

***Presentació noves experiències amb
fàrmacs a gent gran***



Projecte GeriàtrICS

XIV Jornades d'actualització
terapèutica

5 de novembre de 2014



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



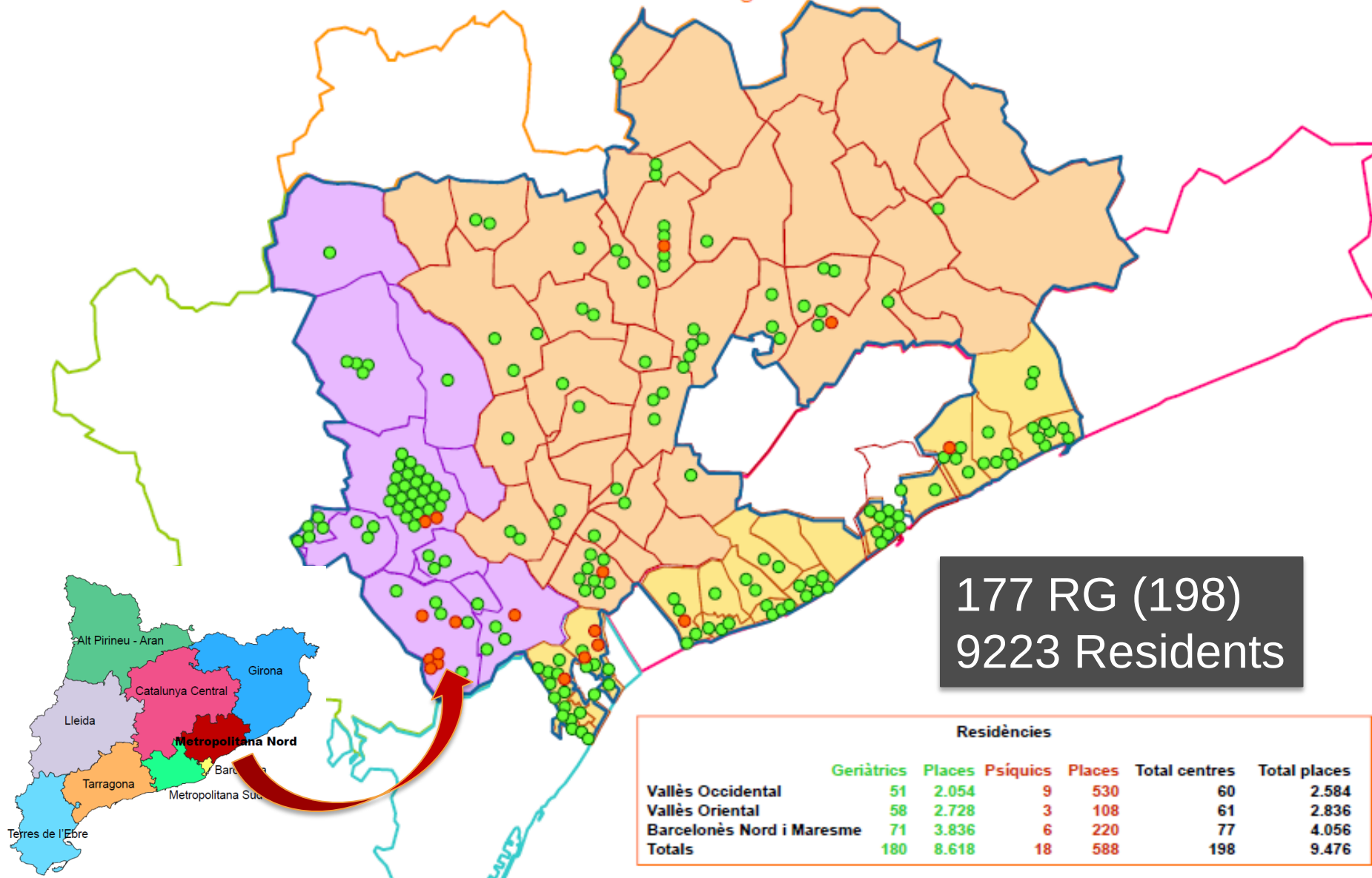
Institut Català de la Salut
**Gerència Territorial
Metropolitana Nord**



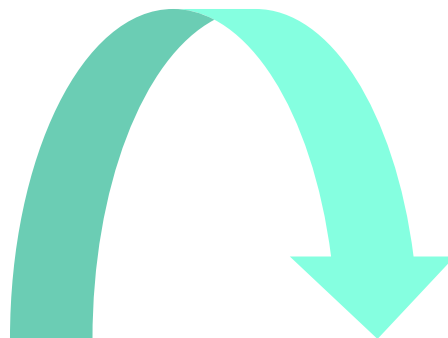
www.gencat.cat/ics

RESIDENCIES GERIÀTRIQUES GTMN

Maig de 2012



- 9.223 residents (45%CRG6-CRG9)
- Gran nombre de pacients amb demència
- 5,3 % DMA de farmàcia (15.000.000 €) 2011
- Polimedicats (12 fàrmacs/pacient)
- Ingressos evitables: 37,5 ing./100 residents/any
- Visites a urgències reiterades



El Pla de salut defineix 9 línies d'actuació i 32 projectes



- 75 % CRG 6- CRG9 (segons bibliografia)
- Consum de recursos elevat (ingressos, urgències, despesa farmàcia, etc)
- Maneig terapèutic deficient amb qualitat millorable

- Garantir des del sistema públic de salut una atenció sanitària integral i de qualitat a les persones que viuen en centres residencials geriàtrics.

OBJETIUS ESPECÍFICS

- Fomentar atenció proactiva.
- Apropar l' atenció a la demanda de reaguditzacions.
- Adequació de tractaments segons eficàcia, seguretat i eficiència.
- Revisió psicofàrmacs i ttm. demència
- Abordatge final vida
- Garantir continuum assistencial: 7dx24h
- Facilitar l'accés a la informació clínica (connexió ECAP)

FASE 1

- Creació, difusió i desplegament de la **guia fàrmaco terapèutica**.

