

XXII Jornada de la Societat Catalana de Farmàcia Clínica

Dimarts, 28 de Juny de 2016



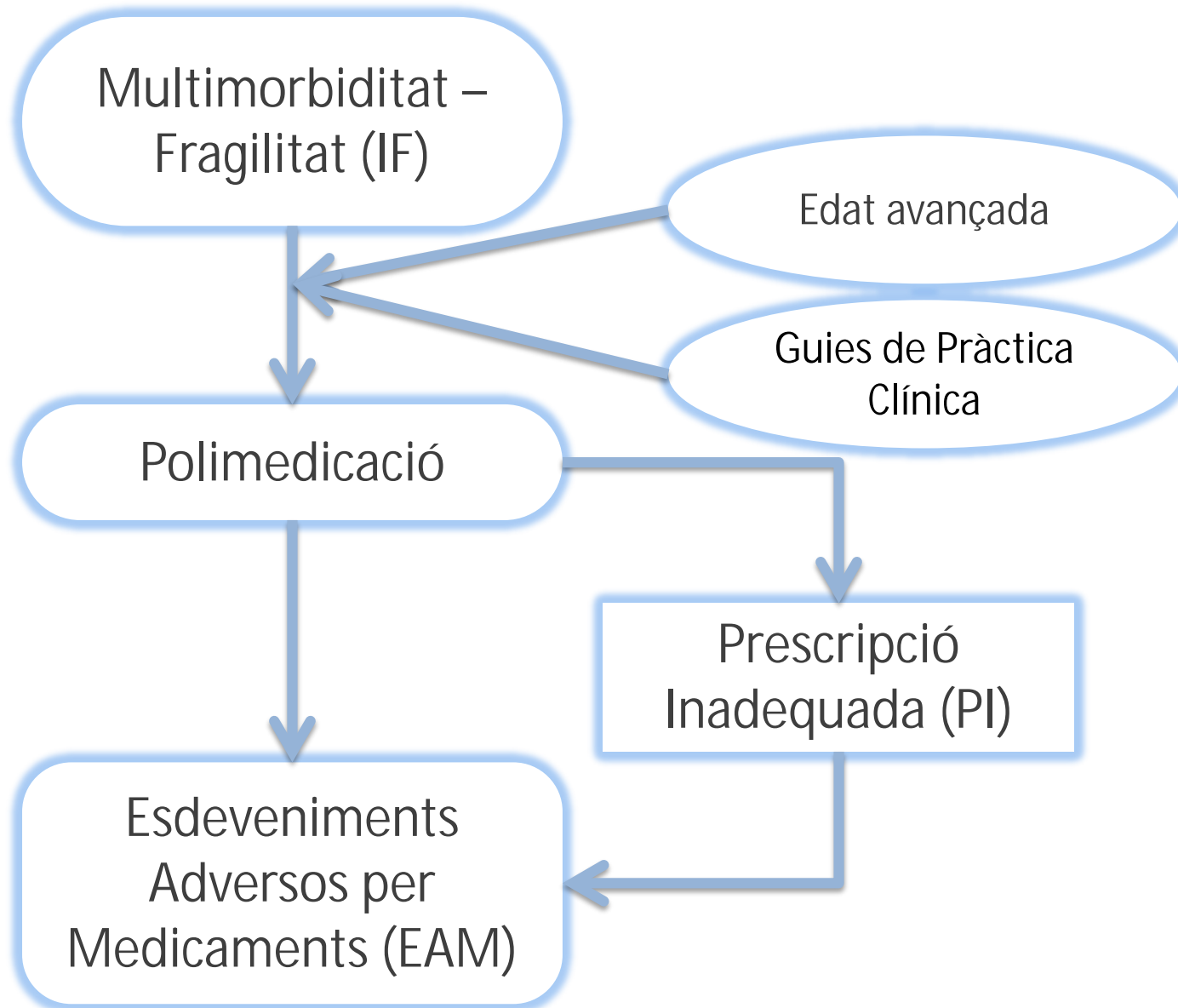
CASOS PRÀCTICS D'INTEGRACIÓ

Joan Espauella Panicot

Direcció Unitat Territorial de
Geriatría i cures Pal·liatives
d'Osona

jespauella@hsc.chv.cat

Problema complex – resposta complexa



Visió dinàmica de la polifarmàcia

- Estudis escocès (comunitari)
- 300.000 persones
- Persones ³ 5 fàrmacs:
12% à 22% (1995-2010)
- Persones ³ 10 fàrmacs:
1,9% à 5,8% (1995-2010)
- Concepte nou:
 - Polifarmàcia apropiada
 - Polifarmàcia problemàtica

