

Estancias Formativas de Internistas en Pluripatología y Cronicidad

**Instituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri
Milán, Italia**

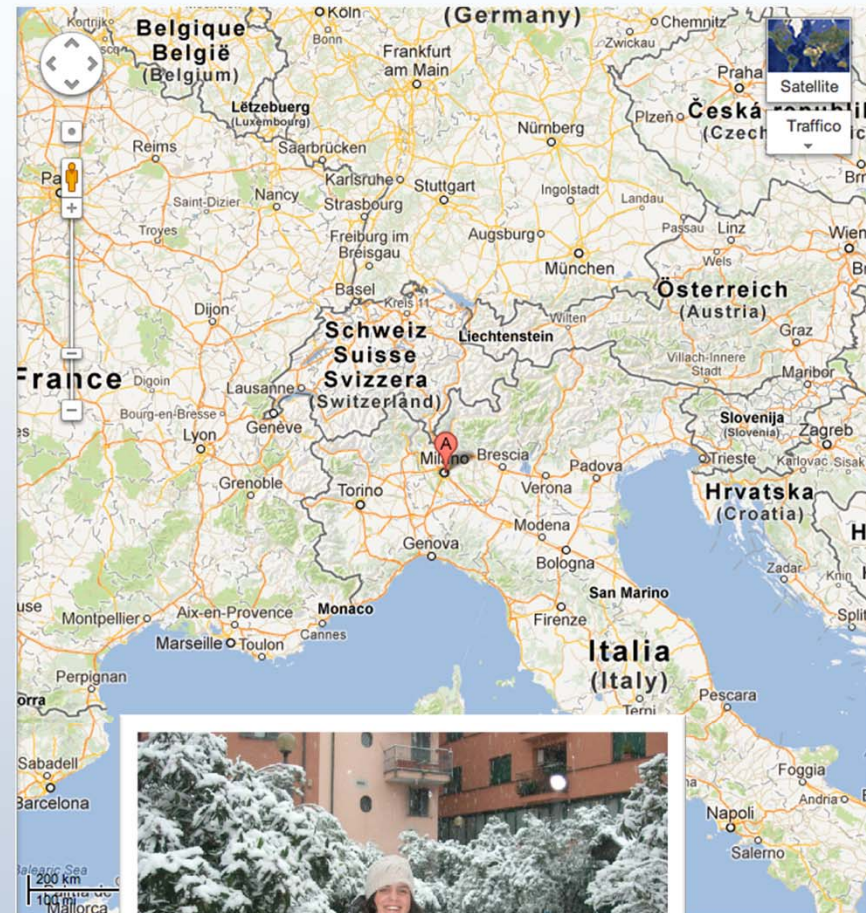
Laura de la Higuera Vila

Hospital del Bidasoa, Guipúzcoa.

Mi experiencia en Milán....



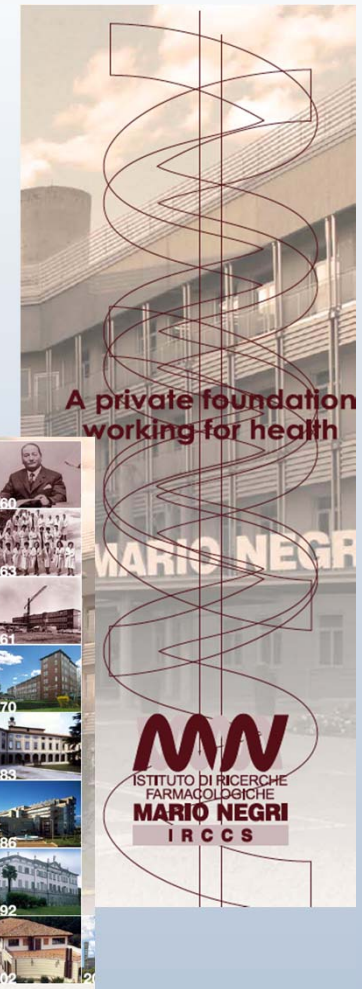
- 3 meses durante del Invierno de 2013
- Estancia Formativa
 - En el área de la investigación:
Instituto Mario Negri
 - En el área clínica:
Ospedale Maggiore



Instituto Mario Negri

de Investigación farmacológica

- El Instituto Mario Negri es una fundación independiente sin ánimo de lucro para la formación e investigación de las ciencias biomédicas.
- Fundada en 1961 por Silvio Grattini, fue la primera en Italia independiente de la Universidad.
- Desde 2013 son un **IRCCS**: Istituto Di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico : que es la forma fundamental de gestionar el dinero público para la investigación en Italia.



