



XV Jornada d'Actualització Terapèutica 2015

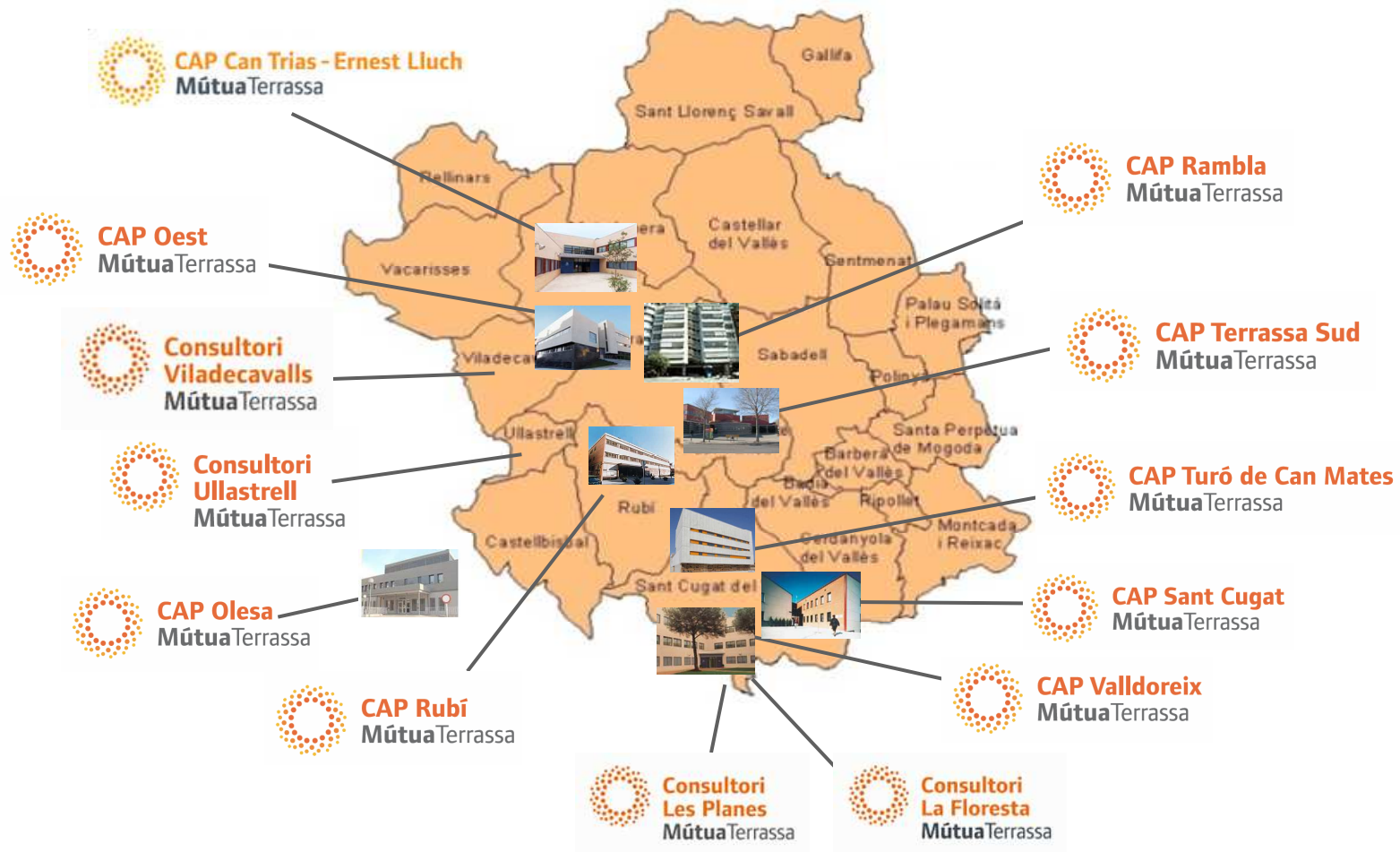
Intervencions per disminuir el
consum de Benzodiazepines (BZD)
desde la UFAP Mútua Terrassa

Rosa Tomás Sanz

Unitat de Farmàcia d'Atenció Primària (UFAP)

Mútua de Terrassa

CAPs de Mútua de Terrassa



XV Jornada d'Actualització Terapèutica 2015



Consum BZD de la RSB

GENER-MARÇ 2015	
Àrea de Gestió Assistencial	DHD ST Benzodiazepines
Baix Llobregat Nord	119,37
Vallès Occidental Est	110,43
Vallès Occidental Oest	104,77
Baix Llobregat Litoral i Sant Boi	100,70
Baix Vallès	93,29
Barcelonès Nord i Baix Maresme	91,96
Garraf	91,66
Baix Llobregat Litoral i Viladecans	88,22
Alt Penedès	87,30
L'Hospitalet Sud i el Prat de Llobregat	86,21
Barcelona Nord	85,13
Vallès Oriental Central	85,04
Maresme Central	81,51
Barcelona Dreta	79,34
Baix Llobregat Centre i Font Santa -L'H N	79,30
Baix Montseny	79,15
Barcelona Esquerra	76,83
Barcelona Litoral Mar	72,91
TOTAL CATALUNYA	92,41