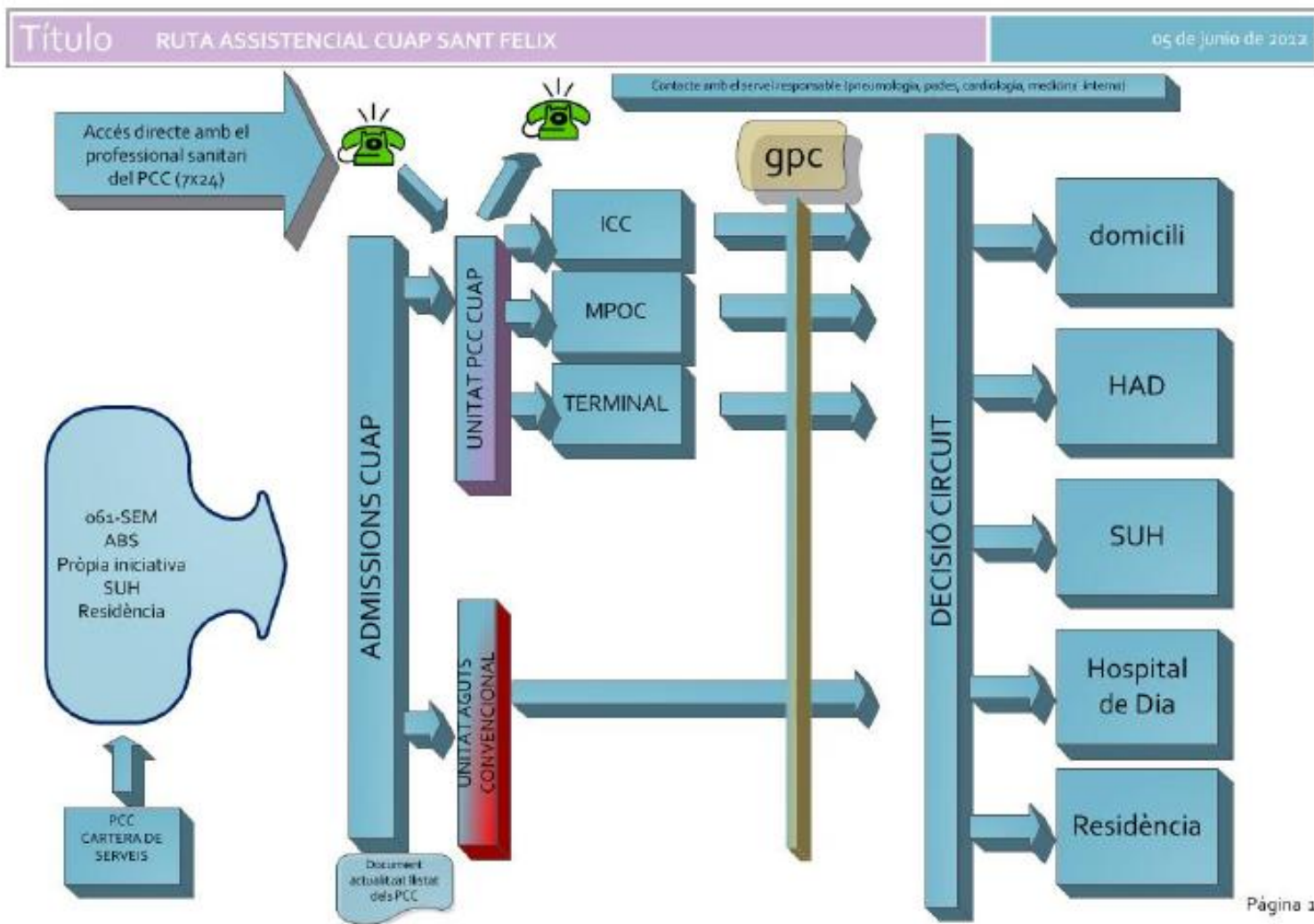
<https://farmageriatrics.wordpress.com/>

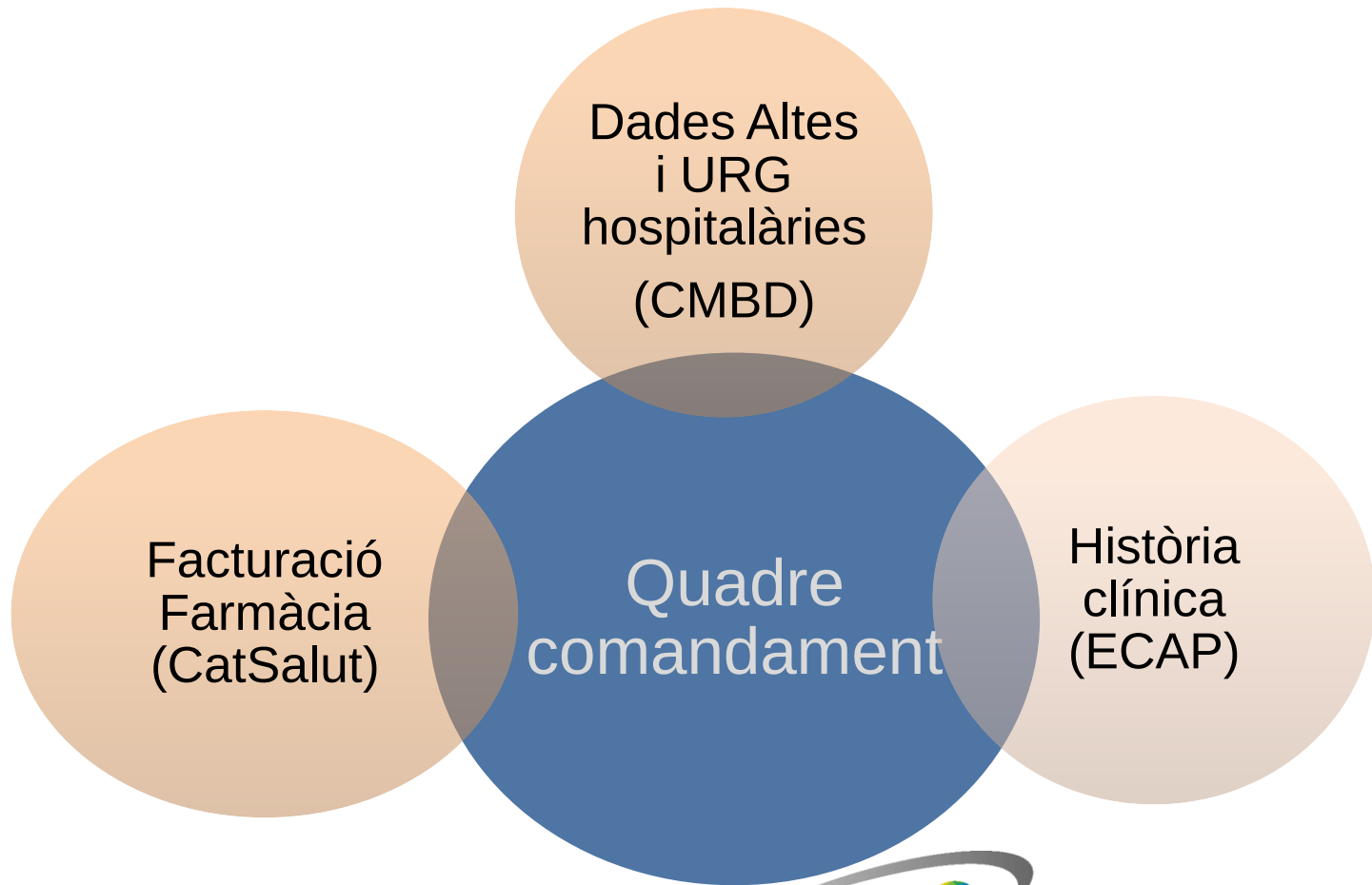
- Creació unitats assistencials: MF/ENF (integrades en els nostres equips d' Atenció Primària)