The King's Fund > Ideas that change
health care

© The King's Fund 2013

Polypharmacy and medicines optimisation

Making it safe and sound

Authors
Martin Duerden
Tony Avery
Rupert Payne

Visió dinàmica de la polifarmàcia

Remaining Life Expectancy With and Without Polypharmacy:
A Register-Based Study of Swedes Aged 65 Years and Older

JAMDA 17 (2016) 31–35

Jonas W. Wastesson PhD^{a,b,*}, Vladimir Canudas-Romo PhD^b,
Rune Lindahl-Jacobsen PhD^{b,c}, Kristina Johnell PhD^a

- Estudis suec
- Població > 65 anys . Habitants: 1.347.564
- Després dels 65 anys 8 dels 20 anys de vida es viuran amb polifarmàcia (5 fàrmacs)
- Més de la meitat dels anys després dels 75 es viuran amb polifarmàcia
- Sembla raonable que la polifarmàcia sigui una preocupació urgent

Polifarmàcia en residències

Prevalence and Factors Associated With Polypharmacy in Long-Term Care Facilities: A Systematic Review

JAMDA 16 (2015) 535.e1–535.e12

Natali Jokanovic BPharm (Hons)^{a,b,*}, Edwin C.K. Tan PhD^a, Michael J. Dooley PhD^{a,b},
Carl M. Kirkpatrick PhD^a, J. Simon Bell PhD^a

- Revisió sistemàtica
- La prevalença de polifarmàcia depèn de la definició
 - 5 fàrmacs: 91%
 - 5 a 9 fàrmacs: 74%
 - 3 10 fàrmacs: 65%

- Associacions

A més fàrmacs:

Ingrés hospitalari recent

Múltiples prescriptors

Multimorbiditat

A menys fàrmacs

Edat

Cognició

Dependència

Temps estada residència

Polifarmàcia: visió dels pacients

Factors associated with appropriate knowledge of the indications for prescribed drugs among community-dwelling older patients with polypharmacy

Age and Ageing 2016; **45**: 402–408
doi: 10.1093/ageing/afw045
Published electronically 24 March 2016

DONNA BOSCH-LENDERS¹, DENNY W. H. A. MAESSEN¹, HENRI E. J. H. (JELLE) STOFFERS¹,
J. ANDRÉ KNOTTNERUS¹, BJORN WINKENS², MARJAN VAN DEN AKKER^{1,3}

- Estudi comunitari a Holanda 754 pacients
- Edat ³ 60 anys i prendre ³ 5 fàrmacs
- 15% coneixien la indicació de la medicació
- Factors associats a no conèixer la medicació
 - Edat > 80 anys
 - Polimediació
 - Sexe masculí

