55 %

DETERIORAMIENTO COGNITIVO



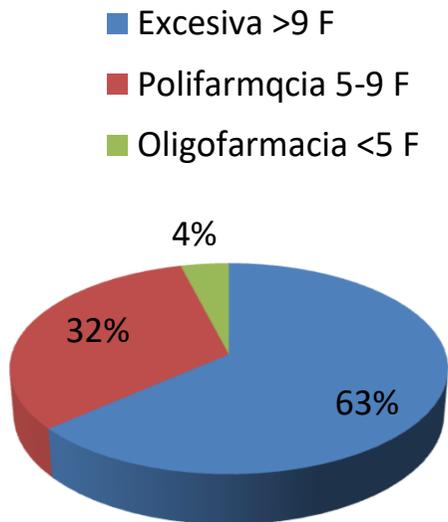
OBJETIVO TERAPEUTICO



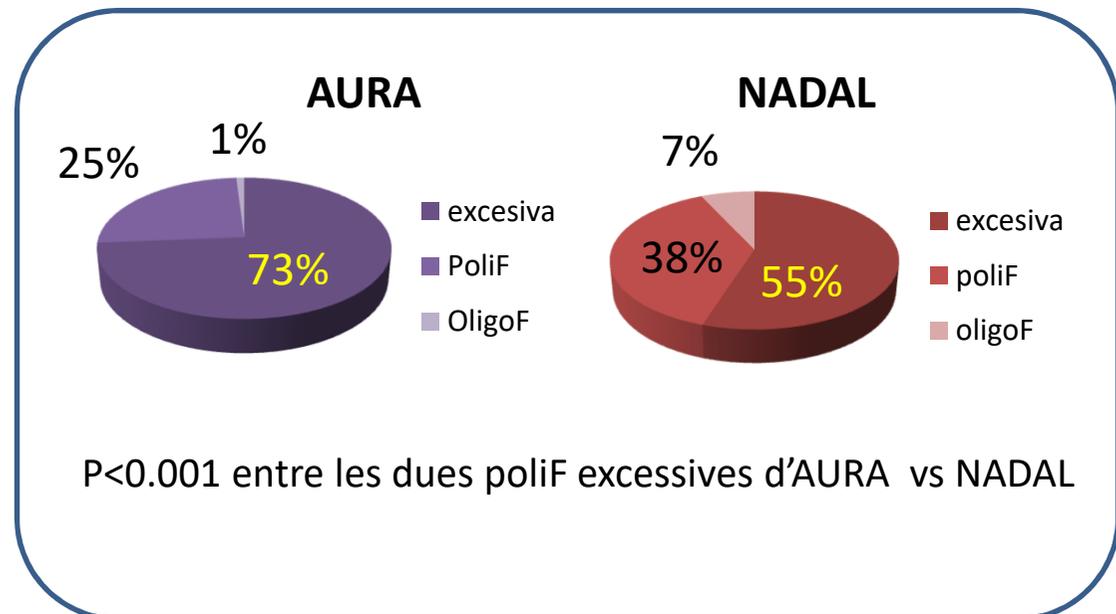
Datos basales de polifarmacia

- Uso elevado de fármacos → media 11.15 (DE 4.27)
- La polifarmacia excesiva (≥ 10 fármacos) → 63 %

Polifarmacia TOTAL



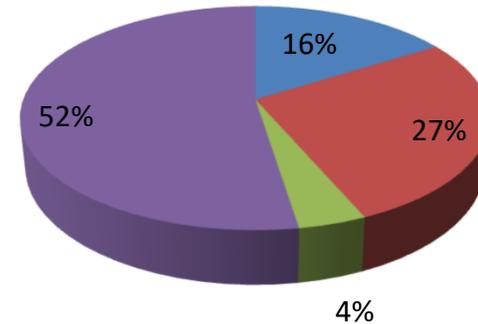
Polifarmacia POR CENTRO



Propuestas y cambios tratamientos

PROPUESTAS

Propostas	N	%
Disminuir dosis/pauta	163	16%
Optimización Terapéutica	268	27%
Paso a Opcional	44	4%
Retirada	513	52%
TOTAL	988	