FASE 2

- Instal·lació punts connexió H^a clínica informatitzada (ECAP) 80% AP.
- Detecció de necessitats en formació implícites i explícites, tant dels nostres professionals com dels centres geriàtrics.
- Creació de quadre de comandament per seguiment resultats i benchmarking (Business Object)

RUTES ASSISTENCIALS 7dies x 24 hores






SAP BusinessObjects™
OEM Partner

Quadre comandament (visió per ABS i residència)

Indicador Semestral							
Residència	Pacients CRG 6	Pacients CRG 7	Pacients PCC	Pacients MACA	Visites (12 m) Acut/100 Pac	MIT JANA BARTHEL	MIT JANA PFEIFFER
Pla de'n Boet	7	0	1	0	4,5	25	0,5
Voramar	48	7	9	0	0,0	67,91	3,31
Torrellauder de Caritas	16	1	3	0	20,0	78,92	1,18
% EAP (Places):	58,20%	6,56%	10,66%	0,00%	4,46	64,67	1,73
% SAP BNiM	62,86%	11,38%	17,99%	2,26%	13,85	46,65	5,62
% DAP MH	63,69%	11,70%	23,02%	5,71%	16,3	46,65	6,04

Indicador Semestral						
Residència	Pacients Demència	Pac IACE o Memantina	Pacients Polifarm (>10)	Pacients Risc úlceres	Pacients Estàtines	Pacients Bifosfanats
Pla de'n Boet	0	0%	4	0	36,36%	0%
Voramar	28	22,85%	22	0	18,57%	0%
Torrellauder de Caritas	1	0%	2	0	10%	0%
% EAP (Places):	23,77%	14,29%	22,95%	0,00%	20,54%	0,00%
% SAP BNiM	41,90%	14,37%	16,97%	3,88%	19,95%	0,16%
% DAP MH	42,50%	12,22%	17,47%	4,10%	20,66%	0,16%

Indicador Trimestral						
Residència	Adherència Guia	Farm. Inaprop.	Adeg. IBP	Demència i Antipsic.	Dupl. Ansiol./ Hipnòtics	Dupl. Antidepr.
Pla de'n Boet	62,00%	0%	10%	0%	14,28%	0%
Voramar	76,00%	29,68%	29,26%	71,42%	35,41%	29,78%
Torrellauder de Caritas	78,00%	18,75%	28,57%	0%	0%	0%
% EAP (Places):	74,48%	27,50%	26,15%	68,97%	27,27%	24,56%
% SAP BNiM	78,20%	17,85%	21,95%	44,49%	14,94%	21,76%
% DAP MH	79,32%	17,11%	21,23%	47,66%	13,22%	21,27%

Acumulats - DESEMBRE				
Residència	Total Imp. Liq.	Incr. Imp. Liq.	Imp. Fàrmacs	Imp. Efectes
Pla de'n Boet	45.461,53 €	2,22%	48,0%	21,4%
Voramar	139.008,17 €	24,75%	54,6%	5,4%
Torrellauder de Caritas	16.994,95 €	-42,00%	83,6%	6,2%
Suma:	201.464,65 €	8,78%	-	-

Acumulats - DESEMBRE				
Residència	Imp. AIU	Imp. AIU Supernit	Incr. Env AIU	Incontinència/ Env AIU
Pla de'n Boet	30,6%	100,0%	-28,64%	
Voramar	40,0%	28,1%	43,58%	
Torrellauder de Caritas	10,2%	0,0%	-59,00%	

Acumulats - DESEMBRE				
Residència	LIQ/Places	LIQ/Env	Env/Places	Incr. LIQ/Places
Pla de'n Boet	1.818,46 €	15,11 €	120,32	2,22%
Voramar	1.805,30 €	14,04 €	128,57	-18,99%
Torrellauder de Caritas	849,75 €	9,88 €	86	-42,00%

	01530 - Pla de'n Boet	07036 - Voramar	20326 - Torrellauder de Caritas	Total:
Places	25	77	20	122
Usuaris ECAP	46	73	20	139
CIPs Fact.	93	122	30	245
RE	63,34%	87,84%	84,25%	81,71%

Quadre comandament (visió per ABS i residència)

