



24/02/2018

Recull de Premsa 23 i 24 de febrer 2018



ÍNDICE

PRENSA

2

INTERNET

9



PRENSA



ASSOCIACIÓ CATALANA DE RECURSOS ASSISTENCIALS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
24/02/18	ELS AVIS PRENEN MENYS FÀRMACS A LES RESIDÈNCIES / El Punt Avui	5	1
24/02/18	TAMBIÉN HA PASADO... / El País (Cataluña)	6	1
24/02/18	ELS 6% DELS ANCIANS QUE ENTREN A RESIDÈNCIES REDUEIXEN EL CONSUM DE MEDICAMENTS UN ANY DESPRÉS / La Mañana	7	1
24/02/18	MENYS MEDICACIÓ ALS ANCIANS QUAN ESTAN EN RESIDÈNCIES / Segre	8	1

ASSOCIACIÓ CATALANA DE RECURSOS ASSISTENCIALS



Els avis prenen menys fàrmacs a les residències

■ Un estudi d'ACRA conclou que un any després de l'ingrés un 6% redueixen el consum de medicaments

Virtudes Pérez
BARCELONA

Un 20% dels avis consumeixen més de tres fàrmacs. D'aquesta sobreabundància, a vegades no del tot controlada ni tan sols necessària, se'n diu polimediació. Diversos experts ja han alertat del seu risc per a la qualitat de vida de la gent gran i el mateix Departament de Salut busca sistemes de racionalització que no sempre resulten fàcils, en especial quan els avis viuen sols. L'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA), que agrupa el 70% de les entitats que ofereixen recursos d'atenció a la gent gran, va presentar ahir un estudi, fet a un miler d'usuaris de 21 residències, que vol contribuir a millorar aquesta problemàtica.

Tot i que ja van avançar que estan en espera de fer

La xifra

41

medicaments, els més habituals en la gent gran, han estat analitzats en aquest estudi.

un estudi més ampli per confirmar que és possible reduir el nombre d'avis polimedcats, el que ja mostra aquest primer informe, en què es compara l'evolució de consum de 41 medicaments abans de l'ingrés en una residència, sis mesos després d'entrar-hi i un any després, és que un 6% dels avis acaben consumint menys fàrmacs al centre residencial dels que consumien a casa. "D'alguna manera aquest estudi serveix per trencar l'estereotip. A les residències racionalitzen

l'administració de medicaments i no es medica més", va subratllar la presidenta de l'ACRA, Cinta Pascual.

El doctor Toni Andreu, director d'estratègia d'ACRA i coordinador de l'estudi, va explicar que "la reducció més important es dona en aquells fàrmacs relacionats amb patologies en què els hàbits de vida saludables tenen un paper fonamental". Així es veu, per exemple, com baixa l'administració de l'enalapril, molt comú contra la hipertensió, de la simvastatina, per al colesterol alt, o fins tot la digoxina, per a la insuficiència cardíaca. "És clar que el factor principal és el canvi en la situació nutricional", indica Andreu, que es mostra convençut que millorant els hàbits de control i de nutrició a casa "també es podria reduir el consum de fàrmacs a domicili". ■



La polimediació és un dels factors de risc que tenen molts avis ■ ORIOL DURAN

Teleassistència més segura amb sensors intel·ligents

La Creu Roja ha posat en marxa un nou sistema de teleassistència que podria substituir el ja clàssic medalló que funciona per control remot. El nou model està basat en la instal·lació de sensors amb intel·ligència artificial als habitatges dels avis que viuen sols, capaços de controlar les seves constants vitals i avisar si es produeix algun canvi sobtat en els seus

hàbits.

El projecte, batejat com a *Cuida't +*, ja ha estat assajat amb èxit a 200 llars de Galícia. Ahir es va presentar a Barcelona en el marc del Congrés Mundial del Mòbil.

El director de serveis tecnològics digitals de la Creu Roja, Carlos Capataz, va explicar que les seves funcions van des de detectar la pèrdua o l'augment de pes de l'usuari

fins a recordar que es prengui la medicació, llançar una alarma a la Creu Roja o als familiars si durant un determinat temps no ha tornat al llit, o fins i tot saber si la persona no ha tornat a la llar.

"Podríem evitar que les persones més grans que viuen soles passessin la nit a terra si han caigut i s'han fracturat el maluc quan han anat al bany", subratlla.

La gastroenteritis ja afecta 279 escolars

■ Salut Pública continua investigant l'origen del brot de la Cerdanya

N. Astorch / J.Casas
GIRONA / PUIGCERDÀ

El brot de gastroenteritis que es va notificar dimecres a la Cerdanya afecta ja 288 persones que van estar fent activitats d'esquí i muntanya per la zona. Les persones que han emmalaltit són 279 escolars d'entre 8 i 14 anys i nou professors de set centres educatius de Catalunya (dos del Gironès, tres de Barcelona sud i dos del Barcelonès nord), i també



Esquiadors a l'estació de Masella, l'únic lloc on van coincidir els afectats ■ ACN

un grup d'alumnes francesos. Cap dels afectats no ha requerit ingrés hospitalari. Aquesta xifra, però, podria augmentar atès que, segons ha pogut saber aquest diari, alguns

dels alumnes que ahir van tornar a casa després d'uns dies d'esquí a la Cerdanya presentaven símptomes de la malaltia. I els seus pares van rebre instruccions perquè, en cas

de vòmits, els portin de seguida a urgències.

Els menors i els adults afectats fins ara van estar allotjats en cinc establiments hotelers de la Cerdanya (a Puigcerdà, Bellver de Cerdanya, Prats i Sansor i Llúvia) i l'únic lloc on van coincidir durant les estades van ser les pistes d'esquí de Masella. Tècnics de l'Agència de Salut Pública de Catalunya van desplaçar-se dijous fins a aquesta estació d'esquí per recollir mostres de diferents productes del servei de restauració per esbrinar l'origen del brot de gastroenteritis. Una part dels alumnes va dinar dimecres al restaurant del complex, però d'altres van menjar el pícnic que els servia una empresa de càtering. El fet, però, és que els afectats van manifestar els primers símptomes a primera hora del matí, abans de dinar. ■

ESCOLANIA DE MONTSERRAT

VALORS I MÚSICA

PORTES OBERTES

Vine a veure-ho!

Diumenge 4 de març de 2018
De les 12:30h a les 17:30h (dinar inclòs)
Jornada per a nens a partir de 1r de Primària
Es prega confirmació
www.escolania.cat 93 877 77 67

CATALUÑA

Por primera vez en su historia, una obra de arte ha sido retirada de Arco. “Presos políticos”, de Santiago Sierra, queda como testigo del absurdo de un país. Hay cuatro presos en la cárcel como consecuencia del proceso independentista catalán. Y una controversia sobre si son o no presos políticos, que incomoda al oficialismo. A Santiago Sierra se le retira una obra por intervenir en esta polémica. Y su caso circula como icono que proyecta al mundo una pregunta: ¿qué pasa en España?

No me extenderé sobre la estupidez del censor, que con su afán por quedar bien con los que mandan, sólo ha conseguido contribuir a propagar la imagen autoritaria que viene transmitiendo la política española. El ministro Méndez Vigo no ha dudado en colocarle la pegatina de cabeza de turco: “si los que han tomado la decisión lo hicieron para evitar la polémica, han conseguido lo contrario”.

Tres cosas me parecen especialmente preocupantes. La primera, la nebulosa autoritaria que deja caer una lluvia fina que va penetrando en los distintos niveles del entramado institucional. Al gobierno ya no le hace falta tomar la iniciativa en el trabajo sucio. Hay en puestos intermedios personajes deseosos de hacer méritos que anticipan la voluntad de los superiores y entran en zafarrancho. Por ejemplo, el presidente de Ifema, Clemente González, convertido en celoso censor, que solicitó a la galería Helga Alvear, que retirara la obra de Sierra, puenteando al director de Arco, Carlos Uroz. Una censura justificada para evitar polémicas, como si la discrepancia fuera un mal y la libertad artística

La lluvia fina del autoritarismo

JOSEP RAMONEDA

una quimera, susceptible de ser sacrificada para “evitar discursos que desvíen la atención del conjunto de la Feria”, según el patético argumento del patronato de Ifema, después de aislar a la minoría municipal que se oponía al disparate. Una suma de conductas extremadamente significativa del estado de espíritu que se está propagando en la sociedad. La libertad de expresión ya no es el pilar de la democracia, sino algo que se puede limitar con toda impunidad por motivos miserables.

La segunda, es la decepcionante reacción del propio sec-

tor del arte. Empezando por la decisión de la galería de retirar la obra sin rechistar y siguiendo con la modesta respuesta de los artistas y profesionales del sector. ¿Así se defiende el arte o simplemente se protege el negocio? Vivimos tiempo en que la libertad económica pesa por encima de cualquier otra, incluida la de expresión.

La tercera es el espontáneo cierre de filas inicial del bipartidismo, PP y PSOE, en apoyo de la decisión represora, por mucho que después ante las reacciones de los demás partidos, incluido Ciudadanos, hayan intentado rectificar sin exigir que

tor del arte. Empezando por la decisión de la galería de retirar la obra sin rechistar y siguiendo con la modesta respuesta de los artistas y profesionales del sector. ¿Así se defiende el arte o simplemente se protege el negocio? Vivimos tiempo en que la libertad económica pesa por encima de cualquier otra, incluida la de expresión.



La obra retirada de Arco ‘Presos políticos’, de Santiago Sierra. / ANDREAS COMAS

la obra volviera a su sitio, en un vergonzante ejercicio de equilibrio. Que una persona del historial de Margarita Robles justificara la censura porque “todo lo que ayude a rebajar la tensión se ha de valorar positivamente”, que al PSOE le hayan temblado las piernas, es una manifestación del clima cruzado patriótica que se ha ido creando en los últimos meses.

Algunos sectores independentistas celebran este escándalo como un triunfo. No dudo de la función catalizadora de la desmesura que el proceso ha tenido, que ha provocado unas actuaciones del gobierno que han forzado las costuras del régimen y que han encontrado apoyo en los discursos públicos con abuso manifiesto de las palabras gruesas y poco espacio para los matices. Pero creo que la deriva autoritaria venía de lejos. Desde el punto de vista legal se fue acunando con la coartada de ETA, y ahora lo pagamos todos, hasta culminar con la incorporación al código penal del llamado delito de odio en 2015, un disparate jurídico que coloca algo tan subjetivo como las pasiones humanas por encima de los hechos, que es lo que debe ser objeto de actuación penal.

Lo cierto es que el penoso caso de la censura a “Presos políticos”, del que ahora nadie quiere hacerse responsable, llega en una semana en que los independentistas siguen desfilando por los tribunales, un rapero sin gracia es condenado a tres años y medio de cárcel, el libro “Fariña” es secuestrado por orden judicial, y los cuerpos de seguridad siguen viajando por las redes a la caza y captura de delitos de odio. Suma y sigue ¿Qué esperan liberales y progresistas a reaccionar?

TAMBIÉN HA PASADO...

Menos fármacos

El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (Acra). Los medicamentos relacionados con hábitos de salud y nutrición son los que más se reducen.

El estudio siguió durante un año a 1.000 personas de 21 residencias catalanas—la media de edad era de 86 años en mujeres y 84 en hombres—. “El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos”, indicó Toni Andreu, coordinador del estudio.

Alfred Bosch, candidato

El líder de ERC en el Ayuntamiento de Barcelona, Alfred Bosch, repetirá como candidato en las elecciones municipales de 2019.

Según ha informado el partido en un comunicado, Bosch es el único candidato en las primarias tras haber sido el único en lograr los avales necesarios.

El proceso de primarias finali-

zará el 9 de marzo con la presentación de la candidatura de Bosch, y la proclamación definitiva será el 10 de marzo.

Robo de juguetes eróticos

Una tienda de Barcelona denunció el martes ante los Mossos d'Esquadra el robo de tres juguetes eróticos bañados en oro

de 24 quilates por valor de 20.000 euros, informó ayer el comercio Love Stop en un comunicado. Las cámaras de seguridad del establecimiento captaron los hechos el martes a las 03.15 horas de la madrugada: el ladrón recurrió a otro masajeador erótico para romper la estantería de cristal donde estaban los objetos dorados.

