

WEBINAR by sefh

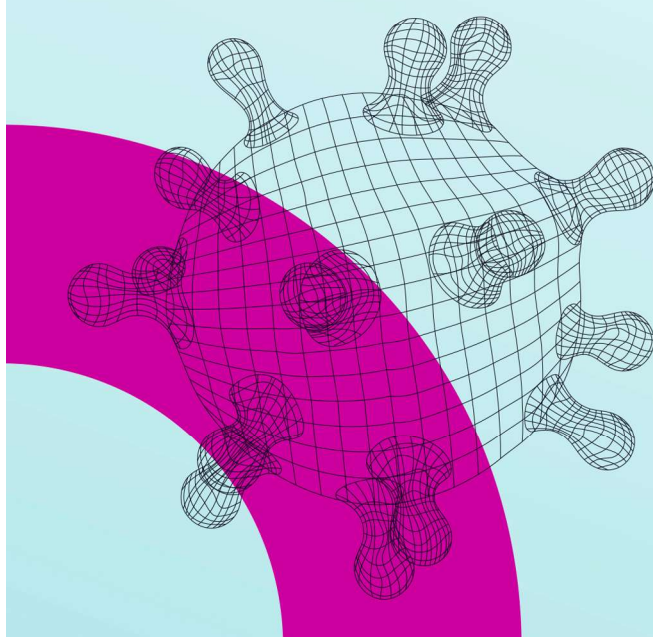
III JORNADA DE CONTROVERSIAS EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA



**Impacto de un programa multifactorial y
multidisciplinar en la reducción del riesgo
cardiovascular en una persona con esquizofrenia**

Núria Riera Molist
25 y 26 febrero 2021

ORGANIZA



Introducción

En esquizofrenia:

- Mayor prevalencia enfermedades cardiovasculares
- 10-20 años menos de esperanza de vida, atribuible principalmente a enfermedad cardiovascular
- Cambio de paradigma: mortalidad cardiovascular vs suicidio



