

PALACIO DE CONGRESOS DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
28-30 OCTUBRE 2015

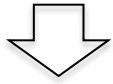


20
CONGRESO
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACÉUTICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

EL FARMACÉUTICO EN LOS EQUIPOS DE SALUD
LA CONSOLIDACIÓN DE UN PROYECTO

Nuevas perspectivas de análisis en centros socio-sanitarios.
Escalas adaptadas de riesgo anticolinérgico y de caídas en ancianos

M^a Isabel Jiménez Serranía; Alejandra García Ortiz; Judit Ceruelo Bermejo
Dirección Técnica de Farmacia. Gerencia Regional de Salud de Castilla y León



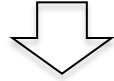
Crear y validar escalas de riesgo anticolinérgico y de caídas para su aplicación en residencias

Objetivo

Material y métodos

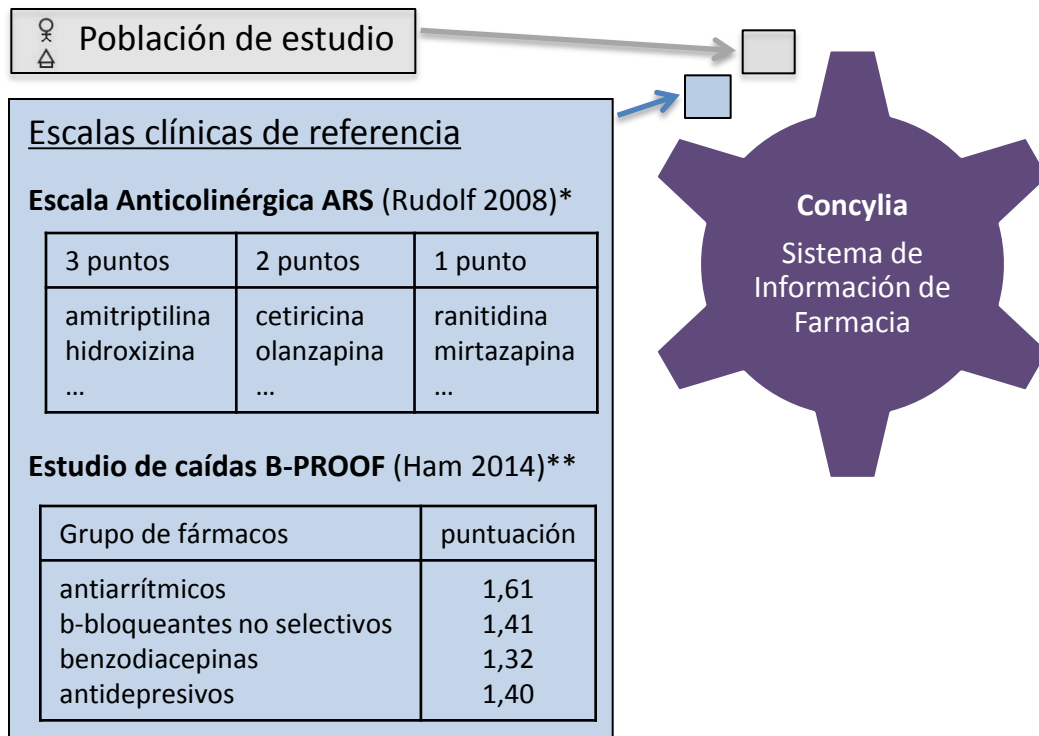
Resultados

Conclusiones



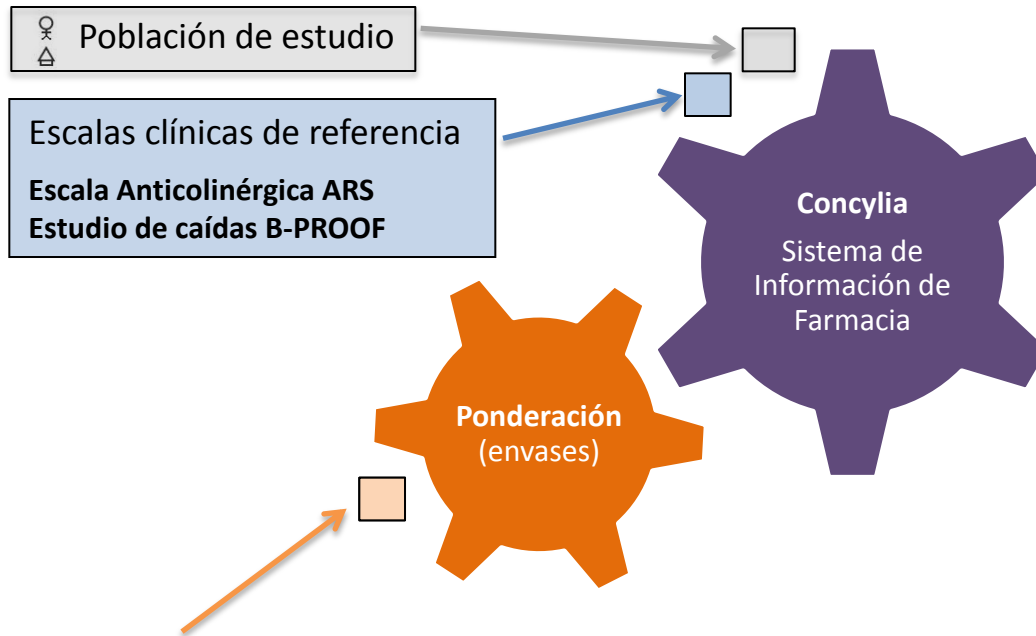
Población de estudio
♀ 31.497 individuos
△ 677 centros socio-sanitarios





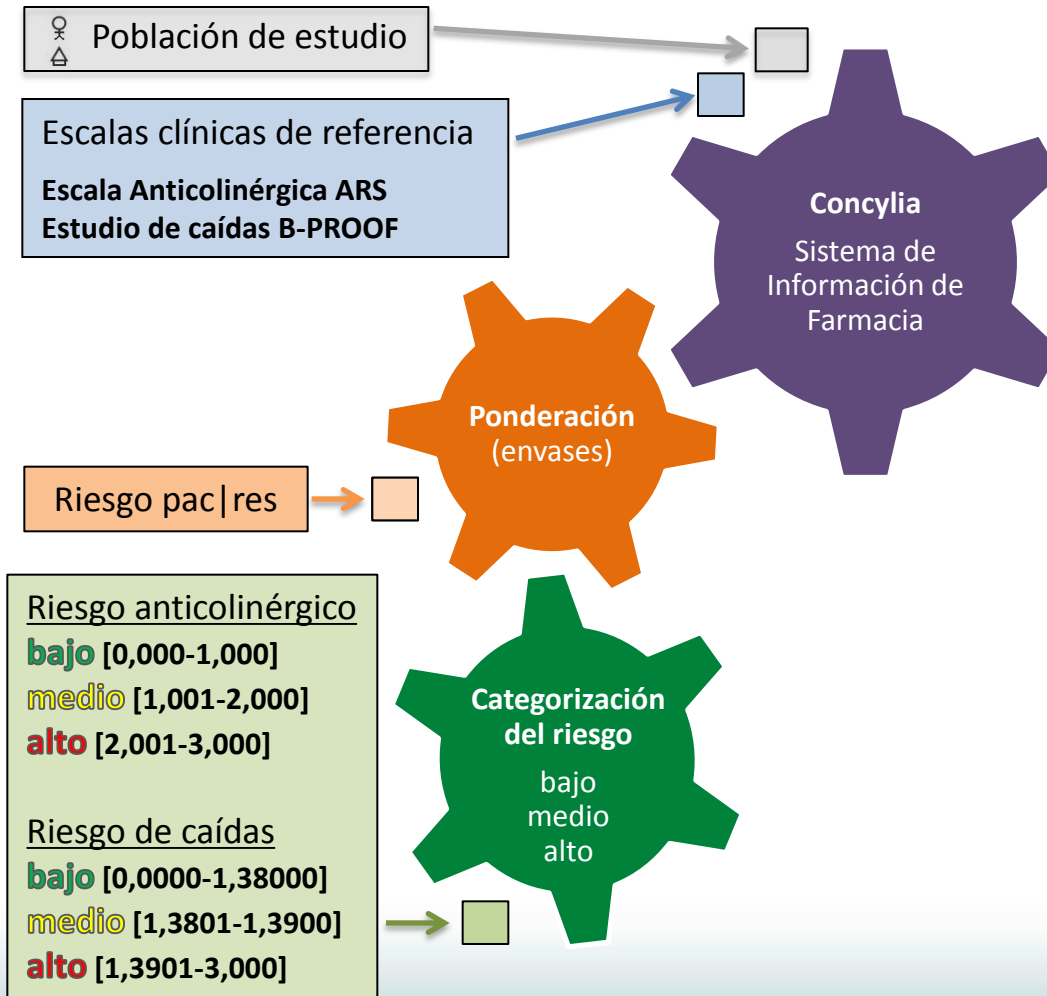
*Rudolph JL, Salow MJ, Angelini MC, McGlinchey RE. The Anticholinergic Risk Scale and Anticholinergic Adverse Effects in Older Persons. Arch Intern Med 2008; 168(5):508-513.