Instituto Mario Negri

de Investigación farmacológica

- 13000 publicaciones revistas internacionales
- Investigación básica y clínica
 - Epidemiología
 - Efectos tóxicos cotaminantes
 - Riesgo cardiovascular
 - Neurociencia
 - Enfermedades Raras
 - Enfermedad Renal
 - Trasplante de Órganos
 - Estrategias en Medicina Intensiva
 - Oncología



THE LANCET

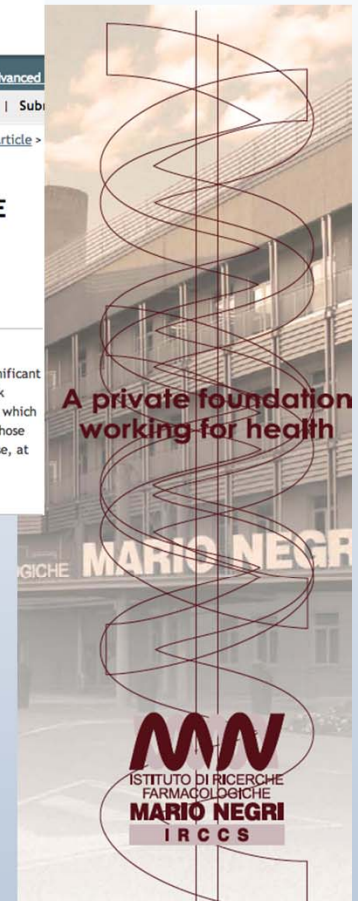
Search for in All Fields [Advanced](#)
[Home](#) | [Journals](#) | [Content Collections](#) | [Multimedia](#) | [Conferences](#) | [Information for](#) | [Sub](#)
The Lancet, Volume 330, Issue 8564, Pages 871 - 874, 17 October 1987
doi:10.1016/S0140-6736(87)91369-9 [Cite or Link Using DOI](#)

LONG-TERM EFFECTS OF INTRAVENOUS THROMBOLYSIS IN ACUTE MYOCARDIAL INFARCTION: FINAL REPORT OF THE GISSI STUDY

[Gruppo Italiano per lo studio della streptochinasi nell'infarto miocardico \(GISSI\) 1](#)

Abstract

Long-term follow-up of 98.3% of the 11 712 patients recruited in the GISSI trial of intravenous streptokinase (SK) in acute myocardial infarction has shown persistence of the beneficial effect observed during the hospital phase. At 12 months a significant difference in mortality was seen in the whole population (17.2% in SK group versus 19.0% in controls, $p = 0.008$, relative risk 0.90), and in the 0-3 and 3-6 h groups (relative risks 0.89 and 0.87, respectively). For most of the other strata according to which the trial population has been analysed, the magnitude and the direction of the effects were also substantially the same as those recorded in the hospital phase. SK thrombolysis should be considered among the recommended treatments of the acute phase, at least up to 6 h from onset of myocardial infarction.



Instituto Mario Negri

de Investigación farmacológica

Y en el paciente pluripatológico y Edad Avanzada...