XV Jornada d'Actualització Terapèutica 2015



Intervencions

Intervenció de millora de la utilització de benzodiazepines en pacients crònics d'AP (Olesa de Montserrat)

2002

2009

Intervenció sobre la població geriàtrica en tractament crònic con psicofàrmacs (CAP Sant Cugat)

Consum de BZDs en gent jove: ¿estem medicalitzant els problemes de la vida? (Mútua Terrassa)

2013
2014

2014
2015

Reduïr DHD benzodiazepines en majors de 75anys (CAP Olesa de M.)

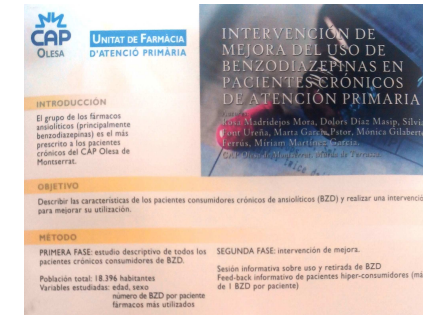
Primera Intervenció* 2002

Intervenció de millora de l'ús de BZD en pacients crònics d'atenció primària.

Estudi descriptiu

Caracteritzar la població d'Olesa consumidora de BZD

- 1005 crònics
- Edat 59.1 anys
- 66% dones
- Lorazepam i alprazolam



Intervenció de millora (1005)

Sessió informativa ús i retirada de BZD

Total pacients	Pre Int	Post Int	Red
Crònics amb BZD	1005	982	2,30%
Amb 1 BZD	820	809	1,30%
Amb 2 BZD	160	151	5,60%
Amb 3 BZD	24	21	12,50%
Amb 4 BZD	1	1	0,00%

Ji quadrat=0.88 n.s

Consumidors crònics joves

Va resultar molt difícil retirar BZD

*Intervención de mejora del uso de benzodiazepinas en pacientes crónicos de atención primaria.

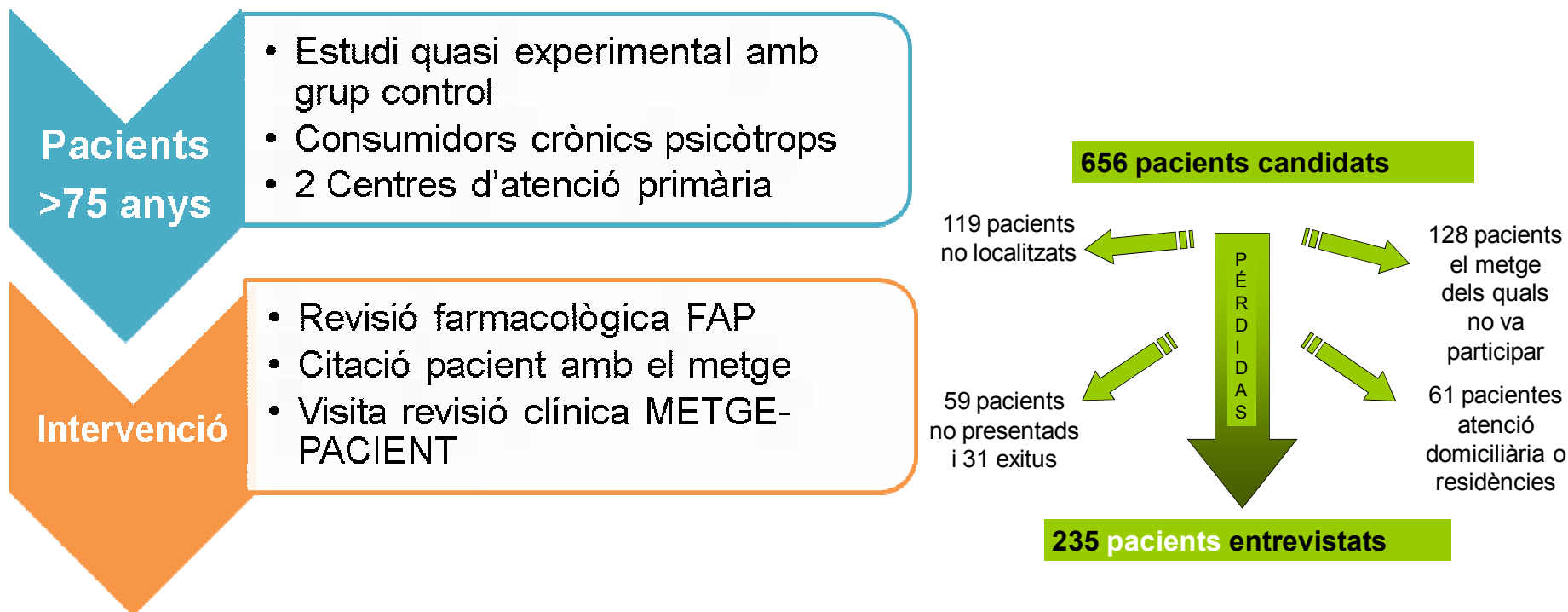
Autors: Rosa Madridejos, Dolors Díaz, Sílvia Font, Marta Garcia, Mònica Gilaberte, Míriam Martínez.

