

I JORNADA CATALANA D'ONCOGERIATRIA

“Avançant cap a l'atenció integral multidisciplinària del pacient gran amb càncer”



30 de Novembre de 2018
Barcelona

Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears

Organitza: Grup de treball d'Oncogeriatría de la Societat Catalana de Geriatria i Gerontologia



EL PACIENT GRAN AMB CÀNCER

DEL DIAGNÒSTIC A LA DECISIÓ D'ESQUEMA TERAPÈUTIC.

B J Fontecha Gómez
Servei de Geriatria i Cures Pal·liatives.
Consorti Sanitari Integral.

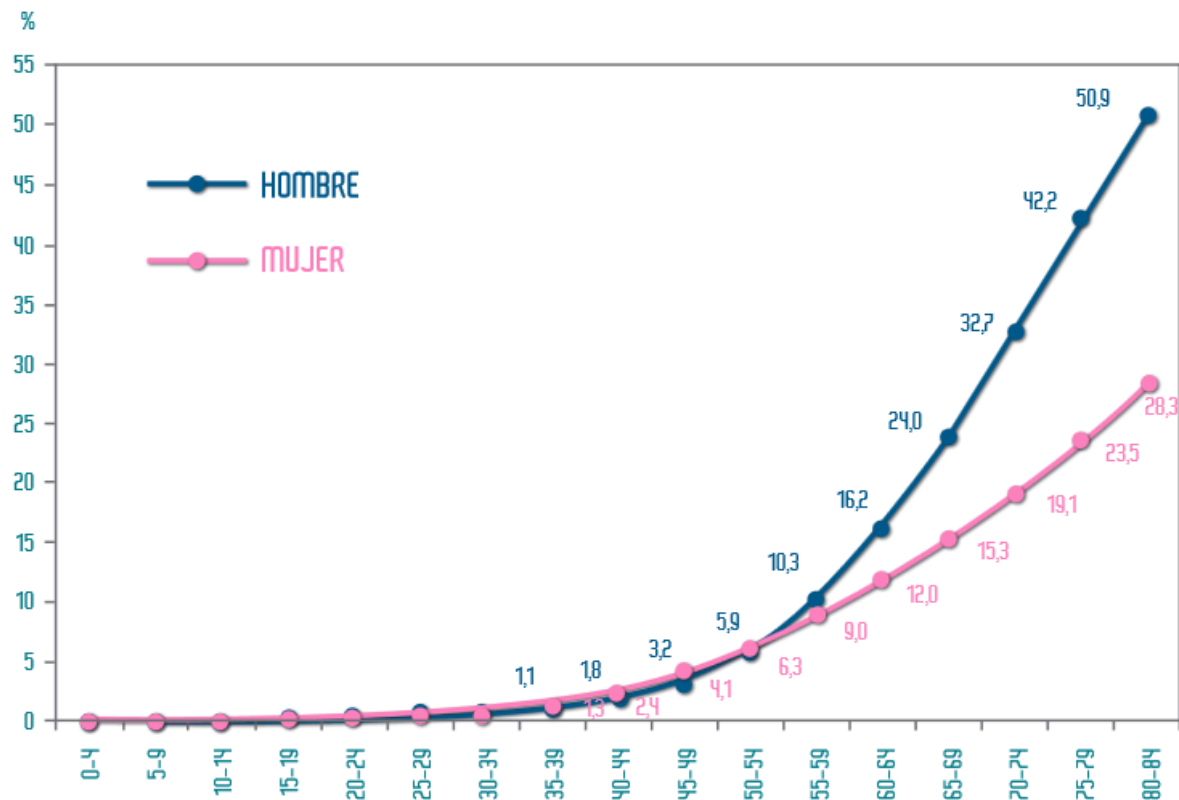
@manxego.

www.csi.cat



Plantejament

- Apunt epidemiològic.
 - El càncer, malaltia de vells.
- Enfoques de la Fragilidad
- Importància de conèixer la reserva funcional.
- Estratègia Cuádruple Aim.

Figura 2. Probabilidad (%) de desarrollar un cáncer en España durante el periodo 2003-2007.