Informazioni Dipartimenti, Laboratori, Unità e Personale

Dipartimento: Neuroscienze

Capo Dipartimento: FORLONI Gianluigi

Personale Dipartimento

▪ **MASINI Cristina**

Laboratorio

- Biologia delle Malattie Neurodegenerative
- Epidemiologia e Psichiatria Sociale
- Infiammazione e Malattie del Sistema Nervoso
- Malattie Neurologiche
- Morte Neuronale e Neuroprotezione
- Neurobiologia dei Prioni
- Neurobiologia Molecolare
- Neurochimica e Comportamento
- Neurologia Clinica
- Neuropsichiatria Geriatrica
- Psicofarmacologia Sperimentale
- Valutazione della Qualità delle Cure e dei Servizi per l'Anziano

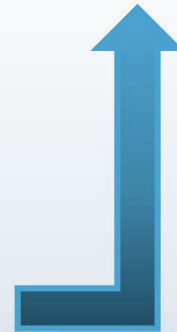
Capo Laboratorio

- **FORLONI Gianluigi**
- **D'AVANZO Barbara**
- **DE SIMONI Maria Grazia**
- **BEGHI Ettore**
- **BORSELLO Tiziana**
- **CHIESA Roberto**
- **BENDOTTI Caterina**
- **INVERNIZZI Roberto**
- **William**
- **STANI Annamaria**
- **LUCCA Ugo**
- **CERVO Luigi**
- **NOBILI Alessandro**

Quality Assessment of Geriatric Therapies and Services



- Médico General
- Farmacólogo clínico
- 2 Farmaceúuticos
- Estadístico
- Internista



Quality Assessment of Geriatric Therapies and Services

Racionalización de la prescripción de fármacos hospital de Bergamo

Adecuación farmacológica en el uso de antidepresivos en el anciano

Uso de anticolinesterásicos en el paciente con Alzheimer

Uso de antibioticos adecuado en el paciente ambulatorio

Proyecto ELICADHE. Evaluación de una intervencion formativa en MI.

Proyecto REPOSÍ.

PROYECTO REPOSI

Registro Politerapie Società Italiana di Medicina Interna

- ✓ Estudio para caracterizar los pacientes EA y perfil de **prescripción farmacológica**.
- ✓ Esto se basa en el concepto del aumento de las enfermedades crónicas, el número de fármacos. 52% gasto sanitario en Italia son los fármacos prescritos en mayores de 65 años.
- ✓ 66 Hospitales de la **SIMI**
- ✓ **4 semanas índices** al año inclusión 5-10 pacientes por hospital
- ✓ Seguimiento a 3 meses
- ✓ Estudio realizado 2008, 2010, 2012



PROYECTO REPOSI

Registro Politerapie Società Italiana di Medicina Interna

European Journal of Internal Medicine 21 (2010) 516–523



Contents lists available at ScienceDirect

European Journal of Internal Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejim



Original article

Factors affecting adherence to guidelines for antithrombotic therapy in elderly patients with atrial fibrillation admitted to internal medicine wards

M. Marcucci ^{a,*}, A. Iorio ^a, A. Nobili ^b, M. Tettamanti ^b, L. Pasina ^b, A. Marengoni ^c, F. Salerno ^d, S. Corrao ^e, P.M. Mannucci ^f
and on behalf of REPOSI Investigators ¹

^a Department of Internal Medicine, University of Perugia, Italy

^b Mario Negri Institute for Pharmacological Research, Milan, Italy

^c Geriatric Unit, Ospedali Civili, Department of Medical and Surgery Sciences, University of Brescia,

^d Internal Medicine, IRCCS Policlinico San Donato, Department of Medical and Surgery, University,

^e Biomedical Department of Internal Medicine, University of Palermo, Italy

^f Scientific Direction, IRCCS Maggiore Hospital Foundation, Milan, Italy

Eur J Clin Pharmacol (2011) 67:507–519
DOI 10.1007/s00228-010-0977-0

PHARMACOEPIDEMIOLOGY

Polypharmacy, length of stay, and mortality among elderly patients: The REPOSI study

Alessandro Nobili • Giuseppe Licata • Francesco Salerno • Luca Pasina • Carlotta Franchi • Luigi De Vittor
Alessandra Marengoni • Salvatore Corrao • Alfonso Iorio • Maura Marcucci • Pier Mannuccio Mannucci •
On behalf of SIMI Investigators