Polifarmàcia: Avaluació de resultats de salut



**Cochrane
Library**

Cochrane Database of Systematic Reviews

Copyright © 2014 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

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

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

© 2016 The British Pharmacological Society

DOI:10.1111/bcp.12959

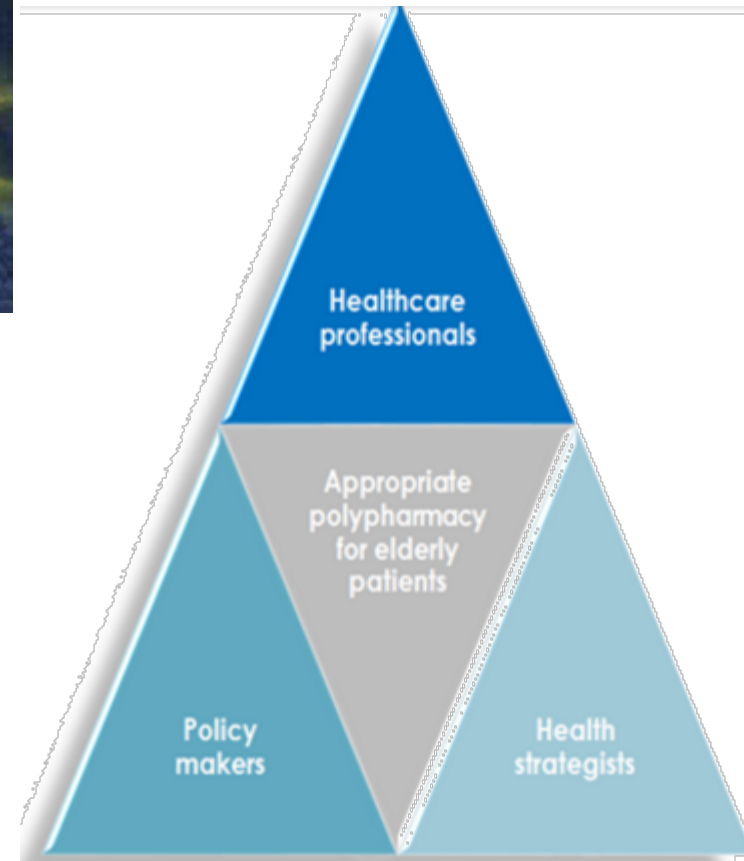
Impact of strategies to reduce polypharmacy on clinically relevant endpoints: a systematic review and meta-analysis

Correspondence Dr Tim Johansson, MSSC, MBA, Institute of General Practice, Family Medicine and Preventive Medicine, Paracelsus Medical University, Strubergasse 21, 5020, Salzburg, Austria. Tel.: +43 662 2420 80434; Fax: +43 662 2420 80009; E-mail: tim.johansson@pmu.ac.at

Polifarmàcia: Europa



Inappropriate polypharmacy is recognised as a growing issue in care of the elderly. SIMPATHY aims to identify best practice across the EU to stimulate, promote and support innovation in the management of appropriate polypharmacy and adherence in the elderly. SIMPATHY can contribute to efficient and sustainable healthcare systems across the EU by engaging multiple stakeholder groups including health professionals, politicians, health strategists with elderly patients central to that vision.



Prescripció centrada en la persona



A Narrative for Person-Centred Coordinated Care

www.nationalvoices.org.uk
www.thinklocalactpersonal.org.uk

NHS England Publication Gateway Reference Number: 00076

@NVtweeting
@TLAP1

Atenció centrada en la persona

Es facilita l'expressió dels valors i preferències de cada persona per a que una vegada expressats puguin orientar tota l'atenció de salut que rep en recolzament dels seus objectius (realistes) de vida y salud (JAGS 2016;64:15-18)