Correll 2017; Lemogne 2021; Hayes 2017; Howell 2019

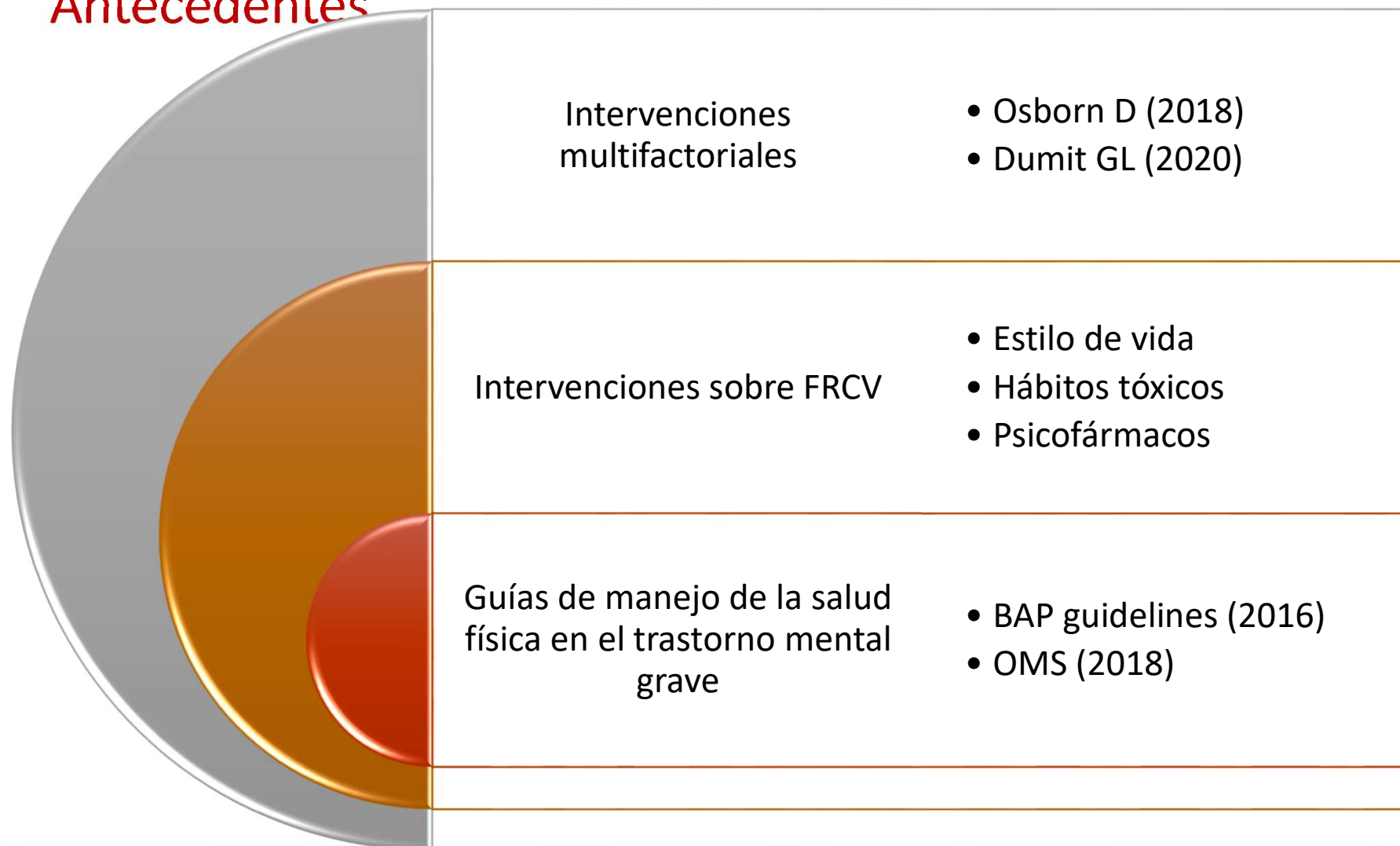
ORGANIZA



WEBINAR

III JORNADA DE CONTROVERSIAS
EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA

Antecedentes



ORGANIZA



WEBINAR

III JORNADA DE CONTROVERSIAS
EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA

**Programa de
optimización del
RieSgo
CArdiovascular
(PRISCA)**

Multidisciplinar

Multifactorial

- Personas adultas con esquizofrenia
- Con al menos 1 FRCV mal controlado: presión arterial, diabetes, colesterol, consumo de tabaco (PAPPS-SEMFyC)

Enfermera, médico psiquiatra, médico de medicina familiar y comunitaria, psicólogo, farmacéutico especialista en FH

- Estilo de vida (hábitos dietéticos, actividad física)
- Tabaquismo
- Farmacológico: para FRCV, optimización psicofármacos
- Motivacional

- **Mejorar control de FRCV**
- **Reducir riesgo de enfermedad cardiovascular**

- REGICOR
- QRISK3

ORGANIZA



WEBINAR

III JORNADA DE CONTROVERSIAS
EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA

Caso clínico: 1ª visita (de vinculación)

Datos clínicos

CI firmado
Hombre, 55 años
15 años del dx.,
estabilidad psicopatológica
AP: DM2, hipertrigliceridemia
AF: sin interés

Exploración física

IMC 30Kg/m²
PA 166/78mmHg
No consumo tabaco (ex.)

Tratamiento farmacológico

sitagliptina/metformina
50/1000mg/12h,
fenofibrato 200mg/día,
paliperidona LAI 350mg/trim.

Resultados analíticos

Glicemia basal 99mg/dl
Hb1Ac 6,5%
Ctotal 262mg/dl
LDL 171mg/dl
HDL 51mg/dl
TG 199mg/dl

Estimación RCV

- REGICOR 10% (alto)
- QRISK3 28% (alto)