Mueren dos cigüeñas en Lleida

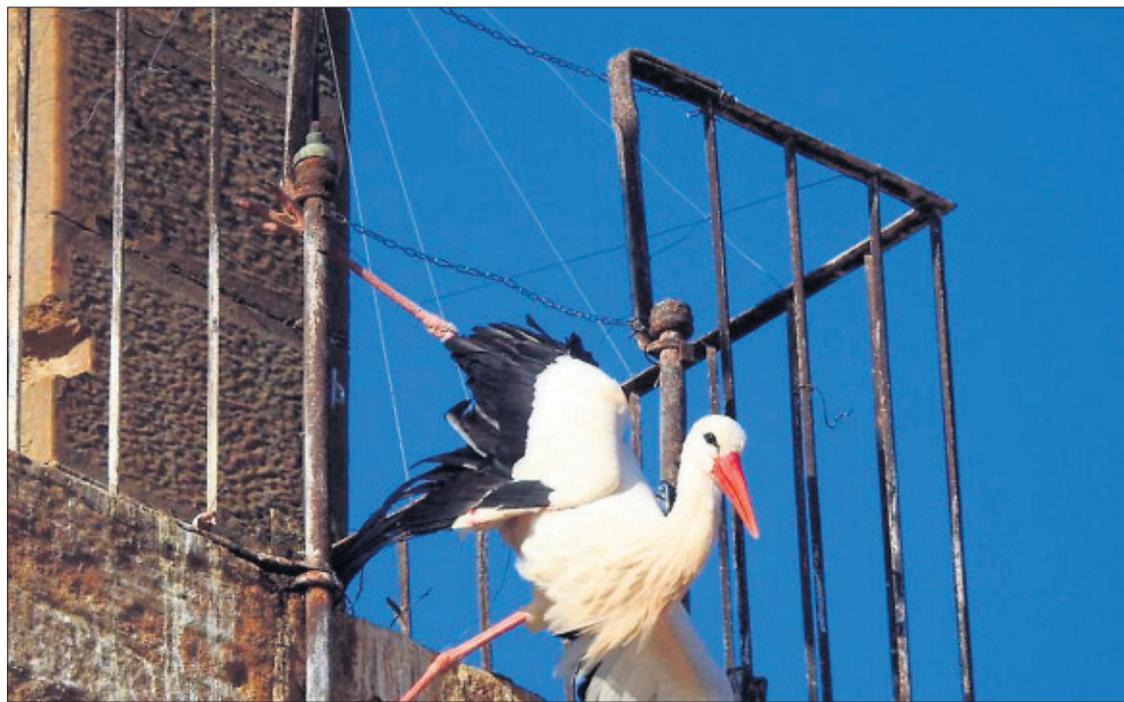
La asociación ecologista Ipcena ha denunciado ante la Dirección de los Servicios Territoriales de Territorio y Sostenibilidad la muerte el pasado jueves de una cigüeña en la Iglesia de Gardeny de Lleida y las heridas de otra atrapada este viernes en el sistema ‘anticigüeñas’ de la iglesia de

Sant Martí de Lleida, en la que, después de que la entidad presentara el documento, otra quedó atrapada. “Cuando las sacaban los bomberos y los agentes rurales, en los dos casos, las cigüeñas han empezado a moverse con violencia y se pudieron podido soltar, pero salieron heridas”, explicó a Europa Press el portavoz de Ipcena, Joan Vázquez.

Vuelve Moda-FAD

Después de dos años de su cierre por falta de recursos económicos, Moda-FAD renace para dar apoyo no sólo a los diseñadores emergentes sino también a aquellos que llevan poco tiempo en el mercado. Hacerse un hueco en el mundo de la moda con una marca propia es complicado en un sector dominado por las empresas multinacionales, y Moda-Fad renace “entre colegas, que ven la necesidad de una plataforma de apoyo”, explicó ayer Edgar Carrascal, el presidente de la renacida asociación de moda integrada en el FAD (Fomento de las Artes y el Diseño).

“Nos sentíamos sin padrino, solos en el mercado”, manifestó este viernes Carrascal, habitual de la pasarela 080 Barcelona Fashion.



Cigüeña atrapada en la iglesia de Sant Martí de Lleida. / IPCENA

Millet ingressa al pavelló hospitalari penitenciari del Consorci Sanitari de Terrassa

Terrassa
ACN

Fèlix Millet ha ingressat aquest divendres a la matinada al pavelló hospitalari penitenciari del Consorci Sanitari de Terrassa. Aquest és un espai destinat a interns que no han pogut ser atesos a la infermeria de la presó per la gravetat de la seva afecció.

L'expresident del Palau de la Música ha estat traslladat a aquest complex després de ser atès dijous a la nit a les urgències de la Mútua de Terrassa per una possible infecció respiratòria.

Millet va abandonar cap a les vuit del vespre el recinte penitenciari, on va ingressar el 5 de febrer amb qui havia estat la seva mà dreta a la institució musical, el també condemnat pel desfalch Jordi Montull. Des del dia 7 Millet estava ingressat al mòdul d'infermeria de la presó de Sant Esteve Sesrovires. Cal recordar que aquest dimecres l'Audiència



FOTO: EFE / Fèlix Millet, en primer pla, durant una sessió del judici

de Barcelona va acordar que tant Millet com Montull podien abandonar la presó previ pagament de sengles fiances de 400.000 i 100.000 euros respectivament.

L'Audiència de Barcelona va fixar fiances de 400.000 i 100.000 euros per a l'expresident del Palau de la Música Fèlix Millet i seva

mà dreta, Jordi Montull, respectivament, per poder sortir de la presó, segons han informat fonts judicials. Millet va ser condemnat a nou anys i vuit mesos i Montull a set anys i mig i la mateixa Audiència va ordenar l'ingrés immediat a un centre penitenciari, atinent així la petició de la Fiscalia.

L'oposició de BCN retreu manca d'acció en habitatge a Ada Colau en el debat sobre l'estat de la ciutat



FOTO: ACN / L'alcalde de Barcelona, Ada Colau

Tots els grups de l'oposició de l'Ajuntament de Barcelona han retret a l'alcalde, Ada Colau, l'incompliment del programa electoral de BComú en matèria de l'habitatge. Alfred Bosch va qualificar la política d'habitatge de Colau com "un fracàs com una casa" per les poques promocions públiques que està tirant endavant el govern local,

mentre que el socialista Jaume Collboni va assegurar que a "aquestes alçades" del mandat l'excalde Jordi Hereu "ja havia entregat 2.000 pisos com a mínim". Davant de tots aquests retrets, Colau va reptar que els partits proposessin "un sol ajuntament" governat pels seus partits "que destini més pressupost" en polítiques innovadores.

L'Hospitalet es bolca de nou en el MWC organitzant activitats diverses al voltant

Una edició més l'Hospitalet de Llobregat s'ha bolcat en el Mobile World Congress (MWC) organitzant activitats diverses al seu voltant amb el doble objectiu de donar a conèixer la ciutat als més de 100.000 congressistes i acostar el certamen a la ciutadania perquè se'n pugui beneficiar. Com en

edicions anteriors la gastronomia jugarà un paper important. Els assistents podran tornar a gaudir de l'Hospitalet Experience, que enguany ofereix dos espais a tocar del recinte firal on degustar tapes, fer un cafè o relaxar-se en un ambient distès. Aquest cap de setmana, a més, la xef Ada Pare-

llada i l'artista local Pati Baztán realitzaran conjuntament uns tallers artístics de cuina per denunciar el malbaratament d'aliments. Pel que fa a esdeveniments paral·lels al MWC, el recinte firal de La Farga acollirà per primer cop el YOMO que enguany espera acollir més de 14.000 estudiants. El responsable del MWC, John Hoffman, ha agraït un cop més el suport de l'Hospitalet al certamen assegurant que gracies a la seva vitalitat i capacitat d'innovació la ciutat, com el congrés, "està oberta per fer-hi negocis".

Els 6% dels ancians que entren a residències redueixen el consum de medicaments un any després

Un estudi realitzat per l'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA) conclou que un 6,2% dels ancians de les residències geriàtriques redueixen el consum de medicaments. La principal causa d'aquesta disminució, segons l'estudi, és la millora d'hàbits saludables i de la

nutrició, ja que sobretot es detecta la reducció en les malalties freqüents en la tercera edat que depenen més de l'alimentació. La reducció es dona principalment en les persones que prenen menys medicació. L'estudi es va realitzar entre 2012 i 2015 a un miler d'usuaris.

ALL YOU NEED IS ATTRACTION

PER 250€/MES AMB 4 ANYS DE GARANTIA SENSE LÍMIT DE KM.

En 36 quotes. Entrada: 8.956,29€. Darrera Quota: 24.483,60€. TAE: 8,41%*

Gamma Stelvio Consum mixt entre: 4,7-9,0 (l/100km). Emissions de CO₂ entre: 124-210 (g/km).

*Oferta vàlida per a Alfa Romeo Stelvio 2.2 dièsel 132 kW 180 CV SUPER RWD. PVP Recomanat: 36.832,16€. Inclou IVA, Transport, IEMT calculat al tipus general, descomptes promocionals (descompte per lliurament de vehicle usat amb una antiguitat mínima de 3 mesos sota la titularitat del Client que compra el vehicle nou). Inclou garantia legal de 2 anys sense límit de km més 2 anys addicionals sense límit de km des de la data de primera matriculació del vehicle. Despeses de matriculació no inclosos. Tin 6,95%. Import total del crèdit: 27.875,87€. Comissió d'obertura: 822,34€ al comptat. Preu total a terminis: 43.262,23€. Import total degut: 34.305,94 €. Oferta vàlida fins al 28/02/2018 a Península i Balears per a clients que financin amb FCA CAPITAL segons condicions contractuals 36 mesos de permanència i un mínim a finançar de 26.500€. El model visualitzat no correspon amb el model ofert. Alfa Romeo és un marca registrada de FCA US LLC.

ALFA ROMEO STELVIO

La meccanica delle emozioni

TRADICIONS CELEBRACIONS

Garantida la continuïtat dels Tres Tombs d'Anglesola

Més d'una desena de persones s'ofereixen voluntàries per formar la junta

SEGRE TÀRREGA

Anglesola celebrarà el proper mes d'abril una nova edició de la tradicional festa dels Tres Tombs gràcies a més d'una desena de persones voluntàries que ahir es van oferir per formar la junta de la Societat de Sant Antoni Abat d'aquesta localitat de l'Urgell i garantir així la continuïtat d'aquesta celebració. Dilluns vinent tindrà lloc una roda de premsa en la qual detallaran les activitats que s'organitzaran i es presentarà oficialment la nova junta, que acabarà de definir-se aquest cap de setmana.

En la reunió d'ahir a la nit Domingo Macià, fundador de la festa dels Tres Tombs l'any 1984 i que n'ha estat al capdavant en les 34 edicions, es va comprometre a assessorar i donar suport a la nova junta per evitar que la festa que promociona a Anglesola es perdi. Així mateix, aquest any s'han ofert a continuar col·laborant en l'organització dos històrics de la Societat de Sant Antoni Abat: Paqui Santolaria i Montse Amenós.

També va assistir a la reunió d'ahir l'exalcaldessa Rosa Maria Mora, disposada a ajudar. "Em fa molta pena que s'acabi perdent havent-nos costat tant tots aquests anys, crec que tots hem de posar de part nostra per mantenir la festa", va dir.



Reunió ahir a la nit a la seu de la Societat de Sant Antoni Abat amb membres de la nova i l'antiga junta.

Per la seua part, des de l'ajuntament, l'alcaldesa, Carme Miró, ja va dir a començaments de setmana que s'havia reunit amb diferents administracions per aconseguir suport econòmic extraordinari a fi de salvar aquesta edició i va recordar que "des del consistori sempre estem al costat de l'organització però creiem que és millor no polititzar la festa, ja que és del poble".

La festa podria durar un sol dia

La 35 edició de la festa dels Tres Tombs d'Anglesola està programada per al final del setmana del 14 i el 15 d'abril. Ara cal veure si aquesta edició de "transició" només durarà un dia, el diumenge amb els tradicionals tres tombs, o si en menys de dos mesos la nova junta, amb el suport

del consistori, voldrà organitzar dos jornades plenes d'activitats.

Durant uns dies semblava que la festa es perdria ja que feia temps que la junta demanava a crits un relleu generacional que no arribava i això ha ocorregut aquesta setmana *in extremis*.

SANITAT INVESTIGACIÓ

Pacients lleidatanes donen teixits per a un estudi del càncer d'endometri

Per trobar un tractament més personalitzat

L. GARCIA

Lleida Pacients lleidatanes han donat fins a seixanta mostres de teixits per participar en un estudi sobre el càncer d'endometri. Es tracta d'una investigació liderada per la doctora de l'IRBLleida Núria Eritja, que forma part del grup d'Investigació en Patologia Oncològica del doctor Xavier Matias-Guiu. La investigació d'Eritja ha rebut una beca de la Fundació Dexeus Dona amb una dotació econòmica de 3.000 euros (vegeu SEGRE d'ahir).

L'estudi té per objectiu analitzar els tumors d'endometri de grau 3 (més agressius i amb més possibilitat de metastasi) per diferenciar els que te-

nen millor i pitjor pronòstic i, d'aquesta forma, sotmetre els pacients a un tractament més personalitzat en funció del grau del tumor que pateixen. Segons Eritja, "d'aquesta forma podem estalviar-nos quimioteràpia en els pacients que no la necessiten i buscar la millor manera de combatre el tumor en aquells més agressius". Per a això, analitzaran seixanta mos-

BECA

La Fundació Dexeus Dona aporta 3.000 euros a la investigació dirigida per Núria Eritja, de l'IRBLleida



La doctora Núria Eritja (quarta per l'esq.) en l'entrega de la beca.

tres de teixits de pacients amb càncer d'endometri i buscaran el perfil metabòlic (les molècules presents a les mostres) en comú. La investigació ajudarà les pacients futures i és la primera vegada que es fa un estudi d'aquest tipus.

Eritja afirma que en els últims 30 anys ha augmentat la incidència del càncer d'endometri davant de l'esperança més alta

de vida. Un tumor que representa el 7% dels nous casos detectats a l'any i el 4% de les morts per càncer. Com a prevenció, la investigadora lleidatana insta les dones a acudir a la revisió anual al ginecòleg. Quant a la beca de la Fundació Dexeus Dona, la doctora, de 35 anys, va agrair la confiança en els investigadors joves. "No és habitual", assenyala.