CAP Olesa de Montserrat. Mútua de Terrassa VII Congreso Nacional de la SEFAP, Alicante Octubre 2002

[Pharmaceutical Care España, 2003 MAY-JUN; 5 \(3\):124-131](#)

2ª Intervenció** en > 75 anys (2009)

Disminuir la prescripció de fàrmacs psicòtrops crònics en població >75 anys



**¿Podemos disminuir la prescripción crónica de psicotropos en pacientes ancianos?

R. Madridejos Mora, M. Cufí Quintana, E Arroyo Cardona, R Sauló Tomás, R Tomás Sanz, E Llobet Traveset.

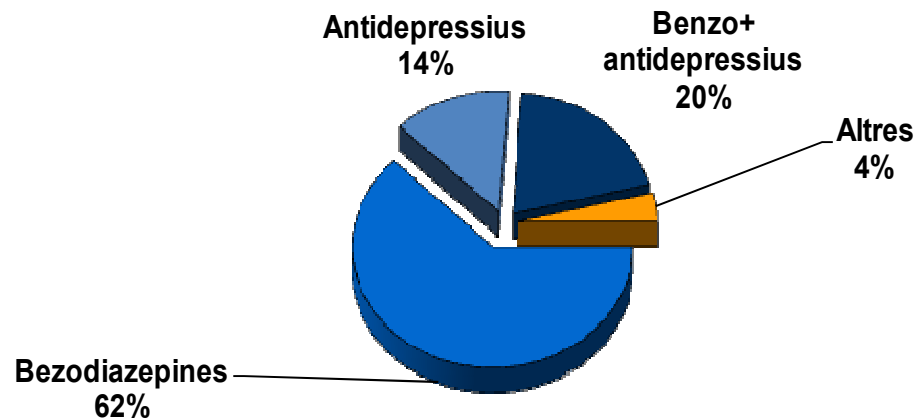
CAP Sant Cugat. Mútua de Terrassa 14 Congreso Nacional de la SEFAP, Sevilla 21-23 de Octubre 2009

2ª Intervenció** en > 75 anys (2009)

235
entrevistes

- Edat 82,1 (DE:5,3)
- Mujeres 167 (71,1%)

