



25 CONGRESO
SEFAP • JEREZ
25-27 Mayo 2022

25 años SEFAP

De la calidad terapéutica a la calidad asistencial

PROYECTO MULTIDISCIPLINAR: OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES GERIÁTRICOS INSTITUCIONALIZADOS

Genma Silva Riádigos¹, Pilar Sáez López², Beatriz Perdomo Ramírez², Gracia Picazo Sanchiz¹, Belén Escudero Vilaplana¹, Leandro Valdez Disla²

¹Farmacéutica de Atención Primaria. Dirección Asistencial OESTE (SERMAS)

²Unidad de Geriátria Hospital Universitario Fundación Alcorcón (HUFA)





INTRODUCCIÓN



Proporción de personas mayores de cierta edad

Años	De 65 y más años (%)	De 70 y más años (%)	De 80 y más (%)	De 100 y más años (%)
2016	18,7	13,7	6,0	0,02
2017	19,0	13,9	6,1	0,02
2018	19,2	14,0	6,2	0,02
2019	19,4	14,3	6,1	0,02
2020	19,6	14,4	6,0	0,03
2025	21,5	15,6	6,5	0,05
2030	24,0	17,3	7,4	0,07
2035	26,5	19,4	8,1	0,10
2040	28,8	21,4	9,1	0,11
2045	30,9	23,4	10,4	0,15
2050	31,4	25,0	11,6	0,20

Tasas de dependencia proyectadas

Años	Mayores de 64 años (%)
2016	28,7
2017	29,2
2018	29,6
2019	29,9
2020	30,2
2025	33,5
2030	38,0
2035	43,2
2040	49,1
2045	54,9
2050	56,9





INTRODUCCIÓN



Envejecimiento
población

↑ Enfermedades
crónicas
+ limitaciones y
discapacidad
funcional

El 89% ≥65
años consume
algún
medicamento

Polimedicación
(40%)



Polimedicación

Medicalización

Pluripatología

Interacciones

Efecto Cascada

Ancianos

Cumplimiento

Eficacia

Adherencia Terapéutica

Efectos Adversos

Inadecuación

INTRODUCCIÓN

VALORACIÓN GERIÁTRICA INTEGRAL

- Proceso diagnóstico dinámico, estructurado y multidimensional.
- Elaborar estrategia/plan interdisciplinar de intervención, tratamiento y seguimiento a largo plazo.





INTRODUCCIÓN



5 residencias
586 residentes





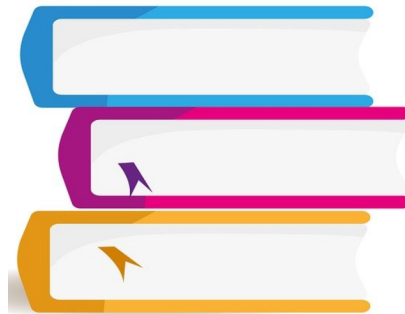
OBJETIVO

Instaurar y evaluar el impacto de un proyecto multidisciplinar de revisión de tratamiento farmacológico de pacientes geriátricos en centros socio-sanitarios(CSS).