Casos incidents x100.000

Mortalitat x100.000

Localització tumoral	2016		2017		2016		2017	
	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones	Homes	Dones
Llavi, cavitat oral i faringe	850	292	876	305	272	102	272	105
Estómac	700	389	721	386	491	292	482	289
Còlon, recte i anus	3 558	2 570	3 607	2 594	1 591	1 025	1 627	1 032
Pàncrees	606	562	623	577	563	498	579	511
Tràquea, bronquis i pulmó	3 362	717	3 416	722	2 938	773	2 964	815
Pell, melanoma	424	436	427	451	104	68	107	68
Mama	—	4 534	—	4 563	—	982	—	979
Coll uterí	—	279	—	270	—	92	—	93
Cos uterí	—	876	—	885	—	150	—	151
Ovari i annexes	—	479	—	486	—	277	—	276
Pròstata	4 906	—	5 070	—	798	—	779	—
Ronyó i vies urinàries, maligne	734	360	721	353	359	159	373	164
Bufeta urinària, maligne	2 064	380	2 137	398	666	140	679	142
Sistema nerviós, maligne	327	271	328	269	263	225	266	227
Limfoma de Hodgkin	86	92	83	93	22	23	21	23
Limfoma no hodgkinià	696	559	714	558	255	218	260	218
Mieloma múltiple, M.immunoproliferatives	271	272	274	279	171	161	175	164
Leucèmies	552	448	555	451	351	263	355	264
Total sense pell no melanoma	22 562	15 922	23 067	16 095	10 687	6 573	10 770	6 611

Font:
idescat

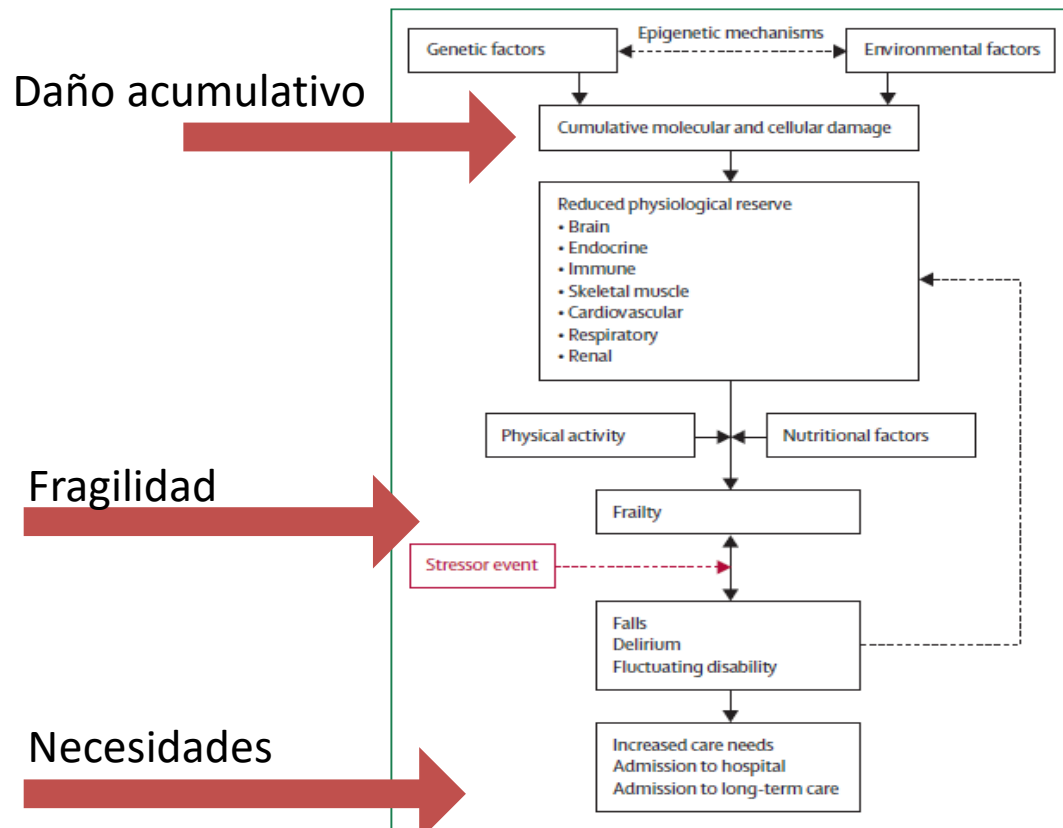
Pacientes con necesidades complejas y enf avanzada

Enf Principal / perfil paciente	Proporción %
Geriátrico	28.65
Demencia	25.00
Cáncer	13.30
Cardíaca	10.82
Respiratoria	6.87
Neurológica	5.85
Renal	3.07
Hepática	2.19
Otra enf crónica	3.07
TOTAL	100%

86% Están en la Comunidad: 61% en domicilio; 24.1 institucionalizados.