CONVOCATÒRIA

Ajornades d'activitats en casals i centres cívics

Alguns ho atribueixen a l'aplicació del 155

Lleida La direcció general d'Acció Cívica i Comunitària, dependent de la conselleria de Treball, Assumptes Socials i Famílies, encara no ha tret a concurs les activitats als equipaments que gestionen (centres cívics i casals de jubilats), que reprendran a partir del segon semestre del 2018. Així ho van assegurar ahir fonts de la Generalitat, que també van assenyalar que la programació d'activitats del segon trimestre es durà a terme per altres mecanismes, a partir de contractacions menors i amb la incorporació d'activitats comunitàries i d'orientació social.

Algunes d'aquestes activitats s'imparteixen a través de la Fundació Pere Tarrés. Els motius d'aquest retard no van ser concretats per la Generalitat a aquest diari, encara que algunes fonts van apuntar als efectes de l'aplicació de l'article 155.

ESTUDIS

Menys medicació als ancians quan estan en residències

Barcelona Un estudi de l'Associació Catalana de Recursos Assistencials (Acrac) conclou que un 6,2% dels ancians que estan en residències redueixen el consum de medicaments. La principal causa seria la millora d'hàbits saludables, ja que es detecta una disminució de malalties freqüents en la tercera edat que depenen més de l'alimentació.

IDIOMES

Taller familiar per aprendre anglès a través de la música

Lleida L'acadèmia LM Idiomes de Lleida ha organitzat per al 10 de març vinent un taller familiar per aprendre anglès a través de la música, amb la creació d'instruments i cantant cançons.

La jornada, que començarà a les onze del matí, és gratuïta, però les places són limitades.

Les inscripcions poden fer-se al telèfon 973 982 237 o al correu electrònic info@lmidomes.com.



ONLINE



ASSOCIACIÓ CATALANA DE RECURSOS ASSISTENCIALS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
23/02/18	Els 6% dels ancians que ingressen en residències redueixen el consum de medicaments un any després / La Vanguardia	13	2
23/02/18	Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos,según estudio / La Vanguardia	15	2
23/02/18	Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia / La Vanguardia	17	2
23/02/18	Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen un 6% el consumo de fármacos, según un estudio / El Economista.es	19	2
23/02/18	Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce el consumo de algún fármaco al entrar en una residencia / El Economista.es	21	2
23/02/18	Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia / El Economista.es	23	2
23/02/18	Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos,según estudio / ABC.es	25	2
23/02/18	Les persones grans ingressades en residències redueixen el consum de fàrmacs perquè milloren els hàbits de vida / Ara Cat	27	1
23/02/18	Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos,según estudio / Diario Vasco	28	2
23/02/18	Els 6% dels ancians que ingressen en residències redueixen el consum de medicaments un any després / VilaWeb	30	2
23/02/18	Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos,según estudio / Hoy.es	32	2
23/02/18	Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia / Europa Press	34	2
23/02/18	Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos,según estudio / El Diario Montañés	36	2
24/02/18	Els avis prenen menys fàrmacs a les residències / El Punt Avui	38	1
23/02/18	Viernes, 23 de febrero de 2018 / El Confidencial	39	6
23/02/18	Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce el consumo de algún fármaco al entrar en una residencia / MedicinaTV.com	45	2
23/02/18	Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia / Infosalus	47	2

ASSOCIACIÓ CATALANA DE RECURSOS ASSISTENCIALS

Fecha	Titular/Medio	Pág.	Docs.
23/02/18	Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen un 6% el consumo de fármacos / Diari de Terrassa	49	2
23/02/18	Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen un 6% el consumo de fármacos, según un estudio / España Portada	51	2
23/02/18	Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce el consumo de algún fármaco al entrar en una residencia / SIGLO XXI	53	2
23/02/18	Ancianos que ingresan en un geriátrico reducen el 6 por ciento el consumo de fármacos, según estudio / España Portada	55	2
23/02/18	Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos, según estudio / La Rioja	57	2
23/02/18	Un estudi revela que el 6% d'ancians redueix algun fàrmac en entrar en una residència / Aldia.cat	59	2
23/02/18	Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia / Gente Digital	61	2

ASSOCIACIÓ CATALANA DE RECURSOS ASSISTENCIALS



Els 6% dels ancians que ingressen en residències redueixen el consum de medicaments un any després

Viernes, 23 de febrero de 2018

ACN Barcelona.-Un estudi realitzat per l'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA) conclou que un 6,2% dels ancians de les residències geriàtriques redueixen el consum de medicaments. La principal causa d'aquesta disminució, segons l'estudi, és la millora d'hàbits saludables i de la nutrició, ja que sobretot es detecta la reducció en les malalties freqüents en la tercera edat que depenen més de l'alimentació. La reducció es dona principalment en les persones que prenen menys medicació. L'estudi, realitzat entre 2012 i 2015 a un miler d'usuaris de 21 centres de deu comarques rurals i urbanes, ha determinat que al cap d'un any d'institucionalització hi ha una reducció mitjana del 6,2% de persones que consumeixen un medicament específic entre tots els fàrmacs estudiats i, en conseqüència, un manteniment de la qualitat de vida dels usuaris. S'han estudiat una quarantena de principis actius dividits en deu grups terapèutics molt habituals en la gent gran, com els que tracten les trombosis, la diabetis, les demències o els problemes cardíacs, a més d'ansiolítics, antipsicòtics o diürètics, entre altres. Hem pogut determinar que la reducció es concentra fonamentalment en aquells fàrmacs relacionats amb patologies en què els hàbits de vida saludables tenen un paper fonamental, ha explicat el doctor Toni Andreu, director estratègia d'ACRA i coordinador de l'estudi, el més extens de les seves característiques realitzat al món. La disminució de consum en aquests casos apunta al paper positiu de la institucionalització en el control i la millora dels hàbits nutricionals de la gent gran, afavorint un control més precís del seu consum de fàrmacs i, per tant, de la seva salut. Això es deu en part al fet que quan els ancians viuen a casa seva no tenen un control tant estricte dels hàbits alimentaris i saludables ni de la medicació que s'han de prendre. L'estudi s'ha dividit en dues parts: una primera per estudiar el consum de medicaments (dosi i número diari de fàrmacs) dels participants abans de la institucionalització, i una segona part al cap de sis i de dotze mesos després de produir-se l'ingrés. Finalment, s'ha pogut establir un descens en la dosi i el número diari de fàrmacs com a producte de la institucionalització. El fenomen de la polimediació és una realitat emergent i relativament poc estudiada entre la gent gran, i està íntimament relacionat amb dos fenòmens de salut preocupants: la medicació inapropiada o innecessària. Com a mínim, un 70% de la gent de més de 65 anys consumeix un fàrmac i un 20%, més de tres. Els fàrmacs tenen un benefici en el control de nombrosos problemes de salut de la gent gran, però la polimediació, entesa com un consum mínim de tres o quatre fàrmacs de forma habitual, representa un factor de risc que cal considerar seriosament atès que pot ser una causa de iatrogènia. Per altra banda, aquesta disminució en el consum de medicaments té un impacte positiu i directe sobre la despesa farmacèutica en aquest sector de població. Des d'ACRA s'ha posat un èmfasi especial en la necessitat de desenvolupar un instrument que permeti monitoritzar els indicadors de salut en centres residencials, i així disposar d'informació validada i contrastada respecte

aspectes específics de qualitat de vida per a les persones grans institucionalitzades. En aquest sentit, shan posat com a exemples aquells mecanismes i estratègies com la Central de Resultats de salut a Catalunya que proporcionen informació fiable i contrastada, i que els agents planificadors utilitzen de manera habitual en els seus processos de presa de decisió. L'ACRA és una organització empresarial que agrupa el 70% de les entitats de recursos (residències, centres de dia, servei dajuda a domicili, centres sociosanitaris i teleassistència, entre daltres) per a gent gran a Catalunya. En total compta amb 440 entitats associades, que representen 1.036 serveis i 41.313 places, que donen feina a 37.095 treballadors, i a més de 10.000 de manera indirecta, a més d'atendre 170.570 persones només en serveis de teleassistència i servei dajuda a domicili.

Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos, según estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

Barcelona, 23 feb (EFE).- Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros, y en el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales, como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer

Audiencia: 1.867.338

Ranking: 7

VPE: 11.764

Página: 2

Tipología: online

el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual. EFE

Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición BARCELONA, 23 (EUROPA PRESS) El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Associació Catalana de Recursos Assistencials (Acra) que ha señalado que la mayoría que bajan son fármacos relacionados con los hábitos de salud, sobre todo nutricionales. El estudio ha seguido a 1.000 personas --con una media de 86 años en mujeres y 84 en hombres-- en 21 residencias de toda Catalunya --la mayoría del área metropolitana de Barcelona-- y han seguido la toma de fármacos que hacían en casa, y a los seis y 12 meses de ingresar, ha explicado en rueda de prensa este viernes, el director de estrategia de Acra, Toni Andreu. "El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos" así como en sus hábitos diarios, ha mantenido el también coordinador del estudio, que ha calificado de pionero por ser el primero que conocen en el mundo que estudie el impacto de la institucionalización en la toma de fármacos con esta muestra. En concreto ha estudiado 41 fármacos de diez grupos terapéuticos, a través de un sistema de monitorización de las tomas diarias en los usuarios desarrollado por Acra, ante lo que Andreu ha destacado la necesidad de que se recaben los indicadores de salud, que abordarán para conocer por ejemplo el uso que se hace de los servicios de Urgencias desde estos centros. Algunos de los fármacos más representativos en los que se da una reducción de usuarios son el antihipertensivo Enalapril --que pasó de 170 personas que lo tomaban de media a 158--, el antidiabético Metformina --de 104 a 96--, la Simvastatina - para la hipercolesterolemia y la prevención de cardiopatías, que pasa de 148 a 110--, y la Digoxina -- insuficiencia cardíaca, de 46 a 38--.

EL IMPACTO DEL CAMBIO Aumentó el número de personas que tomaban el diurético Furosemida --de 190 a 230-- y el neuroléptico Quetiapina --148 a 180--, mientras que en algunos se da un incremento a los seis meses de ingresar en la residencia y vuelve a descender al año: ocurre con el ansiolítico Lorazepam, el neuroléptico Risperidona, y el analgésico Paracetamol, lo que han vinculado al ajeteo que produce en algunos el cambio de sitio en el que vivir. Los que mantienen su toma, reducen la dosis de Digoxina --muy significativa, de 0,8 miligramos (mg) a 0,20--, Metformina --de 1.400 mg a 1.200--, y ligeramente en el hipertensivo Amlodipino, pero se incrementa la dosis en el caso de la Risperidona --de 2,5 a casi 4 mg--, y muy ligeramente en la mayoría --algunos miligramos o décimas de miligramos-- como en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, y Simvastatina. A preguntas de los periodistas, Andreu ha explicado que este ligero aumento en algunos casos "no es significativo" y en otros se debe a que no se tomaba la dosis adecuada, a lo que se añade también el factor de la edad, por ser cuando ha pasado un año. La presidenta

Vie, 23 de feb de 2018 14:11

Audiencia: 1.867.338

Ranking: 7

VPE: 11.764

Página: 2

Tipología: online

de la patronal, Cinta Pascual, ha defendido que este estudio desmiente estereotipos sobre las residencias que no son ciertos, como que se dé más medicalización o más contenciones, y ha puesto en valor que en los centros hay unos hábitos positivos que cuesta más que se den cuando es un anciano que vive solo, y que se siguen más cuando vive con familiares. **POLIMEDICACIÓN** También ha alertado de que la polimedicación --la toma de más de un fármaco-- conlleva riesgos de falta de adherencia al tratamiento --ya sea por no tomarlo o que se haga de forma y en dosis inadecuadas-- y de generar una "cascada" de fármacos, en los que se compensa con uno nuevo el efecto inadecuado que produce otro. Calculan que el 20% de la población mayor de 65 años está polimedicada, y el estudio ha detectado que la entrada en la residencia hace que aumente el número de personas que no toman ninguno, disminuye el de los que toman uno, y aumenta ligeramente los de dos y más de tres.

Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen un 6% el consumo de fármacos, según un estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

23/02/2018 - 16:18 Barcelona, 23 feb (EFE).- Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros. En el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA, distribuidas entre las comarcas del Alt Empordà, Bages, Barcelonès, Garrotxa, Montsià, Segarra, Tarragonès, Vallès Occidental y Vallès Oriental. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con

el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales, como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual.

Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce el consumo de algún fármaco al entrar en una residencia

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición BARCELONA, 23 (EUROPA PRESS) El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Associació Catalana de Recursos Assitencials (Acra) que ha señalado que la mayoría que bajan son fármacos relacionados con los hábitos de salud, sobre todo nutricionales. El estudio ha seguido a 1.000 personas --con una media de 86 años en mujeres y 84 en hombres-- en 21 residencias de toda Catalunya --la mayoría del área metropolitana de Barcelona-- y han seguido la toma de fármacos que hacían en casa, y a los seis y 12 meses de ingresar, ha explicado en rueda de prensa este viernes, el director de estrategia de Acra, Toni Andreu. "El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos" así como en sus hábitos diarios, ha mantenido el también coordinador del estudio, que ha calificado de pionero por ser el primero que conocen en el mundo que estudie el impacto de la institucionalización en la toma de fármacos con esta muestra. En concreto ha estudiado 41 fármacos de diez grupos terapéuticos, a través de un sistema de monitorización de las tomas diarias en los usuarios desarrollado por Acra, ante lo que Andreu ha destacado la necesidad de que se recaben los indicadores de salud, que abordarán para conocer por ejemplo el uso que se hace de los servicios de Urgencias desde estos centros. Algunos de los fármacos más representativos en los que se da una reducción de usuarios son el antihipertensivo Enalapril --que pasó de 170 personas que lo tomaban de media a 158--, el antidiabético Metformina --de 104 a 96--, la Simvastatina - para la hipercolesterolemia y la prevención de cardiopatías, que pasa de 148 a 110--, y la Digoxina -- insuficiencia cardiaca, de 46 a 38--.