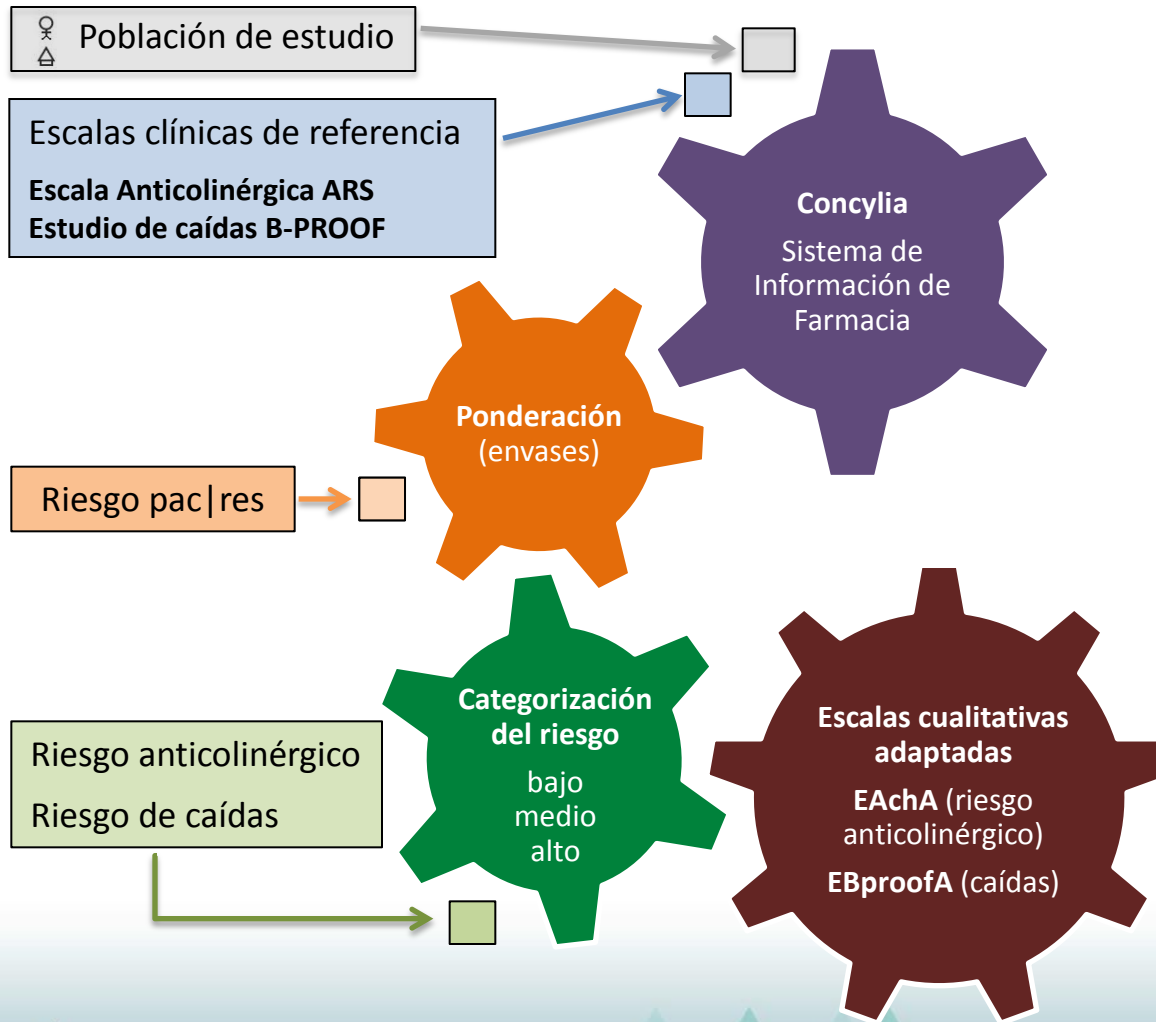
**Ham AC, Swart KM, Enneman AW, van Dijk SC, Aragui SO, van Wijngaarden JP. Medication-Related Fall Incidents in an Older, Ambulant Population: The B-PROOF Study. Drugs Aging 2014; 31(12):917-927.

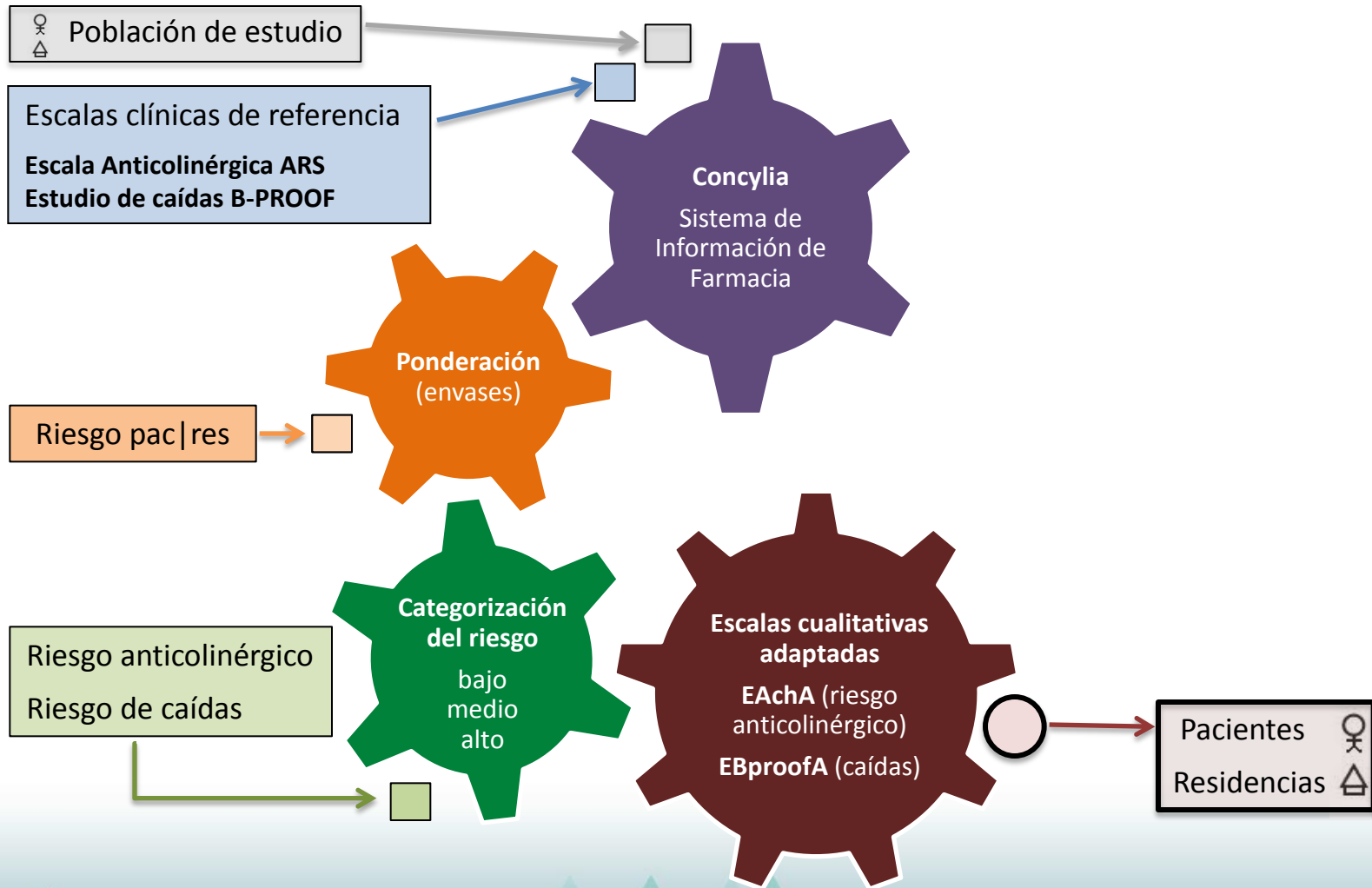


$$\text{Riesgo pac|res} = \frac{\sum (\text{envases principios activos riesgo } x \text{ prescritos en un periodo } t * \text{ puntuación riesgo } x)}{\text{total envases prescritos en el mismo periodo } t}$$