Indicador Semestral							
Residència	Pacients CRG 6	Pacients CRG 7	Pacients PCC	Pacients MACA	Visites (12 m) Acut/100 Pac	MITJANA BARTHEL	MITJANA PFEIFFER
Sta. Eulàlia	23	1	16	2	30,8	48,84	6,46
La Vall	14	4	11	0	10,5	51,11	4,5
El Roure	27	3	13	1	18,8	60,78	4,77
Mas Bo	43	16	22	8	23,1	42,82	7,03
Bonavista	26	5	20	3	18,8	49,21	6,7
% EAP (Places):	71,12%	15,51%	43,85%	7,49%	21,26	49,21	6,04
% SAP V. Ori.	62,87%	12,78%	36,53%	13,13%	16,94	46,47	6,47
% DAP MN	63,69%	11,70%	23,02%	5,71%	16,3	46,65	6,04



COMORBIDITAT

Factors
associats a
l'envelliment



POLIFARMÀCIA



PRESCRIPCIÓ INADEQUADA



- La revisió periòdica de la medicació és la millor manera per disminuir la prescripció inadequada i les reaccions adverses a medicaments.





REVISIÓ



CONCILIACIÓ







Guia farmacoterapèutica de residències

Atenció Primària Metropolitana Nord

Pàgina d'inici Guia farmacoterapèutica Guies Assistencials Material sanitari Nutrició i hidratació

Presentació

Índex

Autors

Programa de la Metropolitana Nord

Posted on 4 juliol 2012



L'atenció primària permet una major atenció a les malalties cròniques i una major coordinació amb l'institut català de la salut gencat.cat/ics

Aparell digestiu i metabolisme

Sang i òrgans hematopoètics

Aparell cardiovascular

Teràpia dermatològica

Productes d'ús urològic

Teràpia hormonal

Teràpia antiinfecciosa sistèmica

Sistema musculoesquelètic

Sistema nerviós

Aparell respiratori

Oftalmològics

Residències del territori de

de Catalunya estableix les objectius i les activitats i sociosanitaris:

cial,

ciutadans.

les reaguditzacions de les descompensacions. També

Cerca

Entrades recents

- [Programa de l'atenció sanitària a les residències del territori de la Metropolitana Nord](#)

Arxius

- [juliol 2012](#)

Meta

- [Registra](#)
- [Entra](#)
- [RSS de les entrades](#)
- [RSS dels comentaris](#)
- [WordPress.com](#)

Antidiabètics orals

- [Intercanvi terapèutic: dosis equipotents](#)

INDICACIÓ: *Diabetes tipus II*

Principi actiu Nom comercial ®	Presentació	Dosi diària	Observacions
Metformina Metformina EFG ®	850 mg comp.	Dosi inicial: 850 mg/dia en 1-2 preses Dosi màxima: 2.550 mg / dia en 3 preses	No administrar si Clcr < 30 ml/min. En situacions de disfàgia o sonda nasogàstrica: polvoritzar finament el comprimit i diluir en 15 ml d'aigua.
Glipizida comp Minodiab ®	5 mg comp.	Dosi inicial: 2,5 mg/dia Dosi màxima: 20 g/dia en 3 preses	Es considera d'elecció en geriatria per la seva vida mitja més curta respecte a les altres (6-12 h) i per no presentar metabòlits actius. En situacions de disfàgia o sonda nasogàstrica: polvoritzar finament el comprimit i diluir en 15 ml d'aigua.
Gliquidona Glurenor ®	30 mg comp.	Dosi inicial: 15 mg/24h Dosi màxima: 120 mg/24h en 2-3 preses abans dels àpats	D'elecció en cas d'IR lleu-moderada ja que s'elimina principalment per via biliar.

Cerca

Entrades recents

- Programa de l'atenció sanitària a les residències del territori de la Metropolitana Nord

Arxius

- juliol 2012

Meta

- [Registra](#)
- [Entra](#)
- [RSS de les entrades](#)
- [RSS dels comentaris](#)
- [WordPress.com](#)



PATOLOGIA	PRINCIPI ACTIU Nom comercial	FORMA GALÈNICA	PAUTA
Dermatitis atòpica	Betametasona valerat 0,1% Betnovate ® Celestoderm V®	Crema, solució capil·lar Crema	1-2 apl./dia/5-10 dies
Dermatitis de contacte	Betametasona valerat 0,1% Betnovate ® Celestoderm V®	Crema Crema	1-2 apl./dia
Dermatitis seborreica del cuir cabellut (si no millora amb ketoconazole)	Betametasona valerat 0,1% Betnovate®	Solució capil·lar	1 apl./nit/5dies
Dermatitis seborreica de la pell (si no millora amb ketoconazole o brots amb inflamació extensa)	Hidrocortisona acetat 1% Dermosa hidrocortisona®	Crema	2 apl./dia/3-5 dies
Dishidrosis greus	Betametasona valerat 0,1% Betnovate ® Celestoderm V®	Crema	1-2 apl./dia
Eczema numular, esteatós, per estasis no ulcerats	Hidrocortisona acetat 0,25%-1% Schericur 0,25%® Dermosa hidrocortisona 1%®	Pomada Crema	1-2 apl./dia/3-5 dies
Lesions exsudatives	Hidrocortisona 1% Dermosa hidrocortisona®	Crema	1 apl./8-12 h
	Si no respon a antisèptics tòpics i corticoides de baixa potència	Betametasona valerat 0,1% Betnovate®	Crema 1-2 apl./dia

