

Reformúlate

NUEVOS ESCENARIOS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

"Código Medicamento"

Ana Juanes Borrego Hospital de la Santa Creu i Sant Pau



Introducción y justificación del proyecto







https://www.zinkinn.es/proyectos/codigo-medicamento/



Problemas de salud relacionados con los medicamentos (PSM)



Resultados en la salud del paciente no adecuados al objetivo de la farmacoterapia y asociados al uso o fallo en el uso de los medicamentos.

EFECTIVIDAD

Hiperglucemia

hipersomolar en contexto de infradosificación de insulina

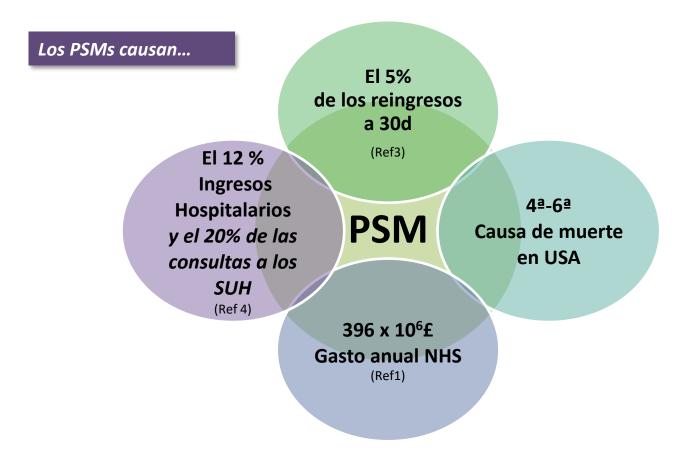
NECESIDAD

ICTUS isquémico por ACXFA no anticoagulada (ChadsVas 5)

SEGURIDAD

Hiponatremia

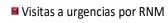
severa en contexto de hidroclorotiazida



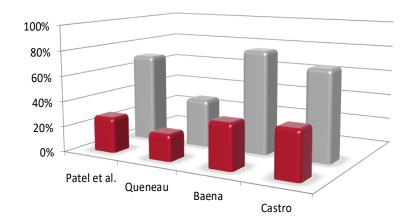
- 1. Parekh N, Ali K, Stevenson JM, Davies JG, Schiff R, Van der Cammen T, et al. Incidence and cost of medication harm in older adults following hospital discharge: a multicentre prospective study in the UK. Br J Clin Pharmacol. 2018 Aug 1;84(8):1789–97.
- Lazarou J, Pomeranz B, Corey N. Incidence of Adverse Drug Reactions in Hospitalized Patients: A Meta- Analysis of Prospective Studies. JAMA 1998;279(15):1200-5.
- 3. Dalleur O, Beeler PE, Schnipper JL, Donzé J. 30-Day Potentially Avoidable Readmissions Due to Adverse Drug Events. J Patient Saf. 2017 Mar 17. doi: 10.1097/PTS.000000000000000346
- María Teresa Martín 1, Carles Codina, Montserrat Tuset, Xavier Carné, Santiago Nogué, Josep Ribas. Drug related problems as a cause of hospital admission. Med Clin (Barc) 2002 Feb 23;118(6):205-10.

EVITABILIDAD

- > Entre el 40-80% de los PSMs SON EVITABLES
- Sin embargo, no se han definido ni sistematizada políticas de prevención secundaria ni primaria de este tipo de iatrogenia



■ Evitabilidad



Patel P et al. Pharmacotherapy. 2002;22(7):915–23.

Queneau et al . Drug Safety.2007;30(1):81–8.

Baena MI et al . Eur J Clin Pharmacol. 2006;62(5):387–93.

Castro I et al . Int J Clin Pharm.2013;35(5):727–35.





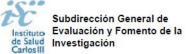
ReformúlaTE





Código medicamento. Evidencia







2018

CONVOCATORIA PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD MEMORIA DE SOLICITUD

Expediente N° PI18/00889

DATOS DEL INVESTIGADOR/A PRINCIPAL (IP)

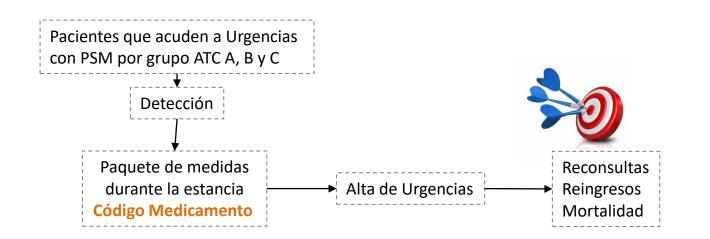
ENSAYO CLÍNICO CÓDIGO MEDICAMENTO

ClinicalTrials.gov Identifier: NCT03607097

ENSAYO CLÍNICO (prevención secundaria)