donde x es el valor numérico según escala de referencia; t =días, meses, años





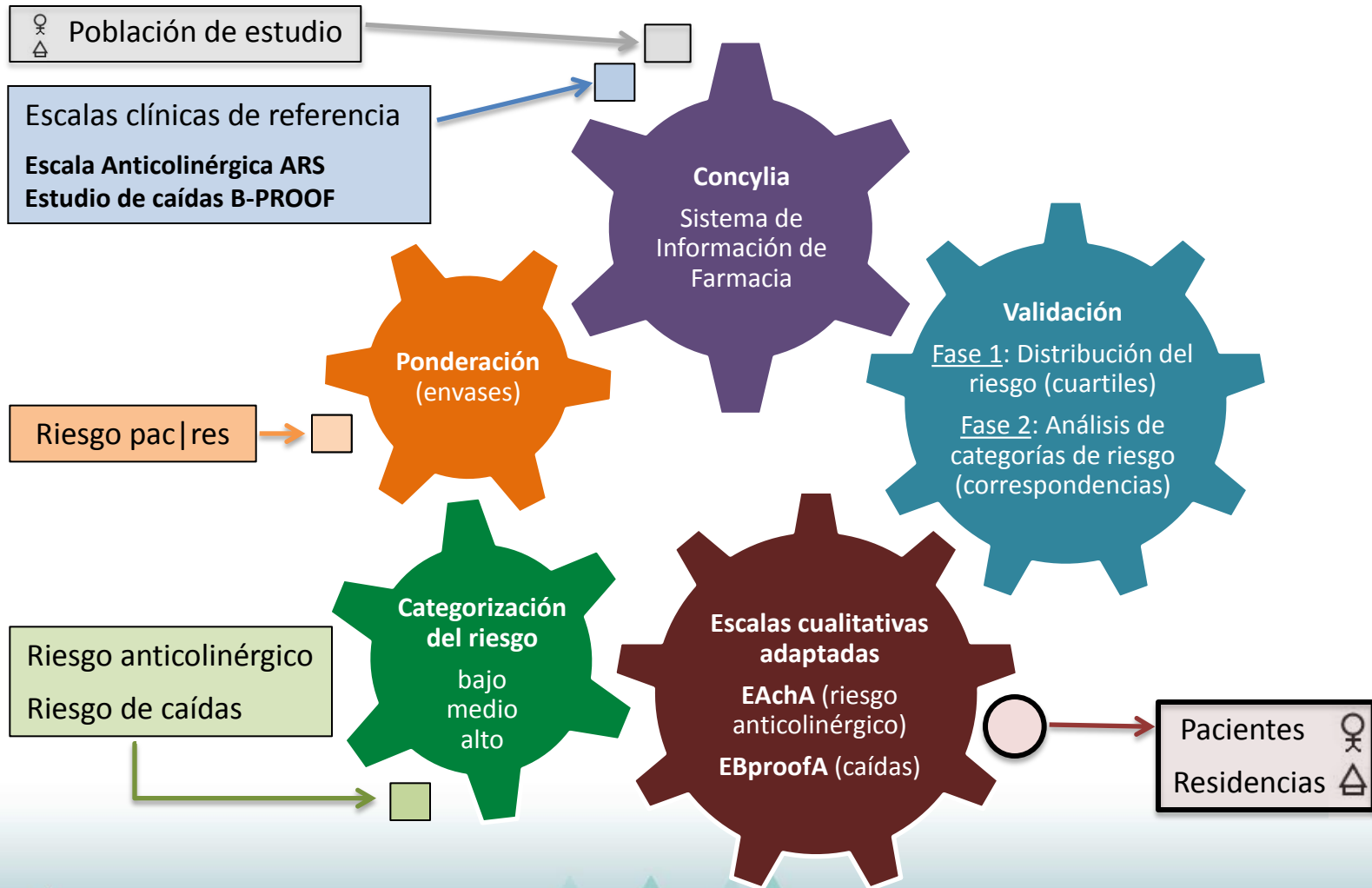


Objetivo

Material y métodos

Resultados

Conclusiones

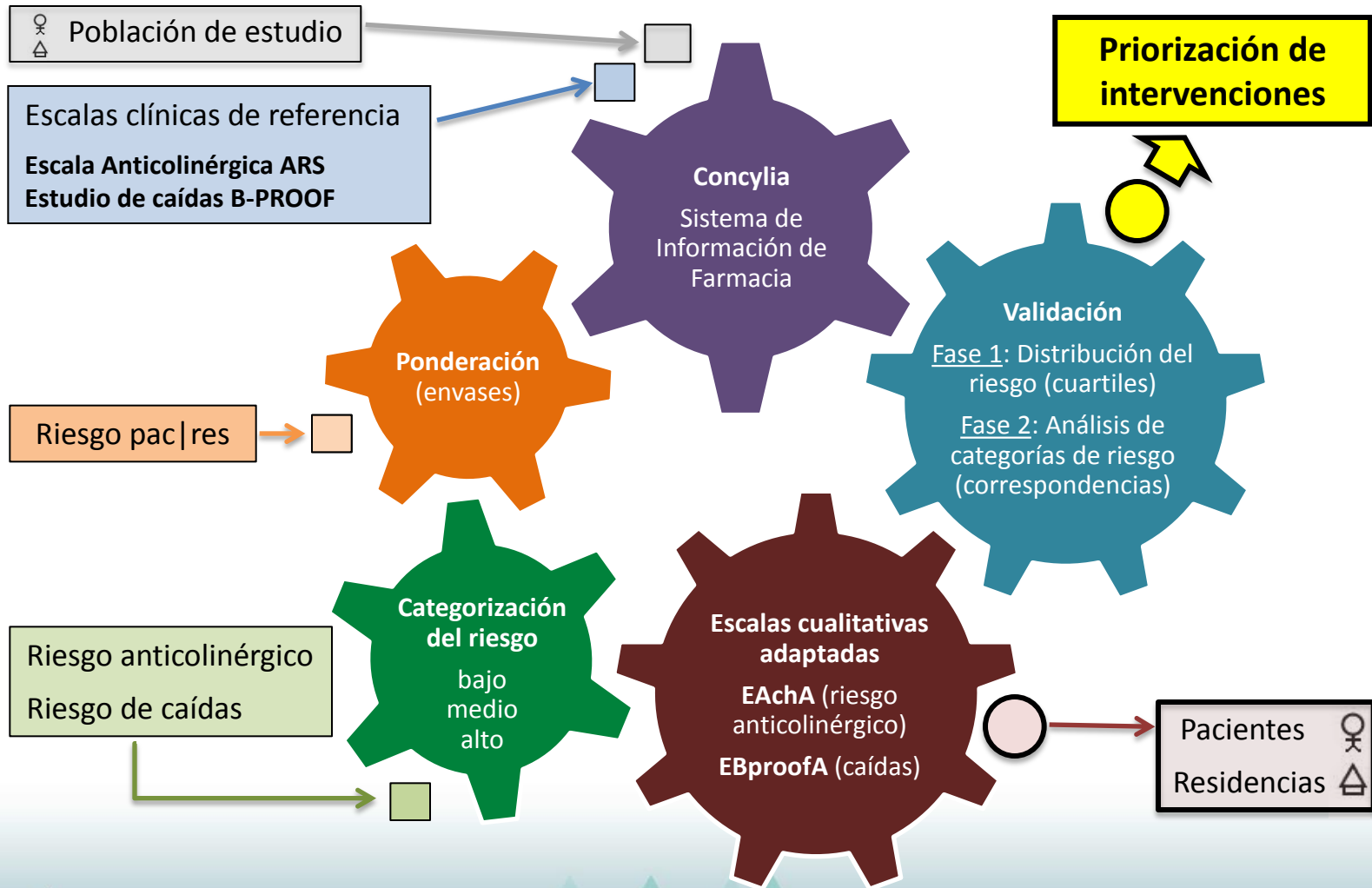


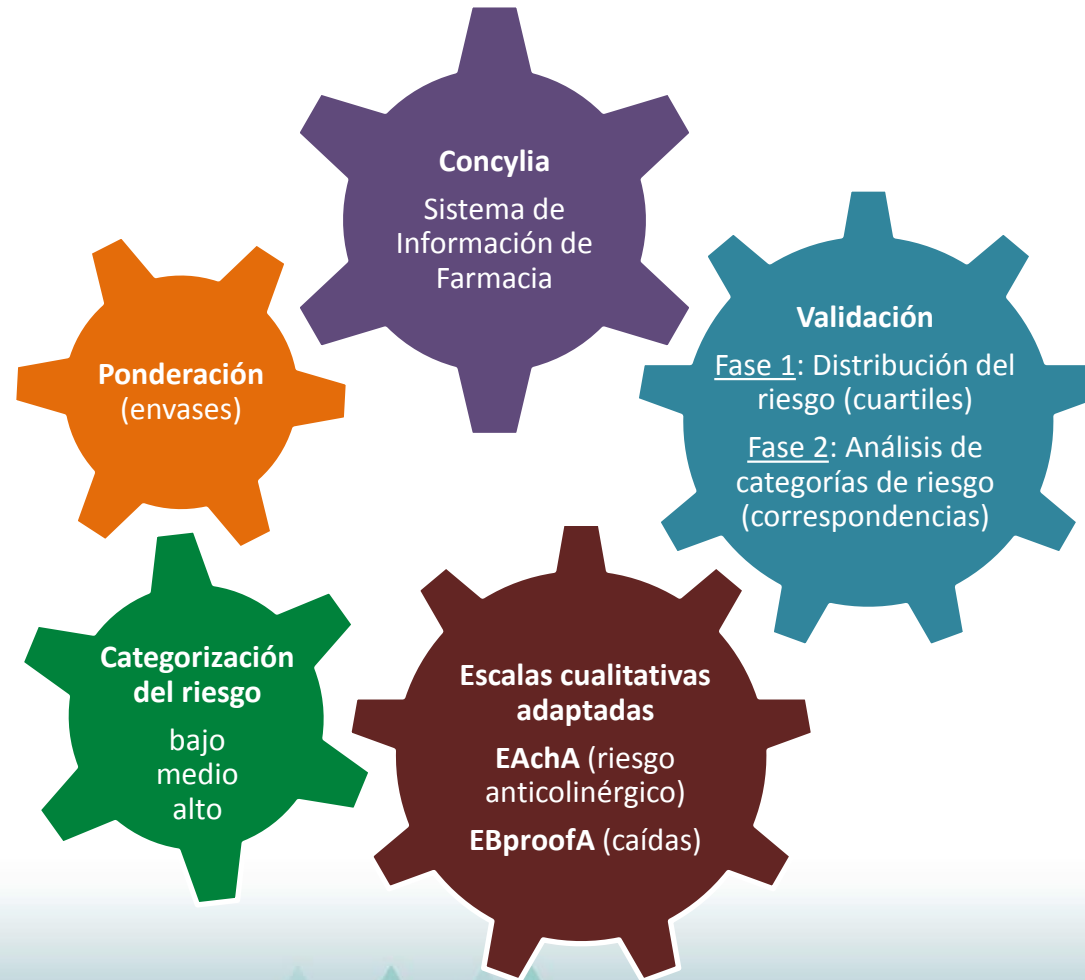
Objetivo

