



Uso
Seguro del
Medicamento



Día Mundial de la
Seguridad del Paciente
17 de septiembre de 2022

CONCILIACIÓN Y ADECUACIÓN DE LA MEDICACION EN EL PACIENTE CRÓNICO GESTIÓN DE CASO: ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR ENTRE NIVELES ASISTENCIALES

Lola Martínez García

Servicio de Farmacia: Yanire Llorens, Ane Larrabeiti y Amaia López de Torre
Servicio de Medicina Interna: Julia Barroso, Ariadna Besga y equipo saMI



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD



Jornada 16 de septiembre de 2022
Salón de Actos Ernest Lluch
Ministerio de Sanidad



Escenario HUA Santiago (OSI ARABA)



Envejecimiento de la población



Pacientes con múltiples patologías crónicas

Multimorbilidad

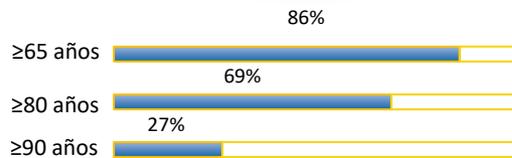


Reto:

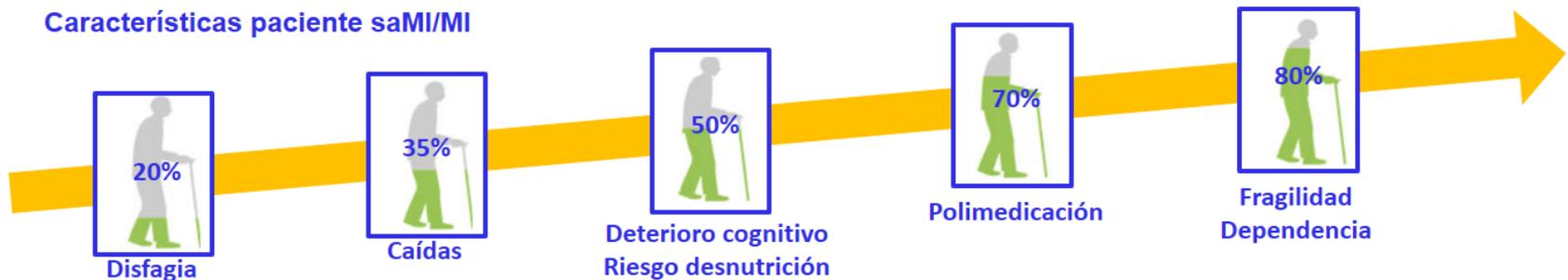
Atención centrada en el paciente

Proactiva

Que se anticipe



Características paciente saMI/MI





Objetivos

Principal



- **Conciliación y adecuación** del tratamiento al ingreso de los pacientes **Gestión de Caso**, minimizando los riesgos asociados al uso de los medicamentos.



Objetivos

Principal



- **Conciliación y adecuación** del tratamiento al ingreso de los pacientes **Gestión de Caso**, minimizando los riesgos asociados al uso de los medicamentos.

Secundarios



- Diseñar una **ruta asistencial** de atención a personas con patologías **crónicas** múltiples en situación **avanzada** y/o de **fragilidad**.
- Optimizar la **efectividad** y **seguridad** de la farmacoterapia.
- Promover una **gestión eficiente** de los medicamentos.



Población y periodo de estudio

Mayo 2018



Mayo 2019

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
<p>Pacientes estratificados como Gestión de Caso ingresados en el servicio de Medicina Interna del HUA Santiago</p>  <p>Figura- Pirámide de estratificación de riesgos de Kaiser Permanente</p>	<ul style="list-style-type: none">✓ Edad inferior a 75 años✓ Ingreso inferior a 2 días✓ Neoplasia activa✓ Estado de inmunosupresión✓ Necesidad de hemodiálisis✓ Pronóstico vital incierto✓ Actitud terapéutica paliativa✓ Tto no registrado en Presbide



Equipo de trabajo

Médicos, Farmacéuticas y Enfermeras de Enlace
en **SESIONES CLÍNICAS** multidisciplinares