Evaluar el impacto de la implementación de medidas de prevención secundaria (Código Medicamento) sobre los pacientes que consultan el servicio de urgencias por un problema de salud relacionado con la medicación (PSM) de los grupos ATC A, B y C en términos de reingresos tempranos en el área de salud



CÓDIGO MEDICAMENTO

Tras un paciente con PSM (es decir, prevención secundaria)

- Actuaciones dirigidas a mejorar la prescripción crónica del paciente
 - X Elaboración y registro de la Historia Fármaco Terapéutica del paciente
 - X Revisión multidisciplinar de la medicación crónica centrada en el paciente
- Actuaciones dirigidas a mejorar la adherencia terapéutica del paciente
 - X Información escrita sobre el plan terapéutico acordado
 - X Visita telefónica a las 48 horas del alta
- Actuaciones dirigidas a mejorar la coordinación entre los distintos niveles de atención sanitaria
 - X Conciliación al alta
 - X Correo al equipo asistencial del siguiente nivel de atención

ALEATORIZACIÓN

Pacientes que acuden a Urgencias con PSM por grupo ATC A, B y C



GRUPO CONTROL

N=404

Cuidado habitual

GRUPO INTERVENCIÓN

N=404

Código Medicamento





Reconsultas al SU a 30 días **Reingresos** AIS Dreta a 30 días

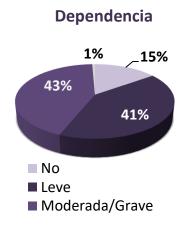
Mortalidad a 30 días

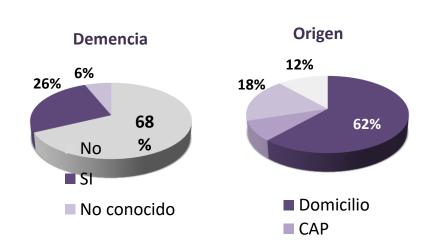
RESULTADOS

Septiembre 18 – Enero 21

808 Pacientes incluidos

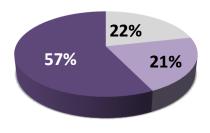
- X Edad Media: 80,3 (SD: 12,2) años
- X 448 (58.3%) mujeres
- X Nº de Medicamentos: Mediana: 9 (Rango: 1-20)
- X № de Patología Crónicas: Mediana: 6 (Rango: 1-14)



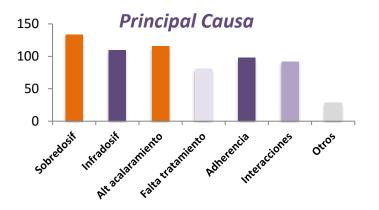


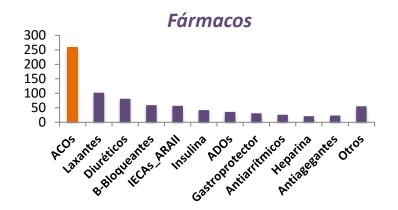
RESULTADOS



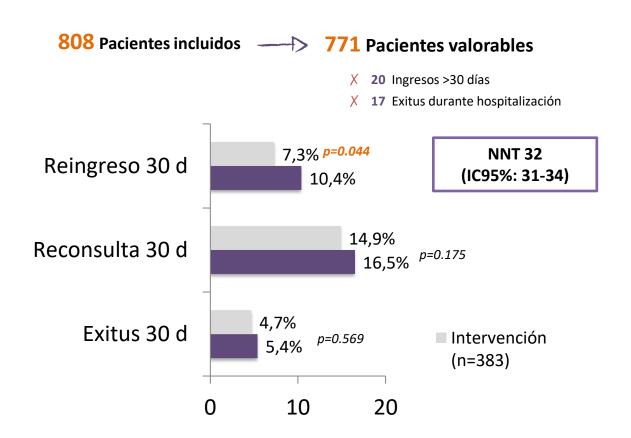


■ Eficacia ■ Necesidad





RESULTADOS





Rendimiento económico

Costes considerados

X Consulta Urgencias: 185€

XIngreso Hospitalario: 3000 €

X Contratación 2 especialistas



Beneficio neto anual €87.639

https://doi.org/10.1093/ijpp/riac061 Advance access publication 18 July 2022





Cost-effectiveness analysis of implementing a secondary prevention programme in those patients who visited an emergency department for drug-related problems