- disminuir dosis/pauta
- Optimización Terapéutica
- Pas a Opcional
- Retirada

Distribución personas según polifarmacia

	N antes propuestas	%	N después propuestas	%
poliF > 9	105	73%	92	64%
poliF 5 a 9	36	25%	46	32%
oligoF	2	1%	5	3%

AURA

Distribució persones segons polifarmàcia

	N antes propuesta	%	N después propuesta	%
poliF > 9	81	55%	73	49%
poliF 5 a 9	56	38%	59	40%
oligoF	11	7%	16	11%

NADAL

ATENCIÓN PRIMARIA

METODOLOGÍA

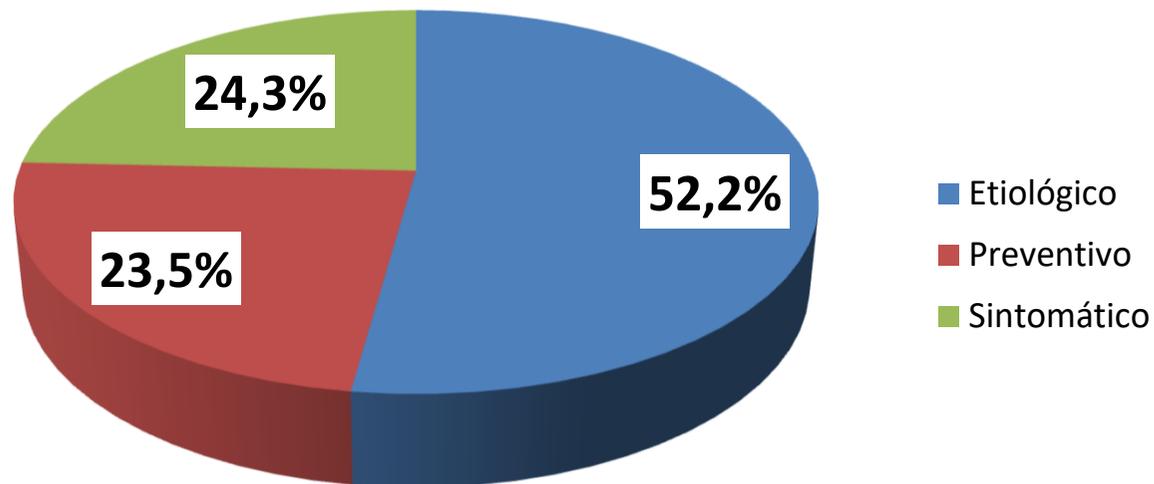
- REUNIÓN QUINCENAL (3-4 casos)
- EQUIPO INTERSDISCIPLINARI Y TRABAJO COLABORATIVO
(Farmacéutico/s + Médico Familia + Geriatra/s + Enfermeras)
- Revisión PLAN FARMACOLÓGICO /COMORBILIDADES/
OBJECTIVO GLOBAL SALUD (preferencias /valores)
- CONSENOS CAMBIOS--- PROPUESTA A PLANTA/EQUIPO/FAMILIA-PERSONA
- Visita previa a los pacientes por parte del equipo de enfermería
- CAMBIOS / SEGUIMIENTO (1 - 2 meses)



Datos basales de polifarmacia

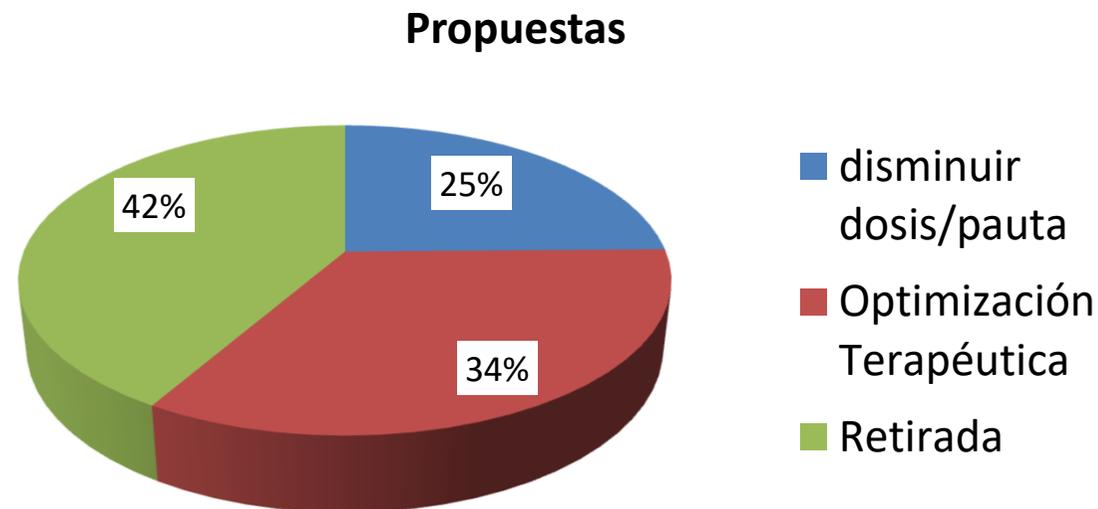
Uso elevado de fármacos → media 13.35 (DE 2.85)[↑que residencia)
La polifarmacia excesiva (≥ 10 fármacs) → 94.11 %