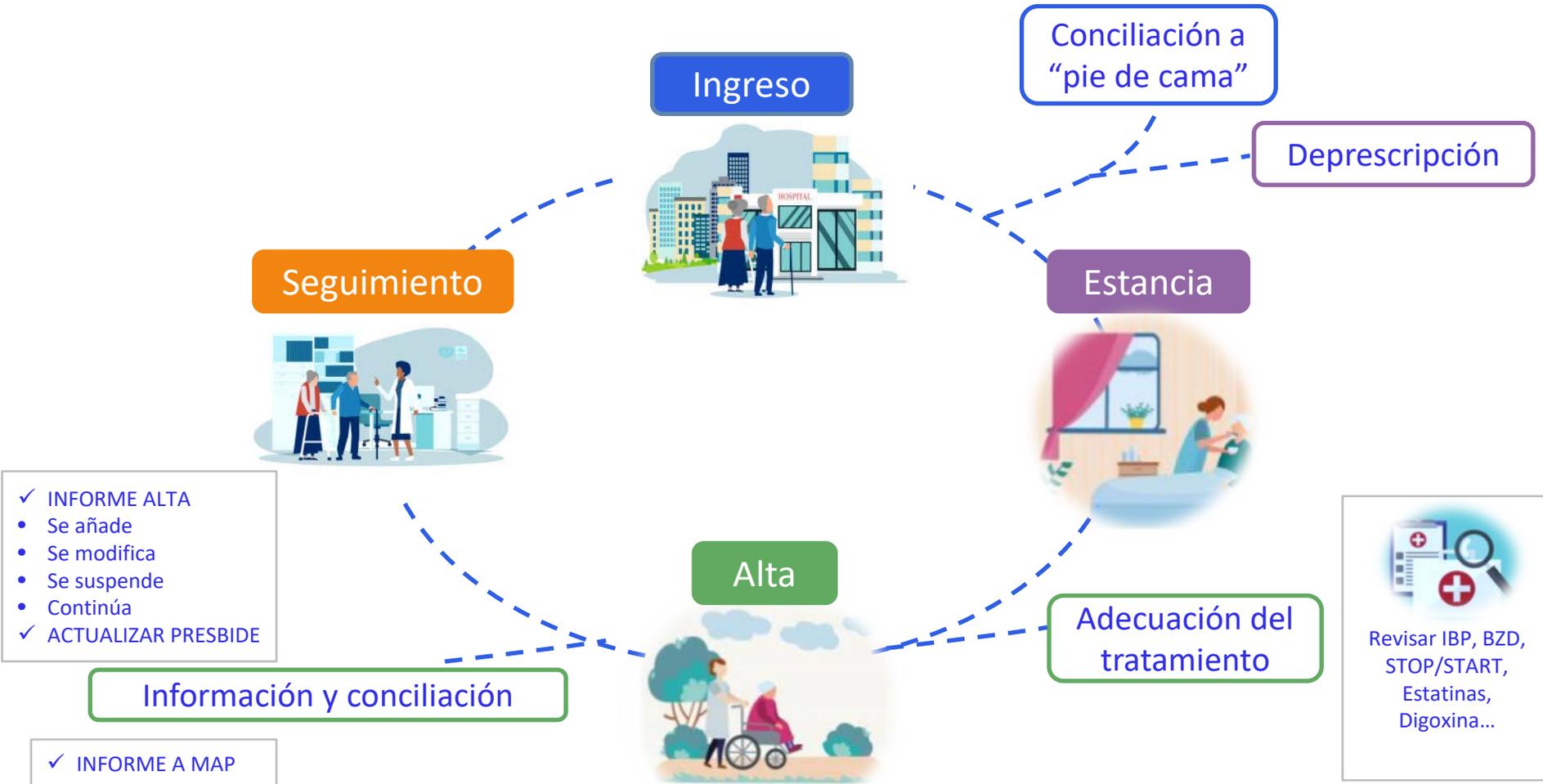


Descripción de la intervención

Optimización farmacoterapéutica con la finalidad de lograr una utilización adecuada de los medicamentos, de acuerdo con las recomendaciones de una “buena prescripción”, teniendo en cuenta la situación clínica, funcional, cognitiva y social, así como la expectativa vital y preferencias del paciente.

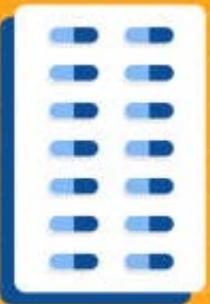


Circuito revisión medicación PPC SF/SAMI





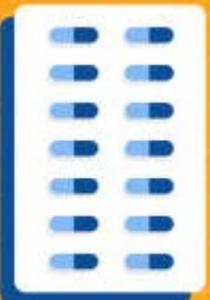
Grupos terapéuticos priorizados



- Inhibidores Bomba de Protones
- Benzodiazepinas y “Fármacos Z”
- Digoxina
- AINES
- Antidepresivos
- Opiáceos
- Fármacos para el tratamiento de la Osteoporosis, Ca y Vit D
- Fármacos con relación beneficio/riesgo desfavorable según pronóstico vital del paciente:
 - Estatinas y AAS en prevención primaria >75 años
 - Incontinencia urinaria en paciente usuario de pañal/sonda