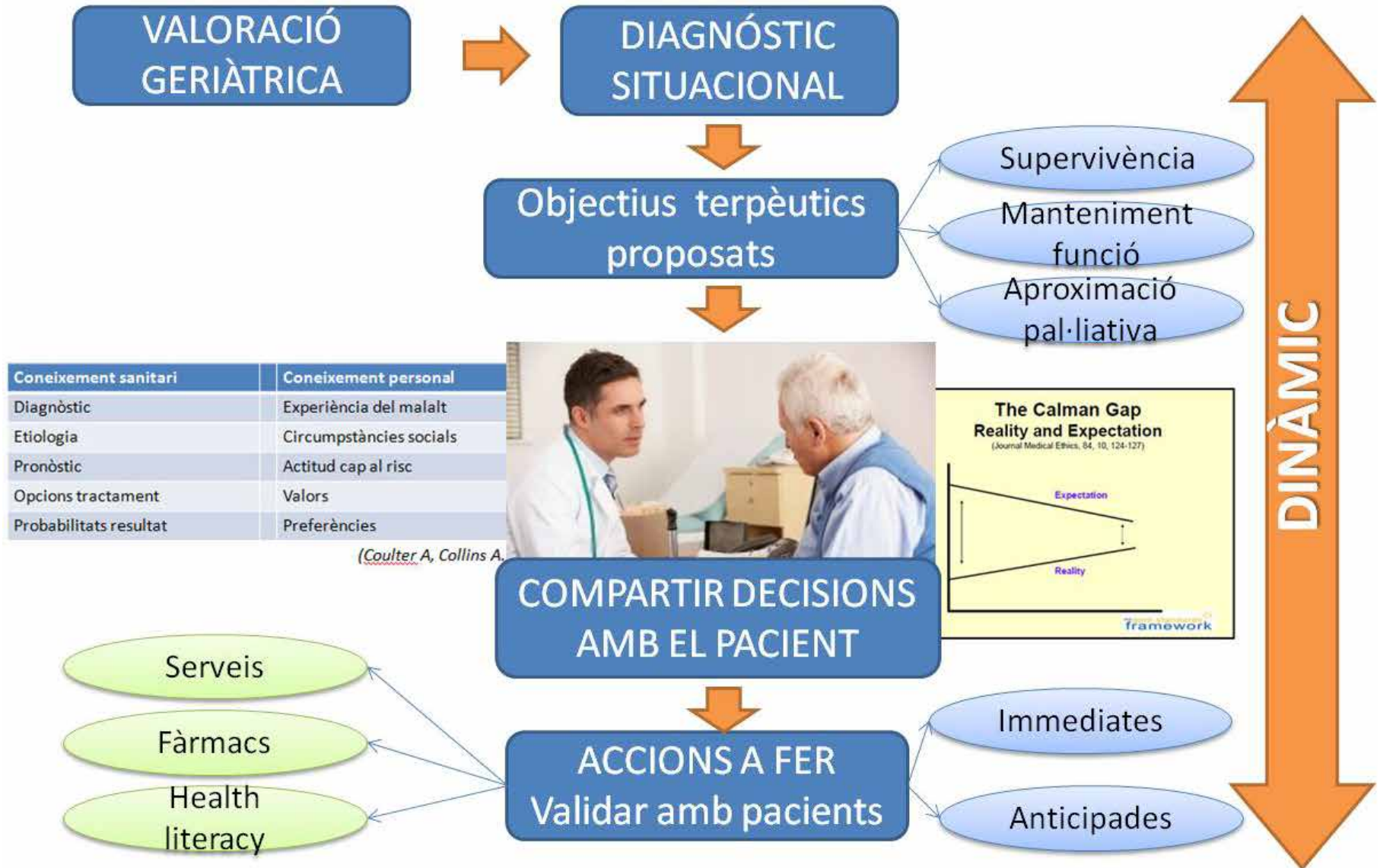


Generalitat de Catalunya
**Pla interdepartamental d'atenció
i interacció social i sanitària**

La atenció centrada en la persona en el
model d'atenció integrada social i
sanitària de Catalunya

Gener 2016

Prescripció centrada en la persona



Prescripció centrada en la persona: Visió estratègica

2009: Aliança estratègica

- Hospital Clínic
- Consorci Hospitalari de Vic

2009: Aliança territorial (SISO)

- Visió territorial
- Pla estratègic Osona

2010: Aliança estratègica servei de farmàcia – servei de geriatria

- Creació equips multidisciplinars
 - Geriatres
 - Farmacèutics
 - Infermeres
- Equip de recerca