Objetivo terapéutico Fármacos



Resultados - Intervenciones

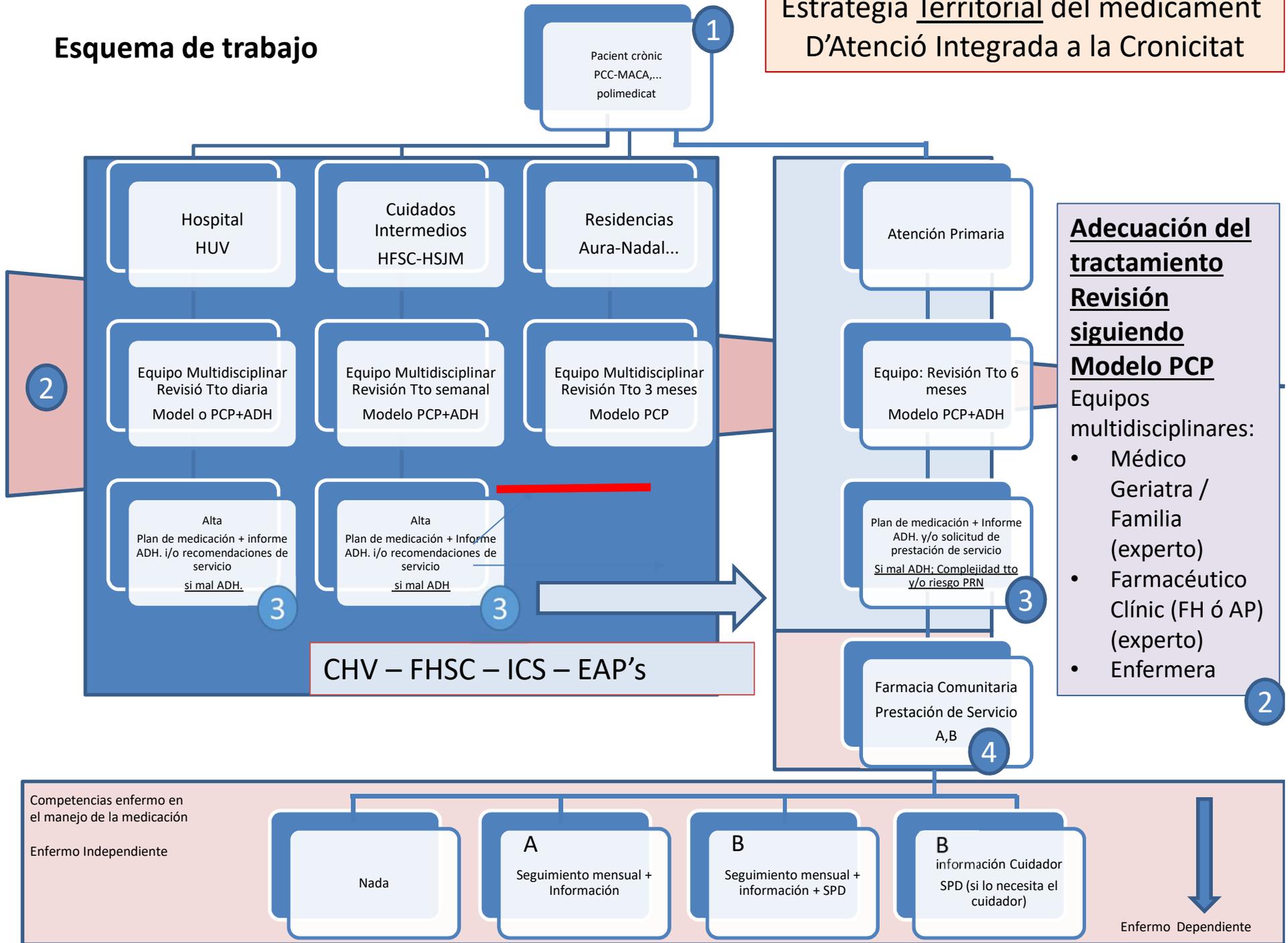
Se realizan una media de 5.23 propuestas/intervenciones por paciente