Material y métodos

Resultados

Conclusiones



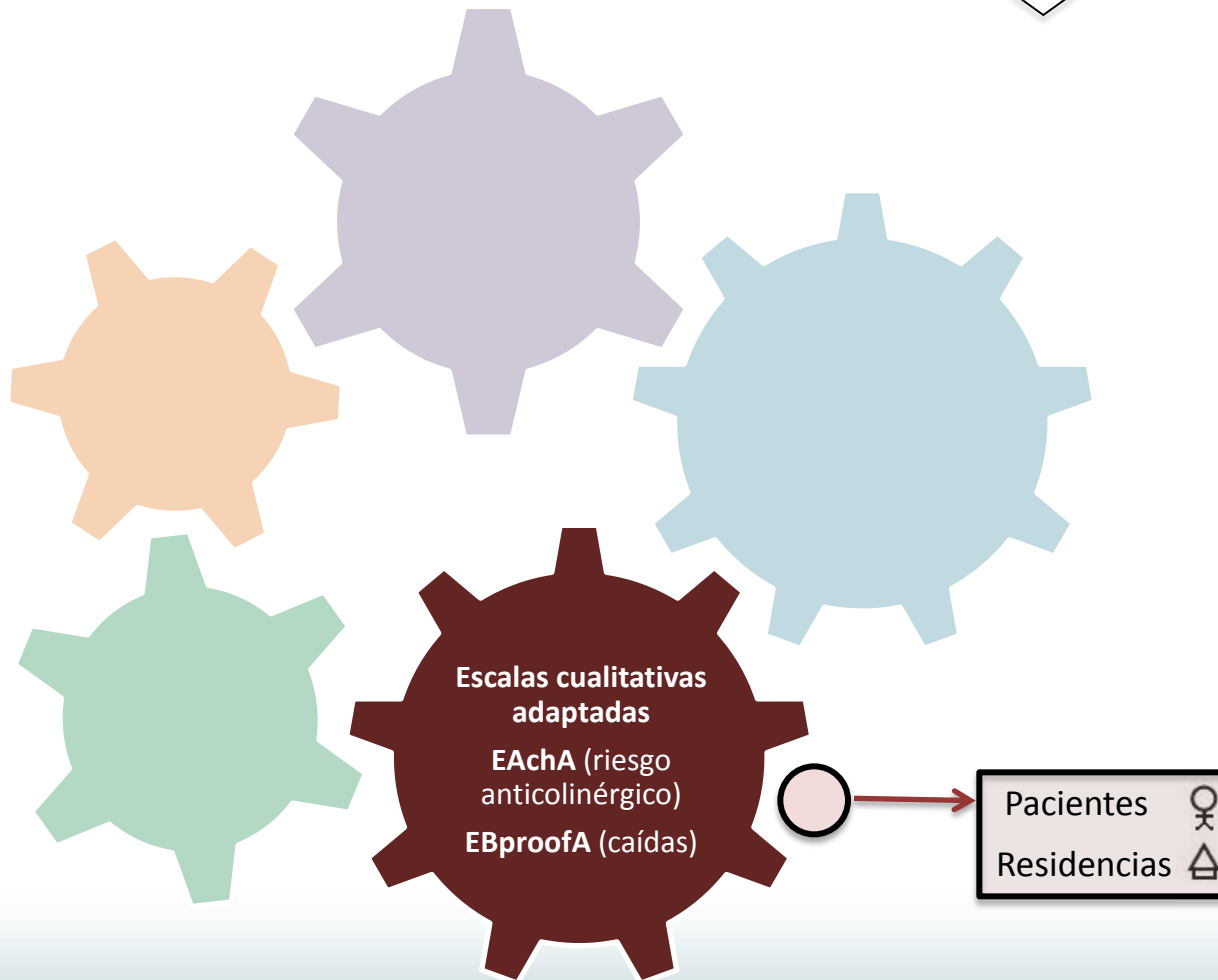
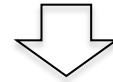


Objetivo

Material y métodos

Resultados

Conclusiones

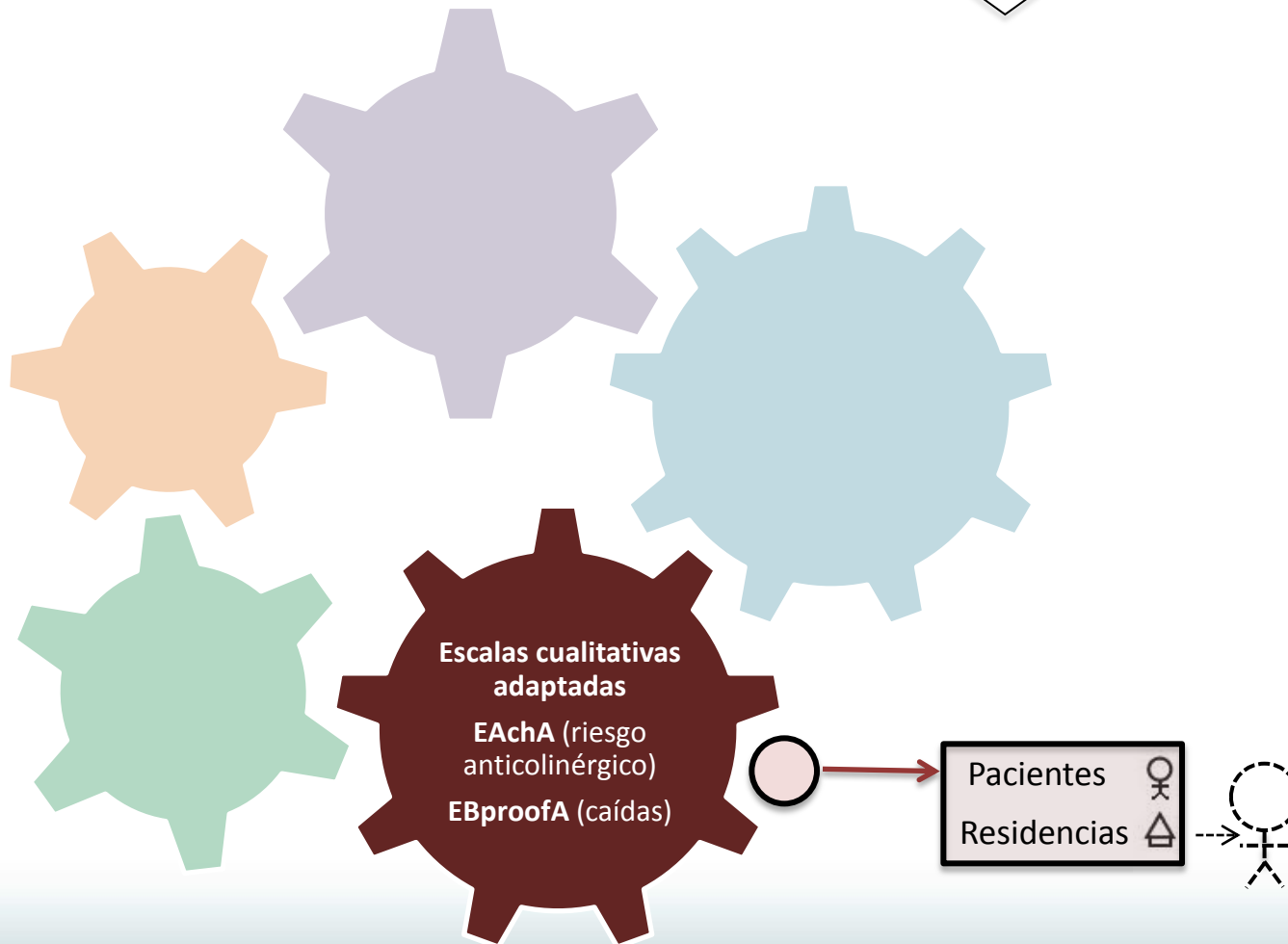
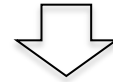