EL IMPACTO DEL CAMBIO Aumentó el número de personas que tomaban el diurético Furosemida --de 190 a 230-- y el neuroléptico Quetiapina --148 a 180--, mientras que en algunos se da un incremento a los seis meses de ingresar en la residencia y vuelve a descender al año: ocurre con el ansiolítico Lorazepam, el neuroléptico Risperidona, y el analgésico Paracetamol, lo que han vinculado al ajeteo que produce en algunos el cambio de sitio en el que vivir. Los que mantienen su toma, reducen la dosis de Digoxina --muy significativa, de 0,8 miligramos (mg) a 0,20--, Metformina --de 1.400 mg a 1.200--, y ligeramente en el hipertensivo Amlodipino, pero se incrementa la dosis en el caso de la Risperidona --de 2,5 a casi 4 mg--, y muy ligeramente en la mayoría --algunos miligramos o décimas de miligramos-- como en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, y Simvastatina. A preguntas de los periodistas, Andreu ha explicado que este ligero aumento en algunos casos "no es significativo" y en otros se debe a que no se tomaba la dosis adecuada, a lo que se añade también el factor de la edad, por ser cuando ha pasado un año. La presidenta de la patronal, Cinta Pascual, ha defendido que este estudio desmiente

estereotipos sobre las residencias que no son ciertos, como que se dé más medicalización o más contenciones, y ha puesto en valor que en los centros hay unos hábitos positivos que cuesta más que se den cuando es un anciano que vive solo, y que se siguen más cuando vive con familiares. **POLIMEDICACIÓN** También ha alertado de que la polimedicación --la toma de más de un fármaco-- conlleva riesgos de falta de adherencia al tratamiento --ya sea por no tomarlo o que se haga de forma y en dosis inadecuadas-- y de generar una "cascada" de fármacos, en los que se compensa con uno nuevo el efecto inadecuado que produce otro. Calculan que el 20% de la población mayor de 65 años está polimedicada, y el estudio ha detectado que la entrada en la residencia hace que aumente el número de personas que no toman ninguno, disminuye el de los que toman uno, y aumenta ligeramente los de dos y más de tres.

Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición BARCELONA, 23 (EUROPA PRESS) El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Associació Catalana de Recursos Assitencials (Acra) que ha señalado que la mayoría que bajan son fármacos relacionados con los hábitos de salud, sobre todo nutricionales. El estudio ha seguido a 1.000 personas --con una media de 86 años en mujeres y 84 en hombres-- en 21 residencias de toda Catalunya --la mayoría del área metropolitana de Barcelona-- y han seguido la toma de fármacos que hacían en casa, y a los seis y 12 meses de ingresar, ha explicado en rueda de prensa este viernes, el director de estrategia de Acra, Toni Andreu. "El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos" así como en sus hábitos diarios, ha mantenido el también coordinador del estudio, que ha calificado de pionero por ser el primero que conocen en el mundo que estudie el impacto de la institucionalización en la toma de fármacos con esta muestra. En concreto ha estudiado 41 fármacos de diez grupos terapéuticos, a través de un sistema de monitorización de las tomas diarias en los usuarios desarrollado por Acra, ante lo que Andreu ha destacado la necesidad de que se recaben los indicadores de salud, que abordarán para conocer por ejemplo el uso que se hace de los servicios de Urgencias desde estos centros. Algunos de los fármacos más representativos en los que se da una reducción de usuarios son el antihipertensivo Enalapril --que pasó de 170 personas que lo tomaban de media a 158--, el antidiabético Metformina --de 104 a 96--, la Simvastatina - para la hipercolesterolemia y la prevención de cardiopatías, que pasa de 148 a 110--, y la Digoxina -- insuficiencia cardíaca, de 46 a 38--.

EL IMPACTO DEL CAMBIO Aumentó el número de personas que tomaban el diurético Furosemida --de 190 a 230-- y el neuroléptico Quetiapina --148 a 180--, mientras que en algunos se da un incremento a los seis meses de ingresar en la residencia y vuelve a descender al año: ocurre con el ansiolítico Lorazepam, el neuroléptico Risperidona, y el analgésico Paracetamol, lo que han vinculado al ajeteo que produce en algunos el cambio de sitio en el que vivir. Los que mantienen su toma, reducen la dosis de Digoxina --muy significativa, de 0,8 miligramos (mg) a 0,20--, Metformina --de 1.400 mg a 1.200--, y ligeramente en el hipertensivo Amlodipino, pero se incrementa la dosis en el caso de la Risperidona --de 2,5 a casi 4 mg--, y muy ligeramente en la mayoría --algunos miligramos o décimas de miligramos-- como en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, y Simvastatina. A preguntas de los periodistas, Andreu ha explicado que este ligero aumento en algunos casos "no es significativo" y en otros se debe a que no se tomaba la dosis adecuada, a lo que se añade también el factor de la edad, por ser cuando ha pasado un año. La presidenta de la patronal, Cinta Pascual, ha defendido que este estudio desmiente

estereotipos sobre las residencias que no son ciertos, como que se dé más medicalización o más contenciones, y ha puesto en valor que en los centros hay unos hábitos positivos que cuesta más que se den cuando es un anciano que vive solo, y que se siguen más cuando vive con familiares. **POLIMEDICACIÓN** También ha alertado de que la polimedicación --la toma de más de un fármaco-- conlleva riesgos de falta de adherencia al tratamiento --ya sea por no tomarlo o que se haga de forma y en dosis inadecuadas-- y de generar una "cascada" de fármacos, en los que se compensa con uno nuevo el efecto inadecuado que produce otro. Calculan que el 20% de la población mayor de 65 años está polimedificada, y el estudio ha detectado que la entrada en la residencia hace que aumente el número de personas que no toman ninguno, disminuye el de los que toman uno, y aumenta ligeramente los de dos y más de tres.

Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos, según estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros. En el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA, distribuidas entre las comarcas del Alt Empordà, Bages, Barcelonès, Garrotxa, Montsià, Segarra, Tarragonès, Vallès Occidental y Vallès Oriental. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales,

como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual.

Les persones grans ingressades en residències redueixen el consum de fàrmacs perquè milloren els hàbits de vida

Viernes, 23 de febrero de 2018

Segons un estudi d'ACRA, disminueix en un 6% el nombre d'ancians que pren fàrmacs. Un estudi realitzat per l'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA) conclou que un 6,2% de la gent gran ingressada en residències geriàtriques redueix el consum de medicaments. La principal causa d'aquesta disminució, segons l'estudi, és la millora d'hàbits saludables i de la nutrició. Les dades apunten que l'ingrés de gent gran en residències té un efecte positiu sobre el consum de medicaments, sobretot en el grup de pacients no polimedicats, és a dir els que consumeixen menys medicaments. Segons l'estudi d'ACRA "Consum de fàrmacs entre la població geriàtrica", el consum es redueix en un 6% en el total de fàrmacs. La disminució és més acusada en el conjunt de medicaments per a malalties relacionades amb hàbits de vida saludable. La disminució del consum de fàrmacs per la hipertensió i la diabetis suggereix que els canvis dels hàbits de vida nutricionals contribueixen a millorar la salut. Això es deu, en part, al fet que quan els ancians viuen a casa seva no tenen un control tant estricte dels hàbits alimentaris i saludables ni de la medicació que s'han de prendre. "La gran conclusió de l'estudi és que es pot demostrar de manera fefaent que la institucionalització té un impacte en la racionalització dels medicaments", ha assegurat Toni Andreu, director d'estratègia d'ACRA i coordinador de l'estudi. L'estudi s'ha realitzat entre un miler d'usuaris de 21 centres associats a ACRA. L'estudi també ha constatat el fenomen de la polimedicació. Almenys un 70% de la gent de més de 65 anys consumeix un fàrmac i un 20%, més de tres. Uns 700.000 catalans prenen més de cinc medicaments diaris i els psicofàrmacs són els més receptats. S'han estudiat una quarantena de principis actius dividits en deu grups terapèutics molt habituals en la gent gran, com els que tracten les trombosis, la diabetis, les demències o els problemes cardíacs, a més d'ansiolítics, antipsicòtics o diürètics, entre altres.

Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos, según estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

Barcelona, 23 feb (EFE).- Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros, y en el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales, como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer

Audiencia: 150.012

Ranking: 6

VPE: 734

Página: 2

Tipología: online

el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual.

Els 6% dels ancians que ingressen en residències redueixen el consum de medicaments un any després

Viernes, 23 de febrero de 2018

ACN Barcelona.-Un estudi realitzat per l'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA) conclou que un 6,2% dels ancians de les residències geriàtriques redueixen el consum de medicaments. La principal causa d'aquesta disminució, segons l'estudi, és la millora d'hàbits saludables i de la nutrició, ja que sobretot es detecta la reducció en les malalties freqüents en la tercera edat que depenen més de l'alimentació. La reducció es dona principalment en les persones que prenen menys medicació. L'estudi, realitzat entre 2012 i 2015 a un miler d'usuaris de 21 centres de deu comarques rurals i urbanes, ha determinat que al cap d'un any d'institucionalització hi ha una reducció mitjana del 6,2% de persones que consumeixen un medicament específic entre tots els fàrmacs estudiats i, en conseqüència, un manteniment de la qualitat de vida dels usuaris. S'han estudiat una quarantena de principis actius dividits en deu grups terapèutics molt habituals en la gent gran, com els que tracten les trombosis, la diabetis, les demències o els problemes cardíacs, a més d'ansiolítics, antipsicòtics o diürètics, entre altres. Hem pogut determinar que la reducció es concentra fonamentalment en aquells fàrmacs relacionats amb patologies en què els hàbits de vida saludables tenen un paper fonamental, ha explicat el doctor Toni Andreu, director de la estratègia d'ACRA i coordinador de l'estudi, el més extens de les seves característiques realitzat al món. La disminució de consum en aquests casos apunta al paper positiu de la institucionalització en el control i la millora dels hàbits nutricionals de la gent gran, afavorint un control més precís del seu consum de fàrmacs i, per tant, de la seva salut. Això es deu en part al fet que quan els ancians viuen a casa seva no tenen un control tant estricte dels hàbits alimentaris i saludables ni de la medicació que s'han de prendre. L'estudi s'ha dividit en dues parts: una primera per estudiar el consum de medicaments (dosi i número diari de fàrmacs) dels participants abans de la institucionalització, i una segona part al cap de sis i de dotze mesos després de produir-se l'ingrés. Finalment, s'ha pogut establir un descens en la dosi i el número diari de fàrmacs com a producte de la institucionalització. El fenomen de la polimediació és una realitat emergent i relativament poc estudiada entre la gent gran, i està íntimament relacionat amb dos fenòmens de salut preocupants: la medicació inapropiada o innecessària. Com a mínim, un 70% de la gent de més de 65 anys consumeix un fàrmac i un 20%, més de tres. Els fàrmacs tenen un benefici en el control de nombrosos problemes de salut de la gent gran, però la polimediació, entesa com un consum mínim de tres o quatre fàrmacs de forma habitual, representa un factor de risc que cal considerar seriosament atès que pot ser una causa de iatrogènia. Per altra banda, aquesta disminució en el consum de medicaments té un impacte positiu i directe sobre la despesa farmacèutica en aquest sector de població. Des d'ACRA s'ha posat un èmfasi especial en la necessitat de desenvolupar un instrument que permeti monitoritzar els indicadors de salut en centres residencials, i així disposar d'informació validada i contrastada respecte

Audiencia: 168.233**Ranking:** 6**VPE:** 1.040**Página:** 2**Tipología:** online

aspectes específics de qualitat de vida per a les persones grans institucionalitzades. En aquest sentit, shan posat com a exemples aquells mecanismes i estratègies com la Central de Resultats de salut a Catalunya que proporcionen informació fiable i contrastada, i que els agents planificadors utilitzen de manera habitual en els seus processos de presa de decisió. LACRA és una organització empresarial que agrupa el 70% de les entitats de recursos (residències, centres de dia, servei dajuda a domicili, centres sociosanitaris i teleassistència, entre daltres) per a gent gran a Catalunya. En total compta amb 440 entitats associades, que representen 1.036 serveis i 41.313 places, que donen feina a 37.095 treballadors, i a més de 10.000 de manera indirecta, a més datendre 170.570 persones només en serveis de teleassistència i servei dajuda a domicili. [VilaWeb no és com els altres. Fer un diari compromès i de qualitat té un cost alt i només amb el vostre suport econòmic podrem continuar creixent. Cliqueu aquí.]

Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos, según estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

Barcelona, 23 feb (EFE).- Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros, y en el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales, como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer

el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual.

Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición BARCELONA, 23 Feb. (EUROPA PRESS) - El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Associació Catalana de Recursos Assistencials (Acra) que ha señalado que la mayoría que bajan son fármacos relacionados con los hábitos de salud, sobre todo nutricionales. El estudio ha seguido a 1.000 personas --con una media de 86 años en mujeres y 84 en hombres-- en 21 residencias de toda Catalunya --la mayoría del área metropolitana de Barcelona-- y han seguido la toma de fármacos que hacían en casa, y a los seis y 12 meses de ingresar, ha explicado en rueda de prensa este viernes, el director de estrategia de Acra, Toni Andreu. "El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos" así como en sus hábitos diarios, ha mantenido el también coordinador del estudio, que ha calificado de pionero por ser el primero que conocen en el mundo que estudie el impacto de la institucionalización en la toma de fármacos con esta muestra. En concreto ha estudiado 41 fármacos de diez grupos terapéuticos, a través de un sistema de monitorización de las tomas diarias en los usuarios desarrollado por Acra, ante lo que Andreu ha destacado la necesidad de que se recaben los indicadores de salud, que abordarán para conocer por ejemplo el uso que se hace de los servicios de Urgencias desde estos centros. Algunos de los fármacos más representativos en los que se da una reducción de usuarios son el antihipertensivo Enalapril --que pasó de 170 personas que lo tomaban de media a 158--, el antidiabético Metformina --de 104 a 96--, la Simvastatina - para la hipercolesterolemia y la prevención de cardiopatías, que pasa de 148 a 110--, y la Digoxina -- insuficiencia cardiaca, de 46 a 38--.

EL IMPACTO DEL CAMBIO Aumentó el número de personas que tomaban el diurético Furosemida --de 190 a 230-- y el neuroléptico Quetiapina --148 a 180--, mientras que en algunos se da un incremento a los seis meses de ingresar en la residencia y vuelve a descender al año: ocurre con el ansiolítico Lorazepam, el neuroléptico Risperidona, y el analgésico Paracetamol, lo que han vinculado al ajetreo que produce en algunos el cambio de sitio en el que vivir. Los que mantienen su toma, reducen la dosis de Digoxina --muy significativa, de 0,8 miligramos (mg) a 0,20--, Metformina --de 1.400 mg a 1.200--, y ligeramente en el hipertensivo Amlodipino, pero se incrementa la dosis en el caso de la Risperidona --de 2,5 a casi 4 mg--, y muy ligeramente en la mayoría --algunos miligramos o décimas de miligramos-- como en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, y Simvastatina. A preguntas de los periodistas, Andreu ha explicado que este ligero aumento en algunos casos "no es significativo" y en otros se debe a que no se tomaba la dosis adecuada, a lo que se añade también el factor de la edad, por ser cuando ha pasado un año. La presidenta de la patronal, Cinta Pascual, ha defendido que este estudio desmiente estereotipos

sobre las residencias que no son ciertos, como que se dé más medicalización o más contenciones, y ha puesto en valor que en los centros hay unos hábitos positivos que cuesta más que se den cuando es un anciano que vive solo, y que se siguen más cuando vive con familiares. POLIMEDICACIÓN También ha alertado de que la polimedicación --la toma de más de un fármaco-- conlleva riesgos de falta de adherencia al tratamiento --ya sea por no tomarlo o que se haga de forma y en dosis inadecuadas-- y de generar una "cascada" de fármacos, en los que se compensa con uno nuevo el efecto inadecuado que produce otro. Calculan que el 20% de la población mayor de 65 años está polimedificada, y el estudio ha detectado que la entrada en la residencia hace que aumente el número de personas que no toman ninguno, disminuye el de los que toman uno, y aumenta ligeramente los de dos y más de tres. Ancianos

Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos, según estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

Barcelona, 23 feb (EFE).- Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros, y en el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales, como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer

Audiencia: 106.603

Ranking: 6

VPE: 608

Página: 2

Tipología: online

el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual.

Els avis prenen menys fàrmacs a les residències

Sábado, 24 de febrero de 2018

Un estudi d'ACRA conclou que un any després de l'ingrés un 6% redueixen el consum de medicaments. Un 20% dels avis consumeixen més de tres fàrmacs. D'aquesta sobreabundància, a vegades no del tot controlada ni tan sols necessària, se'n diu polimediació. Diversos experts ja han alertat del seu risc per a la qualitat de vida de la gent gran i el mateix Departament de Salut busca sistemes de racionalització que no sempre resulten fàcils, en especial quan els avis viuen sols. L'Associació Catalana de Recursos Assistencials (ACRA), que agrupa el 70% de les entitats que ofereixen recursos d'atenció a la gent gran, va presentar ahir un estudi, fet a un miler d'usuaris de 21 residències, que vol contribuir a millorar aquesta problemàtica. Tot i que ja van avançar que estan en espera de fer un estudi més ampli per confirmar que és possible reduir el nombre d'avis polimedocats, el que ja mostra aquest primer informe, en què es compara l'evolució de consum de 41 medicaments abans de l'ingrés en una residència, sis mesos després d'entrar-hi i un any després, és que un 6% dels avis acaben consumint menys fàrmacs al centre residencial dels que consumien a casa. Dalguna manera aquest estudi serveix per trencar l'estereotip. A les residències racionalitzen l'administració de medicaments i no es medica més, va subratllar la presidenta de l'ACRA, Cinta Pascual. El doctor Toni Andreu, director de estratègia d'ACRA i coordinador de l'estudi, va explicar que la reducció més important es dona en aquells fàrmacs relacionats amb patologies en què els hàbits de vida saludables tenen un paper fonamental. Així es veu, per exemple, com baixa l'administració de lenalapríl, molt comú contra la hipertensió, de la simvastatina, per al colesterol alt, o fins tot la digoxina, per a la insuficiència cardíaca. És clar que el factor principal és el canvi en la situació nutricional, indica Andreu, que es mostra convençut que millorant els hàbits de control i de nutrició a casa també es podria reduir el consum de fàrmacs a domicili. Teleassistència més segura amb sensors intel·ligents La Creu Roja ha posat en marxa un nou sistema de teleassistència que podria substituir el ja clàssic medalló que funciona per control remot. El nou model està basat en la instal·lació de sensors amb intel·ligència artificial als habitatges dels avis que viuen sols, capaços de controlar les seves constants vitals i avisar si es produeix algun canvi sobtat en els seus hàbits. El projecte, batejat com a Cuidat +, ja ha estat assajat amb èxit a 200 llars de Galícia. Ahir es va presentar a Barcelona en el marc del Congrés Mundial del Mòbil. El director de serveis tecnològics digitals de la Creu Roja, Carlos Capataz, va explicar que les seves funcions van des de detectar la pèrdua o l'augment de pes de l'usuari fins a recordar que es prengui la medicació, llançar una alarma a la Creu Roja o als familiars si durant un determinat temps no ha tornat al llit, o fins i tot saber si la persona no ha tornat a la llar. Podríem evitar que les persones més grans que viuen soles passessin la nit a terra si han caigut i s'han fracturat el maluc quan han anat al bany, subratlla.

Viernes, 23 de febrero de 2018

Viernes, 23 de febrero de 2018

(Actualiza con FÚTBOL MUERTE ERTZAINA) INVESTIDURA CATALUÑA -Barcelona- La Mesa y la Junta de Portavoces del Parlament deciden hoy si convocan un primer pleno de la cámara para debatir la actual situación de bloqueo en Cataluña, pues las fuerzas independentistas llevan más de dos meses negociando un Govern viable. (foto) (vídeo) CRISIS CATALUÑA -Madrid- La juez de la Audiencia Nacional Carmen Lamela interroga por tercera vez al exjefe de los Mossos d'Esquadra Josep Lluís Traperó, ahora como investigado por un nuevo delito de sedición al no tratar de impedir el 1-O, y a su sucesor Ferrán López, en calidad de testigo. (foto) (vídeo) FUTBOL MUERTE ERTZAINA -Bilbao- El fallecimiento de un ertzaina a causa de un infarto durante los enfrentamientos entre hinchas del Athletic de Bilbao y del Spartak de Moscú en las inmediaciones del estadio de San Mamés ha provocado consternación e indignación en los ámbitos político y deportivo vascos, que viven hoy una jornada de luto por el suceso. DERECHOS HUMANOS -Madrid- El presidente del Tribunal Europeo de Derechos Humanos, Guido Raimondi, interviene en el III Seminario conjunto Tribunal Constitucional-Tribunal Supremo con una conferencia titulada "Multiculturalidad y margen de apreciación por las jurisdicciones nacionales". (foto) TECNOLOGÍA TELEASISTENCIA -Barcelona- Cruz Roja presenta una nueva tecnología que aplicará a su servicio de teleasistencia que consiste en instalar sensores en las viviendas de los mayores que viven solos y que, basándose en la inteligencia artificial, memorizan las pautas y costumbres los usuarios y dispara la alarma automáticamente con los cambios. (foto) (vídeo) AYUNTAMIENTO BARCELONA -Barcelona- La situación del barrio del Raval, con el fenómeno de los narcopisos, el problema de la vivienda y la situación política de Cataluña centrarán los dos plenos, uno extraordinario para debatir sobre el "estado de la ciudad" y otro ordinario, que celebra el Ayuntamiento de Barcelona. (foto) PREMIO PRIMAVERA -Madrid- El jurado del Premio Primavera de Novela, presidido por Carme Riera, hace público el fallo del galardón, dotado con 100.000 euros y al que se han presentado en esta XXII edición 659 originales, de ellos 316 procedentes de España. (foto) ARCO 2018 -Madrid- Tras esta edición "apátrida", en la que el foco ha estado sobre un tema, el del futuro, ARCO recupera para 2019 al país invitado, Perú, cuya participación será detallada en una rueda de prensa por su director, Carlos Urroz, y el embajador de la nación andina, José Antonio García Belaunde. (foto) (vídeo) COMIC CON -Valencia- Las novedades del mundo del cómic, con sus rentables variantes cinematográficas, protagonizan la primera edición de Heroes Comic Con, que entre otros objetivos quiere reflejar la creciente presencia de mujeres autoras y protagonistas, y hacerse eco de fenómenos televisivos como "Stranger Things". (foto) BIENES SIJENA -Villanueva de Sijena (Huesca)- El Monasterio de Sijena expone los 44 bienes que llegaron del museo diocesano de Lleida hace dos meses e inicia la reapertura pública de las visitas guiadas con un acto al que asiste el presidente del Gobierno de Aragón, Javier Lambán. (foto) (vídeo) CONGRESO MÓVILES -----

TENDENCIAS -Barcelona- El 5G, la quinta generación de la tecnología móvil, será un protagonista destacado del Mobile World Congress (MWC) 2018, que mostrará también los últimos lanzamientos de compañías como Samsung, Sony o Nokia y las principales innovaciones en Inteligencia Artificial y realidad virtual. HOTELES -Barcelona - Los hoteles de Barcelona están al 90 % de ocupación a apenas tres días de que empiece el Mobile World Congress (MWC), cuando el año pasado por estas fechas las reservas ya estaban completas, lo que ha provocado un descenso de los precios de hasta un 20 % respecto a la anterior edición. ----- TIEMPO INVIERNO -Madrid- Los patrones climáticos que afectan a la península podrían dar un vuelco en los próximos días debido a un cambio de tendencia en la atmósfera que propiciará la llegada de aire muy frío desde el Polo Norte y la formación de borrascas en el Atlántico, con las consiguientes precipitaciones en todo el país. ENTREVISTAS ----- ROCÍO MOLINA -Madrid- La bailaora y coreógrafa Rocío Molina es una persona "muy firme" pero que en el terreno artístico necesita "tambalearse", crear "terremotos" como el que, asegura en una entrevista con Efe, está en la base de "Impulso", un "experimento" de improvisación que estrena junto a Silvia Pérez Cruz. (Recursos de archivo en www.lafototeca.com cod 9414238 y otros) ELENA ARZAK -Logroño- La cocinera donostiarra Elena Arzak, quien recibe en Logroño la distinción "Amiga de La Rioja Gastronómica", ha defendido el valor de los proveedores y de la materia prima de calidad, en una entrevista a Efe. (foto) CRÓNICAS ----- ARCO 2018 -Madrid- El barro más que las luces led; la asunción de los deberes y los deseos más que prever lo que va a suceder... Ese es el concepto de "futuro" que ha diseñado para ARCO 2018 Chus Martínez, que se materializa en una sección en la que participan 19 galerías de 11 países. Por Pepi Cardenete. AGENDA ===== POLÍTICA ----- 09:00h.- Santa Cruz de Tenerife.- MODELOS ENERGÉTICOS.- Los presidentes del Gobierno de Canarias, Fernando Clavijo, y del Cabildo de Tenerife, Carlos Alonso, junto al vicepresidente del Club Español de la Energía, Miguel Antoñanzas. participan en una jornada sobre la transición hacia nuevos modelos energéticos (foto). Hotel Mencey. 10:00h.- Barcelona.- PARLAMENTO CATALUÑA.- La Mesa del Parlament celebra su reunión semanal, y posterior reunión de la Junta de Portaveus. Parlament. 10:30h.- Madrid.- PARTIDOS PSOE.- El PSOE celebra una reunión de trabajo de los responsables y miembros de la Ejecutiva de los diez acuerdos de país que está impulsando el partido, de la que informará a continuación en rueda de prensa. Ferraz, 70. 11:30h.- Jaén.- PARTIDOS CIUDADANOS .- El presidente de Ciudadanos (Cs), Albert Rivera, y el portavoz y presidente del grupo parlamentario andaluz, Juan Marín, visitan la Almazara Industrias San Pedro. Almazara Industrias San Pedro (carretera La Guardia s/n, Jaén) 12:00h.- Madrid.- DEFENSA PARACAIDISTAS.- La ministra de Defensa, María Dolores de Cospedal, preside los actos del XLIV Aniversario de la creación de las Fuerzas Paracaidistas en el Ejército de Tierra en la base Príncipe, de Paracuellos de Jarama (Madrid. Base Príncipe, de Paracuellos de Jarama (Madrid). Carretera de Ajalvir a Paracuellos del Jarama. 13:30h.- Valencia.- GOBIERNOS LOCALES.- El presidente de la Federación Española de Municipios y Provincias, Abel Caballero, clausura el foro "Cap a un nou govern local" (Hacia un nuevo gobierno local). Fundación Bancaja, c/. General Tovar, 3. 19:30h.- Jaén.- PARTIDOS CIUDADANOS.- El presidente de Ciudadanos (Cs), Albert Rivera, participa en 'Encuentro Ciudadano'. Hotel HO Ciudad de Jaén, (autovía Bailén-Motril km. 36-37) JUSTICIA-