Laxants

Principi actiu Nom comercial®	Presentació	Dosi diària	Indicació	Observacions
Plantago ovata Plantago ovata EFG ® Exclòs finançament	Sobres 3,5 g	1 sobre 1-3 vegades al dia	Profilaxi i tractament del restrenyiment Colostomies Ileostomies Hemorroides Diarrea	No recomanat en pacients immobilitzats atès que pot produir obstrucció intestinal i impactació fecal. Dissoldre el contingut d'un sobre en mig got d'aigua o suc. A continuació prendre un altre got d'aigua.
Lactulosa Lactulosa EFG ® Duphalac ® Exclòs finançament	Solució 3,33 g/5 ml Sobres 10g/15 ml	Restrenyiment :15-30 ml/24h Encefalopatia: Dosi inici: 30-45 ml/8 h	Restrenyiment Encefalopatia portosistèmica per reduir l'amonièmia	D'elecció en pacients immobilitzats o amb lesions gastrointestinals. En tractaments superiors a 6 mesos pot provocar hipocalièmia.
Lactitol Emportal ® Exclòs finançament	Sobres 10g	Restrenyiment :1-2 sobres al dia en 1 presa Encefalopatia: Dosi inici: 0,5-0,7 g/Kg/24h en 3 preses	Restrenyiment Encefalopatia portosistèmica per reduir l'amonièmia	D'elecció en pacients immobilitzats o amb lesions gastrointestinals. En pacients diabètics utilitzar lactitol En tractaments superiors a 6 mesos pot provocar hipocalièmia.
Polietilenglicol Movicol ® Exclòs finançament	Sobres 13,8 g	Restrenyiment : 1 sobre 1-3 vegades dia Impactació fecal: 8 sobres / dia	Restrenyiment Impactació fecal	Màxim 2 setmanes. Pot produir hipernatrèmia i empitjorar malalties de base com HTA, IR i ICC.

Cerca

Entrades recents

- Programa de l'atenció sanitària a les residències del territori de la Metropolitana Nord

Arxius

- juliol 2012

Meta

- [Registra](#)
- [Entra](#)
- [RSS de les entrades](#)
- [RSS dels comentaris](#)
- [WordPress.com](#)

Antidepressius

Principi actiu Nom comercial ®	Presentació	Dosi inici	Dosi manteniment	Dosi màxima	Indicació
Sertralina Sertralina EFG ®	50 mg comp. 100 mg comp.	25 mg/24 h	50-100 mg/24 h	200 mg/24 h	Depressió Distímia Ansietat
Citalopram Citalopram EFG ®	10 mg comp. 20 mg comp.	10 mg/24 h	10-20 mg/24 h	20 mg/24 h	
Venlafaxina retard Venlafaxina retard EFG ®	37,5 mg comp. 75 mg comp. 150 mg comp.	37,5 mg/24 h Incrementant la dosi cada 4-7 dies	75-150 mg/24 h	300 mg/24 h	
Mirtazapina Mirtazapina EFG ® Rexer gotes ®	15 mg comp. 30 mg comp. 45 mg comp. 15 mg/ml gotes	7,5-15 mg/24 h	15-30 mg/24 h	45 mg/24 h	
Nortriptilina Norfenazin ® Paxtibi®	25 mg comp.	10-25 mg/24 h	75 mg/24 h	100 mg/24 h	

Cerca

Entrades recents

- Programa de l'atenció sanitària a les residències del territori de la Metropolitana Nord

Arxius

- juliol 2012

Meta

- [Registra](#)
- [Entra](#)
- [RSS de les entrades](#)
- [RSS dels comentaris](#)
- [WordPress.com](#)

Corticoides tòpics (DER)

[Taula patologies](#)

[Classificació dels corticoides tòpics comercialitzats en funció de la seva potència](#)

Recomanacions per a l'ús correcte dels corticoides tòpics

- Abans d'indicar l'ús d'un corticoide tòpic, descartar que no hi hagi infecció o parasitosi.
- Individualitzar el tractament segons les característiques del pacient, la forma clínica, la localització i l'extensió de les lesions.
- Utilitzar el corticoide tòpic de menor potència que proporcioni una resposta adequada i adaptar la forma galènica al tipus de lesió i zona que s'ha de tractar.
- L'ús continuat de corticoides tòpics pot produir taquifilàxia, pèrdua de l'efecte terapèutic, per la qual cosa no s'hauria de sobrepassar les quatre setmanes de tractament ininterromput. En el cas de tractaments prolongats, realitzar tractaments intermitents i, en millorar la dermatosi, aplicar un corticoide de menor potència i, posteriorment, utilitzar cremes hidratants.
- L'aparició d'efecte rebot es redueix amb una retirada gradual del corticoide o amb una substitució progressiva per un altre de menor potència.

Share this:



Twitter



Facebook

Like this:

Like

Be the first to like this.

Cerca

Entrades recents

- [Programa de l'atenció sanitària a les residències del territori de la Metropolitana Nord](#)

Arxius

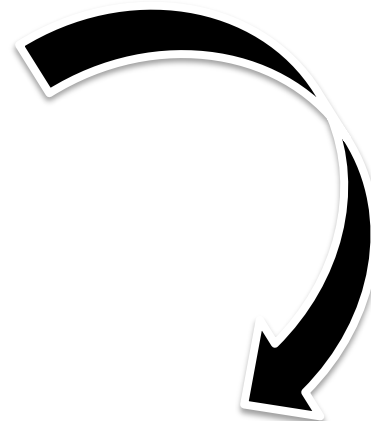
- [juliol 2012](#)