Drugs Aging

DOI 10.1007/s40266-012-0044-x

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Association of Anticholinergic Burden with Cognitive and Functional Status in a Cohort of Hospitalized Elderly: Comparison of the Anticholinergic Cognitive Burden Scale and Anticholinergic Risk Scale

Results from the REPOSI Study

Luca Pasina • Codjo D. Djade • Ugo Lucca • Alessandro Nobili • Mauro Tettamanti • Carlotta Franchi • Francesco Salerno • Salvatore Corrao • Alessandra Marengoni • Alfonso Iorio • Maura Marcucci • Francesco Violi • Pier Mannuccio Mannucci

European Journal of Internal Medicine 22 (2011) 597–602

Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

European Journal of Internal Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejim



Original article

Association between clusters of diseases and polypharmacy in hospitalized elderly patients: Results from the REPOSI study

Alessandro Nobili ^{a,*}, Alessandra Marengoni ^{b,1}, Mauro Tettamanti ^a, Francesco Salerno ^{c,1}, Luca Pasina ^a, Carlotta Franchi ^a, Alfonso Iorio ^{d,1}, Maura Marcucci ^e, Salvatore Corrao ^f, Giuseppe Licata ^{f,1}, Pier Mannuccio Mannucci ^{g,1}

^a “Mario Negri” Institute for Pharmacological Research, Milano, Italy

^b Department of Medical and Surgery Sciences, University of Brescia, Geriatric Ward, Spedali Civili, Brescia, Italy

^c Medicina Interna, IRCCS Policlinico San Donato, University of Milano, Italy

^d Clinical Epidemiology & Biostatistics, McMaster University, Hamilton, Canada

^e Department of Internal Medicine, University of Perugia, Italy

^f Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica, University of Palermo, Italy

^g Scientific Direction, IRCCS Cà Granda Foundation Maggiore Policlinico Hospital, Milan, Italy

European Journal of Internal Medicine 22 (2011) 205–210

Contents lists available at ScienceDirect

European Journal of Internal Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejim



Drug prescriptions for peptic ulcer and gastro-esophageal reflux disease in a cohort of hospitalized elderly

L. Pasina ^{a,*}, A. Nobili ^a, M. Tettamanti ^a, F. Salerno ^b, S. Corrao ^c, A. Marengoni ^d, A. Iorio ^e, M. Marcucci ^f, P.M. Mannucci ^f
and on behalf of REPOSI Investigators ¹

^a Mario Negri Institute for Pharmacological Research, Milan, Italy

^b Internal Medicine I, Policlinico IRCCS San Donato, University of Milan, Italy

^c Dipartimento Biomedico di Medicina Interna e Specialistica, University of Palermo, Italy

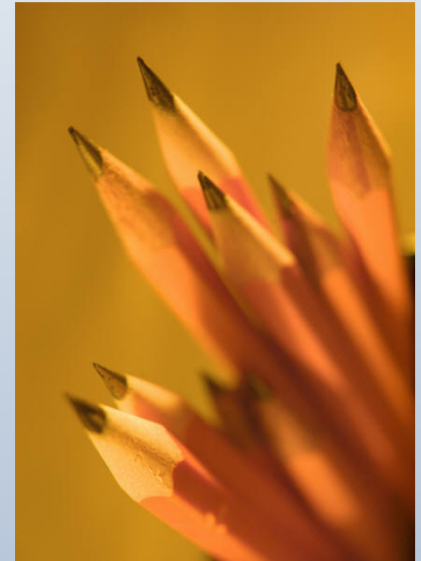
^d Geriatric Unit, Spedali Civili, Department of Medical and Surgery Sciences, University of Brescia, Italy

^e Department of Internal Medicine, University of Perugia, Italy

^f Scientific Direction, IRCCS Maggiore Hospital Foundation, Milan, Italy

Evaluar el FG de los pacientes reclutados en el estudio REPOSI 2010 como factor predictivo de la mortalidad

- ✓ Evaluar lo descrito en la literatura
- ✓ Elegir la fórmula ms adecuada: MDRD, CG, CKD-EPI
- ✓ Anàlisis descriptivo de los tres grupos
- ✓ Outcomes: mortalidad intrahospitalaria y a 3 meses