INTERIOR ----- 09:00h.- Madrid.- JUSTICIA DIVORCIOS.- El ministro de Justicia, Rafael Catalá, inaugura el congreso de abogados especializados en divorcios y derecho de familia, en el que se abordarán temas como la custodia compartida. NH Eurobuilding, C/Padre Damián, 23. 09:00h.- Madrid.- CRISIS CATALUÑA.- La juez de la Audiencia Nacional Carmen Lamela interroga por tercera vez al exjefe de los Mossos d'Esquadra Josep Lluís Traperó, ahora como investigado por un nuevo delito de sedición al no tratar de impedir el 1-O, y a su sucesor Ferrán López, en calidad de testigo. Audiencia Nacional. Calle García Gutiérrez. Calle García Gutiérrez. 09:30h.- Madrid.- CASO LEZO.- El juez del caso Lezo, Manuel García Castellón, interroga en calidad de investigados al exconsejero del Canal de Isabel II Francisco Díaz-Latorre y al exconsejero del Canal Extensia (empresa del Canal) Gaspar Cienfuegos-Jovellanos en relación con la pieza que investiga la expansión de la empresa pública de aguas en Sudamérica. Audiencia Nacional. Calle García Gutiérrez. 11:00h.- Valencia.- CASO COOPERACIÓN.- El exconseller Rafael Blasco, encarcelado por la pieza 1 del caso Cooperación, declara como investigado en la pieza 5 de este caso, sobre presuntas irregularidades en contratos informáticos. Ciudad de la Justicia. 11:30h.- Sevilla.- PRISIÓN PERMANENTE.- Los padres de Diana Quer y de Marta del Castillo recogen firmas en Sevilla sobre el mantenimiento de la prisión permanente revisable. Las Setas. 12:45h.- Madrid.- DERECHOS HUMANOS.- El presidente del Tribunal Europeo de Derechos Humanos, Guido Raimondi, interviene en el III Seminario conjunto Tribunal Constitucional-Tribunal Supremo con una conferencia titulada "Multiculturalidad y margen de apreciación por las jurisdicciones nacionales". Tribunal Constitucional. 17:00h.- Barcelona.- CRISIS CATALUÑA.- El ministro de Justicia, Rafael Catalá, y el presidente del Parlament, Roger Torrent, coinciden en un acto de homenaje a la abogacía de Barcelona, al que asisten los máximos representantes de los tribunales y la Fiscalía en Cataluña. (foto). Sala de actos del Colegio de la Abogacía de Barcelona. SOCIEDAD ----- 09:00h.- Santa Cruz de Tenerife.- DISCAPACIDAD INTELECTUAL.- El consejero de Sanidad del Gobierno de Canarias, José Manuel Baltar, acompañado por la presidenta de Plena Inclusión Canarias, Laucirica Gabriel, y la coordinadora del Servicio de Salud Mental de la Dirección General de Programas Asistenciales del SCS, Aida Gutiérrez, inaugura las jornadas Discapacidad intelectual y alteraciones en la Salud Mental: diagnóstico e intervención. El acto tendrá lugar en la sede del Gobierno de Canarias (Avenida José Manuel Guimerá, 1). 09:30h.- Barcelona.- AYUNTAMIENTO BARCELONA.- La situación del barrio del Raval, con el fenómeno de los narcopisos, el problema de la vivienda y la situación política de Cataluña centrarán los dos plenos, uno extraordinario para debatir sobre el "estado de la ciudad" y otro ordinario, que hoy celebrará el Ayuntamiento de Barcelona. Salón Pi i Sunyer Ayuntamiento de Barcelona. 09:30h.- Mérida.- FORO COLOMBIA.- Asesores y analistas de las denominadas "Mesas de Diálogo" con las guerrillas de las FARC y ELN participan en el Foro Internacional por la Paz en Colombia, el primero que acoge España desde la firma de la paz en este país sudamericano en 2016. Centro Cultural Alcazaba. 11:00h.- Barcelona.- FÁRMACOS GERIATRÍA.- Los ancianos que ingresan en una residencia geriátrica reducen el consumo de fármacos porque disponen de un mayor control médico, según un estudio hecho con un millar de personas seguidas antes y después de ingresar en una institución y que hoy presenta la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales. Sede de ACRA. C/Calabria 236-240.

Local 1. 11:00h.- Madrid.- LGTBI.- El Grupo Parlamentario Confederal Unidos Podemos-En Comú Podem-En Marea presentará la Proposición de ley sobre la protección jurídica de las personas trans y el derecho a la libre determinación de la identidad sexual y expresión de género. Declaraciones de Irene Montero, Mar García Puig, Sofía Castañón y Ángela Rodríguez. Congreso. 11:30h.- Madrid.- EDUCACIÓN SEXO.- El presidente de HazteOir.org, Ignacio Arsuaga, presenta el I Congreso Internacional sobre Género, Sexo y Educación, que cuenta con expertos como la presidenta del Colegio Americano de Pediatras, Michelle Cretella, el extransexual Walt Heyer y la activista lesbiana Miriam Ben-Shalom. ABC Serrano. C/ Pedro Larrumbe. 11:30h.- Barcelona.- TECNOLOGÍA TELEASISTENCIA.- La Cruz Roja de España presenta en Barcelona una nueva tecnología que aplicará a su servicio de teleasistencia que consiste en instalar sensores en las viviendas de las personas mayores que viven solas que, basándose en la inteligencia artificial, memorizan las pautas y costumbres cotidianas de los usuarios y dispara la alarma automáticamente cuando detecta que ha habido un cambio de comportamiento repentino. Sede Cruz Roja. 12:00h.- Madrid.- ZOO ANIMALES.- La Reina Sofía, junto con el embajador de China en España, Lyu Fan, preside el acto de renovación para la conservación del panda gigante en el Zoo de Madrid. Zoo Aquarium de Madrid (acceso por entrada principal). Casa de Campo, s/n 12:00h.- Madrid.- PACTO EDUCACIÓN.- La portavoz de Educación del Grupo Parlamentario Ciudadanos (GPCs), Marta Martín, y el Secretario de Programas de Cs, Toni Roldán, registran una PNL sobre el MIR para profesores. Congreso. 12:30h.- Santa cruz de Tenerife.- NC SANIDAD .- El presidente y portavoz parlamentario de Nueva Canarias (NC), Román Rodríguez, informa de la visita realizada y la reunión mantenida con la Gerencia del hospital universitario de Nuestra Señora de Candelaria. Entrada principal del centro. 17:00h.- Madrid.- TRANSEXUALIDAD MENORES.- La asociación Chrysallis convoca manifestaciones en diversos puntos del país en memoria de Ekai Lersundi, el adolescente transexual que se suicidó en Ondarroa. Plaza de Jacinto Benavente. 17:00h.- Barcelona.- INMIGRACIÓN MEDITERRÁNEO.- El Instituto Europeo del Mediterráneo y la Fundación Anna Lindh para el Diálogo entre Culturas presentan hoy en Barcelona la iniciativa "Young Mediterranean Voices" que quiere dar voz a los jóvenes para potenciar la cultura del diálogo entre las dos riberas del Mediterráneo para afrontar los retos conjuntos, entre ellos el fenómeno de la inmigración. Instituto Europeo del Mediterráneo. C/Girona 20. C/Girona 20. 18:00h.- Pamplona.- OPERACIÓN TRIUNFO.- El Ayuntamiento de Pamplona ofrece una recepción institucional a Amaia Romero, ganadora de la última edición de "Operación Triunfo". Ayuntamiento. 18:30h.- Santa Cruz de Tenerife.- MÉDICOS RESIDENTES.- El presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España, Dr. Serafín Romero, inaugura el XVII Congreso de Médicos Residentes de Canarias. Colegio Oficial de Médicos de S/C de Tenerife. CULTURA ----- 11:00h.- Madrid.- PREMIO PRIMAVERA.- El jurado del Premio Primavera de Novela, presidido por Carme Riera, hace público el fallo del galardón, dotado con 100.000 euros y al que se han presentado en esta XXII edición 659 originales, de ellos 316 procedentes de España. Corte Inglés de Callao, Acceso Carmen. Séptima planta. 11:00h.- Madrid.- ARCO 2018.- En el marco de la Feria ARCO y del recorrido VIP ARCO, Caroline Corbasson expone "Synopsis/ Sinopsis". Institut français de Madrid (C/ Marqués de la Ensenada, 10) 11:00h.- La Laguna (Tenerife).- EXPOSICIÓN MAPFRE.- Responsables de la Fundación

MAPFRE y de Fundación MAPFRE Guanarteme presentan la exposición "Vázquez Díaz en las colecciones Fundación MAPFRE". Sede de la Fundación (plaza San Cristóbal, 20 -2º) 12:00h.- Santa Cruz de Tenerife.- CINE EN RED.- El director general de la Academia de las Artes y las Ciencias Cinematográficas de España, Joan Álvarez, y la directora general de Cultura del Gobierno de Canarias, Aurora Moreno, presentan 'La Academia del Cine en Red', programa que persigue articular esta institución en una red de nodos por la geografía española para dar a conocer sus actividades. Casa de la Cultura (Parque de La Granja) 12:00h.- Valencia.- COMIC CON.- Las últimas novedades del mundo del cómic a nivel nacional e internacional, con sus rentables variantes cinematográficas, protagonizan la primera Heroes Comic Con de Valencia, que entre otros objetivos quiere reflejar la creciente presencia de mujeres autoras y protagonistas y hacerse eco de fenómenos televisivos globales, como "Stranger Things". (foto). Feria Valencia, avenida de las Ferias, s/n 12:00h.- Barcelona.- LITERATURA CATALANA.- Fallo del ganador del Premio Ómnium Mejor Novela en lengua catalana del año. Omium Cultural (Diputación, 276 pral). 12:30h.- Madrid.- ARCO 2018.- Tras esta edición "apátrida", en la que foco ha estado sobre un tema, el del futuro, ARCO recupera para 2019 al país invitado, Perú, cuya participación será detallada hoy en una rueda de prensa por su director, Carlos Urroz, y el embajador de la nación andina, José Antonio García Belaunde. Ifema. 16:30h.- Villanueva de Sijena.- BIENES SIJENA.- El presidente del Gobierno de Aragón, Javier Lambán, acompañado por la consejera de Educación, Cultura y Deporte, Mayte Pérez, asiste a la reapertura al pública de las visitas guiadas al Monasterio de Sijena, en cuya exposición podrán verse ya los 44 bienes que llegaron del museo diocesano de Lleida hace dos meses. (foto) (vídeo). Monasterio. 16:30h.- Madrid.- TELEVISIÓN INFORMATIVOS.- El Observatorio para la Innovación de los Informativos en la Sociedad Digital (OI2) celebra las Jornadas OI2 para analizar la participación de las audiencias en los informativos audiovisuales.. Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad CEU San Pablo, Julián Romea, 23. 19:00h.- Santa Cruz de Tenerife .- LIBRO EUROPA.- Presentación del último libro del eurodiputado Juan Fernando López Aguilar "Europa: Parlamento y Derechos. Paisaje tras la Gran Recesión. Espacio Cultural CajaCanarias. 20:00h.- Santa Cruz de Tenerife.- MAYTE MARTIN.- La cantaora barcelonesa Mayte Martín actúa en el marco de "Pasionari@s CajaCanarias". Espacio Cultural CajaCanarias. 20:00h.- Zaragoza.- MARIBEL VERDÚ.- Maribel Verdú, una de las actrices más conocidas y galardonadas del actual cine español, con dos Goya en su carrera, entre otros premios, es la protagonista del ciclo "La buena estrella" que organiza la Universidad de Zaragoza y que servirá para la presentación de su próximo trabajo, la comedia "Sin rodeos". (foto). Aula Magna del Paraninfo. 20:30h.- Santa Cruz de La Palma.- TRAYECTORIA RAPHAEL.- Presentación del espectáculo 'Escándalo', una propuesta de la banda gran Canaria Overbooking que plantea un recorrido por los más de 50 años de trayectoria musical de Raphael. Teatro Circo de Marte. 21:00h.- Jerez de la Frontera (Cádiz) .- FESTIVAL JEREZ .- El Ballet Nacional de España inaugura hoy la XXII edición del Festival de Jerez, a la que asistirá el consejero de Cultura, Miguel Ángel Vázquez. Teatro Villamarta. AGENDA DE GOBIERNO ===== PRESIDENTE DEL GOBIERNO Se encuentra en Bruselas. 08:45 h. Participa, en la sede de la Comisión Europea, en la Conferencia de Alto Nivel sobre Seguridad y Desarrollo en el Sahel. 12:00 h. Participa en la reunión de los

