

INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR Y TRANSVERSAL PARA OPTIMIZAR EL USO DE IBP, AINES, SYSADOAS, TRIPLE WHAMMY Y BENZODIAZEPINAS.

OSI GOIERRI-ALTO UROLA

Ainara Iriarte Rodriguez
En Madrid a 16 de septiembre 2022



➤ Mejorar la prescripción IBP:



- No dar: IBP (crónico, dosis dobles)
- Pautar en: AINE en >65 años sin IBP.

➤ EVITAR:



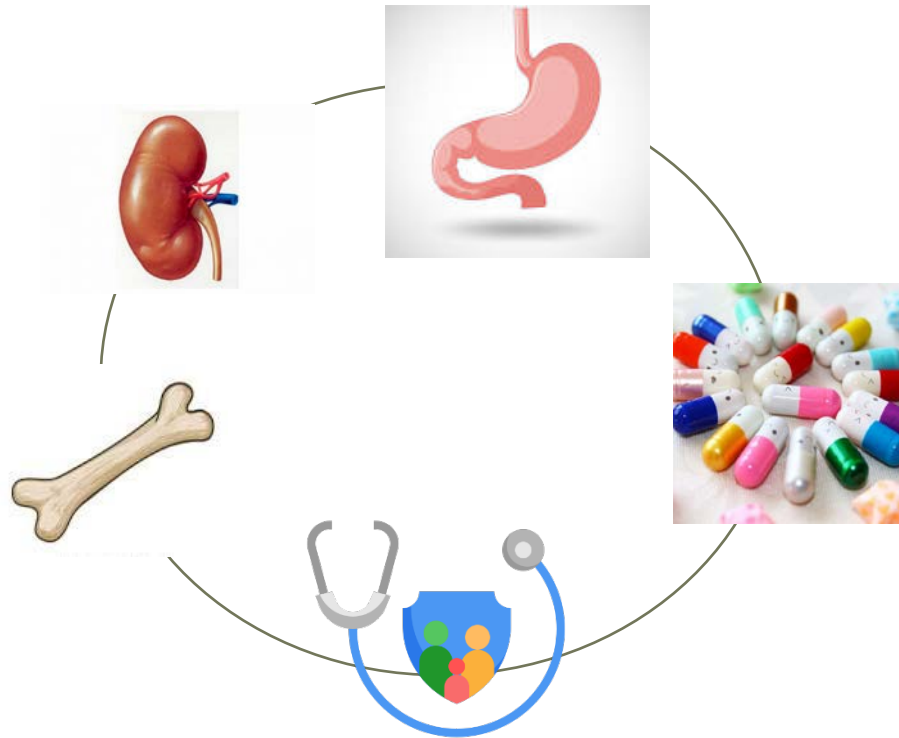
- 2 AINE (o dosis mayores de las recomendadas).
Recurrir a la escalera analgésica.
- SYSADOAS (Symptomatic Slow Action Drugs for Osteoarthritis)
(condroitina+glucosamina +diacreina).
- Triple Whammy: AINE+diurético+IECA/ARAI/Aliskiren.
- Benzodiazepinas en ≥ 65 años



- Efectos secundarios
- Riesgos innecesarios
- Gastos

Cronograma

- Constitución del equipo de trabajo
- Realización de un documento de consenso
- Análisis de datos antes de la intervención



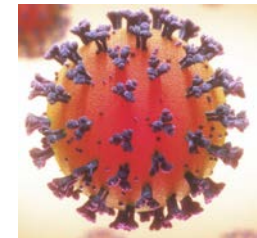
➤ Sesiones presenciales en:

- Ambulatorio de Zumarraga: 16/10/2019
- Ambulatorio de Azpeitia: 17/10/2019
- Ambulatorio de Beasain: 22/10/2019
- Sesión a M. Interna, Urgencias, Cirugía: 6/11/2019
- Sesión a Traumatología, Reumatología y Rehabilitación: 15/1/2020.



➤ Marzo 2020: COVID19 no se pueden realizar las sesiones dirigidas a:

- Enfermería
- Médicos de las residencias de ancianos



➤ Envío de listados de los pacientes a los MAP ➔ información obtenida a través de OAS

➤ Empoderamiento mediante material informativo:

- Para el personal sanitario.
- Para pacientes i-botika.

➤ Evaluación de resultados:

- 9/2020: Incidencia de la intervención a los 6-9 meses.
- 9/2021: Evaluación final de resultados para estudiar el impacto de la intervención a largo plazo (al año y medio).

- ❖ Fácilmente aplicable y transferible a otras organizaciones.
- ❖ Utilidad en otros centros para lograr un buen uso y deprescripciones de medicamentos innecesarios.
- ❖ No precisa de grandes modificaciones ya que la formación administrada se ha realizado en base a la evidencia médica actual.
- ❖ Se podría impartir online.



❖ Evolución de la prescripción de IBPs.

| Grupo | 2019 | 2020 | Variación 19-20 | 2021 | Variación 19-21 |
|----------------------------|-------|-------|-----------------|-------|-----------------|
| ≥ 65 años con AINE sin IBP | 996 | 726 | -27,1% | 792 | -20,5% |
| Dosis altas OME/ESOMe | 1.397 | 1.198 | -14,2% | 1.121 | -19,8% |
| Clopi con OMEP/ESOMEPRAZOL | 173 | 115 | -33,5% | 99 | -42,8% |

Resultados

| Grupo | 2019 | 2020 | Variación 19-20 | 2021 | Variación 19-21 |
|---------------|------|------|-----------------|------|-----------------|
| SYSADOA | 785 | 414 | -47,3% | 375 | -52,2% |
| 2 AINE | 349 | 270 | -22,6% | 313 | -10,3% |
| Triple Whammy | 735 | 566 | -23,0% | 616 | -16,2% |

Conclusiones

- La intervención multidisciplinar del año 2019 supuso una **mejoría general en todos los indicadores, salvo en el uso de benzodiacepinas** (en la que no hubo actuación específica debido a la pandemia).
- **La intervención sigue siendo eficaz a largo plazo**
- Sería conveniente ir dando algunos **recordatorios** de los mensajes principales a partir de ahora para mantener los resultados.





ESKERRIK ASKO!

¡MUCHAS GRACIAS!