Prescripció centrada en la persona: Canvis



Objectiu preventiu

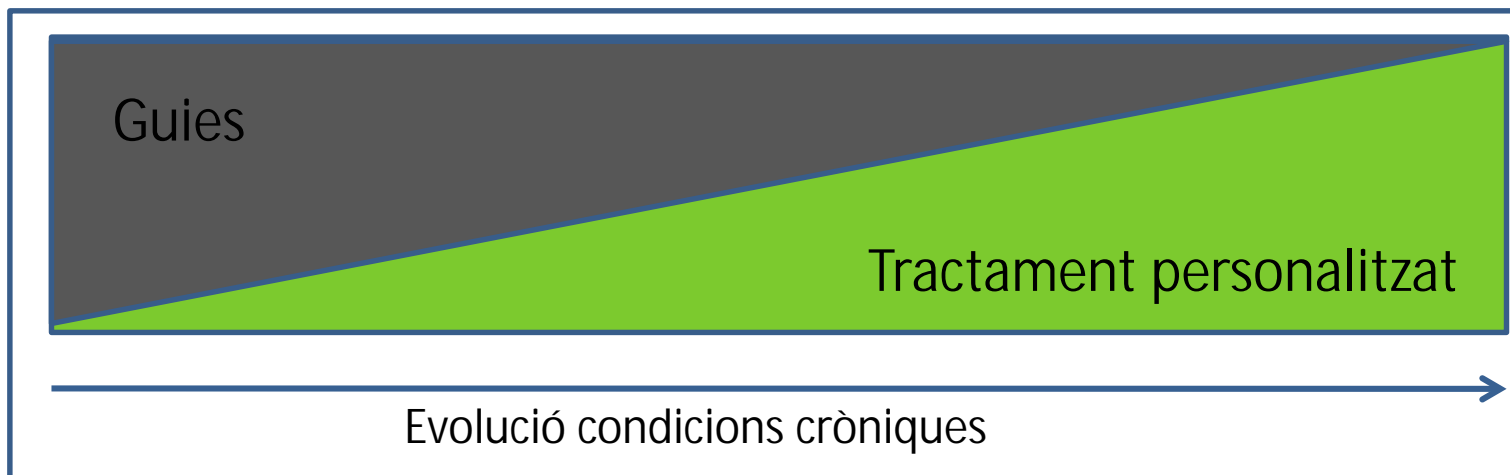
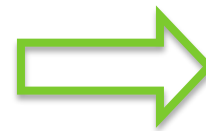