Evaluar el FG como factor predictivo de la mortalidad

Table 2. eGFR on admission and risk of in-hospital mortality

eGFR CKD-EPI	Univariant		Model 1		Model 2	
	OR (95%CI)	p-value	OR (95%CI)	p-value	OR (95%CI)	p-value
Group 3	4.5 (2.03-10.06)	0.0007	3.11 (1.34-7.16)	0.0290	3.00 (1.29-6.90)	0.0390
Group 2	2.4(1.19-4.84)		1.73 (0.85-3.66)		1.67 (0.82-3.54)	
Group 1	1		1		1	
Age mean (SD)	1.09 (1.05-1.13)	0.0001	1.09 (1.04-1.14)	<0.0001	1.09 (1.03-1.14)	0.0020
Sex (Female)	0.64 (0.36-1.14)	0.1290	0.47 (0.25-0.87)	0.0173	0.51 (0.27-0.94)	0.0310
CIRS mean (SD)	1.3 (1.11-1.55)	0.0007			1.24 (1.05-1.47)	0.0130

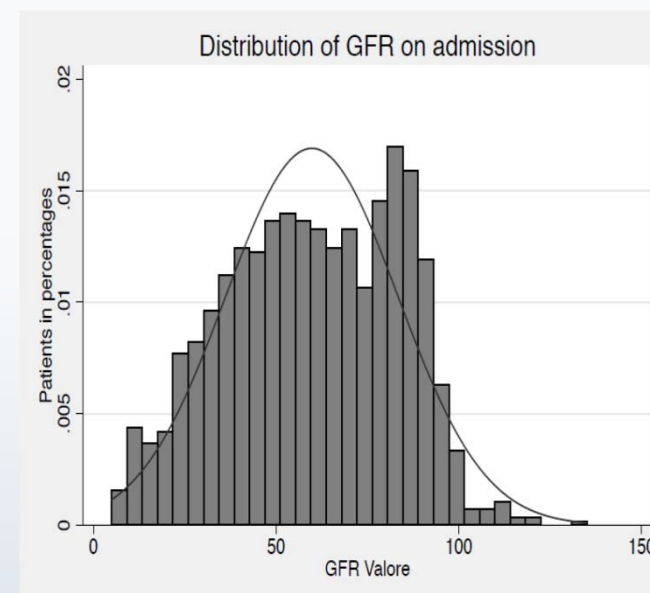


Table 4. eGFR at discharge and risk of mortality at 3 months follow up.

eGFR CKD-EPI	Univariant		Model 1		Model 2*	
	OR (95%CI)	p-value	OR (95%CI)	p-value	OR (95%CI)	p-value
Group 3	3.24 (1.52-6.60)	0.0120	2.62 (1.19-5.55)	0.0610	2.60 (1.17-5.51)	0.0680
Group 2	1.44 (0.80-2.56)		1.31 (0.72-2.40)		1.28 (0.69-2.34)	
Group 1	1		1		1	
Age mean (SD)	1.06 (1.03-1.10)	0.0013	1.06 (1.02-1.10)	0.0020	1.06 (1.02-1.10)	0.0030
Sex (Female)	0.60 (0.35-0.99)	0.0460	0.43 (0.24-0.74)	0.0023	0.44 (0.25-0.75)	0.0028
CIRS mean (SD)	1.16 (1.01-1.33)	0.0450			1.14 (0.98-1.31)	0.0810

Y finalmente...

Intern Emerg Med
DOI 10.1007/s11739-013-1028-5

IM - ORIGINAL

Prognostic value of estimated glomerular filtration rate in hospitalized elderly patients

**Laura De La Higuera · Emma Riva · Codjo Djignefa Djade · Sara Mandelli · Carlotta Franchi ·
Alessandra Marengoni · Francesco Salerno · Salvatore Corrao · Luca Pasina ·
Mauro Tettamanti · Maura Marcucci · Pier Mannuccio Mannucci · Alessandro Nobili**

Received: 12 July 2013 / Accepted: 26 November 2013
© SIMI 2013



La oportunidad de hacer un primer original en inglés....