DESCRIPCIÓN

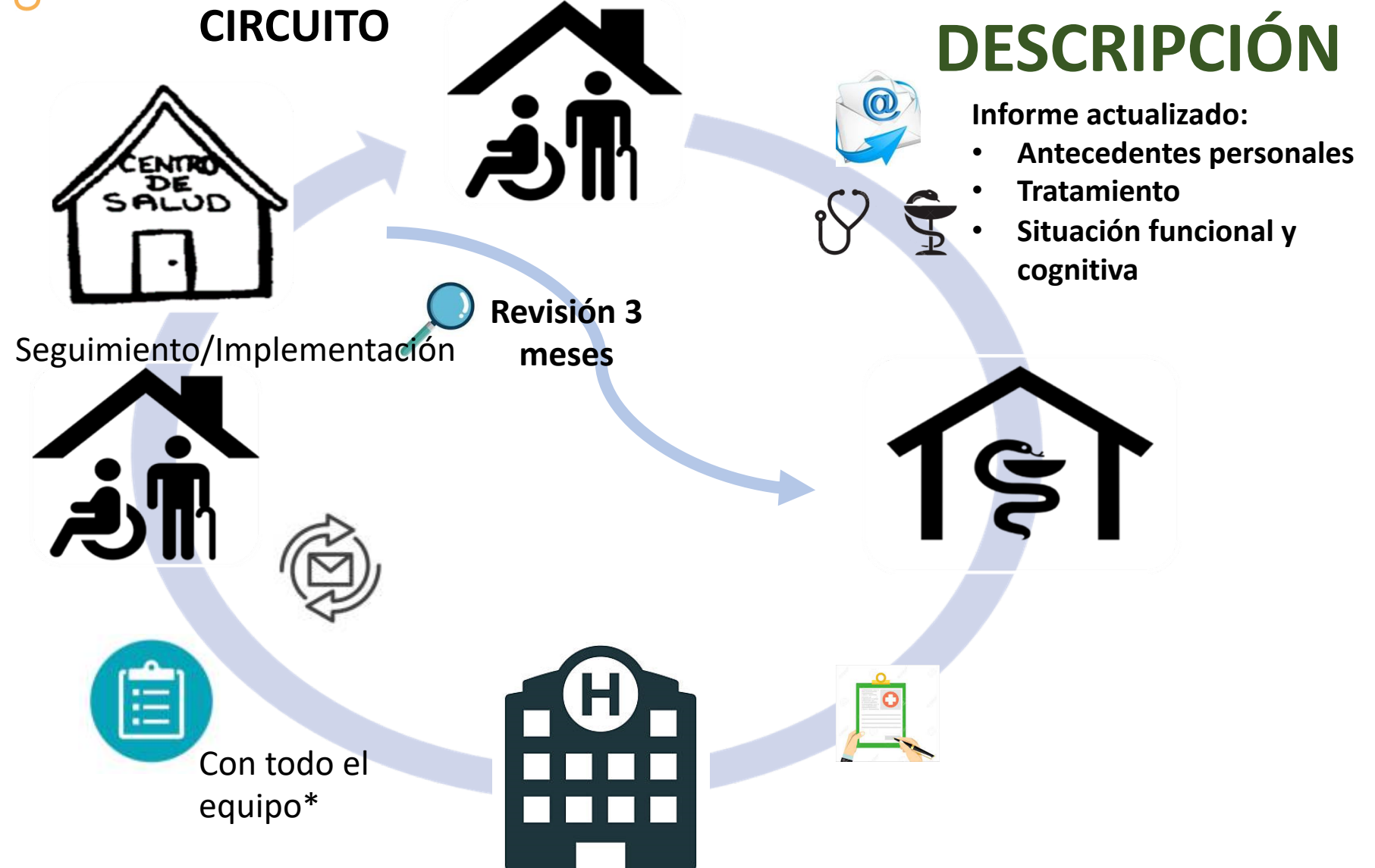


Estudio cuasi-experimental

Se lleva a cabo en dos residencias concertadas

Periodo de estudio:

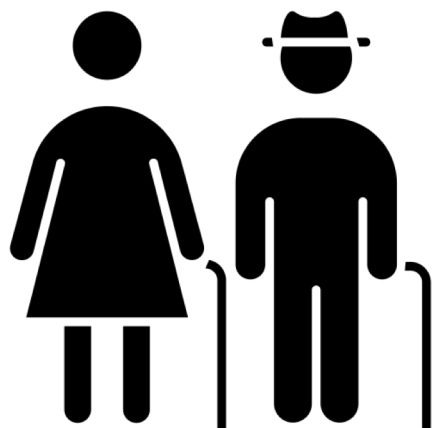
18 septiembre 2019- 23 abril 2022



* Equipo: médico de residencia y de AP, farmacéutico AP y Geriatra



DESCRIPCIÓN



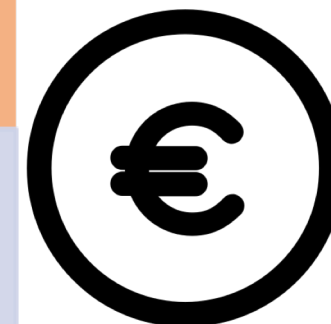
- **Datos demográficos**
- **Estado funcional** (Barthel/ Escala Funcional de la Marcha(FAC))
- **Estado cognitivo** (Escala Mini Mental Lobo (MEC))
- **Demencia** (sí/no)
- **Escala de deterioro global** (GDS)

SEGURIDAD

- Duración tratamiento
- Interacción Medicamento-Enfermedad
- Contraindicaciones
- Duplicidades
- Medicamento MPI