Consum de psicòtrops

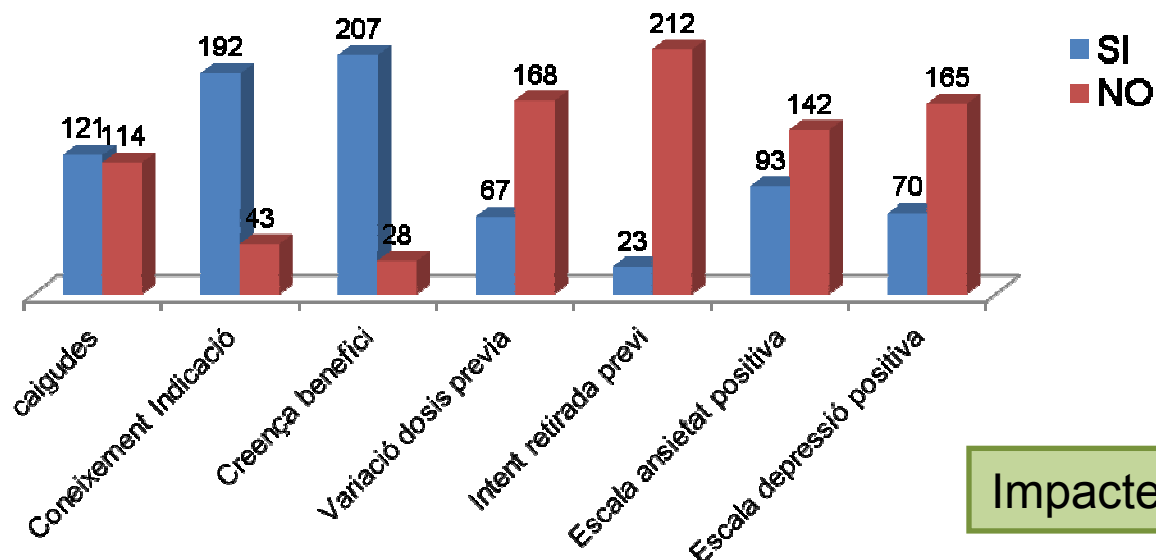


**¿Podemos disminuir la prescripción crónica de psicótopos en pacientes ancianos?

R. Madrideoj Mora, M. Cufí Quintana, E Arroyo Cardona, R Sauló Tomás, R Tomás Sanz, E Llobet Traveset.

CAP Sant Cugat. Mútua de Terrassa 14 Congreso Nacional de la SEFAP, Sevilla 21-23 de Octubre 2009

2ª Intervenció** en > 75 anys (2009)



Impacte de la intervenció

PACIENTS >75 a, PSICOTROPS CRÒNICS (>2 a)				
	PERÍODE PRE-INTERVENCIÓ	PERÍODE POST-INTERVENCIÓ	DIFERÈNCIA	% INCREMENT
GRUP ESTUDI CAP SANT CUGAT (total crònics 7.028)*	656	656	0	0%
GRUP CONTROL CAP VALLDORREIX (total crònics 4.257)*	241	254	13	5,39%

**¿Podemos disminuir la prescripción crónica de psicotropicos en pacientes ancianos?

R. Madridejos Mora, M. Cufí Quintana, E Arroyo Cardona, R Sauló Tomás, R Tomás Sanz, E Llobet Traveset.

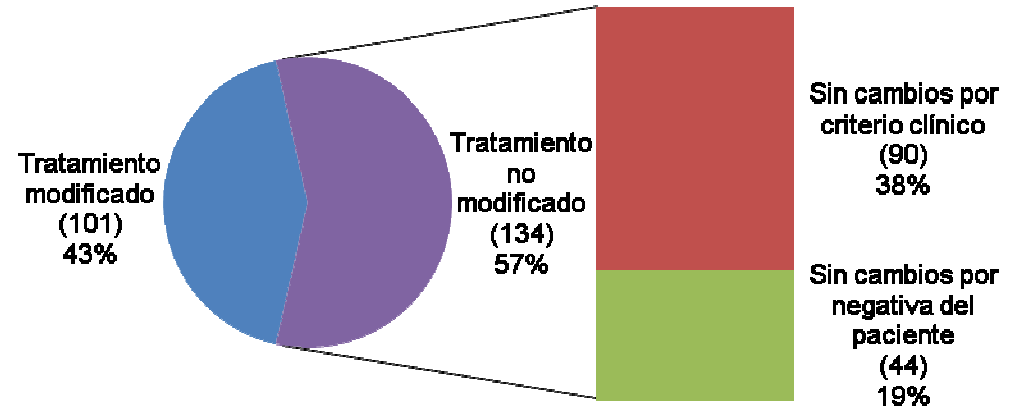
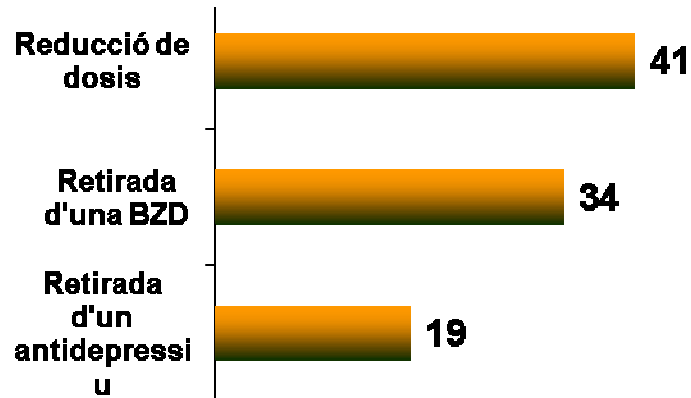
CAP Sant Cugat. Mútua de Terrassa 14 Congreso Nacional de la SEFAP, Sevilla 21-23 de Octubre 2009

XV Jornada d'Actualització Terapèutica 2015



2ª Intervenció** en > 75 anys (2009)

Canvis més freqüents



- La citació i revaloració clínica d'aquests pacients en tractament crònic amb psicofàrmacs va comportar una disminució o retirada.
- En la majoria de pacients no existeix intent previ de modificació.
- Existeix una elevada polifarmàcia i incidència de caigudes.
- **En un 62,5% tenien indicació clínica de retirada. No obstant un terç d'aquests pacients es van oposar al canvi**