Objetivo

Material y métodos

Resultados

Conclusiones

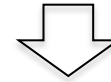


Objetivo

Material y métodos

Resultados

Conclusiones



18.592 pacientes
institucionalizados con riesgo
(anticolinérgico y/o de caídas)

Riesgo anticolinérgico (EAchA)

♀ 40,83%

⚠ Riesgo medio: 1,31 ($\pm 0,26$)

Riesgo de caídas (EBproofA)

♀ 44,81%

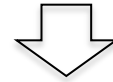
⚠ Riesgo medio: 1,38 ($\pm 0,02$)

Objetivo

Material y métodos

Resultados

Conclusiones



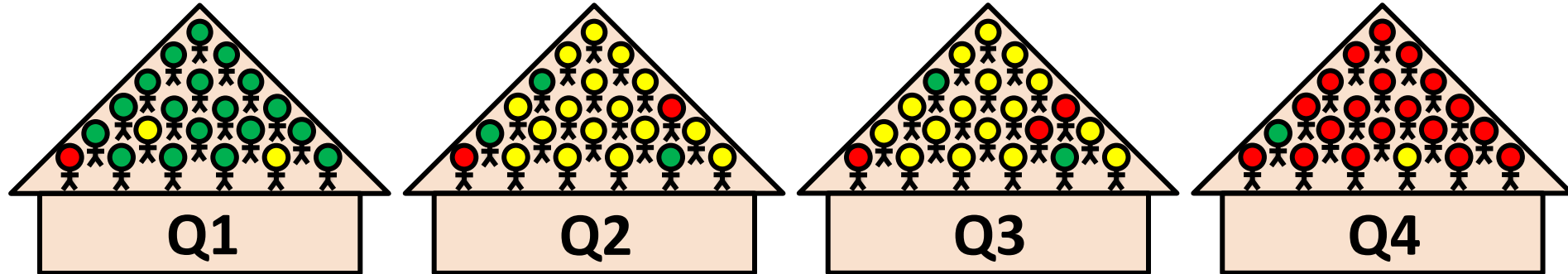
Objetivo

Material y métodos

Resultados
Validación Fase I

Conclusiones

Distribución de EAChA (anticolinérgicos) en residencias



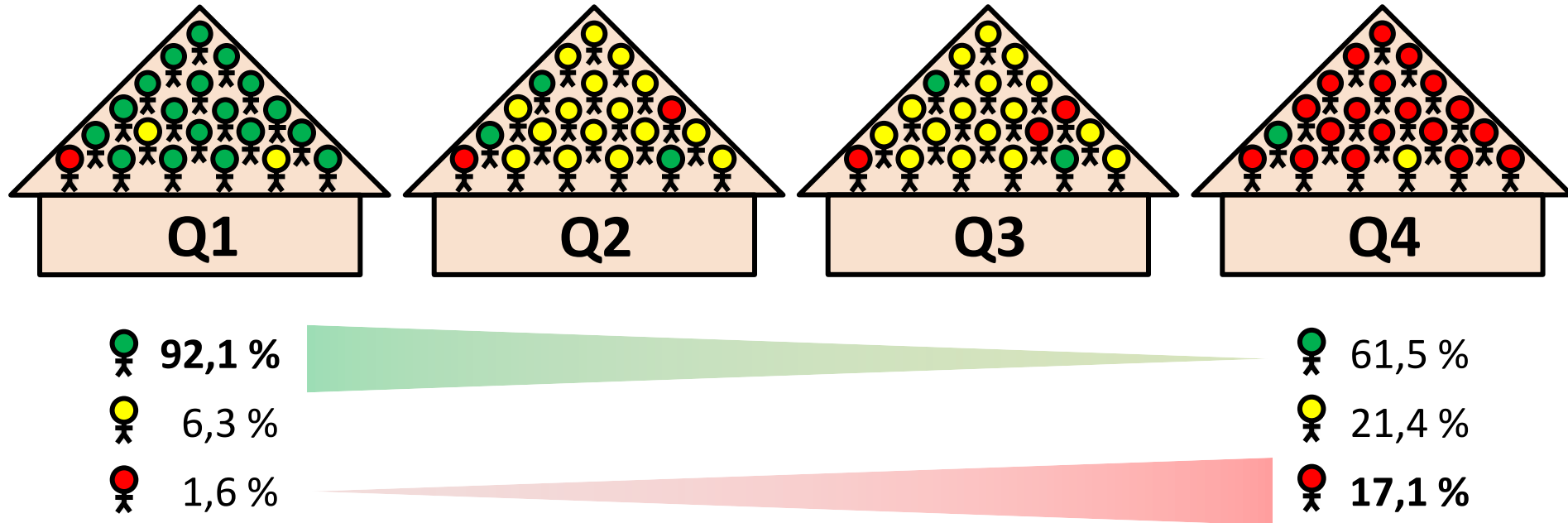
Objetivo

Material y métodos

Resultados