Meta

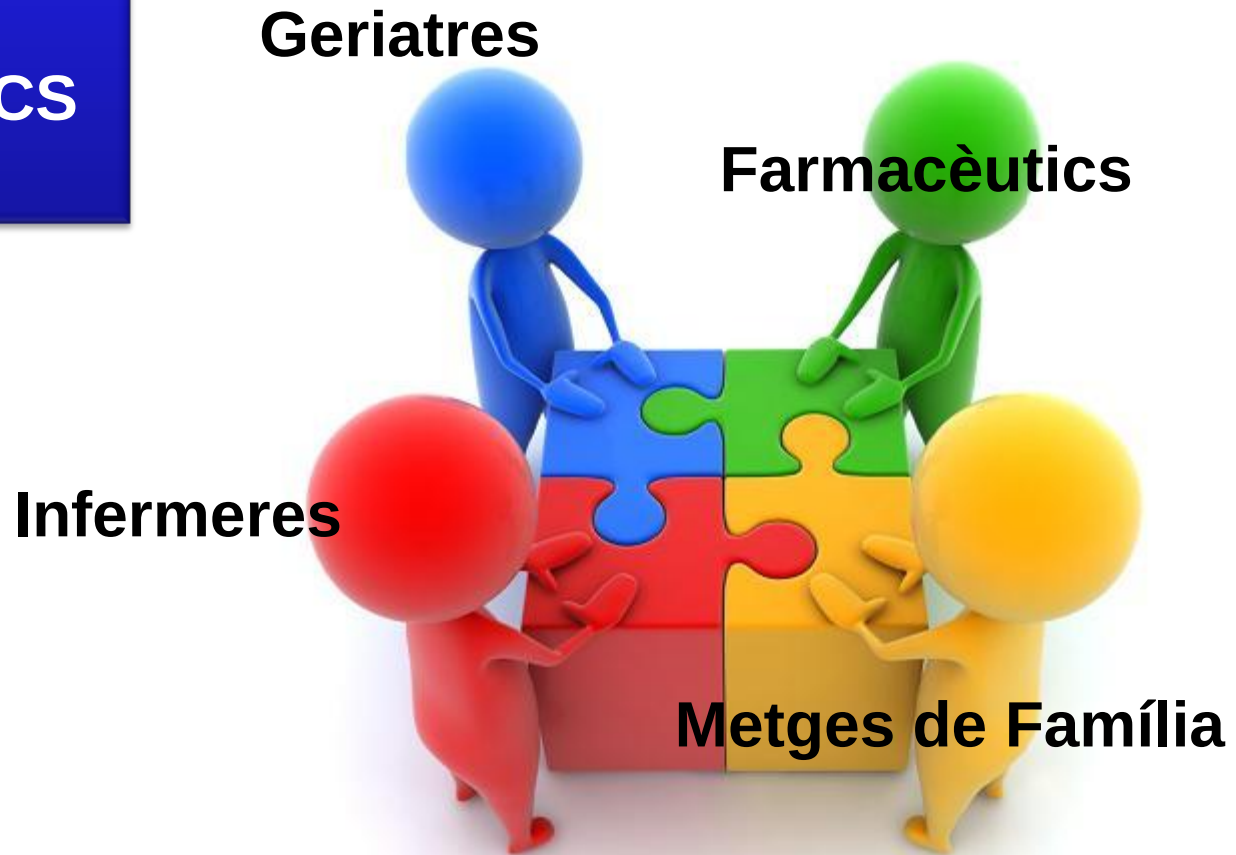
- [Registra](#)
- [Entra](#)
- [RSS de les entrades](#)
- [RSS dels comentaris](#)
- [WordPress.com](#)

Intercanvi terapèutic IECA: dosis equipotents (mg)

Benazepril	Captopril	Cilazapril	Enalapril	Esprirapril	Fosinopril	Imidapril	Lisinopril	Perindopril	Quinapril	Ramipril	Trandolapril
5	25	1	5				5	2	5	1,25	
10	50	2,5	10		10	5	10	4	10	2,5	2
20	100	5	20	6	20	10	20	8	20	5	4
	200		40						40	10	



GRUP MOTOR
FARMAGERIATRICS

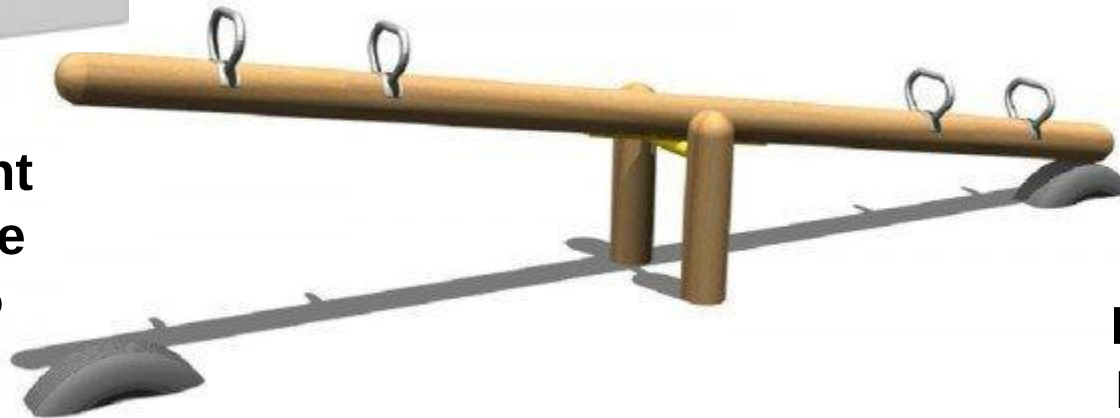




REVISIÓ DE LA GUIA FARMACOTERAPÈUTICA



**Medicament
susceptible
d'inclusió**



**Medicament
NO adequat**

**Medicament
inclòs a la guia**

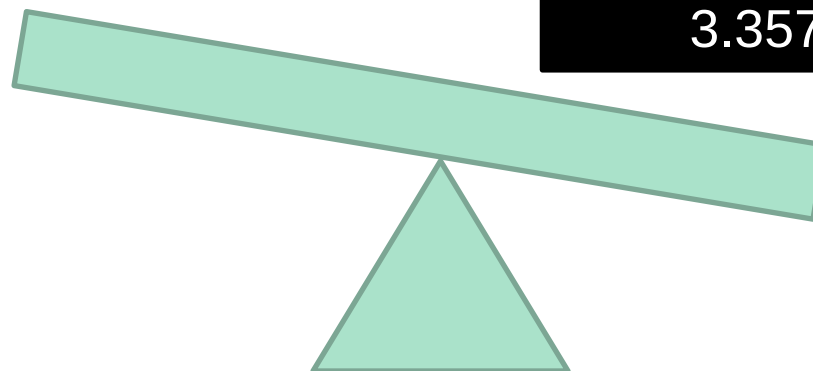


130 PA diferents
13.251 prescripcions (80%)

**Medicament
NO inclòs a la guia o
alternativa**



318 PA diferents
3.357 prescripcions



CONTINGUTS DEL BLOG

- NOTICIES
- GUIA FARMACOTERAPÈUTICA
- GUIES ASSISTENCIALS
- MATERIAL SANITARI
- NUTRICIÓ I HIDRATACIÓ



Guia farmacoterapèutica

Guies Assistencials

Material Sanitari

Nutrició i hidratació



**GUIES
ASSISTENCIALS**

- Incontinència urinària
- Nafres
- Restrenyiment
- Disfàgia
- Administració via subcutània
- Dolor
- Ajust de dosis en gent gran en IR IH i pes
- Objectius terapèutics en gent gran
- Ostomies