**¿Podemos disminuir la prescripción crónica de psicotropos en pacientes ancianos?

R. Madrdejós Mora, M. Cufí Quintana, E Arroyo Cardona, R Sauló Tomás, R Tomás Sanz, E Llobet Traveset.

CAP Sant Cugat. Mútua de Terrassa 14 Congreso Nacional de la SEFAP, Sevilla 21-23 de Octubre 2009

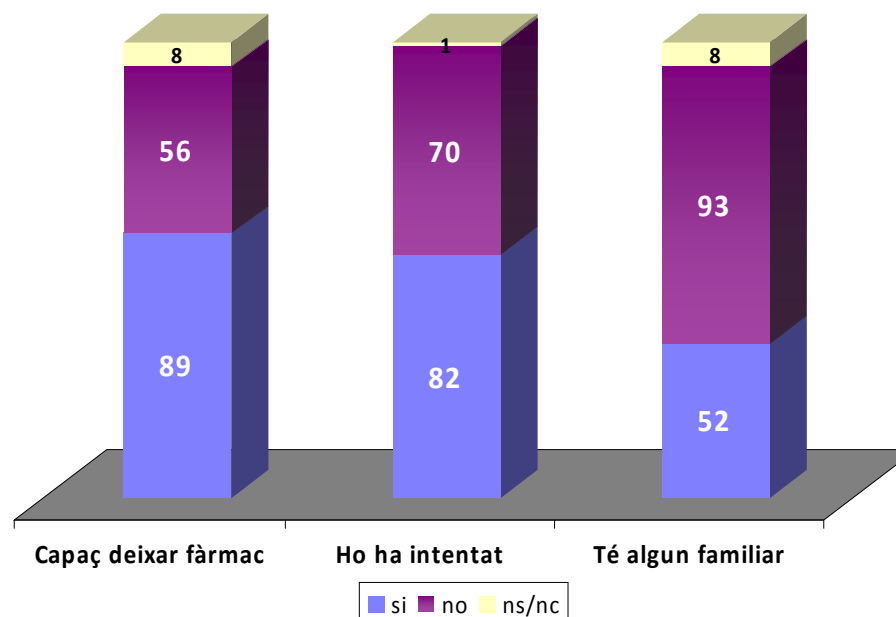
3ª Intervenció++ Estudi de consum de benzos en població jove (2013-2014)

- Descriure població jove consumidora BZD
- Conèixer prevalença trastorns adaptatius
- Identificar motius

N=153
Estat=45,6 anys
Dones=76,5%

Capaz de deixar BZD	Dx. AnsTA		Dx Resto	TOTALES
	SI	NO		
SI	38	51	89	
NO	10	45	55	
	48	96	144	

Ji-cuadrado=9,19
 p=0,0024



Dependència fàrmac	Quan vostè millori...	
Es veu capaç de deixar el fàrmac?	SI	NO/nsnc
Ho ha intentat alguna vegada?	SI	NO/nsnc
Algun membre familia directe pren medicació per l'insomni o l'ansietat?	SI	NO/nsnc

++ Consumo de benzodicepinas en gente joven: ¿estamos medicalizando los problemas de la vida?

Rosa Tomás S., Mireia Martínez O., Marta García P., Mercè Villaró G., Cristina Ortega C., Rosa Madrudejos M.

Mútua de Terrassa. XIX Congreso Nacional de la SEFAP, Mérida 29-31 de Octubre 2014


XV Jornada d'Actualització Terapèutica 2015



Intervenció actual: pilot

- Objectiu: reduir DHD benzodiazepines en majors de 75 anys (inadequades)
- Mètode: selecció de tots els pacients > 75 anys amb medicació inadequada del CAP Olesa de Montserrat (CatSalut)

TerapICS Butlletí de la Comissió Farmacoterapèutica



	Dilluns	Dimarts	Dimecres	Dijous	Divendres	Dissabte	Diumenge	Fel. S/N	Data d'Inici
Setmanes 1-2	●	●	●	●	●	●	●		
Setmanes 3-4	●	●	●	●	●	●	●		
Setmanes 5-6	●	●	●	●	●	●	●		
Setmanes 7-8	●	●	●	●	●	●	●		
Setmanes 9-10	●	●	●	●	●	●	●		
Setmanes 11-12	●	●	●	●	●	●	●		
Setmanes 13-14	●	●	●	●	●	●	●		
Setmanes 15-16	●	○	●	●	○	●	●		
Setmanes 17-18	●	○	○	●	○	○	●		
Setmanes 19-20	○	○	○	●	○	○	●		
Setmanes 21-22	○	○	○	○	○	○	●		
Setmanes	○	○	○	○	○	○	○		



Fàrmacs inapropiats independentment del diagnòstic o condició clínica del pacient

