

Evaluation du Suivi du POids et de l'Insuffisance Rénale en EHPAD : l'étude ESPOIRE

50èmes Journées de Gériatrie de l'Ouest et du Centre
25 mai 2018 - Angoulême

www.omedit-paysdelaloire.fr

 [@OmeditPdl](https://twitter.com/OmeditPdl)

F. d'Acremont - Pharmacien

OMEDIT : Observatoire du MEdicament, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique

Pays de la Loire → **Structure régionale**

Commission

« Prise en charge médicamenteuse de la personne âgée »

(Coordonnateurs : Pr G. Berrut, Dr M-A. Clerc)

Membres : professionnels de terrain, experts du médicament

- Gériatres
- Médecins coordonnateurs d'EHPAD
- Pharmaciens
- Coordonnateur de réseaux UCOG
- Pharmacologues
- IDE
- Responsable Qualité
- Pharmacien ARS

Suivi du poids et de la fonction rénale en EHPAD : le constat

- Suivi du poids et de la fonction rénale chez la PA : essentiels à la prise en charge médicamenteuse
 - ↳ adaptations posologiques...
 - Enquête iatrogénie en EHPAD (2012) réalisée auprès de 80 EHPAD :
 - ↳ Traçabilité de la clairance rénale : **67,9%**
 - ↳ Traçabilité du poids : **98,3%**
-  Axe d'amélioration : **suivi et traçabilité de la fonction rénale**

Objectif de l'étude ESPOIRE

- Etude ESPOIRE (**E**valuation du **S**uivi du **PO**ids et de l'**I**nsuffisance **R**énale en **EHPAD**)
- Proposée au niveau régional par l'**OMEDIT Pays de la Loire** et l'association **QualiREL Santé**



Objectifs :

- **Evaluer le suivi** du poids et de l'insuffisance rénale en EHPAD
- **Améliorer la traçabilité** de ces données dans les dossiers des résidents

Matériel et méthode

- Appel à candidature auprès des 587 EHPAD de la région
- **Recueil de données rétrospectif** réalisé sur la base **d'indicateurs de pratiques** : indicateurs de traçabilité (4), de suivi de la fonction rénale (4)
- Inclusions : dossiers de **résidents > 75 ans admis depuis plus d'un an**



Plaquette de sensibilisation

Formation des médecins

omedit Les bons réflexes
Suivi de la fonction rénale
PRATIQUE GÉRIATRIQUE

Généralités
Chez la personne âgée, le suivi de la fonction rénale et du poids est nécessaire. A partir de 80 ans, la créatinémie doit être dosée 1 fois/an. Après 75 ans, elle est dosée plus fréquemment et au moins tous les 3 mois dans certaines circonstances : anticoagulants oraux directs, patient insuffisant rénal sous dialytiques...
Différentes méthodes d'estimation de la fonction rénale sont disponibles. Dans cette population, le choix se porte sur la formule de :

Cockcroft et Gault (CG)

Justification

- Prise en compte du poids
- Privilégiée à MERO qui surévalue la fonction rénale réelle de la personne âgée
- Permet l'adaptation posologique des médicaments

Formules

Clairance CG en mL/min = $\frac{\text{Poids (kg)} \times (140 - \text{âge})}{0,814 \times \text{créatinine en } \mu\text{mol/L}}$

Chez la femme le résultat est multiplié par 0,85.

Estimation plus précise du débit de filtration glomérulaire à l'aide de la formule de Cockcroft et Gault corrigée :

Clairance CG en mL/min $\times 1,73$ = $\frac{\text{Clairance calculée (mL/min)} \times 1,73}{\text{Surface corporelle}}$

Médicaments avec recommandations en cas d'insuffisance rénale (contre-indication, adaptation posologique)

Ex

- Metformine
- Héparines de bas poids moléculaire
- Antibiotiques et Antifongiques
- Anticoagulants oraux directs
- Allopurinol, colchicine
- Médicaments à marge thérapeutique étroite (antidépresseurs, digoxine)
- Antihypertenseurs...

ars

omedit
PAYS DE LA LOIRE

EVALUATION DE LA FONCTION RENALE

Propositions pour une pratique gériatrique quotidienne

Pr Gilles BERRUT, CHU Nantes
Dr F. Rondeau, Dr E. Rochais, Dr N. Prévost, Dr JC. Maupret