- Cascada farmacoterapéutica
- Dosis/Pauta Posológica
- Interacción Medicamento-Medicamento

INDICACIÓN

- Medicamentos sin indicación clara
- Ausencia de Medicamentos para indicación



- **Costes directos de los medicamentos** (recomendaciones aceptadas estimado para un año de tratamiento).

EFICIENCIA

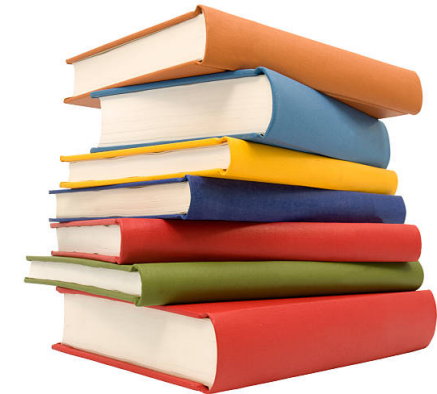
- Otra alternativa más adecuada
 - No valorable



DESCRIPCIÓN



PVP-IVA
(nomenclátor diciembre-20)





RESULTADOS

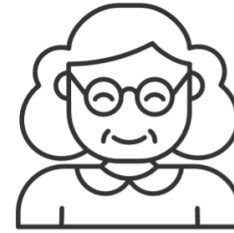


84 Revisiones pacientes



3 meses

80 Revisiones analizadas
(4 no valorables)



82,14%

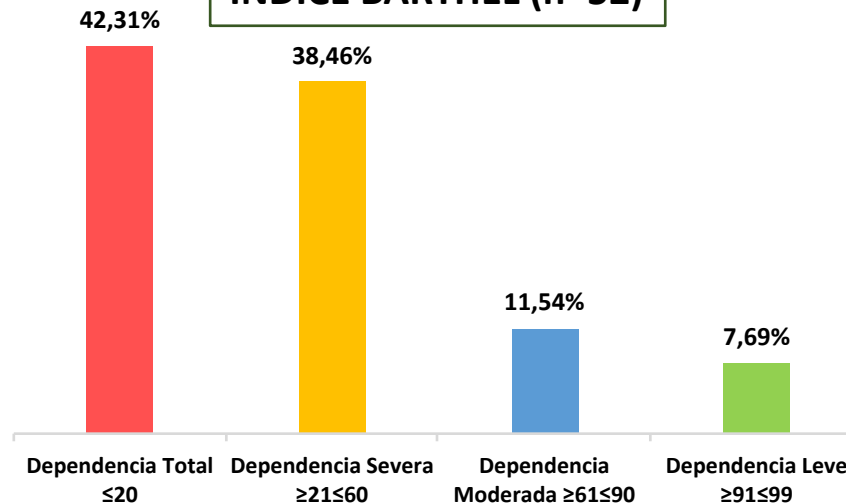


17,86%

Mediana edad: 86 [P₂₅₋₇₅ 81-91]
Media PA: 11,65 (3-21)