Jesus Ruiz-Ramos¹.*. O, Ana Juanes-Borrego¹, Mireia Puig-Campany²,

Marta Blazquez-Andión², Laia López-Vinardell¹, Antonio Gilabert-Perramon³,

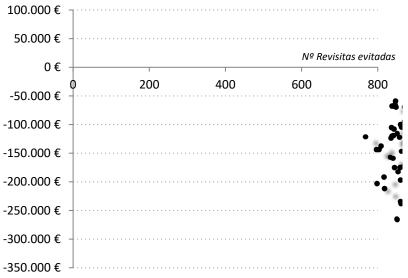
Josep María Guiu-Segura³ and Maria Antonia Mangues-Bafalluy¹

Pharmacy Department, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, Spain

²Emergency Department, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, Spain ³Pharmacy and Medicine Department, Consorci de Salut i Social de Catalunya, Barcelona, Spain

*Correspondence: Jesús Ruiz-Ramos, Servicio de Farmacia, Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Calle San Quintin 89, 08025 Barcelona, Spair Tel: +34679131309; Email: irzrms@gmail.com



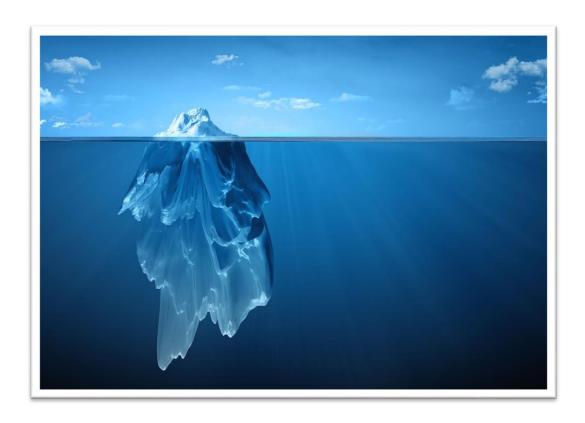




Práctica asistencial habitual

Código medicamento – H Sant Pau







CM. Pacientes candidatos

35,7% Eur J Clin Pharmacol (2014) 70:79-87 DOI 10.1007/s00228-013-1562-0 PHARMACOEPIDEMIOLOGY AND PRESCRIPTION Negative clinical outcomes of medication resulting in emergency department visits María Icabel Raena . Palama C. Falarda . Antania Pintar-Mármal . 37,6% Int J Clin Pharm DOI 10.1007/s11096-013-9795-7 RESEARCH ARTICLE Drug-related visits to the emergency department in a Spanish university hospital Isabel Castro · José Mª Guardiola · Laura Tuneu · Mª Luka Sala · Mª José Faus · Mª Antonia Mangues 7,9% BRIEFS ORIGINALS Efingual adition English/Spontsh

Prevalence of adverse drug events in emergency departments. FARM-URG multi-center project

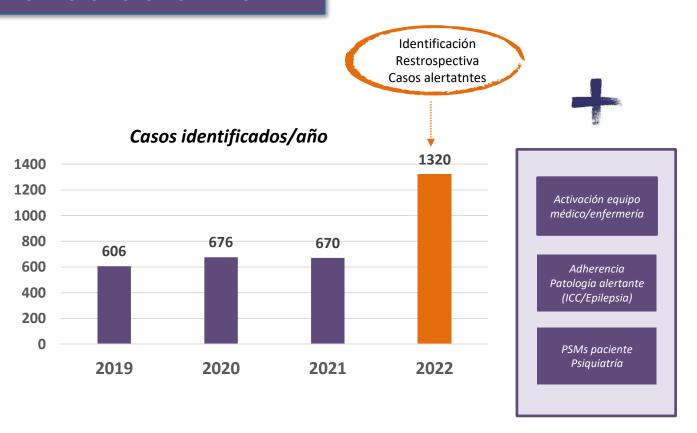
Farm Hosp. 2021;45(4):176-9.