OMEDIT Pays de la Loire
Décembre 2014

GÉRONTOPOLE
PAYS DE LA LOIRE

ars

Réseau QualiSanté

Résultats du 1^{er} tour - 2014

- **84 EHPAD participants (14%) - 3063 dossiers étudiés**

N°	Libellé	Numérateur	Dénominateur	% conformité
1	Proportion de résidents ayant au moins 1 mesure de créatininémie dans l'année	2328	3063	76,0%
2	Proportion de résidents ayant au moins 1 mesure de poids dans l'année	3037	3063	99,2%
3	Proportion de résidents ayant au moins 1 mesure de créatininémie et 1 mesure de poids dans l'année	2308	3063	75,4%
4	Proportion de résidents ayant au moins une valeur de clairance à la créatinine dans l'année	2071	3063	67,6%

- **24%** des résidents n'ont pas de valeur de créatininémie
- **32,4%** des résidents n'ont pas d'estimation de leur fonction rénale

Résidents en IRC (< 45 mL/min) :

- **50%** des résidents ont un suivi de leur fonction rénale conforme aux recommandations HAS

Résultats du 2nd tour – 2017

- **51** EHPAD participants (9%) - **1961** dossiers étudiés
- Comparaison des EHPAD ayant participé aux 2 tours

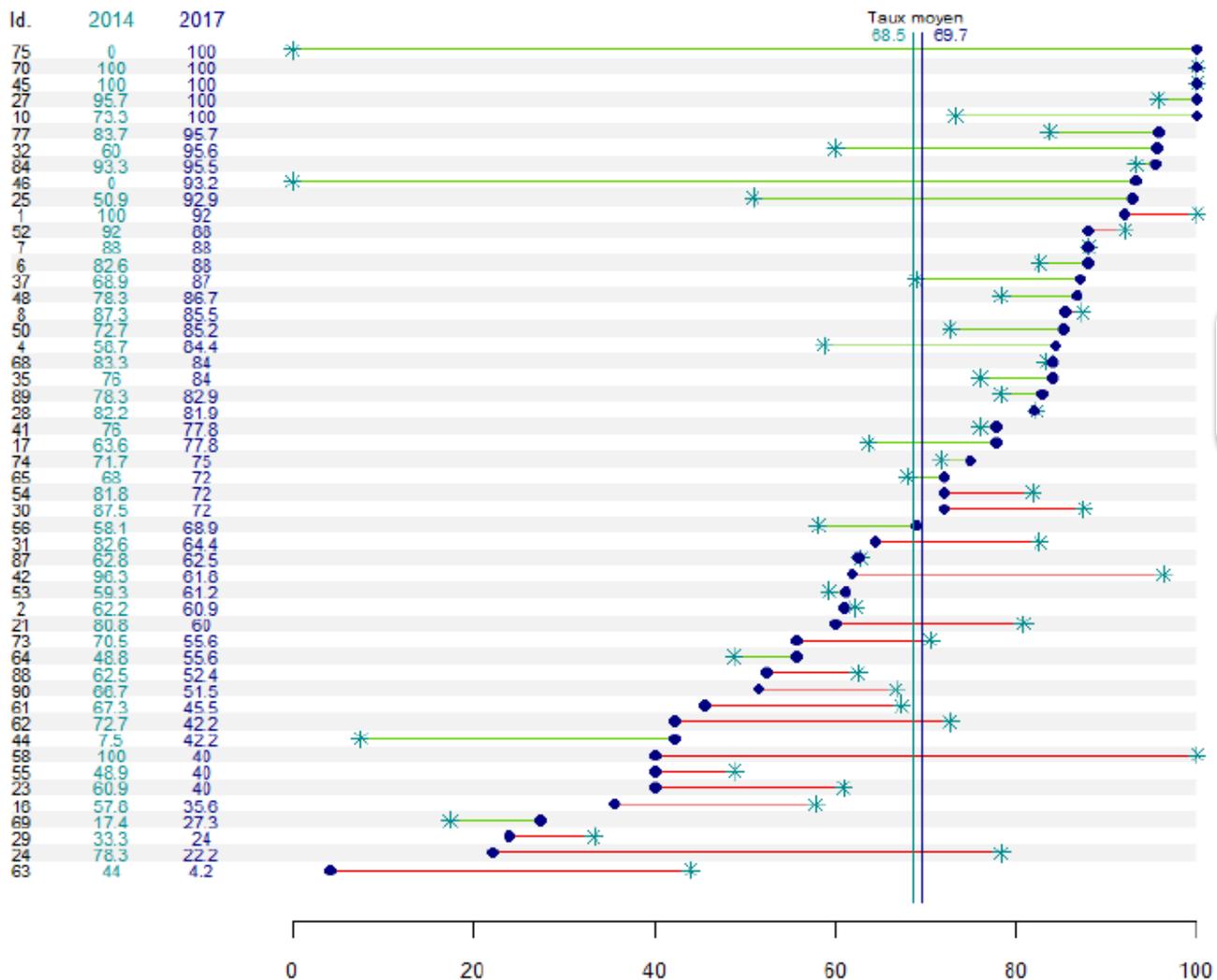
N°	Libellé	2014 (1829 dossiers)		2017 (1961 dossiers)		Comparaison de moyennes	
		Médiane %	Moyenne %	Médiane %	Moyenne %	Différence moyenne	p
1	Proportion de résidents ayant au moins 1 mesure de créatininémie dans l'année	78,3	78,3	81,8	73,4	4,42	0,1259
2	Proportion de résidents ayant au moins 1 mesure de poids dans l'année	100	99,2	100	97,6	1,63	0,007388
3	Proportion de résidents ayant au moins 1 mesure de créatininémie et 1 mesure de poids dans l'année	78,2	77,6	81,8	72,7	4,9	0,08859
4	Proportion de résidents ayant au moins une valeur de clairance à la créatinine dans l'année	72,7	68,5	75	69,7	-1,22	0,7573