Relación cáncer / no cáncer: 1:8

. X Gómez-Batiste et al. Identificació i Atenció integral-integrada a persones amb malaltia crònica Avançada en Serveis de Salut i Socials. Doc Gral versio 2.0. [http: www.iconcologia.net](http://www.iconcologia.net)



Lancet 2013; 381: 752-62

Figure 2: Schematic representation of the pathophysiology of frailty

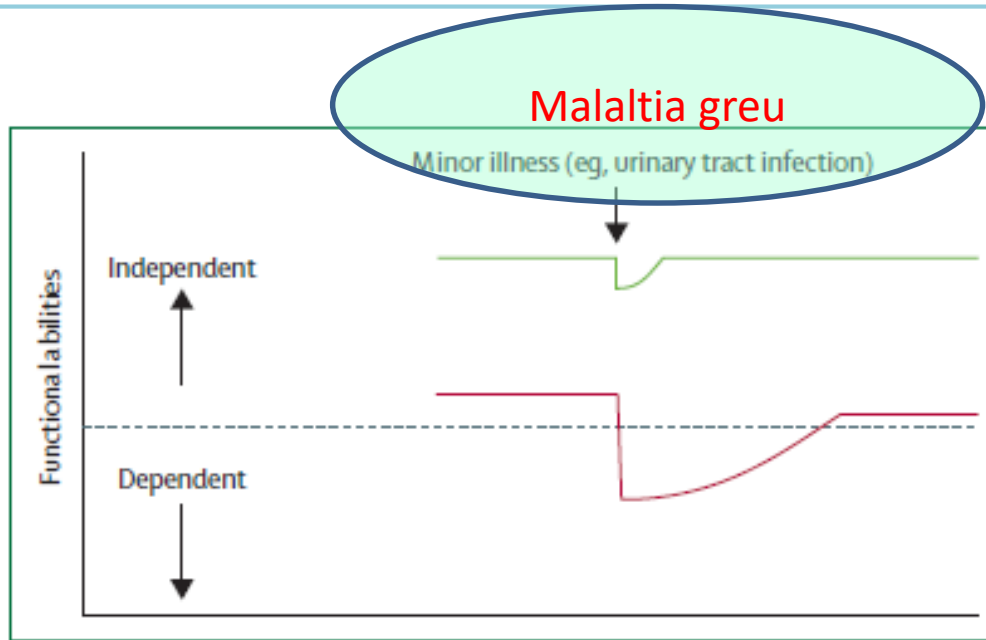


Figure 1: Vulnerability of frail elderly people to a sudden change in health status after a minor illness

- Linda Fried: Fenotipo de Fragilidad.
 - Utilidad epidemiológica – poblacional.

- Rockwood-Mitniski: Acúmulo de déficits.
 - Utilidad individual.
 - Variante Catalana: Fragil-VIG.