Guia farmacoterapèutica

Guies Assistencials

Material Sanitari

Nutrició i hidratació



GUIES ASSISTENCIALS

- Incontinència urinària

Nafres

Restrenyiment

Disfàgia

Administració via subcutània

PUBLICADA

- Dolor

- Ajust de dosis en gent gran en IR IH i pes

- Objectius terapèutics en gent gran

- Ostomies

**S'està treballant pel
GRUP MOTOR**



Guia incontinència urinària



“Com prescriure els bolquers”

Aquest document ha estat el·laborat per:

Gladys Bendahan Barchilon.

Farmacèutica d'Atenció Primària. ICS

M. José Torres Camacho.

Infermera EAP Marc Aureli. ICS

Anna Parellada Sabaté.

Infermera EAP Marc Aureli. ICS

Índex:

- [Consells generals per prevenir la incontinència.](#)
- [Classificació dels absorbents, característiques i recomanacions d'ús.](#)
- [Components d'un absorbent.](#)
- [Falses creences sobre absorbents d'incontinència i com evitar-les.](#)
- [Recomanacions del nombre i tipus d'absorbents diaris en funció del grau d'incidència.](#)

[Pdf de l'article per imprimir](#)

Guia farmacoterapèutica Guies Assistencials **Material Sanitari** Nutrició i hidratació