DEMENCIA 71,43% (n=84)
GDS ≥5 76,47% (n=51)
MEC ≤24 77,78% (n=27)

ÍNDICE BARTHEL (n=52)



FAC	Nº pacientes	%
0	46	54,76
1	6	7,14
2	16	19,05
3	1	1,19
4	5	5,95
5	10	11,90
Total	84	100,00



RESULTADOS

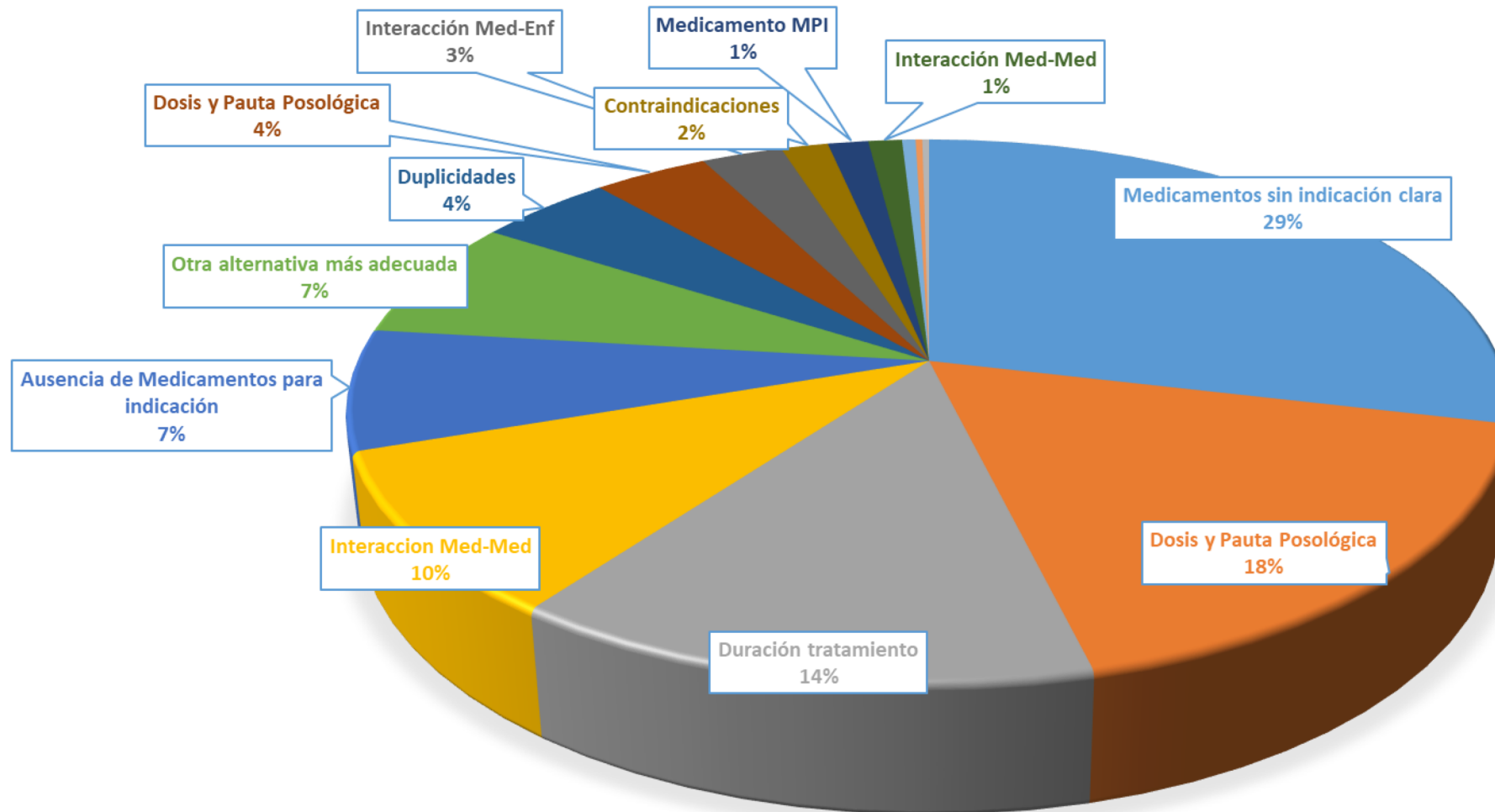


98,80 % revisiones
Mediana 5 [p₇₅₋₂₅: 4-7]