- A. Pilotto: Multiprognòstic Index. - MPI-



Available online at
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com/en



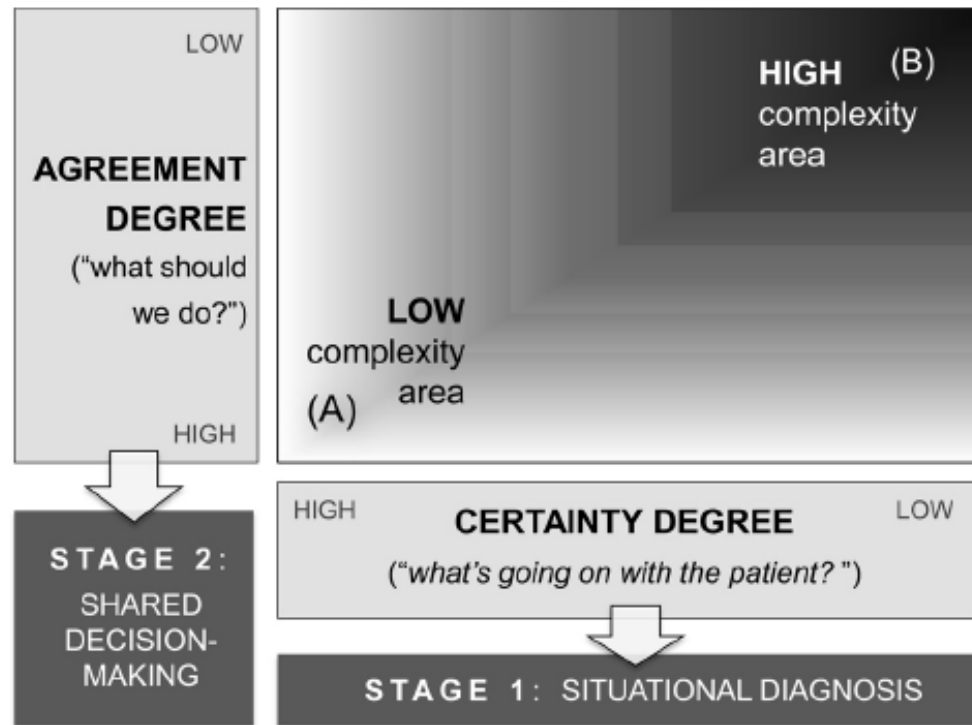
Palliative medicine and care

Frailty, severity, progression and shared decision-making: A pragmatic framework for the challenge of clinical complexity at the end of life



J. Amblàs-Novellas^{a,b,e}, J. Espauella^{a,b}, L. Rexach^c, B. Fontecha^d, M. Inzitari^e, C. Blay^{b,f}, X. Gómez-Batiste^b

^a Geriatric and Palliative Care Department, Hospital Universitari de la Santa Creu and Hospitalari Universitari de Vic, Barcelona, Spain



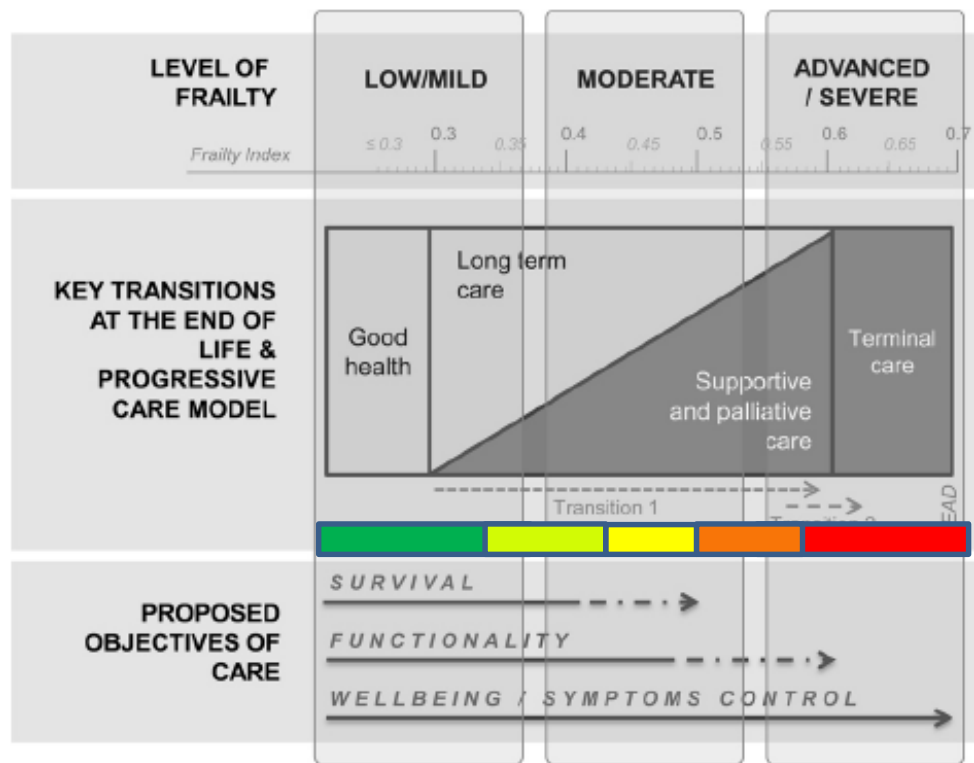
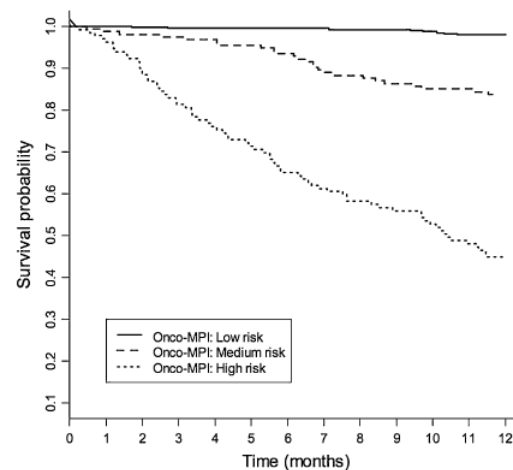


Fig. 4. Conceptual Model on frailty level, palliative care double transition at end-of-life and care objectives.