Situació vital
dinàmica



Objectiu
simptomàtic

Prescripció
dinàmica



Prescripció centrada en la persona: Canvis

CANVI DE PARADIGMA

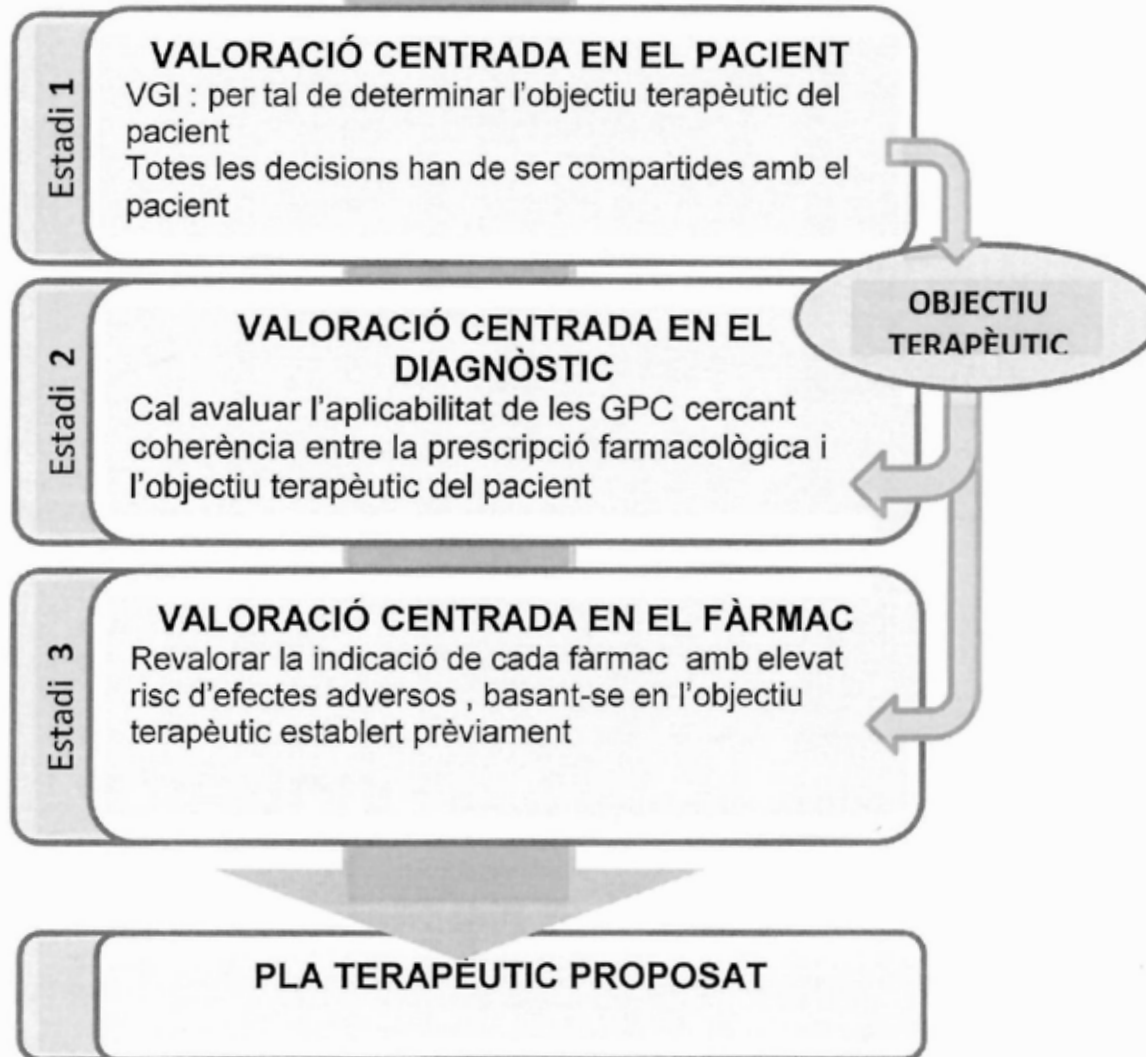
Focus D'ATENCIÓ



CONTEXT



Model Prescripció centrada en la persona



Avaluació resultats

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

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

Avaluació resultats

UNITAT GERIÀTRICA D'AGUTS

- Freqüència de polifarmàcia
 - 80% - 5 fàrmacs
 - 22% - 10 fàrmacs
- El 40% tenen una prescripció inadequada
- Em pacients MACA el 47,2% tenen una prescripció inadequada
- En el 90% dels casos es fa una proposta de canvi
- La prescripció inadequada s'associa a esdeveniments adversos per medicaments
- Hi ha una clara associació entre multimorbiditat, fragilitat i polifarmàcia

Prescripció centrada en la persona: residències

RESIDÈNCIA 1

- Pacients 110
- Edat 86.4
- Índex de Barthel 27,5
- MACA 60%

Aplicació del model:

Fàrmacs 10,3

| | | |
|---------------|-------|---------------|
| Polifarmàcia: | 4,5% | < 5 fàrmacs |
| | 39% | 5 a 9 fàrmacs |
| | 56,5% | > 9 fàrmacs |

PPI (Prescripció potencialment inapropiada)

92,7% tenen al menys 1 PPI

MACA 2,96 PPI

Psicofàrmacs: 90% reben un psicofàrmac

49% > 3 psicofàrmacs

Prescripció centrada en la persona: residències

RESIDÈNCIA 2

- Pacients 61

Aplicació del model:

