

## RESUM

L'EIA (Equip d'avaluació integral ambulatoria) és una de les àrees amb més demanda assistencial i un recurs fonamental dins l'assistència geriàtrica. Les tres línies de treball són: geriatria, pal·liatius i trastorns cognitius. En aquesta última l'objectiu es diagnosticar i avaluar als pacients des de les vessants mèdica, d'infermeria i de l'entorn.

Una vegada feta la valoració i el diagnòstic del deteriorament cognitiu, en els casos indicats, el metge sol·licita l'autorització dels fàrmacs aprovats per aquesta malaltia al *Departament de Salut* (inhibidors de colinesterasa / memantina). La utilització d'aquests fàrmacs tant per al control dels símptomes cognitius com els no cognitius (conductuals) és útil, la manca de control comporta una clara sobrecarrega pels cuidadors. La finalitat fonamental es millorar la qualitat de vida d'aquests pacients i la dels seus cuidadors.

Descriure les activitats d'educació sanitària portades a terme en l'atenció integral als familiars de pacients diagnosticats de demència tipus Alzheimer o mixta.

Es realitza estudi descriptiu del nombre de pacients atesos entre els anys 2007, 2008 i 2009. S'han analitzat les següents variables:

- Sexe, edat, tipus de demència, fàrmacs prescrits i contactes telefònics.
- Decalatge entre sol·licitud i aprovació.
- Enquesta telefònica amb registre dels familiars per la intervenció rebuda (> 6 mesos post-intervenció)

S'ha realitzar intervenció portada a terme per Infermeria:

- Ensenyar al cuidador les tècniques més apropiades per a la administració de fàrmacs segons la situació de cada pacient.
- Proporcionar la informació adequada en relació amb el tractament no farmacològic de la malaltia d'Alzheimer, així com facilitant pictogrames, taules de compliment terapèutic, graelles, díptics, etc. ( Veure annex)
- Es realitzen pautes de dosificació dels diferents fàrmacs utilitzats (donepezilo, rivastigmina, galantamina i memantina).
- Assistència específica referent als tractaments proporcionant telèfon de contacte per resolució de dubtes.

Així mateix, també s'ha fet intervenció portada a terme pel Personal administratiu:

- Gestió de control i seguiment administratiu de l'autorització de fàrmacs específics.
- Crear registre amb la finalitat de verificar la recepció de l'autorització i preveure les dates de renovació i informar de les finalitzacions.

Entre els anys 2007 i 2009 es van realitzar 469 autoritzacions de medicació amb la consegüent formació als cuidadors. Hem pogut contactar amb 321 familiars i la resposta ha estat positiva en 247, negativa en 16 i sense criteri de resposta 61. Dintre de les respostes positives es representa la resposta molt bona 172 i la bona 75.

L'abordatge del tractament de les demències requereix intervenció farmacològica i no farmacològica. Respecte de la primera, a la dosi objectiu s'ha d'arribar de forma gradual i sovint hi ha problemes de compliment/ efectes adversos. La educació sanitària als cuidadors de pacients amb demència facilita realitzar correctament el tractament farmacològic però també dona eines d'afrontament de la malaltia i contribueix a reduir els nivells d'angoixa dels cuidadors. Voldríem destacar:

- El major nombre de diagnòstics es secundari a la major sensibilització de l'Atenció Primària envers el diagnòstic.
- Major decalatge en l'obtenció de la autorització, que es independent de la nostra actuació.
- Elevat nombre de tractament sobre el total de diagnòstics.

- Satisfacció percebuda pels cuidadors envers a la informació proporcionada verificada en els cursos psicoeducatius.

- Respecte a la comparativa entre els diferents fàrmacs constatem que la Rivastigmina té una evolució i un creixement molt significatiu envers a la resta. Això es degut a que a partir de la segona meitat d l'any 2008 es va començar a comercialitzar la presentació en pegats transdèrmics que facilita el compliment terapèutic, a més menor incidència d'efectes adversos.

El circuit instaurat (infermeria + administratiu) ha permès ordenar el procés de sol·licitud, obtenció i recollida de l'autorització i compliment terapèutic.

Encara que no està quantificat, s'ha detectat major satisfacció dels usuaris respecte d'abans d'implantar-ho.

Els recursos destinats contribueixen a optimitzar l'eficiència dels diferents nivells assistencials i al a millora de la qualitat assistencial als pacients amb trastorns cognitius i demències.