- Con la supervisión periódica de un grupo de trabajo con experiencia en investigación clínica
- Reunión periódica con diversos profesionales: clínicos, farmacólogos clínicos, estadística para evaluar el trabajo...
- Servicio de corrección en inglés



Conocer el mundo de la investigación...



- Conocer los proyectos en diversas áreas básicas y de aplicación clínica mediante sesiones generales del insitituo
- Compartir conocimientos
- Curso de búsqueda en pub med
- Crear nuevas alianzas entre grupos de investigación



Y en el área clínica...

- Ospedale Maggiore Policlinico: complejo hospitalario universitario.
- Fundación IRCCS dentro de su actividad colabora con el Instituto Mario Negri
- Prof Manucci director de proyectos de Investigación contacto para la estancia.





En el área asistencial...**Observer**

- Servicio de Medicina Interna
- Servicio de Geriatría
 - Actividad en consultas
 - Hospital de Día
 - Hospitalización convencional
 - Programa de valoración del deterioro cognitivo; equipo multidisciplinar: psicólogo + geriatra + neurólogo



Para observar...

nuestros defectos y virtudes



Compartir conocimiento...



 **FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA**
Ospedale Maggiore Policlinico
Scienze Farmaceutiche Regione Lombardia

 **INGM**
Fondazione Istituto Nazionale Genetica Molecolare

Ca' Granda Lectures and Seminars in Molecular Medicine

Approccio al paziente anziano con multimorbidità in Spagna

Mercoledì 13 febbraio 2013
ore 15.00-17.00 (puntuale)

Aula Milani, Palazzo Uffici
Fondazione IRCCS Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico

via F. Sforza, 28
20122 Milano

INGRESSO GRATUITO

Responsabile scientifico:
Pier Mannuccio Mannucci

Co-Responsabile scientifico:
Luca Valenti

Relatore:
Laura de la Higuera
Dipartimento di Medicina Interna,
Ospedale Universitario "Virgin del Rocio", Siviglia

Venerdì 8
ore 14.00
**Alessandro
e Noemi
Guasti**

Seminario: DARIO COVA
Primario Emerito Onco-Geriatra - Medico e Storico
Ospite di: Irene Floriani
Festa della Donna - Il Novecento delle Milanesi. Una storia da raccontare

Lunedì 11
ore 14.00
**Alessandro
e Noemi
Guasti**

Seminario: RICCARDO BRAMBILLA
Molecular Genetics of Behaviour Research Unit, Institute of Experimental Neurology (INSPE) Division of Neuroscience - San Raffaele Scientific Institute and San Raffaele University
Ospite di: Gianluigi Forloni
Cellular and behavioural mechanisms of striatal function and dysfunction: the central role of Ras-ERK signalling in synaptic plasticity and motor complications associated to the pharmacotherapy of Parkinson's Disease

Martedì 12
ore 9.00
**Alessandro
e Noemi
Guasti**

Evento: METTLER-TOLEDO
La Buona pratica di pesata - Linee guida GWP

Martedì 12
ore 14.00
**Alessandro
e Noemi
Guasti**

Evento: METTLER-TOLEDO
L'impiego corretto delle pipette. Linee guida GPP (Good Pipetting Practice)

Giovedì 14
ore 14.00
**Alessandro
e Noemi
Guasti**

Seminario: LAURA DE LA HIGUERA VILA
Hospital Universitario Virgen del Rocio, Siviglia (Spagna)
Ospite di: Alessandro Nobili
Approccio al paziente anziano con multimorbidità in Spagna

Venerdì 15
ore 14.00
**Alessandro
e Noemi
Guasti**

Club degli AMBIENTISTI
Dipartimento di Ambiente e Salute - IRFMN, Milano
Tossicologia: confronto tra modelli virtuali e metodi sperimentali
In Videoconferenza con Bergamo e Villa Camozzi



¡Muchas Gracias!





**Paciente Pluripatológico
y Edad Avanzada**