Fàrmacs 6,85

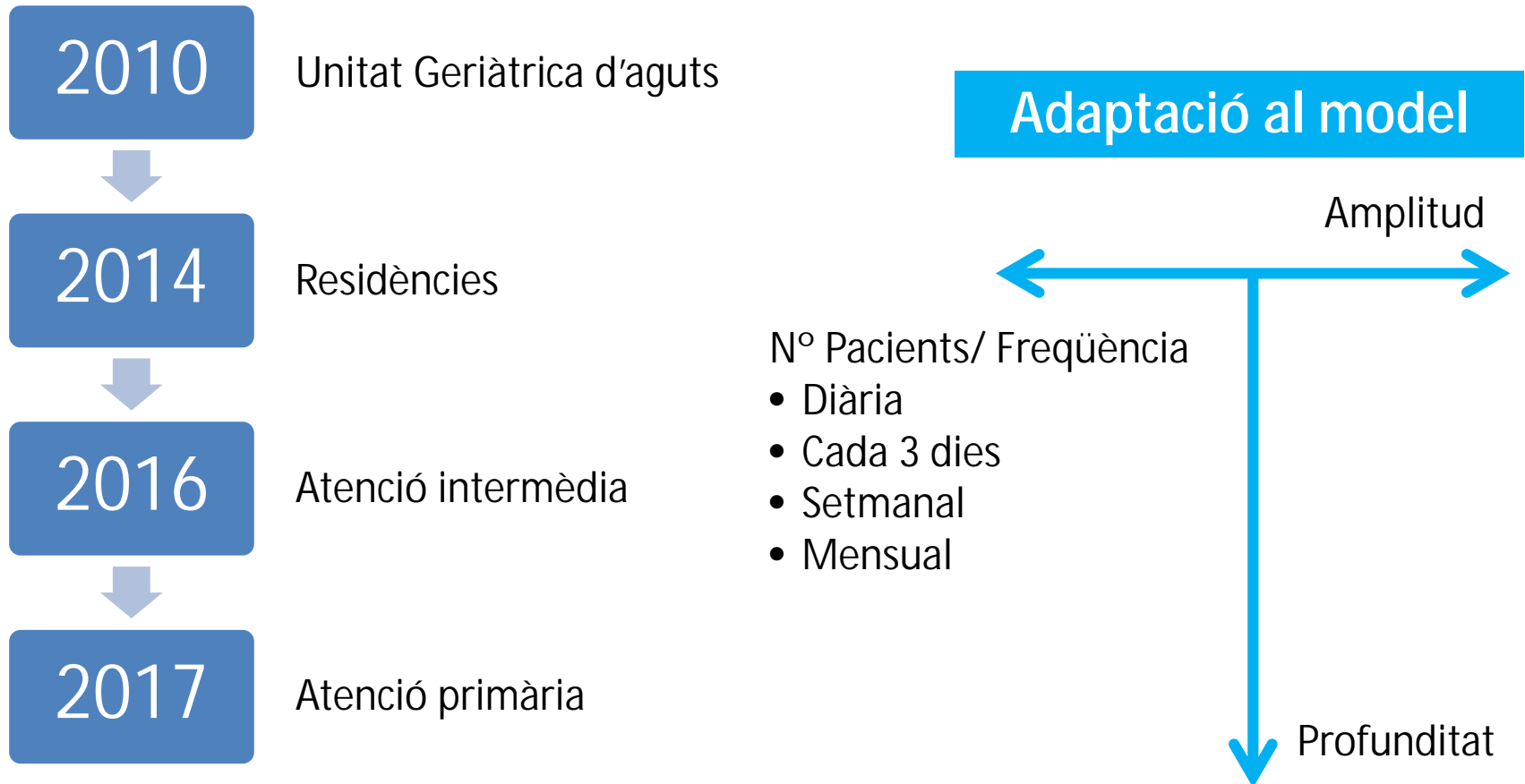
Polifarmàcia: 26,5% < 5 fàrmacs
 49,1% 5 a 9 fàrmacs
 21,61% > 9 fàrmacs

PPI (Prescripció potencialment inapropiada)

33% tenen al menys 1 PPI

Psicofàrmacs: 90% reben un psicofàrmac
 65% > 3 psicofàrmacs

Prescripció centrada en la persona: escalabilitat del model



Polifarmàcia: Futur - Fragilitat

Age and Ageing 2016; **45**: 115–120
doi: 10.1093/ageing/afv166

Use of a frailty index to identify potentially inappropriate prescribing and adverse drug reaction risks in older patients

SHANE CULLINAN¹, DENIS O'MAHONY², DAVID O'SULLIVAN¹, STEPHEN BYRNE¹

PHARMACOEPIDEMIOLOGY AND DRUG SAFETY 2015; **24**: 637–646

Published online 8 April 2015 in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com) DOI: 10.1002/pds.3772

Polypharmacy and frailty: prevalence, relationship, and impact on mortality in a French sample of 2350 old people

Marie Herr^{1,2*}, Jean-Marie Robine³, Juliette Pinot^{1,2}, Jean-Jacques Arvieu⁴ and Joël Ankré^{1,2}

Polifarmàcia: Futur

Aging Clin Exp Res (2016) 28:371–381

DOI 10.1007/s40520-015-0435-z

Toward appropriate criteria in medication adherence assessment in older persons: Position Paper

Anna Giardini¹ · Maria Teresa Martin² · Caitriona Cahir^{3,4} · Elaine Lehane⁵ ·
Enrica Menditto⁶ · Maria Strano⁷ · Sergio Pecorelli^{8,9} · Alessandro Monaco⁸ ·
Alessandra Marengoni^{10,11}