RESULTADOS

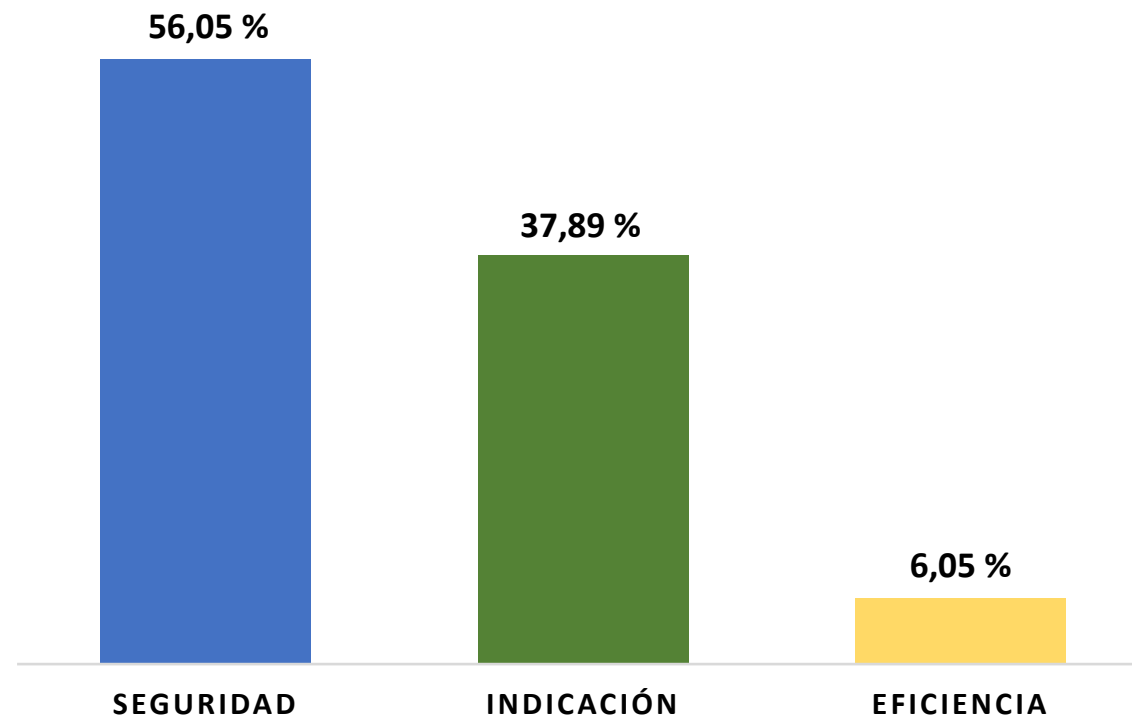
% PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MEDICACIÓN (PRM) N=446



RESULTADOS

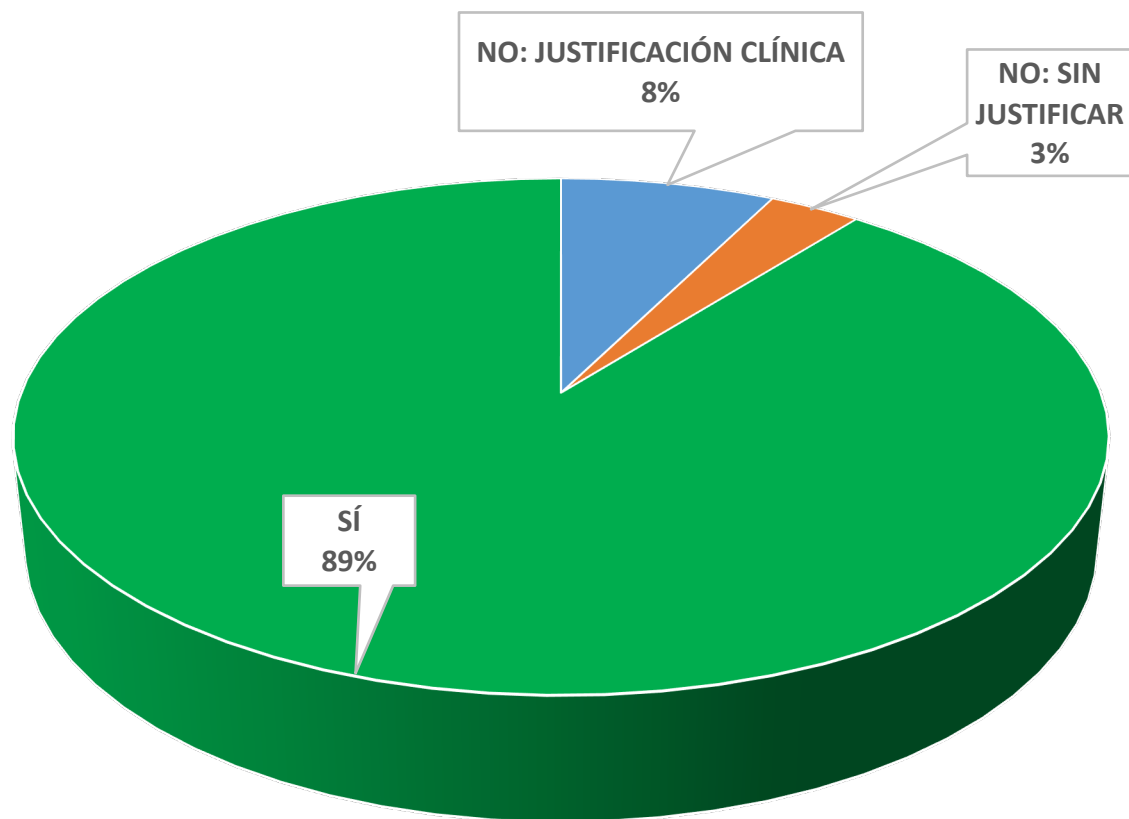
CLASIFICACIÓN PRM

SEGURIDAD	INDICACIÓN
• Duración tratamiento • Interacción Medicamento-Enfermedad • Contraindicaciones • Duplicidades • Medicamento MPI • Cascada farmacoterapéutica • Dosis/Pauta Posológica • Interacción Medicamento-Medicamento	• Medicamentos sin indicación clara • Ausencia de Medicamentos para indicación
EFICIENCIA	
• Otra alternativa más adecuada	