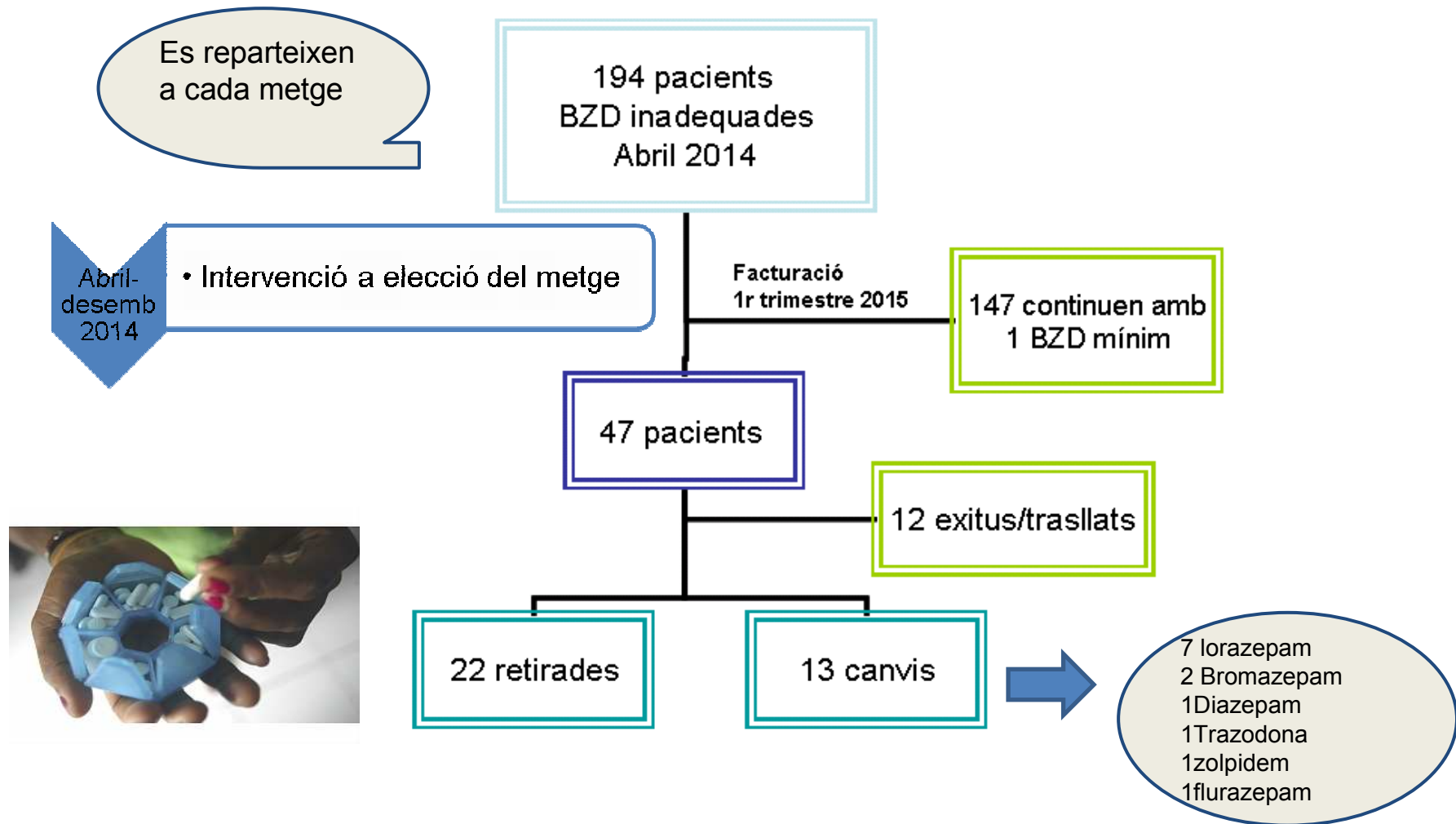
* Només s'indica en els fàrmacs recollits en l'actualització Beers 2012