Validación Fase I

Conclusiones

Distribución de EAChA (anticolinérgicos) en residencias



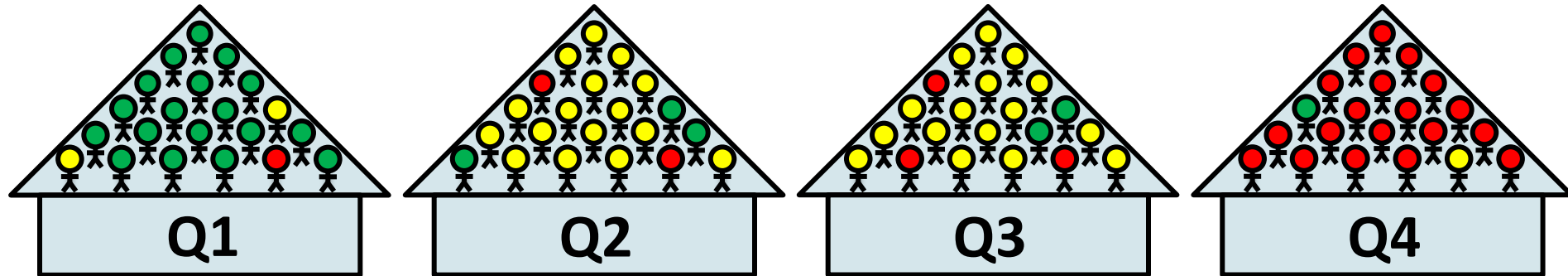
Objetivo

Material y métodos

Resultados
Validación Fase I

Conclusiones

Distribución de EBproofA (caídas) en residencias



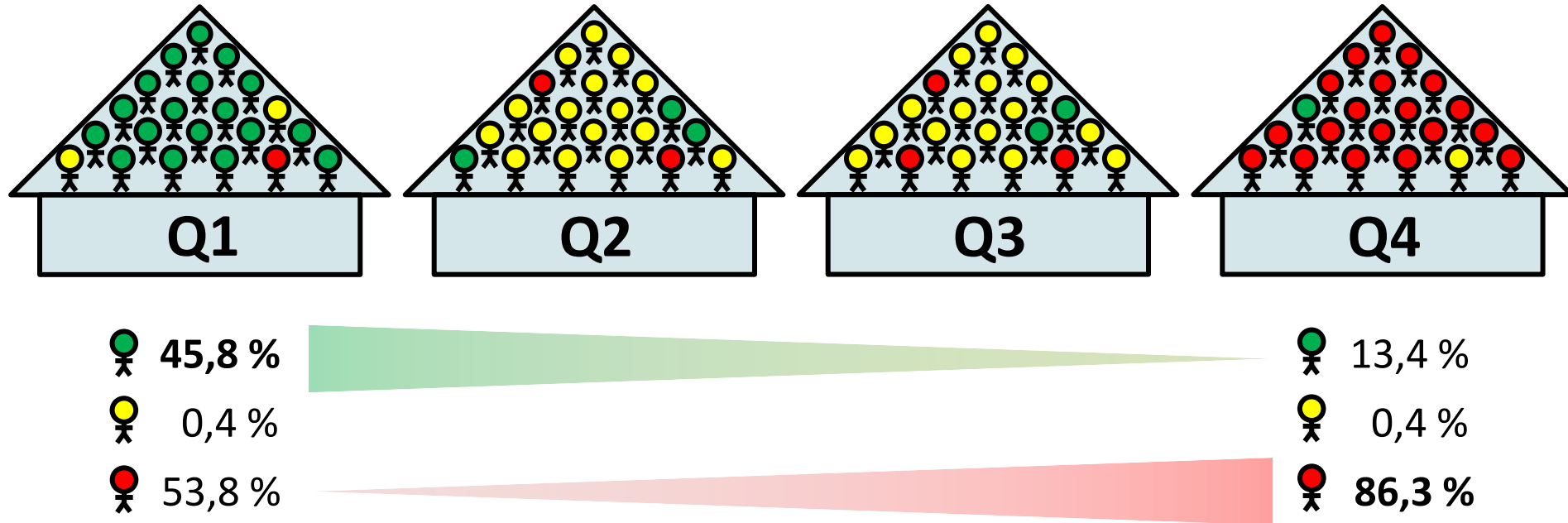
Objetivo

Material y métodos

Resultados
Validación Fase I

Conclusiones

Distribución de EBproofA (caídas) en residencias



Objetivo

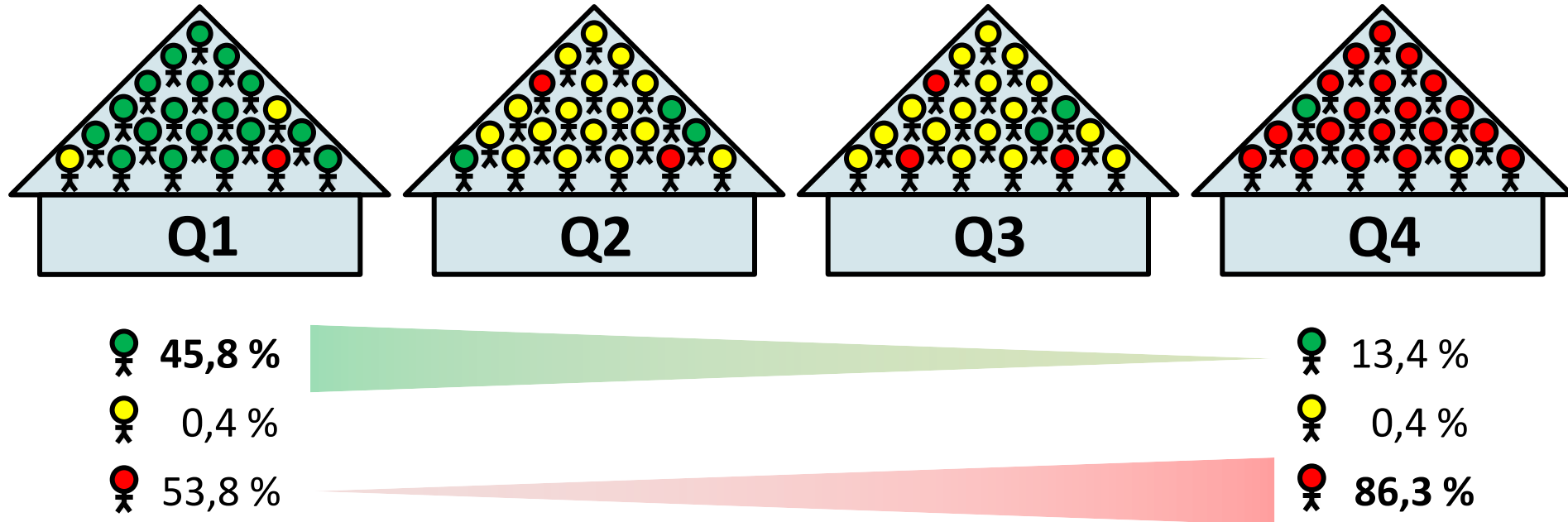
Material y métodos

Resultados

Conclusiones










Validación Fase I

Distribución de EBproofA (caídas) en residencias

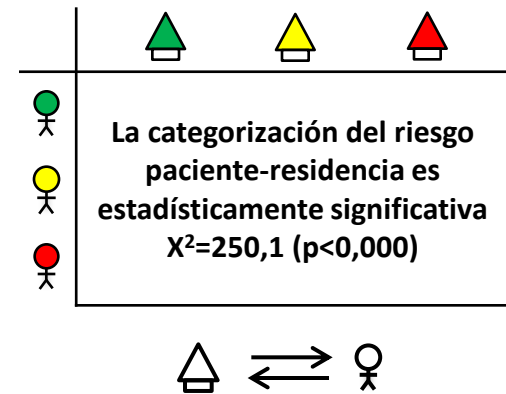


Fase I ✓

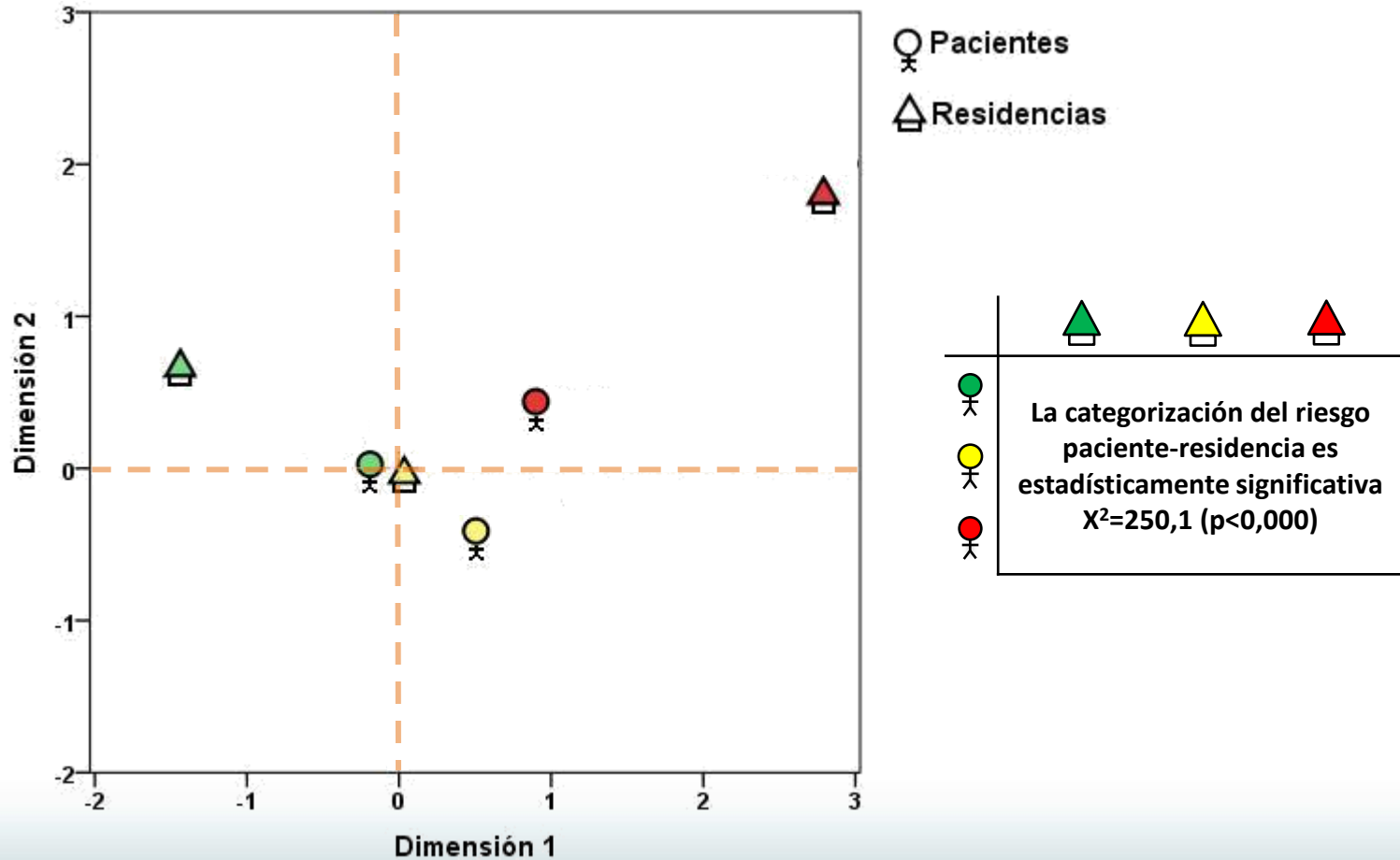
Análisis de categorías de EAChA (anticolinérgicos)