jefes de Estado o de Gobierno de la Unión Europea con el presidente del Parlamento Europeo. 12:45 h. Asiste a un almuerzo de trabajo de los jefes de Estado o de Gobierno de la Unión Europea. 18:15 h. (aprox.) Mantiene un encuentro con los medios de comunicación. CONSEJO DE MINISTROS 10:00 h. La vicepresidenta del Gobierno preside, en el Complejo de La Moncloa, la reunión del Consejo de Ministros. MINISTRO DE JUSTICIA 09:00 h. Inaugura, en el hotel Eurobuilding, el XXV encuentro de la Asociación Española de Abogados de Familia. Viaja a Barcelona. 17:00 h. Participa, en la sede del Colegio de Abogados, en los actos de conmemoración de la festividad de San Raimundo de Peñafort. MINISTRA DE DEFENSA 12:00 h. Preside, en Paracuellos de Jarama, los actos del XLIV aniversario de la creación de las Fuerzas Paracaidistas del Ejército de Tierra. MINISTRO DE HACIENDA Y FUNCIÓN PÚBLICA 09:00 h. Presenta, en Tribuna Americana EFE-Casa América, al ministro de Hacienda de la República Argentina. EFE car-fc/mmg Redacción EFE Nacional (34) 913 467 186 nacional@efe.es Si quiere conocer otros actos y acontecimientos informativos previstos para hoy o para cualquiera de los próximos 365 días, en España y en el mundo, ponemos a su disposición la Agenda Digital Mundial, a la que se accede por Internet y que se actualiza al instante cada vez que EFE conoce una nueva convocatoria. Esta herramienta permite segmentar las previsiones según el interés del usuario. Para más información sobre éste u otros productos, póngase en contacto con nuestro Departamento de atención al cliente en el teléfono 902 222 392, en horario continuo desde las 08.30 horas hasta las 20.00 horas, o en la dirección electrónica clientes@efe.es. Para información sobre fototeca contactar con el correo fototeca@efe.es

Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce el consumo de algún fármaco al entrar en una residencia

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición BARCELONA, 23 (EUROPA PRESS) El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Associació Catalana de Recursos Assistencials (Acra) que ha señalado que la mayoría que bajan son fármacos relacionados con los hábitos de salud, sobre todo nutricionales. El estudio ha seguido a 1.000 personas con una media de 86 años en mujeres y 84 en hombres en 21 residencias de toda Catalunya la mayoría del área metropolitana de Barcelona y han seguido la toma de fármacos que hacían en casa, y a los seis y 12 meses de ingresar, ha explicado en rueda de prensa este viernes, el director de estrategia de Acra, Toni Andreu. El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos así como en sus hábitos diarios, ha mantenido el también coordinador del estudio, que ha calificado de pionero por ser el primero que conocen en el mundo que estudie el impacto de la institucionalización en la toma de fármacos con esta muestra. En concreto ha estudiado 41 fármacos de diez grupos terapéuticos, a través de un sistema de monitorización de las tomas diarias en los usuarios desarrollado por Acra, ante lo que Andreu ha destacado la necesidad de que se recaben los indicadores de salud, que abordarán para conocer por ejemplo el uso que se hace de los servicios de Urgencias desde estos centros. Algunos de los fármacos más representativos en los que se da una reducción de usuarios son el antihipertensivo Enalapril que pasó de 170 personas que lo tomaban de media a 158, el antidiabético Metformina de 104 a 96, la Simvastatina para la hipercolesterolemia y la prevención de cardiopatías, que pasa de 148 a 110, y la Digoxina insuficiencia cardiaca, de 46 a 38. EL IMPACTO DEL CAMBIO Aumentó el número de personas que tomaban el diurético Furosemida de 190 a 230 y el neuroléptico Quetiapina 148 a 180, mientras que en algunos se da un incremento a los seis meses de ingresar en la residencia y vuelve a descender al año: ocurre con el ansiolítico Lorazepam, el neuroléptico Risperidona, y el analgésico Paracetamol, lo que han vinculado al ajetreo que produce en algunos el cambio de sitio en el que vivir. Los que mantienen su toma, reducen la dosis de Digoxina muy significativa, de 0,8 miligramos (mg) a 0,20, Metformina de 1.400 mg a 1.200, y ligeramente en el hipertensivo Amlodipino, pero se incrementa la dosis en el caso de la Risperidona de 2,5 a casi 4 mg, y muy ligeramente en la mayoría algunos miligramos o décimas de miligramos como en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, y Simvastatina. A preguntas de los periodistas, Andreu ha explicado que este ligero aumento en algunos casos no es significativo y en otros se debe a que no se tomaba la dosis adecuada, a lo que se añade también el factor de la edad, por ser cuando ha pasado un año. La presidenta de la patronal, Cinta Pascual, ha defendido que este estudio desmiente estereotipos sobre las residencias que no son ciertos,

Audiencia: 10.611

Ranking: 5

VPE: 60

Página: 2

Tipología: online

como que se dé más medicalización o más contenciones, y ha puesto en valor que en los centros hay unos hábitos positivos que cuesta más que se den cuando es un anciano que vive solo, y que se siguen más cuando vive con familiares. **POLIMEDICACIÓN** También ha alertado de que la polimedicación la toma de más de un fármaco conlleva riesgos de falta de adherencia al tratamiento ya sea por no tomarlo o que se haga de forma y en dosis inadecuadas y de generar una cascada de fármacos, en los que se compensa con uno nuevo el efecto inadecuado que produce otro. Calculan que el 20% de la población mayor de 65 años está polimedicada, y el estudio ha detectado que la entrada en la residencia hace que aumente el número de personas que no toman ninguno, disminuye el de los que toman uno, y aumenta ligeramente los de dos y más de tres.[FIN]

Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición BARCELONA, 23 Feb. (EUROPA PRESS) - El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Associació Catalana de Recursos Assitencials (Acra) que ha señalado que la mayoría que bajan son fármacos relacionados con los hábitos de salud, sobre todo nutricionales. El estudio ha seguido a 1.000 personas --con una media de 86 años en mujeres y 84 en hombres-- en 21 residencias de toda Catalunya --la mayoría del área metropolitana de Barcelona-- y han seguido la toma de fármacos que hacían en casa, y a los seis y 12 meses de ingresar, ha explicado en rueda de prensa este viernes, el director de estrategia de Acra, Toni Andreu. "El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos" así como en sus hábitos diarios, ha mantenido el también coordinador del estudio, que ha calificado de pionero por ser el primero que conocen en el mundo que estudie el impacto de la institucionalización en la toma de fármacos con esta muestra. En concreto ha estudiado 41 fármacos de diez grupos terapéuticos, a través de un sistema de monitorización de las tomas diarias en los usuarios desarrollado por Acra, ante lo que Andreu ha destacado la necesidad de que se recaben los indicadores de salud, que abordarán para conocer por ejemplo el uso que se hace de los servicios de Urgencias desde estos centros. Algunos de los fármacos más representativos en los que se da una reducción de usuarios son el antihipertensivo Enalapril --que pasó de 170 personas que lo tomaban de media a 158--, el antidiabético Metformina --de 104 a 96--, la Simvastatina - para la hipercolesterolemia y la prevención de cardiopatías, que pasa de 148 a 110--, y la Digoxina -- insuficiencia cardíaca, de 46 a 38--.

EL IMPACTO DEL CAMBIO Aumentó el número de personas que tomaban el diurético Furosemida --de 190 a 230-- y el neuroléptico Quetiapina --148 a 180--, mientras que en algunos se da un incremento a los seis meses de ingresar en la residencia y vuelve a descender al año: ocurre con el ansiolítico Lorazepam, el neuroléptico Risperidona, y el analgésico Paracetamol, lo que han vinculado al ajeteo que produce en algunos el cambio de sitio en el que vivir. Los que mantienen su toma, reducen la dosis de Digoxina --muy significativa, de 0,8 miligramos (mg) a 0,20--, Metformina --de 1.400 mg a 1.200--, y ligeramente en el hipertensivo Amlodipino, pero se incrementa la dosis en el caso de la Risperidona --de 2,5 a casi 4 mg--, y muy ligeramente en la mayoría --algunos miligramos o décimas de miligramos-- como en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, y Simvastatina. A preguntas de los periodistas, Andreu ha explicado que este ligero aumento en algunos casos "no es significativo" y en otros se debe a que no se tomaba la dosis adecuada, a lo que se añade también el factor de la edad, por ser cuando ha pasado un año. La presidenta de la patronal, Cinta Pascual, ha defendido que este estudio desmiente

estereotipos sobre las residencias que no son ciertos, como que se dé más medicalización o más contenciones, y ha puesto en valor que en los centros hay unos hábitos positivos que cuesta más que se den cuando es un anciano que vive solo, y que se siguen más cuando vive con familiares. **POLIMEDICACIÓN** También ha alertado de que la polimedicación --la toma de más de un fármaco-- conlleva riesgos de falta de adherencia al tratamiento --ya sea por no tomarlo o que se haga de forma y en dosis inadecuadas-- y de generar una "cascada" de fármacos, en los que se compensa con uno nuevo el efecto inadecuado que produce otro. Calculan que el 20% de la población mayor de 65 años está polimedificada, y el estudio ha detectado que la entrada en la residencia hace que aumente el número de personas que no toman ninguno, disminuye el de los que toman uno, y aumenta ligeramente los de dos y más de tres. Ancianos

Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen un 6% el consumo de fármacos

Viernes, 23 de febrero de 2018

Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros. En el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA, distribuidas entre las comarcas del Alt Empordà, Bages, Barcelonès, Garrotxa, Montsià, Segarra, Tarragonès, Vallès Occidental y Vallès Oriental. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales,

Audiencia: 1.665

Ranking: 4

VPE: 7

Página: 2

Tipología: online

como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual.

Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen un 6% el consumo de fármacos, según un estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

Barcelona, 23 feb (EFE).- Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros. En el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA, distribuidas entre las comarcas del Alt Empordà, Bages, Barcelonès, Garrotxa, Montsià, Segarra, Tarragonès, Vallès Occidental y Vallès Oriental. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas

Audiencia: 513

Ranking: 4

VPE: 1

Página: 2

Tipología: online

de los centros residenciales, como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual.

Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce el consumo de algún fármaco al entrar en una residencia

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición BARCELONA, 23 (EUROPA PRESS) El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Associació Catalana de Recursos Assitencials (Acra) que ha señalado que la mayoría que bajan son fármacos relacionados con los hábitos de salud, sobre todo nutricionales. El estudio ha seguido a 1.000 personas --con una media de 86 años en mujeres y 84 en hombres-- en 21 residencias de toda Catalunya --la mayoría del área metropolitana de Barcelona-- y han seguido la toma de fármacos que hacían en casa, y a los seis y 12 meses de ingresar, ha explicado en rueda de prensa este viernes, el director de estrategia de Acra, Toni Andreu. "El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos" así como en sus hábitos diarios, ha mantenido el también coordinador del estudio, que ha calificado de pionero por ser el primero que conocen en el mundo que estudie el impacto de la institucionalización en la toma de fármacos con esta muestra. En concreto ha estudiado 41 fármacos de diez grupos terapéuticos, a través de un sistema de monitorización de las tomas diarias en los usuarios desarrollado por Acra, ante lo que Andreu ha destacado la necesidad de que se recaben los indicadores de salud, que abordarán para conocer por ejemplo el uso que se hace de los servicios de Urgencias desde estos centros. Algunos de los fármacos más representativos en los que se da una reducción de usuarios son el antihipertensivo Enalapril --que pasó de 170 personas que lo tomaban de media a 158--, el antidiabético Metformina --de 104 a 96--, la Simvastatina - para la hipercolesterolemia y la prevención de cardiopatías, que pasa de 148 a 110--, y la Digoxina -- insuficiencia cardiaca, de 46 a 38--.

EL IMPACTO DEL CAMBIO Aumentó el número de personas que tomaban el diurético Furosemida --de 190 a 230-- y el neuroléptico Quetiapina --148 a 180--, mientras que en algunos se da un incremento a los seis meses de ingresar en la residencia y vuelve a descender al año: ocurre con el ansiolítico Lorazepam, el neuroléptico Risperidona, y el analgésico Paracetamol, lo que han vinculado al ajeteo que produce en algunos el cambio de sitio en el que vivir. Los que mantienen su toma, reducen la dosis de Digoxina --muy significativa, de 0,8 miligramos (mg) a 0,20--, Metformina --de 1.400 mg a 1.200--, y ligeramente en el hipertensivo Amlodipino, pero se incrementa la dosis en el caso de la Risperidona --de 2,5 a casi 4 mg--, y muy ligeramente en la mayoría --algunos miligramos o décimas de miligramos-- como en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, y Simvastatina. A preguntas de los periodistas, Andreu ha explicado que este ligero aumento en algunos casos "no es significativo" y en otros se debe a que no se tomaba la dosis adecuada, a lo que se añade también el factor de la edad, por ser cuando ha pasado un año. La presidenta de la patronal, Cinta Pascual, ha defendido que este estudio desmiente

Audiencia: 6.171**Ranking:** 4**VPE:** 15**Página:** 2**Tipología:** online

estereotipos sobre las residencias que no son ciertos, como que se dé más medicalización o más contenciones, y ha puesto en valor que en los centros hay unos hábitos positivos que cuesta más que se den cuando es un anciano que vive solo, y que se siguen más cuando vive con familiares. **POLIMEDICACIÓN** También ha alertado de que la polimedicación --la toma de más de un fármaco-- conlleva riesgos de falta de adherencia al tratamiento --ya sea por no tomarlo o que se haga de forma y en dosis inadecuadas-- y de generar una "cascada" de fármacos, en los que se compensa con uno nuevo el efecto inadecuado que produce otro. Calculan que el 20% de la población mayor de 65 años está polimedificada, y el estudio ha detectado que la entrada en la residencia hace que aumente el número de personas que no toman ninguno, disminuye el de los que toman uno, y aumenta ligeramente los de dos y más de tres.