** Principis actius no finançats

(H) Fàrmac d'ús Hospitalari

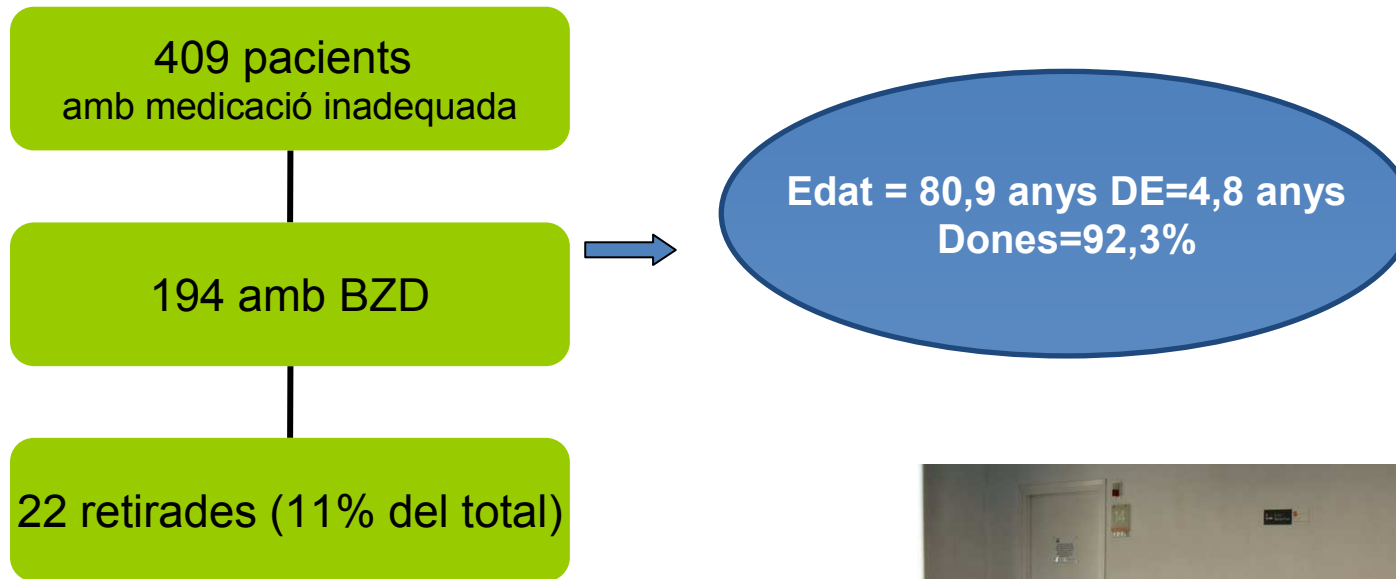
Grup terapèutic (SUBGRUP 4 ATC)	Principi Actiu	Risc/ Efecte produït	Alternatives / Recomanacions	Quali (Q) Rec
A03A: AGENTS CONTRA ALTERACIONS FUNCIONALS DE L'ESTOMAG				
A03AB06	Otlonio, bromuro de	Risc, en gent gran, d'excitació, agitació, somnolència o confusió. Resposta important als efectes secundaris anticolinèrgics.	El benefici-risc és desfavorable. Existeixen alternatives més segures com analgèsics o antiinflamatoris (paracetamol o ibuprofè)	
A03F: PROPULSIUS				
A03FA01	Metoclopramida	Risc d'efectes extrapiramidals i disquinesia tardana	Evitar-ne el seu ús, excepte si gastroparesis	
A10B: HIPOGLUCEMIANTS (EXCEPTE INSULINES)				
A10BB01	Glibenclàmida			
A10BB02	Clorpropamida	Semivida d'eliminació prolongada, pot produir hipoglucèmia.	Es recomana utilitzar altres sulfonilurees de vida mitja més curta (glimpirida o glicazida)	

Intervenció actual: pilot



XV Jornada d'Actualització Terapèutica 2015

Resultats



L'enquesta als metges

1. Quina intervenció heu fet al pacient que portava una BZD no apropiada?

- a) fer substitució directa per una apropiada
- b) desprescripció
- c) no he pogut fer res
- d) altres opcions.....

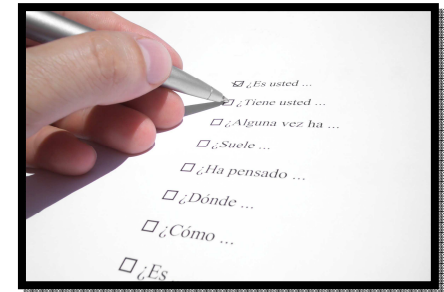
2. En els casos que heu fet desprescripció:

- a) Heu fet retirada gradual amb una guia de referència (pla de retirada, pe
- b) Primer heu fet substitució directa per la bzd apropiada i després l'heu r
- c) Heu indicat altres teràpies alternatives (homeopatia-fitoterapia-acupunt
- d) No ha calgut fer res perquè ja no se l'ha prenia
- e) altres opcions.....

3. Heu notat canvi als pacients que SÍ han suspès definitivament les BZD?

- a) NO
- b) SI. De quin tipus?