Obesidad
Presión arterial elevada
Hipercolesterolemia

RCV alto

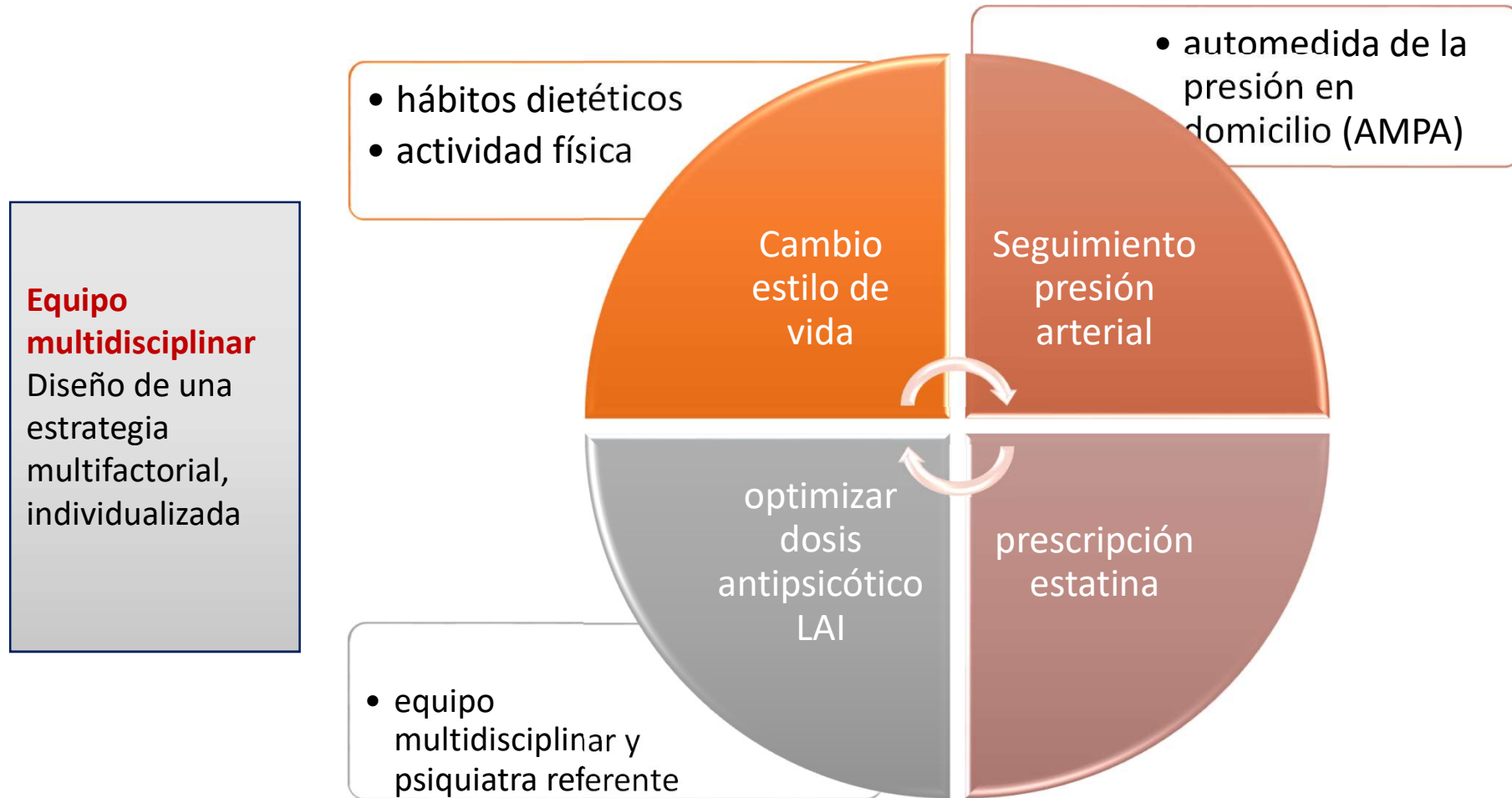
ORGANIZA



WEBINAR

III JORNADA DE CONTROVERSIAS
EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA

Caso clínico: 2ª visita (basal y consenso)



Caso clínico: 3ª visita (cierre)