Intervenciones prioritizadas



- **SUSPENSIÓN** de medicamentos de **baja utilidad terapéutica (UTB)** o de efectividad no demostrada.
- **SUSPENSIÓN** de medicamentos potencialmente **inapropiados** en pacientes de edad avanzada.
- **INICIO** de tratamiento con medicamentos necesarios y/o más adecuados para el paciente atendiendo a su edad y patología.
- **MODIFICACIÓN de dosis, pauta, vía de administración y duración** de tratamientos.
- **DETECCIÓN de interacciones** (especialmente con fármacos de estrecho margen terapéutico).
- **SUSPENSIÓN de duplicidades:** cualquier prescripción concomitante de fármacos de la misma clase (AINEs, benzodiazepinas, antidepresivos, etc).
- **SUSPENSIÓN de fármacos sin indicación clínica**



Resultados



Nº de pacientes incluidos con valoración integral y revisión sistemática de tratamiento	314
Nº de pacientes excluidos	263
Nº de reuniones del equipo	51
Media de edad	85,7 años
Institucionalizados	66 (21%)
Pacientes con >5 medicamentos	283 (90%)
Pacientes con >9 medicamentos	163 (52%)
Al menos 1 caída en el año	113 (36%)
Insuficiencia Renal	161 (51%)
Media de medicamentos/paciente	10
Pacientes que reingresaron durante el estudio	50 (16%)
Pacientes con Presbide actualizado al alta	100%



Resultados

✓ Conciliación



Tipo de intervención	nº	%
Pacientes Conciliados al ingreso	314	100
Pacientes con error de conciliación	77	25
Medicamentos con error de conciliación del total de medicamentos conciliados	112/4590	3

✓ Adecuación de la medicación



Tipo de intervención	nº	%
Inicio de Tratamiento	14	2
Suspensión de Tratamiento	469	69
Modificación de la Dosis	162	24
Modificación de la Frecuencia	11	1,6
Otros	24	3,4



Resultados

✓ Conciliación



Tipo de intervención	nº	%
Pacientes Conciliados	314	100
Pacientes con error de conciliación	77	25
Medicamentos con error de conciliación del total de medicamentos conciliados	112/4590	3

**Grado de aceptación:
68% (76/112)**

✓ Adecuación de la medicación



Tipo de intervención	nº	%
Inicio de Tratamiento	14	2
Suspensión de Tratamiento	469	69
Modificación de la Dosis	162	24
Modificación de la Frecuencia	11	1,6
Otros	24	3,4



Resultados

✓ Conciliación



Tipo de intervención	nº	%
Pacientes Conciliados	314	100
Pacientes con error de conciliación	77	25
Medicamentos con error de conciliación del total de medicamentos conciliados	112/4590	3

**Grado de aceptación:
68% (76/112)**

✓ Adecuación de la medicación



Tipo de intervención	nº	%
Inicio de Tratamiento	14	2
Suspensión de Tratamiento	469	69
Modificación de la dosis	162	24
Modificación de la Frecuencia	11	1,6
Otros	24	3,4

**Grado de aceptación:
51% (336/660)**



Resultados: Grupos terapéuticos

Grupos terapéuticos implicados	Nº de Intervenciones
Inhibidores de la Bomba de Protones	109
Inhibidores de la HMG CoA reductasa (Estatinas)	58
Benzodiazepinas y fármacos Z	93
Opioides solos o combinados con otros analgésicos	83
Antagonistas de los receptores alfa adrenérgicos (HBP)	28
Antidepresivos	48
Inhibidores de la agregación plaquetaria	17
Calcio solo o combinado con vitamina D y/u otros	19
Correctores de la Hiperuricemia	18
Analgésicos	41
Hierro	13
Antiespasmódicos urinarios	10



Resumen resultados

792

Intervenciones
farmacéuticas



Conciliación **112**
Adecuación **680**

Ahorro anual/paciente: 183 €
Ahorro total anual (314): 57,500 €



Conclusiones

- **Los pacientes crónicos complejos están hiperpolimedicados**
- **La intervención farmacéutica más frecuente (91%) ha sido la SUSPENSIÓN de medicamentos No Indicados (Seguridad)**
- **El ahorro económico total directo obtenido ha sido relevante, 57.500 €**
- **Este modelo de atención está alineado con los Retos y Estrategias de Osakidetza y debería extenderse a un mayor número de pacientes, ya que, garantiza un uso adecuado y seguro de los medicamentos**



Gracias

Lola Martínez García
Jefe de Sección, Servicio de Farmacia
Hospital Universitario de Álava-OSI Araba
mariadolores.martinezgarcia@osakidetza.eus



Osakidetza

ARABA ERAKUNDE SANITARIO INTEGRATUA
ORGANIZACIÓN SANITARIA INTEGRADA ARABA



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAIALA
DEPARTAMENTO DE SALUD