Polifarmàcia: Futur

Drugs Aging (2016) 33:179–188
DOI 10.1007/s40266-016-0352-7

Optimization of Geriatric Pharmacotherapy: Role of Multifaceted Cooperation in the Hospital Setting

Mirko Petrovic¹ · Annemie Somers² · Graziano Onder³

Key Points

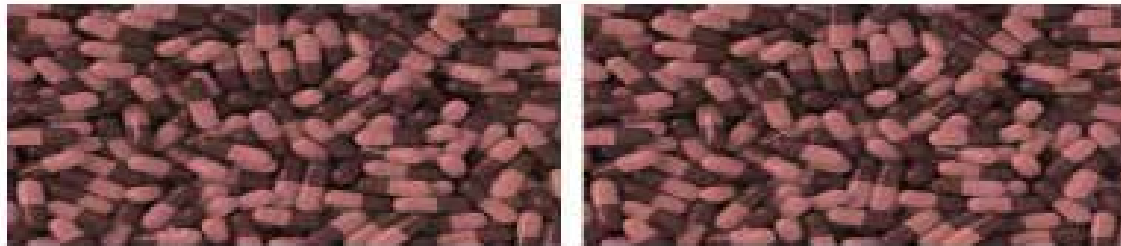
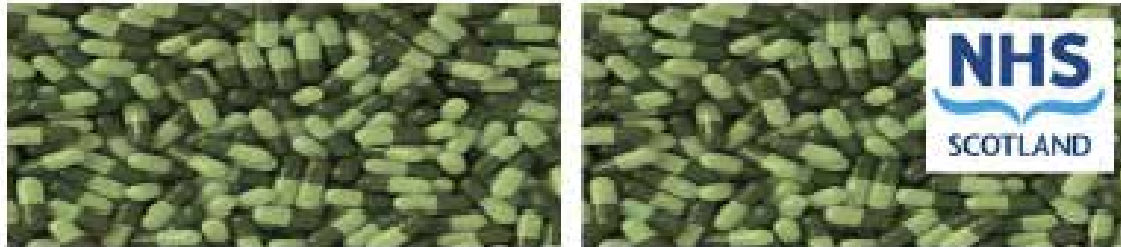
Increasing the awareness of healthcare professionals with regard to geriatric pharmacotherapy should be encouraged by individualized, interactive, multidisciplinary, and multifaceted programs.

The available approaches to optimize prescribing in older patients should be harmonized and integrated in a single standardized intervention.

4 Conclusions

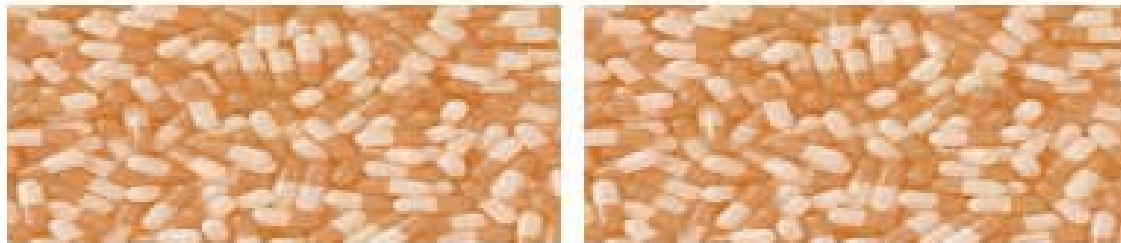
None of the discussed approaches in this review shows a clear beneficial effect on patients' health outcomes if applied in isolation (Table 4). However, when these interventions are combined (for example, studies assessing the efficacy of medication review performed by experienced pharmacists within the context of a multidisciplinary team), positive effects on patients' health outcomes can be expected. This finding indicates that appropriate pharmacotherapy must be united with global assessment of patients' clinical and functional parameters, and that

Polifarmàcia: Futur



Polypharmacy Guidance

March 2015



COMENTARIS

- Resolució de un problema clínic, urgent
- Planificació estratègica
- Les millors practiques clíniques
- Model d'atenció compartida
 - Diferents rols
 - Canvi de funcions
 - Pacient com a eix
- Escalabilitat
 - En atenció especialitzada segur
 - Primària "pendent"