6 meses

Seguimiento
telefónico
motivacional

Variables	Visita basal	Visita cierre
IMC (Kg/m ²)	30	31
PA (mmHg)	166/78	170/80
Hb1Ac (%)	6,5	6,8
Col T (mg/dl)	262	164
LDL (mg/dl)	171	83
HDL (mg/dl)	51	44
TG (mg/dl)	199	187
Tratamiento farmacológico	ADO, fibrato palip. LAI 350mg/trim.	Igual, excepto palip. LAI 263mg/trim.
Estimación RCV		
• REGICOR	10% (alto)	8% (moderado)
• QRISK3	28% (alto)	24% (alto)

ORGANIZA



WEBINAR

III JORNADA DE CONTROVERSIAS
EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA

Discusión

- ✓ Resultado discreto en consecución de objetivos (PRISCA en marcha)
- ✓ Complejidad y resistencia (afectación cognitiva): programas intensivos, individualizados y continuados
- ✓ Situación de pandemia y temor a contagio

Conclusiones

- ✓ Facilitar acceso a cribaje de FRCV, independiente del nivel asistencial
- ✓ Informar y corresponsabilizar
- ✓ Sensibilizar a los profesionales de salud mental
- ✓ FH:
 - ✓ Integración del farmacéutico en salud mental y contribuir a la investigación
 - ✓ Aproximación al paciente y establecer alianza terapéutica
 - ✓ Escasos estudios de FH en RCV y trastorno mental grave

Agradecimientos



Q. Foguet



M. Assens



E. Gallego



N. Frau



M. Guimerà



N. Riera

-
- Al Comité organizador de la jornada y Neuraxpharm
 - Servicio de Farmacia y de Salud Mental. Hospital Universitari de Vic. Consorci Hospitalari de Vic
 - Beca d'investigació d'Osona de l'Agrupació de Ciències Mèdiques d'Osona (ACMO) i la Fundació Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears (FACMSCB), 2019



Bibliografía (en orden alfabético)

- **Correll** CU, Solomi M, Veronese N, et al. Prevalence, incidence and mortality from cardiovascular disease in patients with pooled and specific severe mental illness: a largw-scale meta-analysis of 3,211,768 patients and 113,383,368 controls. World Psychiatry 2017;16(2):163-80
- **Daumit** GL, Dalcin At, Dickerson FB, et al. Effect of a comprehensive cardiovascular risk reduction intervention in persons with serious mental illness: a randomized clinical trial. JAMA network open 2020;3(6):e207247
- **Hayes** JF, Marston L, Walters K, et al. Mortality gap for people with bipolar disorder and schizophrenia: UK-based cohort study 2000-2014. British Journal of Psychiatry 2017;211:175-81
- **Hippisley** J, Coupland C, Brindle P. Development and validation of QRISK3 risk prediction algorithms to estimate future risk of cardiovascular disease: prospective cohort study. BMJ 2017;j2099
- **Howell** S, Yarovova E, Khawanda A, Rosen SD. Cardiovascular effects of psychotic illnesses and antipsychotic therapy. Heart 2019;105:1852-9

Bibliografía (en orden alfabético)

- **Lemogne C**, Blacher J, Airagnes G, et al. Management of cardiovascular health in people with severe mental disorders. *Curr Cardiol Rep* 2021;23:7
- **Liu NH**, Daumit GL, Dua T. Excess mortality in persons with severe mental disorders: a multilevel intervention framework and priorities for clinical practice, policy and research agendas. *World Psychiatry* 2017;16:30-40
- **Osborn D**, Burton A, Hunter R. Clinical and cost-effectiveness of an intervention for reducing cholesterol and cardiovascular risk for people with severe mental illness in English primary care: a cluster randomised controlled trial. *Lancet Psychiatry* 2018;5:145-54
- **Saxena S**, Maj M. Physical Health of people with severe mental disorders: leave no one behind. *World psychiatry* 2017;16(1):1-2
- **WHO**. Guidelines for the management of physical Health conditions in adults with severe mental disorders. Geneva 2018

nriera@chv.cat

ORGANIZA

sefh Sociedad Española de Farmacología Hospitalaria fefh Fundación Española de Farmacología Hospitalaria neuropsiquiatria Asociación Española de Neuropsiquiatría

WEBINAR

III JORNADA DE CONTROVERSIAS
EN FARMACIA NEUROPSIQUIÁTRICA