Ancianos que ingresan en un geriátrico reducen el 6 por ciento el consumo de fármacos, según estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

Anciana en un centro geriátrico. EFE/Archivo Barcelona, 23 feb (EFE).- Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.007 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros, y en el estudio han participado 21 residencias asociadas a ACRA. "Hoy en día, el 70% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,75 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales, como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y,

Audiencia: 513

Ranking: 4

VPE: 1

Página: 2

Tipología: online

además, hemos podido conocer el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual. EFE jac/fl/fg

Ancianos que ingresan en geriátrico reducen 6% consumo fármacos, según estudio

Viernes, 23 de febrero de 2018

Barcelona, 23 de febrero (EFE).- Los ancianos que ingresan en un geriátrico reducen en un 6% su consumo de fármacos, según un estudio que ha elaborado la Asociación Catalana de Recursos Asistenciales (ACRA). "Los medicamentos cuyo consumo baja más son los que se utilizan para tratar enfermedades que están relacionadas con los hábitos de vida de la persona, como por ejemplo la diabetes o la hipertensión", ha explicado hoy, en la presentación del estudio, el coordinador de la investigación y director de estrategia de ACRA, Toni Andreu. Andreu ha destacado que "este es un análisis pionero, es el primer estudio a nivel mundial que analiza el consumo de medicamentos de la población geriátrica de una forma tan exhaustiva". La investigación ha comparado la cantidad de fármacos que tomaban al día un total de 1.000 personas cuando vivían en sus casas y después de entrar en una residencia, una vez transcurridos seis y doce meses. Los grupos de medicamentos estudiados son los que la población geriátrica consume más, como los fármacos para la diabetes, hipertensión, el parkinson, antitrombóticos, ansiolíticos, diuréticos o antipsicóticos, entre otros, y en el estudio han participado residencias asociadas a ACRA. "Hoy en día, el 0% de la población de más de 65 años consume al menos un fármaco de forma crónica, lo que puede derivar en una medicación inapropiada (cuando la dosis es demasiado elevada o insuficiente) o innecesaria", ha advertido Andreu, que ha explicado que "cuando los fármacos no se consumen de la forma correcta, el paciente puede desarrollar una resistencia a sus efectos". Un factor de riesgo que puede conducir a una toma errónea de los medicamentos es la polimedicación, es decir, consumir más de tres o cuatro fármacos al día, "lo que puede llevar a equivocaciones con la hora, la dosis o incluso con el tipo de medicamento", ha comentado Andreu. El coordinador del estudio también ha apuntado que "frecuentemente, los ancianos que viven en sus domicilios, sin personas que los acompañen o cuidadores, no siguen de una forma tan restrictiva sus hábitos nutricionales, mientras que en los centros residenciales hay profesionales que controlan hasta los gramos que deben ingerir de cada alimento". Andreu ha añadido que "la toma a la hora correcta y con la dosis adecuada de los medicamentos, especialmente en los casos de polimedicación, también puede verse afectada sin un control externo". La Digoxina, usada para tratar la insuficiencia cardíaca, es uno de los medicamentos cuyo uso se reduce más entre los mayores cuando ingresan en una residencia. "En las casas, la dosis habitual suele ser de 0,5 miligramos al día, mientras que, tras un año en la residencia, el consumo cae hasta los 0,2 miligramos al día", ha explicado el director del estudio, que ha alertado de que "la digoxina es tóxica si la dosis es muy elevada, por lo que es muy importante que se consuma correctamente". La presidenta del ACRA, Cinta Pascual, ha explicado que con el estudio buscan "eliminar algunos estigmas de los centros residenciales, como la sobre medicación". "Ahora tenemos la evidencia que no es así, y, además, hemos podido conocer

Audiencia: 46.121

Ranking: 5

VPE: 318

Página: 2

Tipología: online

el estado de salud de la población geriátrica, porque se carecía de un control de los indicadores de salud de la gente que está en residencias", ha recalcado Pascual.

Un estudi revela que el 6% d'ancians redueix algun fàrmac en entrar en una residència

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribueix el descens a una millora dels hàbits diaris, sobretot en nutrició BARCELONA, 23 Febr. (EUROPA PRESS) - L'ingrés en una residència redueix en una mitjana del 6,2% dels usuaris la presa d'un fàrmac específic, al cap d'un any, segons un estudi de la patronal Associació Catalana de Recursos Assitencials (Acra) que ha assenyalat que la majoria que baixen són fàrmacs relacionats amb els hàbits de salut, sobretot nutricionals. L'estudi ha seguit a 1.000 persones --amb una mitjana de 86 anys en dones i 84 en homes-- en 21 residències de tota Catalunya --la majoria de l'àrea metropolitana de Barcelona-- i han seguit la presa de fàrmacs que feien a casa, i als sis i 12 mesos d'ingressar, ha explicat en roda de premsa aquest divendres, el director d'estratègia d'Acra, Toni Andreu. "L'entorn de la residència crea unes condicions que ajuden a protegir al pacient de l'ús inadequat de fàrmacs" així com en els seus hàbits diaris, ha mantingut el també coordinador de l'estudi, que ha qualificat de pioner per ser el primer que coneixen al món que estudiï l'impacte de la institucionalització en la presa de fàrmacs amb aquesta mostra. En concret ha estudiat 41 fàrmacs de deu grups terapèutics, a través d'un sistema de monitoratge de les preses diàries en els usuaris desenvolupat per Acra, davant la qual cosa Andreu ha destacat la necessitat que es recaptin els indicadors de salut, que abordaran per conèixer per exemple l'ús que es fa dels serveis d'Urgències des d'aquests centres. Alguns dels fàrmacs més representatius en els quals es dona una reducció d'usuaris són l'antihipertensiu Enalapril --que va passar de 170 persones que el prenien de mitjana a 158--, l'antidiabètic Metformina --de 104 a 96--, la Simvastatina - per la hipercolesterolèmia i la prevenció de cardiopaties, que passa de 148 a 110--, i la Digoxina --insuficiència cardíaca, de 46 a 38--. L'IMPACTE DEL CANVI Va augmentar el nombre de persones que prenien el diurètic Furosemida --de 190 a 230-- i el neuroleptic Quetiapina --148 a 180--, mentre que en alguns es dona un increment als sis mesos d'ingressar en la residència i torna a descendir a l'any: passa amb l'ansiolític Lorazepam, el neuroleptic Risperidona, i l'analgèsic Paracetamol, la qual cosa han vinculat a l'enrenou que produeix en alguns el canvi de lloc en el qual viure. Els que mantenen la seva presa, redueixen la dosi de Digoxina --molt significativa, de 0,8 mil·ligrams (mg) a 0,20--, Metformina --de 1.400 mg a 1.200--, i lleugerament en l'hipertensiu Amlodipino, però s'incrementa la dosi en el cas de la Risperidona --de 2,5 a gairebé 4 mg--, i molt lleugerament en la majoria --alguns mil·ligrams o desenes de mil·ligrams-- com en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, i Simvastatina. A preguntes dels periodistes, Andreu ha explicat que aquest lleuger augment en alguns casos "no és significatiu" i en uns altres es deu al fet que no es prenien la dosi adequada, a la qual cosa s'afegeix també el factor de l'edat, per ser quan ha passat un any. La presidenta de la patronal, Cinta Pascual, ha defensat que aquest estudi desmenteix estereotips sobre les residències que no són certs, com que es doni més medicalització o més contencions,

Audiencia: 2.501**Ranking:** 4**VPE:** 5**Página:** 2**Tipología:** online

i ha posat en valor que als centres hi ha uns hàbits positius que costa més que es donin quan és un ancià que viu sol, i que se segueixen més quan viu amb familiars. **POLIMEDICACIÓ** També ha alertat que la polimedicació --la presa de més d'un fàrmac-- comporta riscos de falta d'adherència al tractament --ja sigui per no prendre'l o que es faci de forma i en dosis inadequades-- i de generar una "cascada" de fàrmacs, en els quals es compensa amb un nou l'efecte inadequat que produeix un altre. Calculen que el 20% de la població més gran de 65 anys està polimedicada, i l'estudi ha detectat que l'entrada en la residència fa que augmenti el nombre de persones que no prenen cap, disminueix el dels quals prenen un, i augmenta lleugerament els de dos i més de tres.

Un estudio revela que el 6% de ancianos reduce algún fármaco al entrar en una residencia

Viernes, 23 de febrero de 2018

Acra atribuye el descenso a una mejora de los hábitos diarios, sobre todo en nutrición BARCELONA, 23 (EUROPA PRESS) El ingreso en una residencia reduce en una media del 6,2% de los usuarios la toma de un fármaco específico, al cabo de un año, según un estudio de la patronal Associació Catalana de Recursos Assitencials (Acra) que ha señalado que la mayoría que bajan son fármacos relacionados con los hábitos de salud, sobre todo nutricionales. El estudio ha seguido a 1.000 personas --con una media de 86 años en mujeres y 84 en hombres-- en 21 residencias de toda Catalunya --la mayoría del área metropolitana de Barcelona-- y han seguido la toma de fármacos que hacían en casa, y a los seis y 12 meses de ingresar, ha explicado en rueda de prensa este viernes, el director de estrategia de Acra, Toni Andreu. "El entorno de la residencia crea unas condiciones que ayudan a proteger al paciente del uso inadecuado de fármacos" así como en sus hábitos diarios, ha mantenido el también coordinador del estudio, que ha calificado de pionero por ser el primero que conocen en el mundo que estudie el impacto de la institucionalización en la toma de fármacos con esta muestra. En concreto ha estudiado 41 fármacos de diez grupos terapéuticos, a través de un sistema de monitorización de las tomas diarias en los usuarios desarrollado por Acra, ante lo que Andreu ha destacado la necesidad de que se recaben los indicadores de salud, que abordarán para conocer por ejemplo el uso que se hace de los servicios de Urgencias desde estos centros. Algunos de los fármacos más representativos en los que se da una reducción de usuarios son el antihipertensivo Enalapril --que pasó de 170 personas que lo tomaban de media a 158--, el antidiabético Metformina --de 104 a 96--, la Simvastatina - para la hipercolesterolemia y la prevención de cardiopatías, que pasa de 148 a 110--, y la Digoxina -- insuficiencia cardiaca, de 46 a 38--.

EL IMPACTO DEL CAMBIO Aumentó el número de personas que tomaban el diurético Furosemida --de 190 a 230-- y el neuroléptico Quetiapina --148 a 180--, mientras que en algunos se da un incremento a los seis meses de ingresar en la residencia y vuelve a descender al año: ocurre con el ansiolítico Lorazepam, el neuroléptico Risperidona, y el analgésico Paracetamol, lo que han vinculado al ajeteo que produce en algunos el cambio de sitio en el que vivir. Los que mantienen su toma, reducen la dosis de Digoxina --muy significativa, de 0,8 miligramos (mg) a 0,20--, Metformina --de 1.400 mg a 1.200--, y ligeramente en el hipertensivo Amlodipino, pero se incrementa la dosis en el caso de la Risperidona --de 2,5 a casi 4 mg--, y muy ligeramente en la mayoría --algunos miligramos o décimas de miligramos-- como en Enalapril, Lorazepam, Quetiapina, Paracetamol, Furosemida, y Simvastatina. A preguntas de los periodistas, Andreu ha explicado que este ligero aumento en algunos casos "no es significativo" y en otros se debe a que no se tomaba la dosis adecuada, a lo que se añade también el factor de la edad, por ser cuando ha pasado un año. La presidenta de la patronal, Cinta Pascual, ha defendido que este estudio desmiente

Audiencia: 4.011

Ranking: 4

VPE: 11

Página: 2

Tipología: online

estereotipos sobre las residencias que no son ciertos, como que se dé más medicalización o más contenciones, y ha puesto en valor que en los centros hay unos hábitos positivos que cuesta más que se den cuando es un anciano que vive solo, y que se siguen más cuando vive con familiares. **POLIMEDICACIÓN** También ha alertado de que la polimedicación --la toma de más de un fármaco-- conlleva riesgos de falta de adherencia al tratamiento --ya sea por no tomarlo o que se haga de forma y en dosis inadecuadas-- y de generar una "cascada" de fármacos, en los que se compensa con uno nuevo el efecto inadecuado que produce otro. Calculan que el 20% de la población mayor de 65 años está polimedificada, y el estudio ha detectado que la entrada en la residencia hace que aumente el número de personas que no toman ninguno, disminuye el de los que toman uno, y aumenta ligeramente los de dos y más de tres.