DOMINI		ITEM	
FUNCIONAL	Instruments	1 Control medicació	
		2 Telèfon	
		3 Dinars	
	Evaluacions	I.Barthel	
		*Dep lleu (IB ≥ 90-95)	0
		*Dep mod. (IB 85-90)	1
*Dep greu (IB 25-85)		2	
	*Dep absoluta (IB < 20-0)	3	
NUTRICIONAL		5 Malnutrició (pèrdua pes >5% en 6 mesos)	
COGNITIU	6 Del. Cognitiu Demència		
	*No delatior	0	
	*DC lleu-moderat (GDS ≤5)	1	
	*DC Molt greu (GDS ≥8)	2	
	7 Antecedent sd. confusional		
EMOCIONAL		8 Síndrome depressiva	
	9 Inocmni / Ansietat		
SOCIAL		10 Situació vulnerabilitat 1	
SD. GERIÀTRIQUES I SÍMPTOMES	11 Caigudes		
	12 Presència úlcers (no importa edo)		
	13 Polifarmàcia		
	14 Distàgia		
	15 Dolor		
	16 Dispnea		
MALALTIES CRÒNIQUES		17 <ul style="list-style-type: none"> • Càncer actiu • Pulmonar • Cardíaca crònica • NRL (AVC, Parkinson, ELA...) • Hepàtica • Renal (FG < 60) 	
TOTAL			

Domains (D _i)	Category	Weights for onco-MPI (S _i)
Age (years)	Cont. Var.	0.04730
Sex	Female (ref)	0
	Male	0.01706
BMI	Cont. Var.	-0.09782
ADL	Cont. Var.	-0.07717
IADL	Cont. Var.	0.04983
ECOG Performance Status	Cont. Var.	0.70607
N° of severe comorbidites CIRS	Cont. Var.	-0.12960
Cancer stage	I (ref)	0
	II	1.11712
	III	0.74957
	IV	1.80828
Tumour site	Other (ref)	0
	Breast	-1.93081
	Colorectal	-1.03025
	Lung	0.36265
	Prostate	-1.57998
Other genitourinary	0.19956	
MMSE	Cont. Var.	-0.06270
N° of drugs	Cont. Var.	-0.01218
Caregiver	No (ref)	0
	Yes	0.21035

Raw onco-MPI		$R = \sum (S_i \cdot D_i)$
Normalization formula for onco-MPI		$\frac{(R + 2.371)}{8.034}$
Cut-offs (RECPAM)	Low	0 - 0.46
	Medium	0.47 - 0.63
	High	0.64 - 1.00
Survival c-index (95% CI)*		HL test (p-value)*
0.869 (0.841-0.897)		0.854



“Quadruple Aim”



SPECIAL ARTICLES

Person-Centered Care: A Definition and Essential Elements

The American Geriatrics Society Expert Panel on Person-Centered Care

How to Get Better Care with Lower Costs? See the Person, Not the Patient

Erin C. Westphal, MSG, Gretchen Alkema, PhD,* Rene Seidel, Dipl. Soz. Paed. (FH),* and Bruce Chernof, MD**

JAGS 64:19–21, 2016

Person-Centered Care for Older Adults with Chronic Conditions and Functional Impairment: A Systematic Literature Review