			
 	La categorización del riesgo paciente-residencia es estadísticamente significativa $X^2=250,1$ ($p<0,000$)		
 			
 			

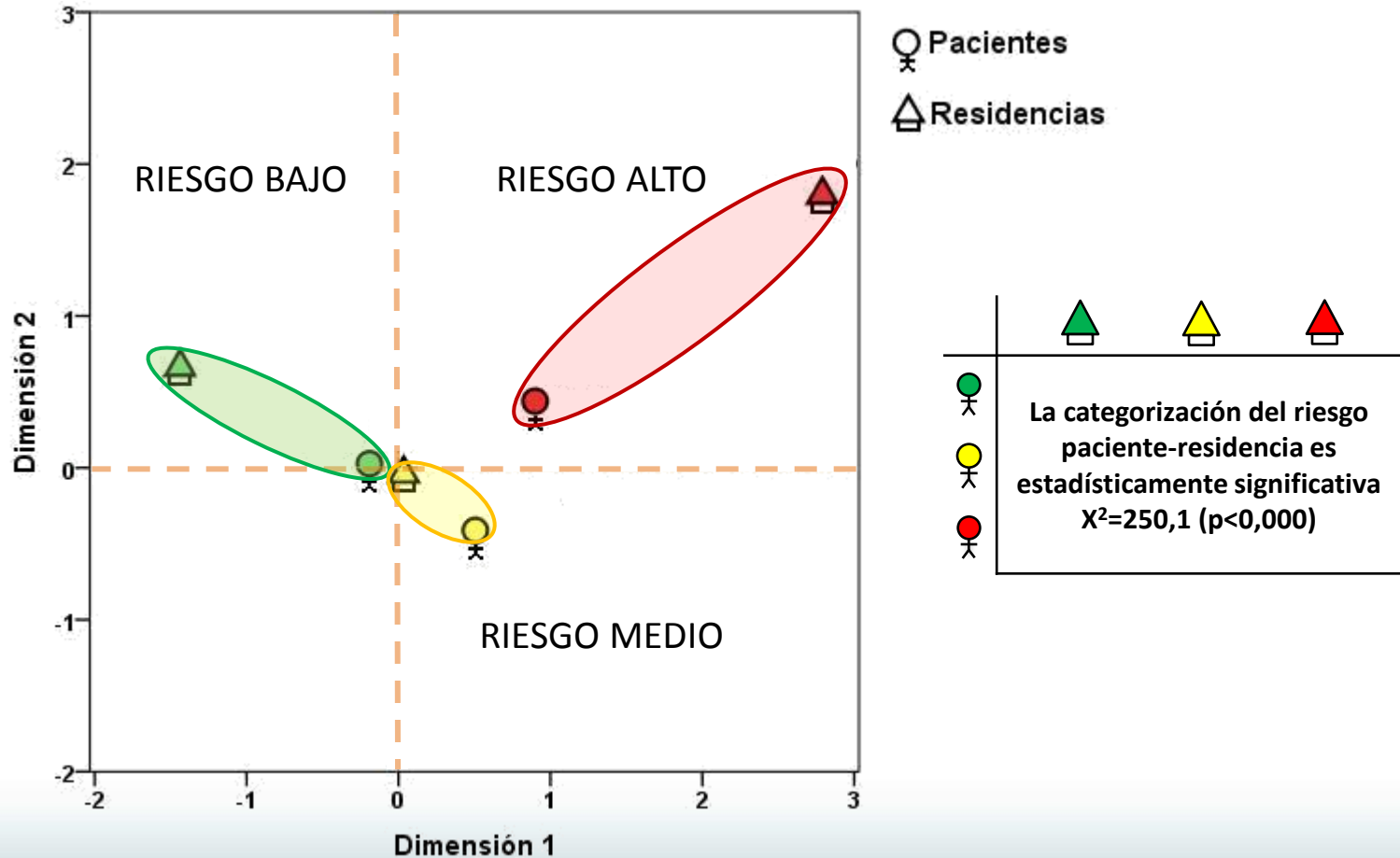
Análisis de categorías de EAChA (anticolinérgicos)



Análisis de categorías de EAChA (anticolinérgicos)












Análisis de categorías de EAChA (anticolinérgicos)



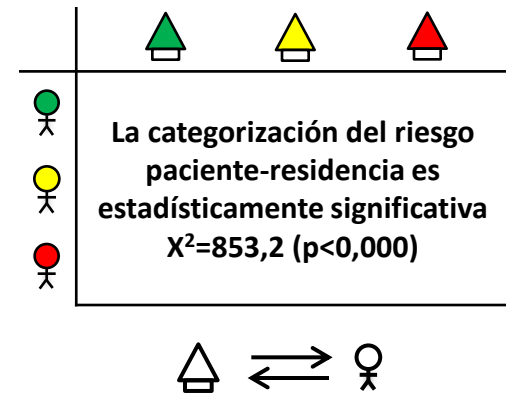
Validación Fase II

Análisis de categorías de EBproofA (caídas)

			
 	La categorización del riesgo paciente-residencia es estadísticamente significativa $\chi^2=853,2$ ($p<0,000$)		
 			
 			

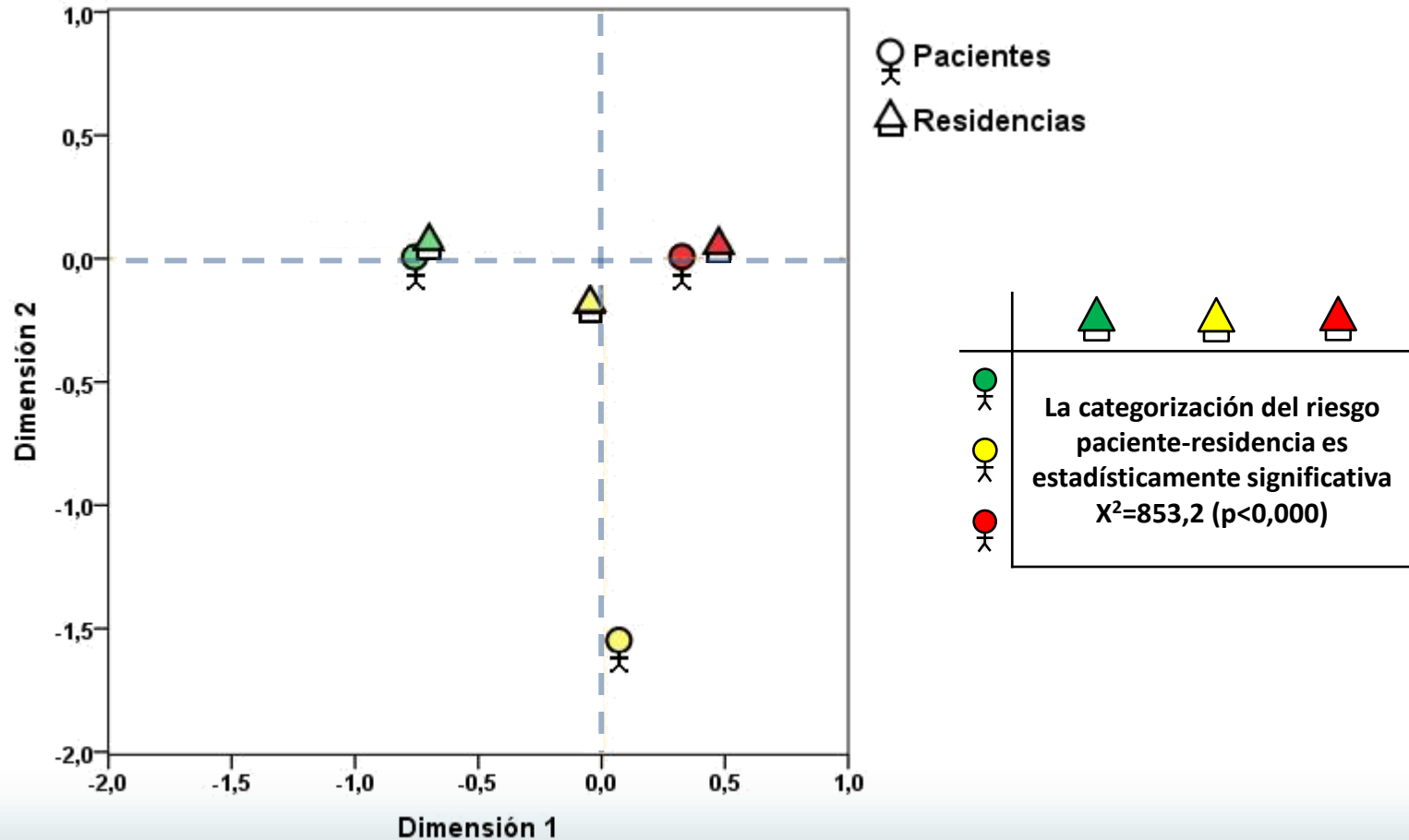
Validación Fase II

Análisis de categorías de EBproofA (caídas)