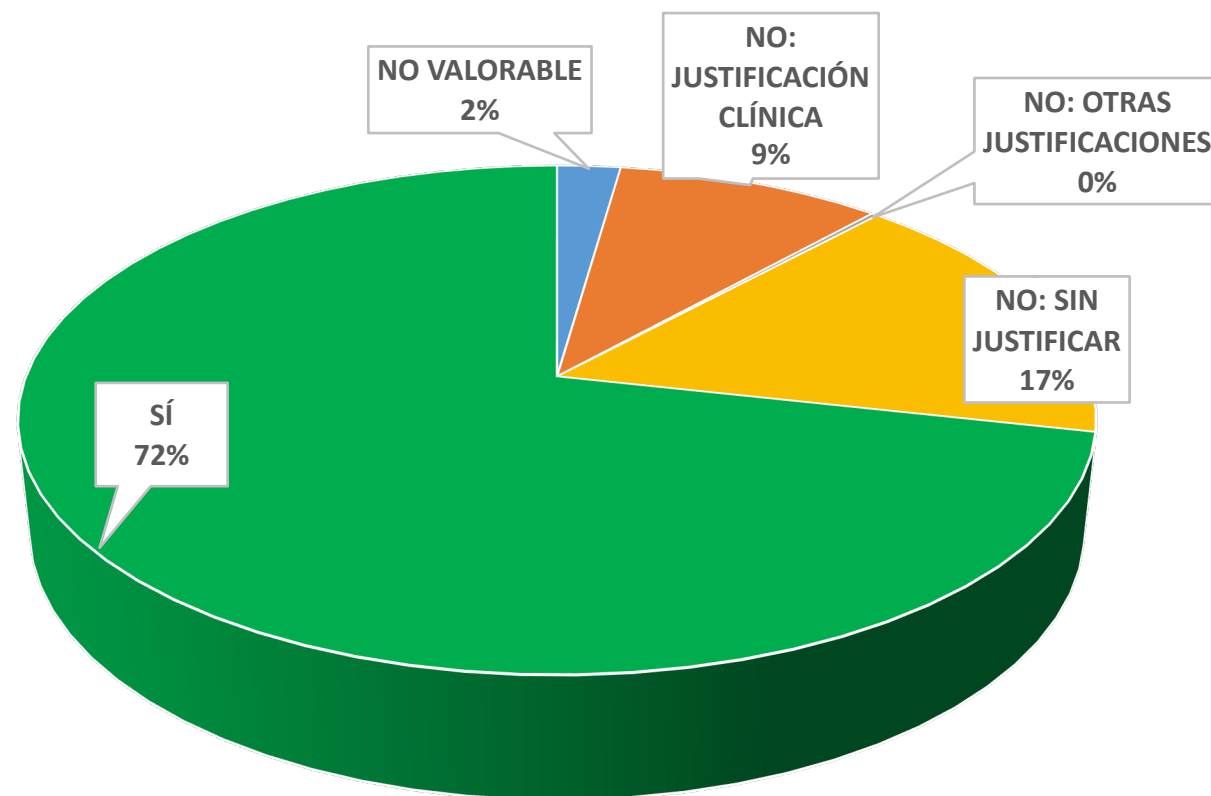


RESULTADOS

% ACEPTACIÓN GERIÁTRICA



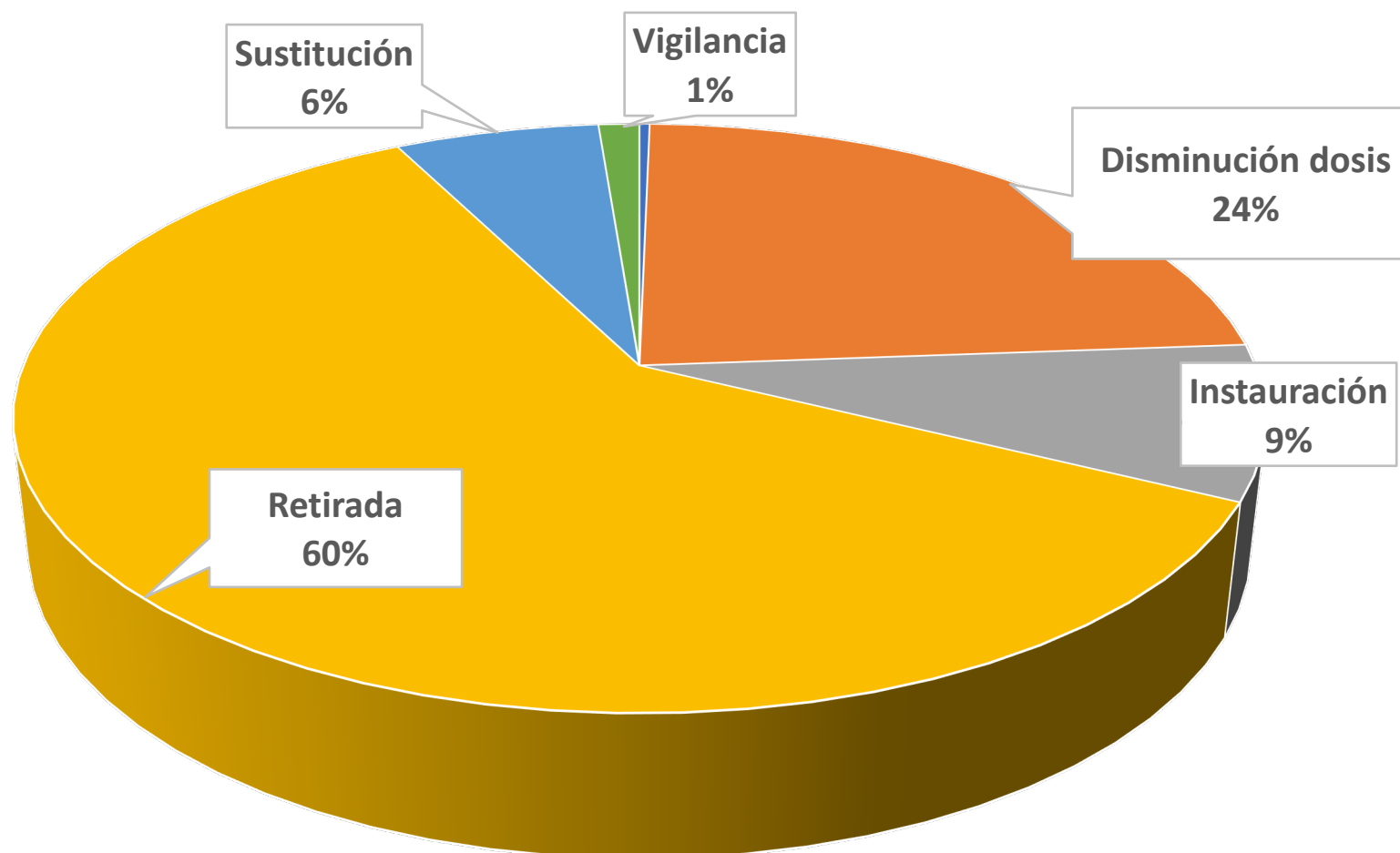
% ACEPTACIÓN A LOS TRES MESES





RESULTADOS

% MODIFICACIONES REALIZADAS TRAS LA INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR (N= 319)

