

#### Título

## IMPACTO DE LA ADECUACIÓN DE USO DE ABSORBENTES DE INCONTINENCIA EN RESIDENCIAS DE MAYORES

#### Clasificación

11- Farmacia

**Palabras clave:** eficiencia, residencias

#### Autores

M<sup>a</sup> Teresa Alonso Salazar; Mónica Parramón Ponz; Elena Fuentes Rodríguez; Juan José Muñoz González; Soledad Ochandorena Juanena; Almudena Añino Alba; Inmaculada Fernández Esteban; Camilo Carrión Pulido

### INTRODUCCION

La incontinencia urinaria es un problema frecuente que deteriora la calidad de vida, limita la autonomía, impacta psicosocialmente, es un factor de riesgo y genera un importante gasto sanitario. Constituye uno de los síntomas geriátricos más habituales afectando hasta el 70% de ancianos institucionalizados. El SNS financia 4 absorbentes por persona y día. La normativa autonómica recomienda 3 de día y 1 de noche y define objetivos de calidad de utilización. La demanda de nuestras residencias no se ajustaba ni al tipo de pañal ni a la morfología; asimismo era frecuente la confusión entre talla y capacidad de absorción. Presentamos los resultados en los indicadores de utilización y el impacto económico de un plan de mejora de utilización de absorbentes.

### MATERIAL Y METODOS

El Área cuenta con 46 residencias geriátricas y 2 hospitales psiquiátricos concertados que suman 8065 residentes de los cuales 4670 (58%) precisan absorbentes. El suministro se realiza centralizadamente. El porcentaje de absorbentes anatómicos/total era de 47,67%, la razón entre absorbentes día/noche era de 0,85 y el gasto en 2009 superó los 2 millones de euros. El plan de mejora incluye formación específica con apoyo de una hoja farmacoterapéutica, revisión protocolizada de los pacientes con incontinencia: valoración clínica, revisión de la indicación y selección de los absorbentes en función del diagnóstico, características de la incontinencia, somatometría y recomendaciones institucionales. Se actualizó el catálogo de absorbentes y renovó el circuito de solicitud y dispensación, que incorpora la valoración farmacéutica con supervisión de los cambios y su justificación, previa al suministro. El proyecto se inició con una residencia monográfica de demencia y tras su evaluación se extendió a todas las residencias del Área a lo largo de 3 meses.

### CONCLUSIONES

32 residencias han realizado y remitido la revisión de sus pacientes incontinentes; las pendientes han sido ajustadas según objetivos institucionales (anatómicos/total=70% y día/noche=2). El gasto mensual medio ha pasado de 172.240 a 146.730 euros, consolidándose la reducción de 25.000 euros/mes y los indicadores de calidad anatómicos/total=61,36% y día/noche=1,31, sin cambios significativos en el número total de absorbentes dispensados. La adecuación de la talla y de capacidad de absorción a la diuresis han sido las medidas con mayor impacto económico. Hay margen para la eficiencia en espacios aparentemente marginales, con intervenciones sencillas pero sistemáticas, con aceptación profesional y sin menoscabo de la atención.