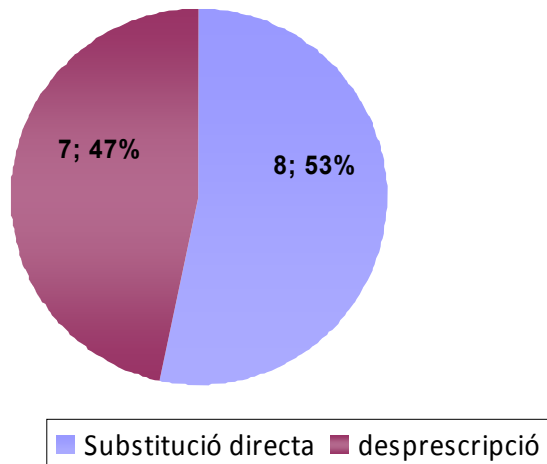
4. Comentaris que volgueu fer:



Resultats de l'enquesta

Quina intervenció heu fet al pacient que portava una BZD no apropiada?

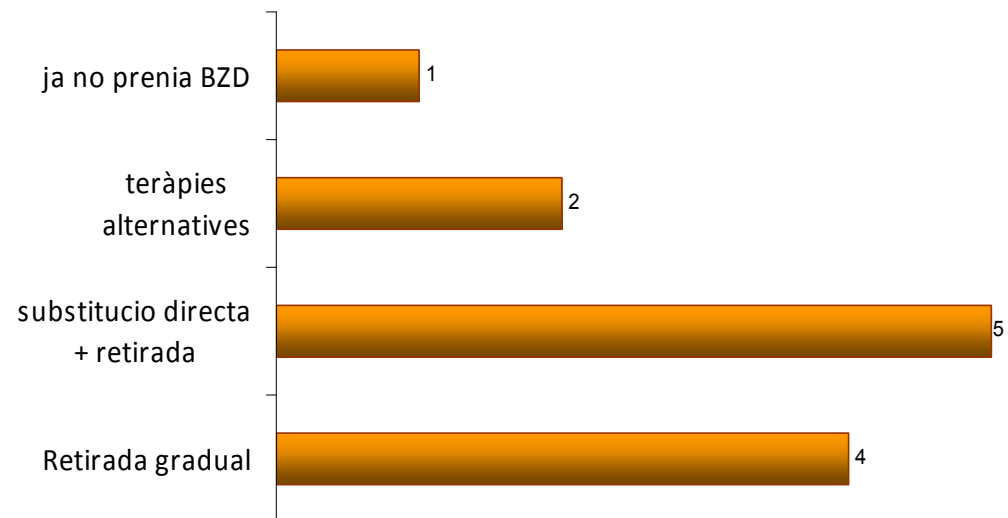
8 metges (11 en total)



Heu notat canvi als pacients que SÍ han suspès definitivament les BZD? (n=4)

3 NO
4 SÍ

En els casos que heu fet desprescripció



Resultats de consum

Àrea de Gestió Assistencial	DHD ST (GENER-MARÇ 14)	DHD ST (GENER-MARÇ 15)
Baix Llobregat Nord	115,43	119,37
Vallès Occidental Oest	102,71	104,77
CATALUNYA	89,82	92,41

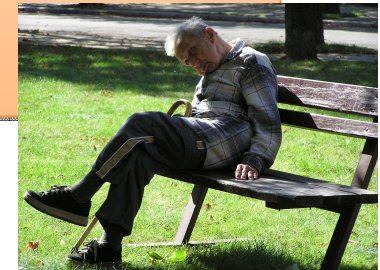
EAP	DHD ST (GENER-MARÇ 14)	DHD ST (GENER-MARÇ 15)
CAP Olesa de Montserrat	134,85	115,62
CAP TSUD	120,58	121,86
CAP Rubí	101,83	104,2

XV Jornada d'Actualització Terapèutica 2015



Conclusions

- Diferents intervencions al llarg del temps mostren que és difícil la retirada de les BZD
- De les intervencions realitzades en >75 anys pel què fa al tractament amb BZD, les que han tingut un seguiment clínic han aconseguit més retirades de tractaments.
- Evitar tractaments amb BZD de forma crònica
- Formació



Agraïments

Unitat de Farmàcia d'Atenció Primària : Rosa Madrideojos i Eva Llobet

Personal del CAP Sant Cugat: Enric Arroyo, Marta Cufí i Rosa Sauló.

Grup de Farmàcia de Mútua: Cristina Ortega, Mireia Martínez, Ander Burgaña, Marta Garcia, Mercè Villaró, Esther Rubio, Inma Falcon, Fco Javier Avilés, Tere Mur, Leonor Navarrete

EAP Olesa de Montserrat: Susana Cerulla, Susana Garcia, Marta Garcia, Silvia Font, Silvia Mazariegos, Marina Raventós, Rafa Jiménez, Miriam Martinez, Cristina López, Mariana Bimboni i Carles Martí.



XV Jornada d'Actualització Terapèutica 2015