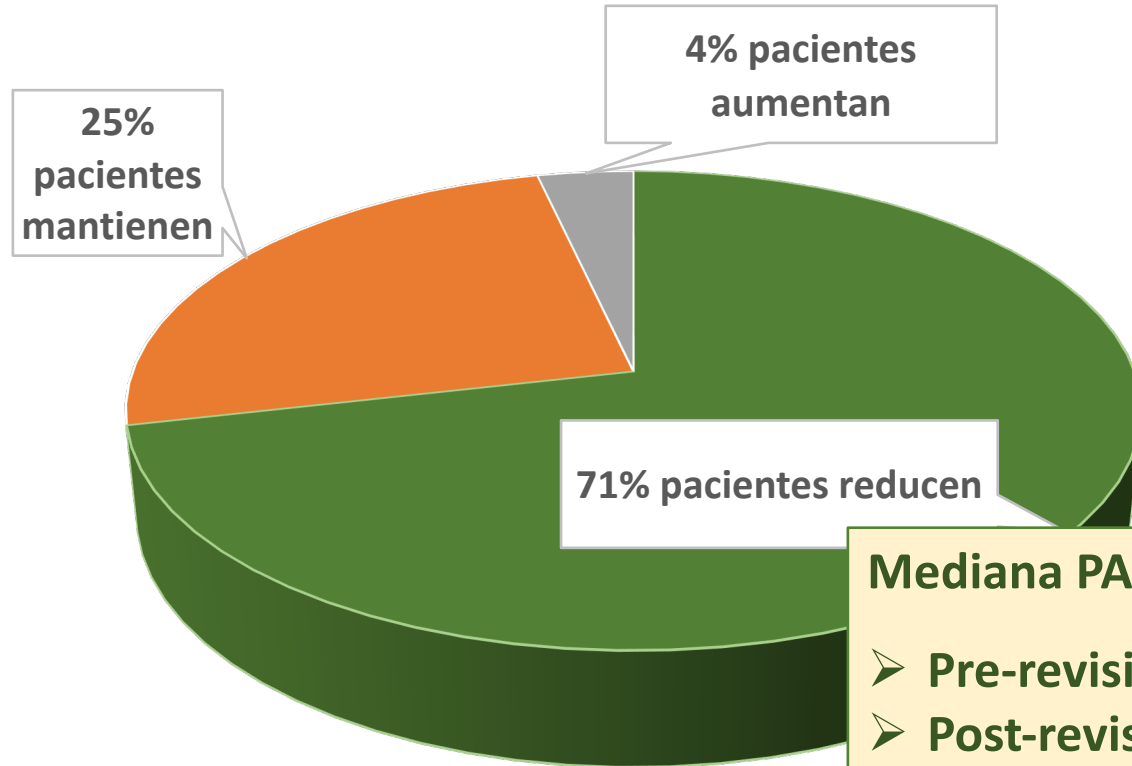




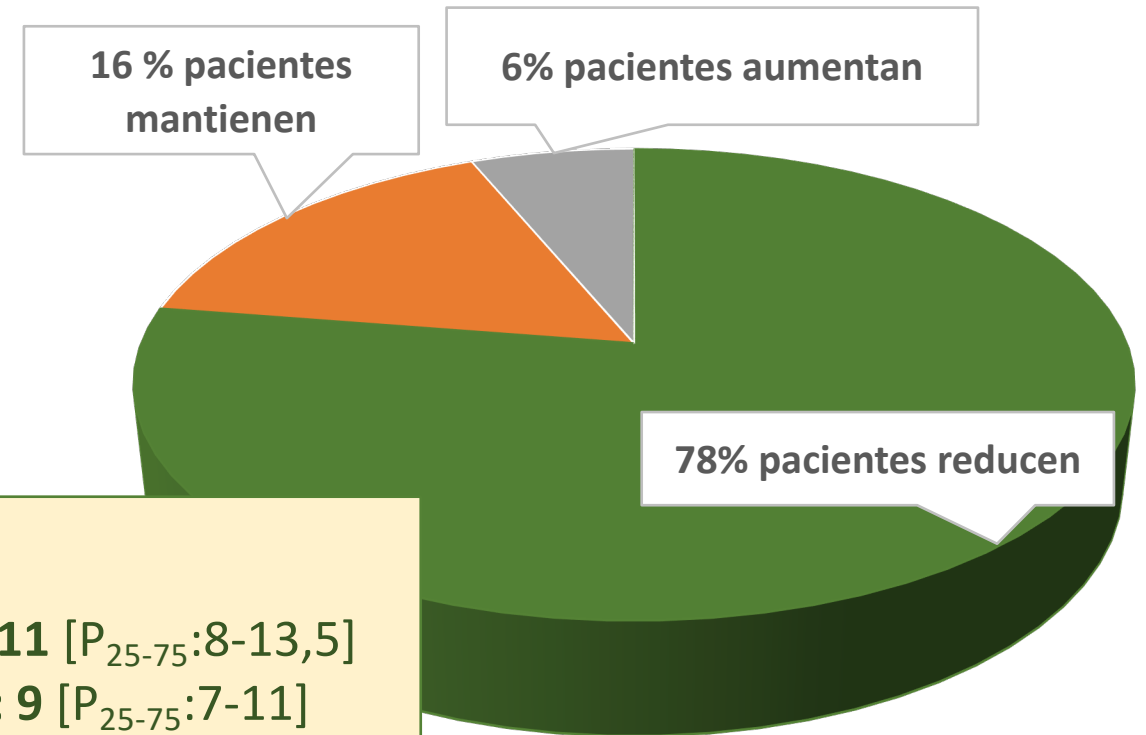
RESULTADOS

VARIACIÓN DE PA POR PACIENTE

TRAS VALORACIÓN FARMACIA-GERIATRÍA
(N=84)



TRAS VALORACIÓN MULTIDISCIPLINAR
(N=80)



Mediana PA:

- Pre-revisión: 11 [P_{25-75} :8-13,5]
- Post-revisión: 9 [P_{25-75} :7-11]
(tres meses)