- **Pas de progression significative de la traçabilité des données**

Résultats du 2nd tour

- Evolution de l'indicateur 4 entre 2014 et 2017 :

Proportion de résidents ayant au moins une valeur de clairance à la créatinine dans l'année



- 25 EHPAD en vert
- 21 EHPAD en rouge
- 5 EHPAD identiques

Trait vert : augmentation du taux de conformité entre 2014 et 2017

Trait rouge : diminution du taux de conformité entre 2014 et 2017

Les -

- ✓ Pas d'amélioration significative du suivi de la fonction rénale pour l'échantillon d'EHPAD ayant fait le 2nd tour

Les +

- ✓ Suivi et traçabilité du poids des résidents > 97,5 %
- ✓ Suivi et traçabilité de la fonction rénale :
 - Progression de 25 EHPAD et 2 EHPAD restés à 100%
- ✓ Améliorations identifiées en faveur d'une progression du suivi de la fonction rénale :
 - Déploiement des interfaces entre les systèmes d'information
 - Automatisation des calculs de la clairance
- ✓ Limites de l'étude : faisabilité pour les EHPAD

Poursuivre la promotion de la traçabilité des données clinico-biologiques en secteur médico-social :



Appropriation de la thématique par les EHPAD de la région



Protocole simplifié proposé à tous les EHPAD de la région



Campagne régionale envisagée tous les 2 ans

Merci de votre attention !



www.omedit-paysdelaloire.fr

The screenshot shows the website's navigation menu with the following items: L'OMEDIT, Contractualisation, **Travaux régionaux**, Dépenses, Boîtes à Outils, Evènements, and Nous contacter. A dropdown menu is open under 'Travaux régionaux', listing: Observatoire des Antibiotiques, Observatoire du Cancer, Centre de ressources en conciliation médicamenteuse, Dispositifs Médicaux, Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse, **Personne Agée** (circled in red), Pédiatrie, Handicap, and Ville-hôpital. A callout box points to 'Boîte à outils << Sujet âgé >>' and another points to 'Personne Agée'. The page also features a search bar, a main banner with silhouettes, and a newsletter sign-up form at the bottom.

Les travaux de la
commission
« Personne âgée »

Boîte à outils
« Sujet âgé »