Urgencias >18 años Exclusión Urgencias Ginecología y Traumatologia **65,000** vistas a urgencias anuales 10% PSMs motivo de consulta 60% Prevenibles **3900** potenciales

casos/año

PSM – URGENCIAS H. SANT PAU

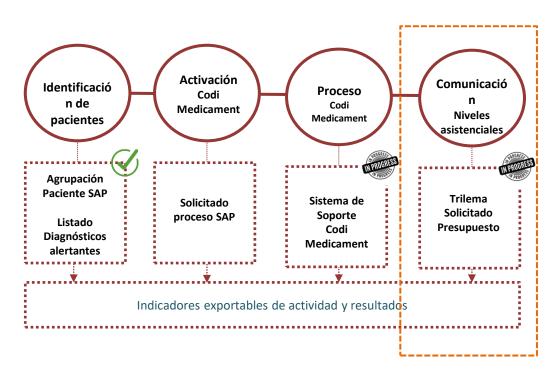




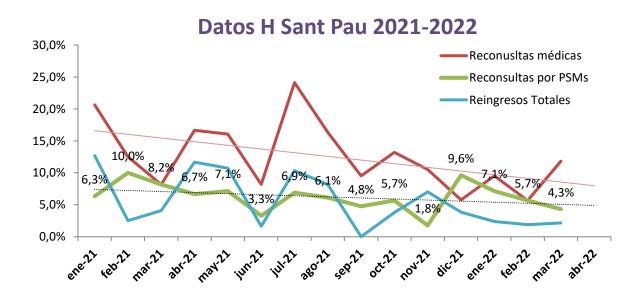
Automatización del proceso

SISTEMAS DE INFORMACIÓN CODI MEDICAMENT









OPTIMIZACIÓN CODI MEDICAMENT





Received: 27 October 2020 | Revised: 8 January 2021 | Accepted: 16 January 2021

DOI: 10.1111/jan.14779

ORIGINAL RESEARCH:
EMPIRICAL RESEARCH - MIXED METHODS

WILEY

Root causes of adverse drug events in hospitals and artificial intelligence capabilities for prevention

The HOSPITAL score as a predictor of 30 day readmission in a retrospective study at a university affiliated community hospital

Robert Robinson

Research Report

Development of an Emergency Revisit Score for Patients With Drug-Related Problems Journal of Pharmacy Technology I-7

© The Author(s) 2021
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/87551225211011731
journals.sagepub.com/home/pmt

\$SAGE

OPTIMIZACIÓN CODI MEDICAMENT

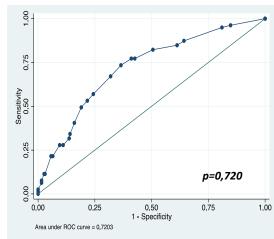
581 pacientes

350 Derivación 231 Control Análisis multivariante Reconsulta 20 días Puntuación: Valor coef. Regresión logística



Variable	Puntuación
Enf. renal crónica III-V	5
Insuficiencia Cardiaca C.	6
Visita previa 3 meses	8
Alta carga anticolinérgica	8
PSM relacionados heparina	12
PSM de seguridad	6

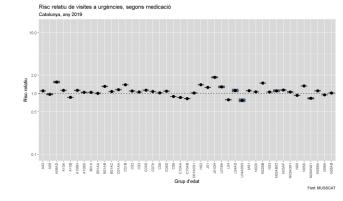




OPTIMIZACIÓN CODI MEDICAMENT



Servei Català de la Salut



Identificación

Población



Modelo (Agrupador)



Clasificación (Estratificación)



Intervención en pacientes de alto riesgo

CONCLUSIONES

- Los PSMs son un motivo prevalente y evitable de consumo de recursos sanitarios
- El programa de prevención secundaria Código Medicamento ha demostrado ser una herramienta efectiva y eficiente para el sistema sanitario.
- El futuro próximo pasa por sistematizar y escalar esta práctica de prevención secundaria

CONTACTO





codimedicament@santpau.cat





Gracias por su atención Gràcies per la seva atenció Eskerrik asko zure arretagatik Grazas pola súa atención

RENCUENTRO REDEFINIR REFORMÚLATE <mark>RENACER REENCUENTRO REDEFINIR</mark> REFORMÚLATE <mark>RENACER REENCUENTRO REDI</mark> ÚLATE REENCUENTRO REDEFINIR RENACER REFORMÚLATE REENCUENTRO REDEFINIR RENACER REFORMÚLATE REENCUENTRO

OR REENCUENTRO REFORMÚLATE <mark>REDEFINIR RENACER REENCUENTRO</mark> REFORMÚLATE <mark>REDEFINIR RENACER REENCUENTRO</mark> NCUENTRO REDEFINIR <mark>RENACER</mark> REFORMÚLATE REENCUENTRO REDEFINIR <mark>RENACER</mark> REFORMÚLATE REENCUENTRO REDE