MATERIAL SANITARI

- Apòsits

Publicació novembre-desembre 2014

- Ostomies

S'està treballant
GRUP MOTOR

-

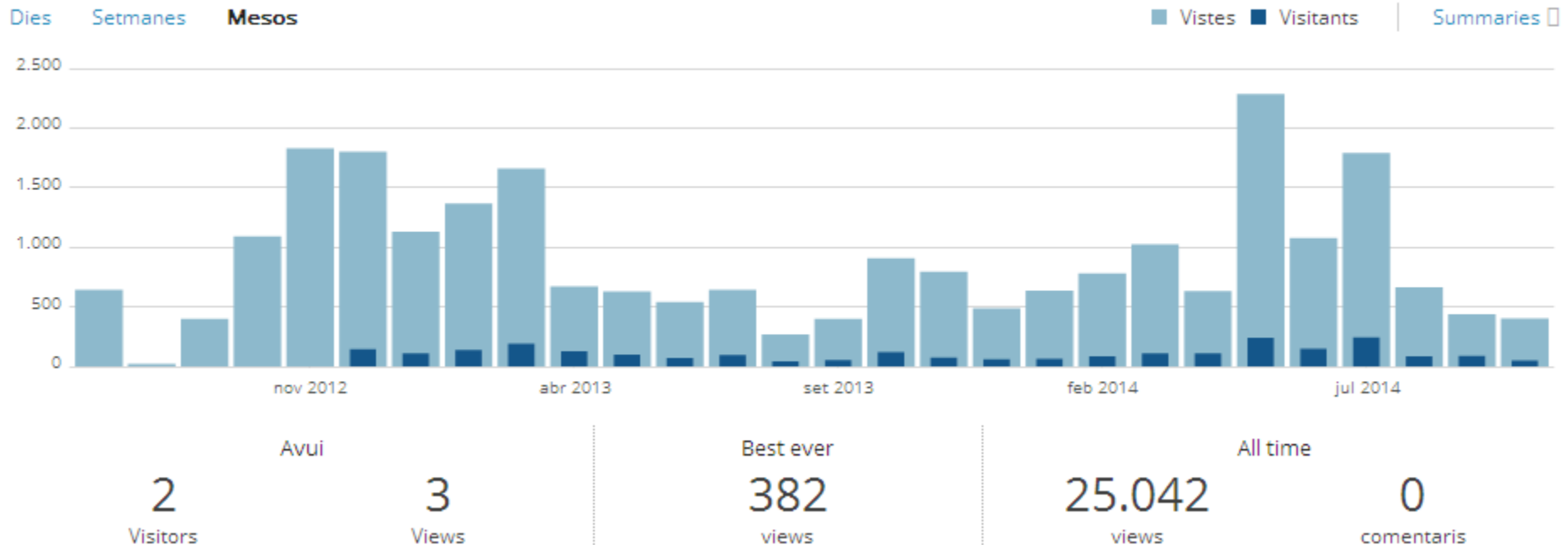
NUTRICIÓ I HIDRATACIÓ

- Alimentació en l'ancià
- Nutrició parenteral
-



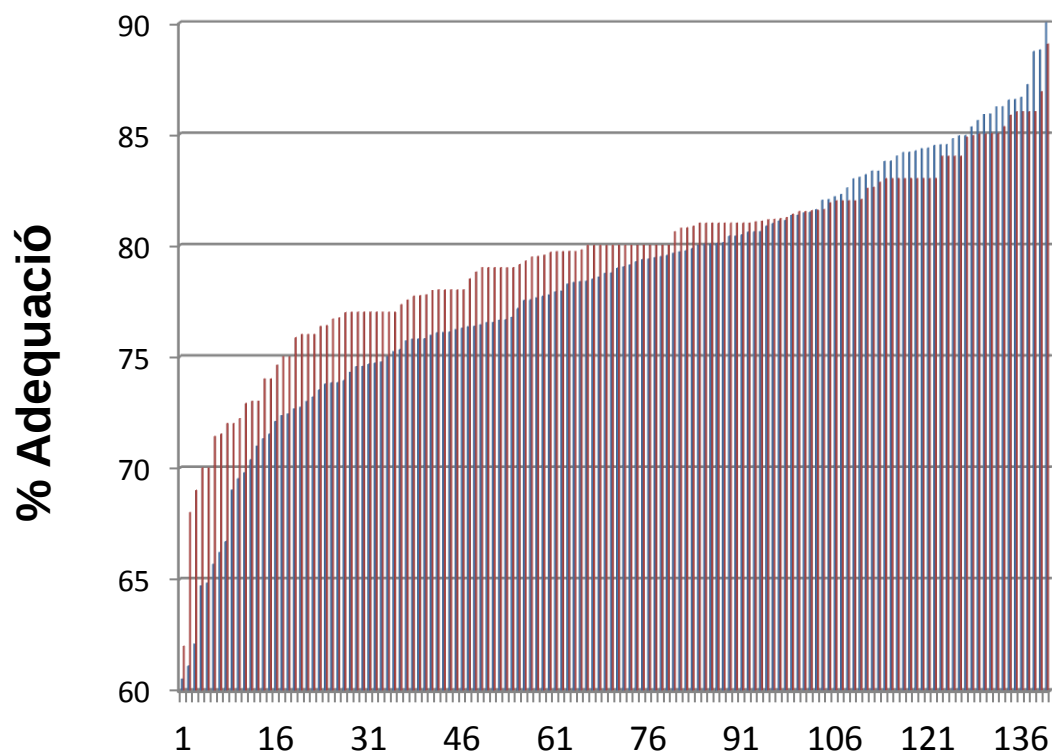
ESTADÍSTIQUES DE VISITES AL BLOG

13 octubre 2014, 9:36 am





@farmageriatrics



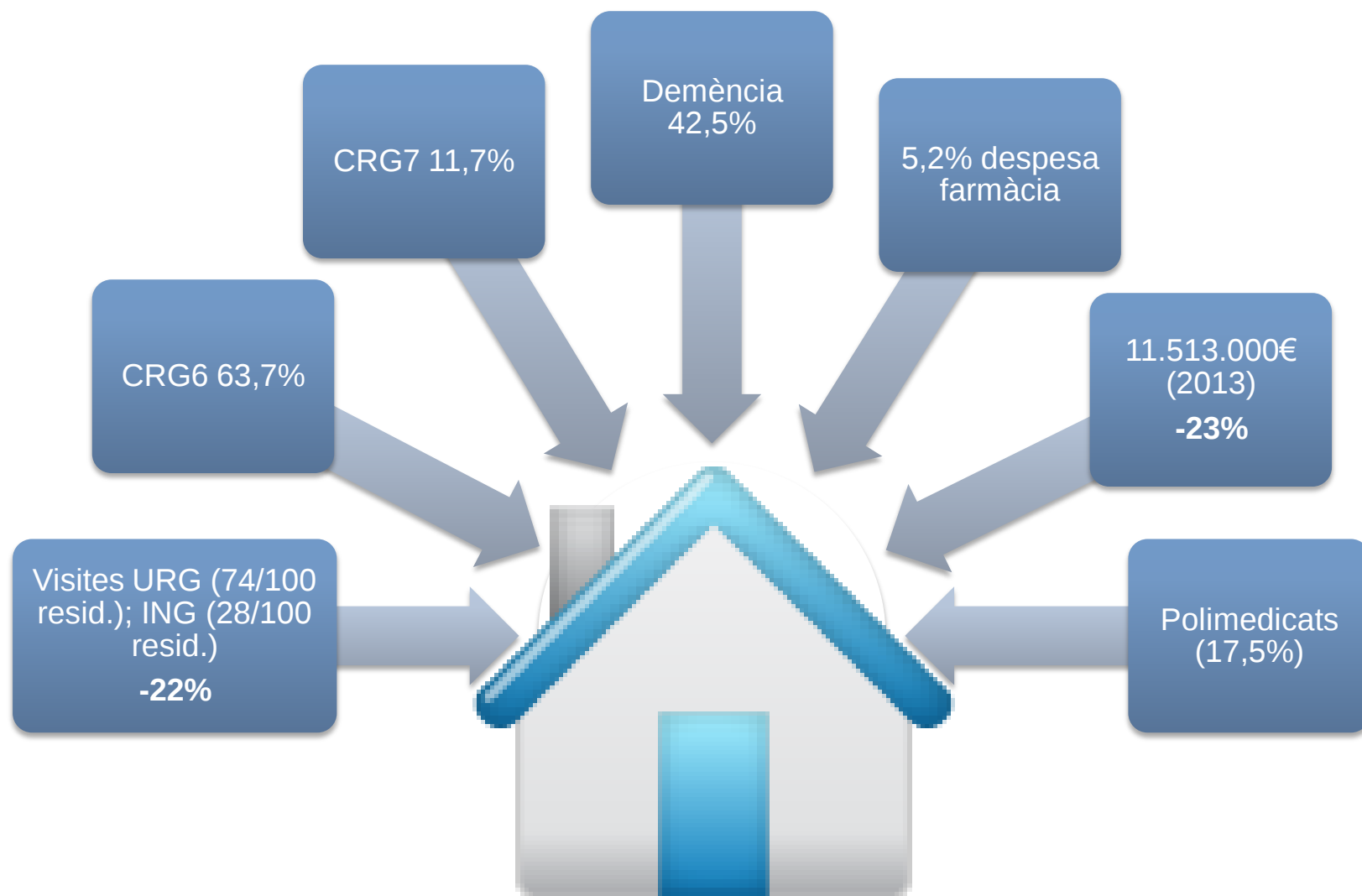
Adequació
80%

■ Desembre 2012

■ Desembre 2013

Nre. residències 134

RESULTATS



- Augment identificació de pacients Z 59.3 amb diagnòstics associats.
- Millora qualitat de prescripció: eficàcia, eficiència, seguretat pacient.
- Adequació tractaments per la demència.

- Reconducció circuits: 59% MAT 3 (prova pilot SEM)
- Advance care planning
- Advance care directives: Projecte Europeu
- Grups focals amb pacients, familiars, professionals.
- Valoració de la satisfacció

- Fórmules assistencials orientades a aquests pacients milloren resultats en els diferents nivells assistencials.
- Contribueixen a l'eficiència del sistema
- Disminueixen variabilitat en la pràctica clínica
- Augmenten satisfacció de pacients, famílies professionals.



MOLTES GRÀCIES