Disminución en un 18.71% de los pacientes con polifarmacia excesiva

Estratègia Territorial del medicament D'Atenció Integrada a la Cronicitat

Esquema de treball



EVALUACIÓN DE RESULTADOS



British Journal of Clinical
Pharmacology

Br J Clin Pharmacol (2017) 83 942–952 942

SYSTEMATIC REVIEW

A systematic review of the outcomes reported in trials of medication review in older patients: the need for a core outcome set

Correspondence Jean-Baptiste Beuscart, Institut de Recherche LDRI – CLIP, Université catholique de Louvain; Avenue E. Mounier 72 bte B1.72.02; 1200 Woluwe-Saint-Lambert, Belgium. Tel.: +32 2062 3494; Fax: +32 2062 6881; E-mail: jean-baptiste.beuscart@univ-lille2.fr

- La mayoría de resultados hacen referencia a la medicación
- El 21% de los estudios evalúan las reacciones adversas al medicamento
- El 24% de los resultados son centrados en el paciente

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Beuscart et al. *BMC Medicine* (2018) 16:21
DOI 10.1186/s12916-018-1007-9

International core outcome set for clinical trials of medication review in multi-morbid older patients with polypharmacy



Jean-Baptiste Beuscart^{1,2*} , Wilma Knol³, Shane Cullinan^{4,5}, Claudio Schneider⁶, Olivia Dalleur^{1,7}, Benoit Boland⁸, Stefanie Thevelin¹, Paul A. F. Jansen³, Denis O'Mahony⁹, Nicolas Rodondi^{6,10} and Anne Spinewine^{1,11}

- Uso de medicación
 - Sobreuso / interacciones / adherencia / medicacion inapropiada
- Utilización de recursos
- Efectos adversos
- Resultados que importan al paciente
 - Calidad de vida
- Análisis del proceso de revisión de la medicación
 - Análisis preferencias del paciente
 - Percepción respecto al uso de la medicación

EVALUACIÓN DE RESULTADOS

Development of a core outcome set for effectiveness trials aimed at optimising prescribing in older adults in care homes

Millar *et al. Trials* (2017) 18:175
DOI 10.1186/s13063-017-1915-6

Anna N. Millar^{1*}, Amrit Daffu-O'Reilly², Carmel M. Hughes¹, David P. Alldred², Garry Barton³, Christine M. Bond⁴, James A. Desborough⁵, Phyo K. Myint⁴, Richard Holland³, Fiona M. Poland⁶, David Wright⁵ and On behalf of the CHIPPS Team, University of East Anglia

[J Am Geriatr Soc.](#) 2018 Jul;66(6):1206-1212

Core Outcome Set for Trials Aimed at Improving the Appropriateness of Polypharmacy in Older People in Primary Care

Audrey Rankin, PhD,*  Cathal A. Cadogan, PhD,[†] Cristín Ryan, PhD,[†] Barbara Clyne, PhD,[‡] Susan M. Smith, PhD,[‡] and Carmel M. Hughes, PhD*

Tools for Deprescribing in Frail Older Persons and Those with Limited Life Expectancy: A Systematic Review

Wade Thompson, PharmD, MSc,* Carina Lundby, MScPhm,^{†‡} Trine Graabæk, MScPhm, PhD,^{†‡} 
Dorthe S. Nielsen, RN, MHS, PhD,^{§¶||} Jesper Ryg, MD, PhD,^{**††} Jens Søndergaard, MD, PhD,*
and Anton Pottegård, MScPhm, PhD^{†‡} J Am Geriatr Soc 00:1-9, 2018.