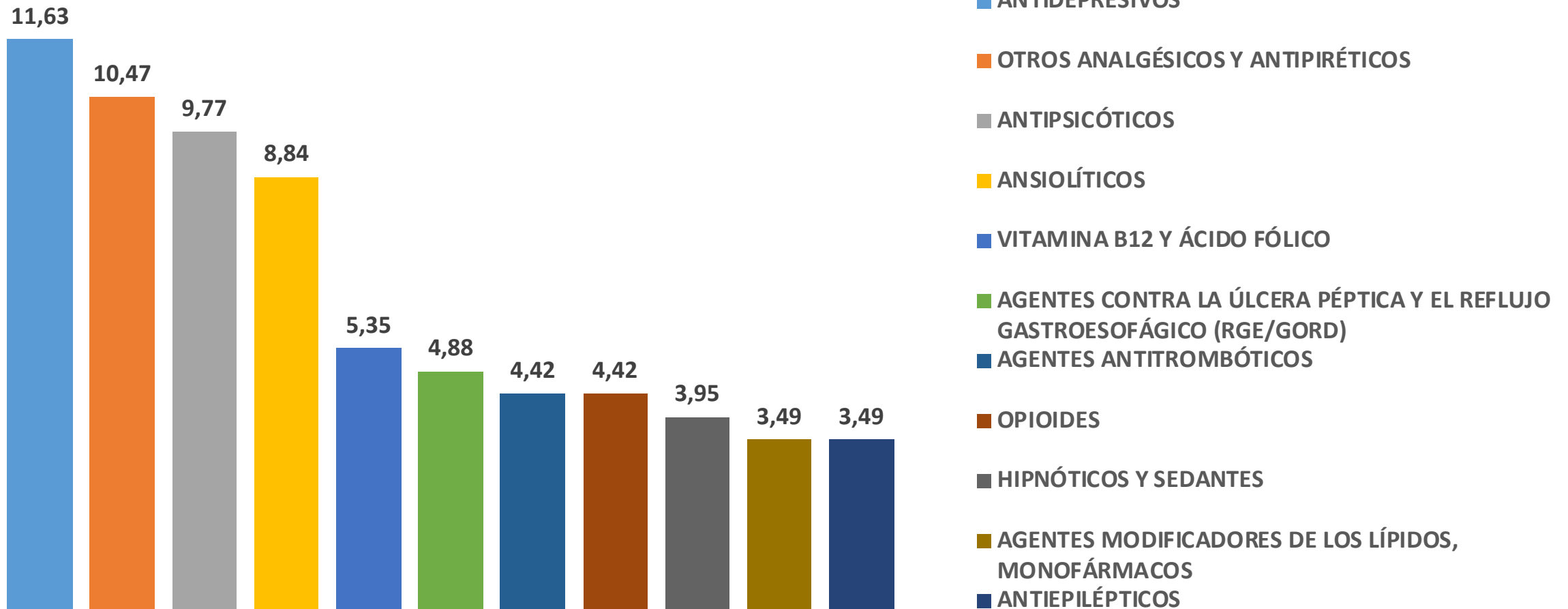


RESULTADOS

RECOMENDACIONES



% SUBGRUPOS FARMACOLÓGICOS

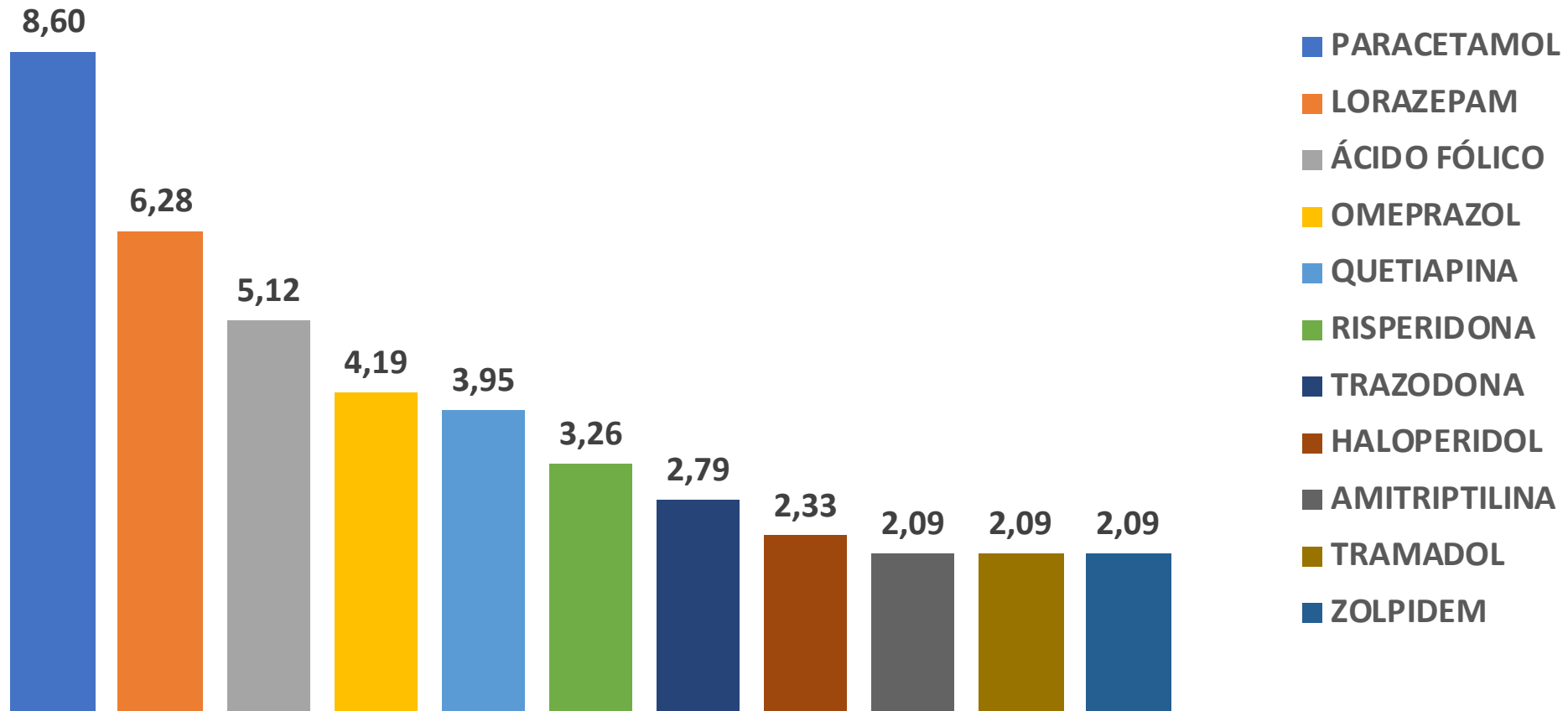




RECOMENDACIONES



% PRINCIPIOS ACTIVOS



RESULTADOS



RESULTADOS



El impacto económico anual estimado asociado a los costes directos de los medicamentos* de las recomendaciones aceptadas.

*PVP-iva Nomenclator diciembre-20

Instauraciones

Retiradas

Ajuste dosis/posología

Sustituciones



RESULTADOS

34.025,58 euros/año

LIMITACIONES!!!



CONCLUSIONES



- ❖ La **coordinación** entre profesionales sanitarios aporta un **valor añadido** permitiendo poner en marcha un proyecto que aboga por mejorar la calidad y seguridad del tratamiento farmacológico en pacientes geriátricos en CSS.
- ❖ El uso racional del medicamento ha supuesto además un notable **ahorro farmacéutico**.



¡MUCHAS GRACIAS!