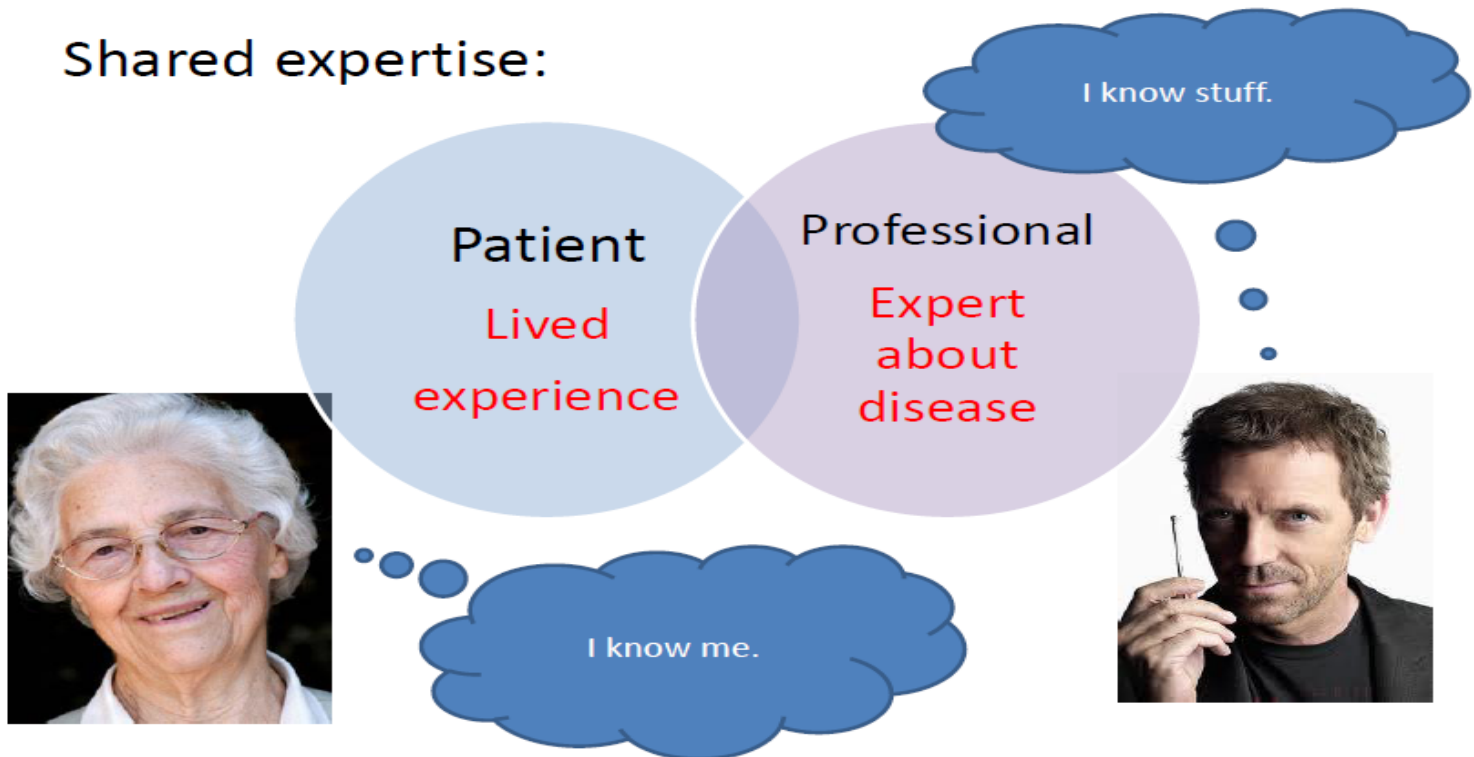
Alexis Coulourides Kogan, PhD, Kathleen Wilber, PhD,† and Laura Mosqueda, MD**

JAGS 64:e1–e7, 2016

- El pacient ancià amb sospita de neoplàsia.
 - Dra. L. Cos. UDR del Parc de Salut Mar.
- Valoració Oncogeriàtrica:
 - Dra M. Pi-Figueras / Sra A. Digon. Parc de Salut Mar.
 - Dra M. Antonio. ICO.
 - Dra. M. Llonc. Consorci Sanitari de Terrassa.
- Pre-habilitació:
 - Nutrició. Dra L. Hurtos. ICO
 - Exercici Físico. Dra G. Sirvent. Althaia.

Collaborative Care

Shared expertise:



Consorci



Sanitari Integral

3



HOSPITALS

1



SOCIOSANITARI

3



CENTRE D'ATENCIÓ
ESPECIALITZADA (CAE)

4



ÀREA BÀSICA DE
SALUT (ABS)

2



RESIDÈNCIES

13

centres

Amb tu, per la teva salut

Consorci Sanitari Integral

Av. Josep Molins, 29-41

08906 Hospitalet de Llobregat

www.csi.cat