CONCLUSION: Tools exist to help clinicians deprescribe in frail older persons and those with limited life expectancy. These tools may assist clinicians at various stages in the deprescribing process. However, it remains to be investigated whether use of such tools in practice is likely to improve clinical outcomes or reduce inappropriate medication use.

Interventions to Optimise Prescribing in Older People with Dementia: A Systematic Review

Drugs & Aging
<https://doi.org/10.1007/s40266-018-0620-9>

Leila Shafiee Hanjani¹  · Duncan Long²  · Nancye M. Peel¹  · Geeske Peeters³  · Christopher R. Freeman⁴  ·
Ruth E. Hubbard^{1,5} 

Puntos clave:

Las intervenciones pueden tener efectos en la adecuación de la medicación pero los resultados en los pacientes son inciertos

Se necesitan más estudios focalizados en los resultados relevantes para los pacientes.
are needed.

COMENTARIOS FINALES

Aspectos esenciales en el abordaje de la polifarmacia

- **Visión sistémica**
 - Todos los niveles asistenciales
 - Equipo interdisciplinar
 - Ingresos hospitalarios relacionados con los medicamentos
- **Favorecer una cultura que facilite la utilización adecuada de los medicamentos**
 - Introducir la revisión de la medicación
 - Comunicación entre todos los implicados
- **Asegurar que los pacientes participen en las decisiones clínicas y estén preparados para el manejo de la medicación**



- **Disponer de datos respecto a la polifarmacia**
 - Resultados de polifarmacia
 - Compartir de forma electrónica la información farmacológica
- **Introducir la evidencia disponible**
 - La revisión de la medicación mejora la prescripción y la adherencia
 - Empezamos a obtener resultados en la utilización de recursos
- **Implementar una serie de principios básicos respecto a la medicación**
 - La revisión de la medicación es responsabilidad del equipo (farmacéutico)
 - Está centrada en el paciente
 - Todos los profesionales tienen conocimiento de como revisar la medicación
 - Hay que introducir los instrumentos que faciliten la revisión

QUE QUEREMOS CONSEGUIR

- Los profesionales y los pacientes tienen que entender que el manejo adecuado de la medicación es una prioridad.
- El manejo de la polifarmacia debe formar parte de todas las estrategias de atención a los pacientes complejos
- Formación, pre-grado y post-grado en el manejo de la medicación.
- Todos los pacientes en situación de riesgo por la medicación deben disponer de una revisión de la misma
- Todos los hospitales deben registrar los ingresos causados por la medicación o favorecidos por la misma.

Modelo de prescripción centrado en la persona para mejorar la adecuación y adherencia terapéutica en los pacientes con multimorbilidad



Joan Espauella-Panicot^{a,b,*}, Núria Molist-Brunet^{a,b}, Daniel Sevilla-Sánchez^{a,b},
Javier González-Bueno^b, Jordi Amblàs-Novellas^{a,b}, Núria Solà-Bonada^b y Carles Codina-Jané^{b,c}

^aHospital Universitari de la Santa Creu, Vic, Barcelona, España

^bHospital Universitari de Vic, Vic, Barcelona, España

^cHospital Clínic de Barcelona, Barcelona, España

ARTÍCULO ESPECIAL

Artículo bilingüe inglés/español

Modelo de Prescripción Centrado en la Persona para mejorar la adherencia terapéutica en pacientes con multimorbilidad

Patient-Centered Prescription Model to improve therapeutic adherence in patients with multimorbidity

Javier González-Bueno¹, Elena Calvo-Cidoncha², Daniel Sevilla-Sánchez¹,
Núria Molist-Brunet³, Joan Espauella-Panicot³, Carles Codina-Jané^{1,2}

¹Servicio de Farmacia, Consorci Hospitalari de Vic, Barcelona, España. ²Servicio de Farmacia, Hospital Clínic, Barcelona, España. ³Servicio de Geriatría, Consorci Hospitalari de Vic, Hospital de la Santa Creu, Vic, Barcelona, España.