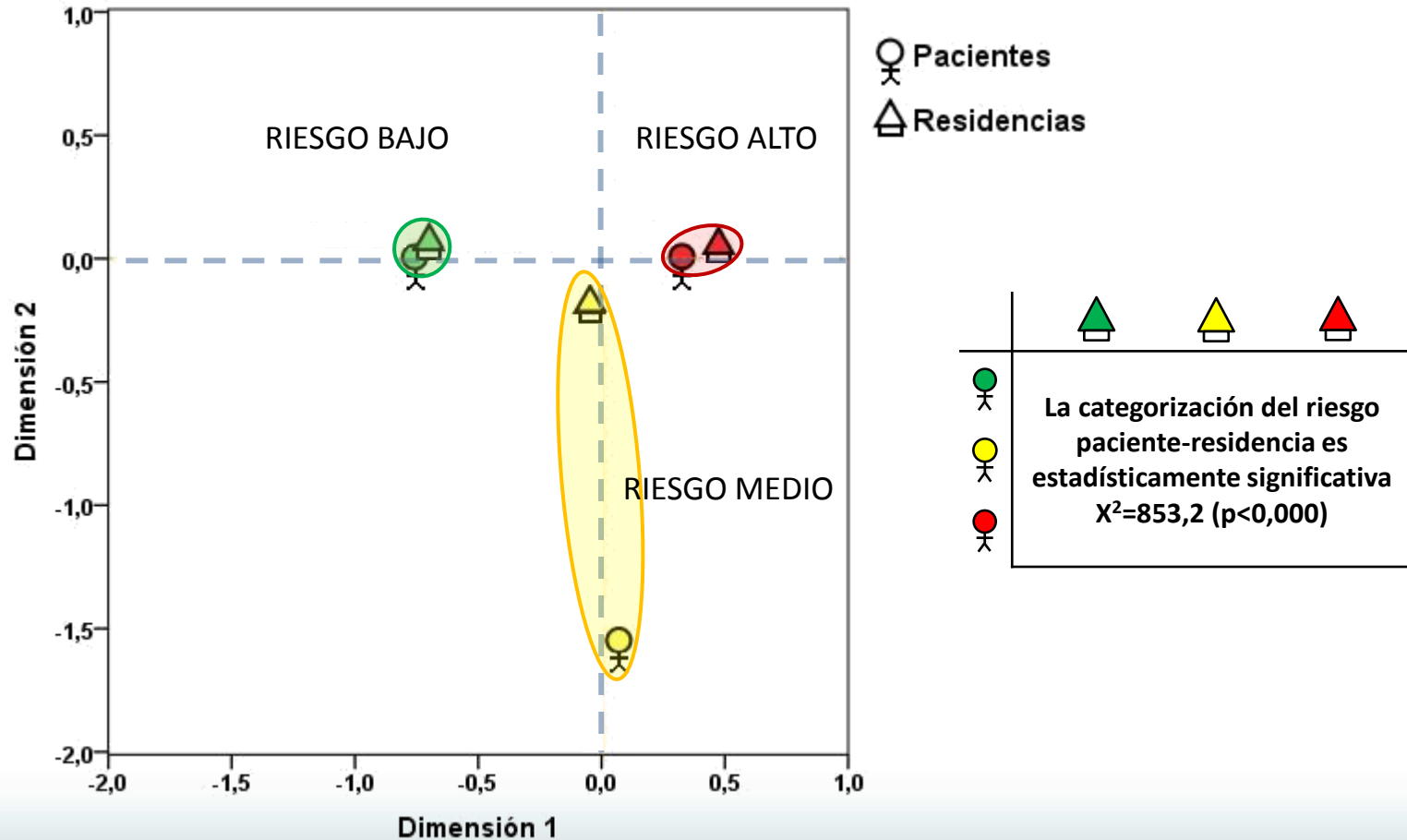
Validación Fase II

Análisis de categorías de EBproofA (caídas)



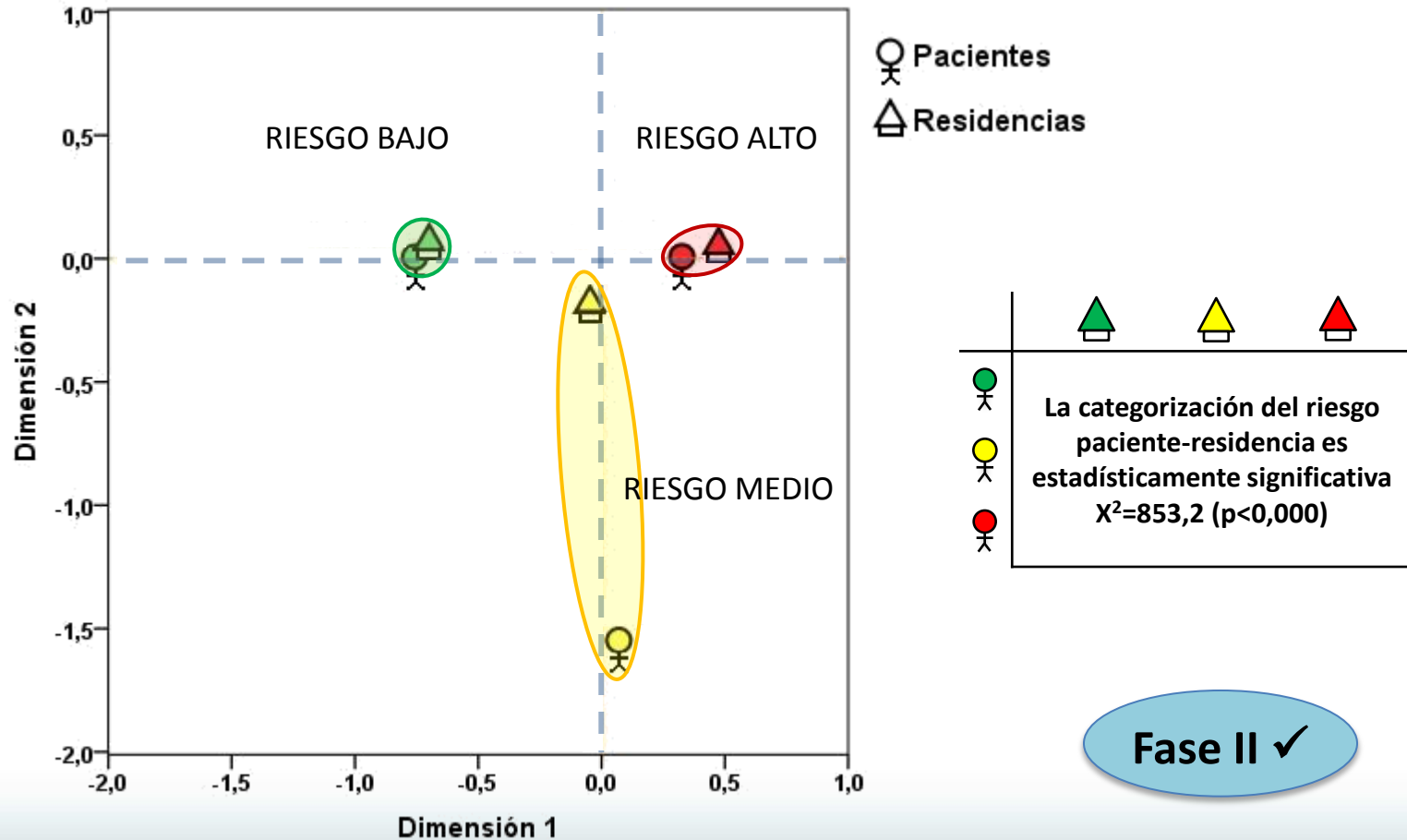
Validación Fase II

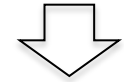
Análisis de categorías de EBproofA (caídas)



Validación Fase II

Análisis de categorías de EBproofA (caídas)





Las trasposiciones de las escalas de riesgo **anticolinérgico** y de **caídas** de **pacientes a residencias**:

- ❖ han demostrado su **VALIDEZ** para identificar centros de mayor riesgo
- ❖ permiten **PRIORIZAR** intervenciones de mejora
- ❖ pueden **APLICARSE** a otras escalas clínicas de interés

PALACIO DE CONGRESOS DE SANTIAGO DE COMPOSTELA
28-30 OCTUBRE 2015



20
CONGRESO
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
FARMACÉUTICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

EL FARMACÉUTICO EN LOS EQUIPOS DE SALUD
LA CONSOLIDACIÓN DE UN PROYECTO

Nuevas perspectivas de análisis en centros socio-sanitarios.
Escalas adaptadas de riesgo anticolinérgico y de caídas en ancianos

M^a Isabel Jiménez Serranía; Alejandra García Ortiz; Judit Ceruelo Bermejo
Dirección Técnica de Farmacia. Gerencia Regional de Salud de Castilla y León