

Comunicaciones

A. TRABAJOS PROMOVIDOS DESDE FARMACIA COMUNITARIA, ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN

2884

OPTIMIZACIÓN DEL USO DE DISPOSITIVOS INHALATORIOS COMPLEJOS EN ADULTOS Y NIÑOS DURANTE LOS DÍAS DE CALIMA EN LANZAROTE

Acuña Elvira N1, García Jiménez E2

¹Farmacia Comunitaria, Arrecife (Lanzarote)

²Farmacia Comunitaria, Huércija (Almería)

nereacue@hotmail.com

OBJETIVOS

Determinar si la intervención farmacéutica consigue mejorar el control de la enfermedad respiratoria en el usuario de inhaladores en pacientes durante los días de calima, así como evaluar la técnica inhalatoria en la población adulta e infantil y el material de educación sanitaria propuesto.

MÉTODOS

Población diana: 56 pacientes mayores de 4 años que acuden a una farmacia en Arrecife (Lanzarote), a recoger con receta médica algún inhalador durante los días de calima.

Estudio cuasi-experimental sin grupo control, antes-después.

Lugar: farmacia comunitaria

Variables:

Dependiente: control de la enfermedad, se categoriza como controlada (25 puntos en el ACT), parcialmente controlada (entre 20 y 24 puntos) y no controlada (menos de 19 puntos).

Independientes: edad, género, lugar de nacimiento, etc

Técnicas y procedimientos: recogemos datos sociodemográficos y sanitarios. Llevamos a cabo la evaluación de la técnica inhalatoria y la educación sanitaria así como la evaluación del material utilizado. Pasamos el test de control de asma (ACT) y citamos a los pacientes al mes siguiente para valorar la intervención farmacéutica.

RESULTADOS

Un 95% de la población hacía uso incorrecto de los inhaladores. No hay diferencias significativas entre la población adulta e infantil, 93% en niños y 96% en adultos con $p^*=0,553$.

El 100% ve influencia de la calima en su enfermedad y el 77% había sufrido una crisis como consecuencia directa de la calima, existiendo diferencias entre niños (61%) y adultos (93%), $p^*=0,004$.

Los farmacéuticos habían explicado previamente al estudio el uso de los inhaladores al 10,7% de los niños y al 3,6% de los adultos. El 17,9% de los niños y el 35,7% de los adultos no recibieron información previa de ningún profesional de la salud.

Después de la intervención farmacéutica, pasamos de un control del 14,3% a un control del 75% en los niños y de un 25 a un 75% en los adultos.

CONCLUSIONES

La población adulta y la infantil mejoran el control de la enfermedad después de la intervención farmacéutica realizada, consiguiendo un incremento del 50% en adultos y del 61% en niños en control del asma. Al inicio del estudio, el 95% de pacientes no utiliza correctamente la técnica de inhalación independientemente de la edad. Todos los pacientes incluidos consideran que la calima es un factor perjudicial y casi 8 de cada 10 ha sufrido alguna crisis como consecuencia de esta calima. El 100% considera positiva la información facilitada.

2921

EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIDIABÉTICO ORAL EN PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2 EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE ARMILLA (GRANADA)

Esquivel-Prados E¹, Pareja-Martínez E¹, Martínez-Martínez F², García-Corpas JP²

¹Farmacia Comunitaria, Armilla (Granada)

²Cátedra María José Faus Dader de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

jpcorpas@ugr.es

OBJETIVOS

Determinar la adherencia al tratamiento antidiabético oral en pacientes diabéticos tipo 2 en una farmacia comunitaria de Armilla (Granada) y estudiar la asociación con algunos factores de riesgo.

MÉTODO

Estudio observacional descriptivo transversal. Se incluyeron pacientes mayores de 30 años con DM2 con al menos un medicamento antidiabético oral (ADO) prescrito y que acudían a la farmacia a retirar su medicación.

Para la medida de la adherencia se utilizó una traducción del MMAS-8. Se midió la hemoglobina glicosilada (HbA_{1c}) con el monitor A1CNow+ (Bayer®).

Para estudiar la relación entre el valor de adherencia obtenido en el MMAS-8 y los factores de riesgo se realizó una regresión logística multivariante.

RESULTADOS

63 pacientes participaron en el estudio. La edad media fue de 69,9 (SD 9,4). 35 (55,6%) fueron hombres y 44 (69,8) tenían antecedentes familiares. 27 pacientes (42,9%), fueron clasificados por el MMAS-8 como adherentes

(MMAS=8). Ninguno de los factores de riesgo estudiados demostró tener una relación estadísticamente significativa con la adherencia (Tabla1).

CONCLUSIÓN

La mayoría de los pacientes son clasificados como no adherentes al tratamiento con ADOs. Los factores estudiados no estuvieron relacionados con la adherencia de forma estadísticamente significativa.

-----Tabla 1. Relación entre personas adherentes y no adherentes con los factores de riesgo				
	Bivariante		Multivariante	
	OR cruda	IC95%	OR ajustada	IC 95%
Sexo				
Hombre	1		1	
Mujer	0,59	0,133	1,727	0,425
Edad	0,96	0,166	0,988	0,757
Nivel de estudios				
Sin estudios	1			
Primarios	1,067	0,92	-	-
Bachiller/FP	1,6	0,548		
Universitarios	1,61x10 ⁹	0,999		
Estado civil				
Soltero	1			
Casado o en pareja	0	1	-	-
Divorciado	1	1		
Viudo	0	1		
Hábito tabáquico				
No fumador	1	0,749		
Ex fumador	1,187	0,19	-	-
Fumador	4,615	0,842		
IMC	0,958	0,51	0,967	0,662
Antecedentes familiares				
No	1		1	
Sí	1,3	0,635	1,001	0,998
*Ejercicio físico				
No	1		1	
Sí	1,257	0,658	0,844	0,79
Hipertensión arterial				
No	1		1	
Sí	0,591	0,396	0,645	0,604
Dislipemias				
No	1		1	
Sí	1,9	0,217	2,865	0,154
Insuficiencia renal				
No	1		1	
Sí	1,529	0,734	1,195	0,911
EVP				
No	1		1	
Sí	1,3	0,635	0,785	0,743
Años con diabetes **	0,952	1,88	0,944	0,241
Nº ADO	1,072	0,888	1,357	0,78
Nº p.a. DM2	1,096	0,82	1,484	0,641
Nº medicamentos totales	0,503	0,937	0,959	0,764
HbA _{1c}	0,785	0,262	0,821	0,449

Tabla 1. Relación entre personas adherentes y no adherentes con los factores de riesgo

2923

RESULTADOS DEL PROGRAMA ADHIÉRETE

Martín L, Megía C, Varas R, Aguilar J, Amaro L, López-Torres R
Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España
lauramartin@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

El aumento de la esperanza de vida lleva asociado un aumento en el uso crónico de medicamentos y en consecuencia un aumento en la probabilidad de que se produzcan problemas de adherencia. La OMS ha identificado la falta de adherencia como una de las principales causas de morbimortalidad.

OBJETIVOS

Evaluar la adherencia a los tratamientos en pacientes mayores, crónicos y polimedcados mediante servicios farmacéuticos y el uso de sistemas de refuerzo a la adherencia: Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) y/o nuevas tecnologías (NNTT).

MÉTODOS

Estudio de intervención comunitaria, naturalístico (pre-post), sin grupo control, aleatorizado y multicéntrico. Cada farmacia reclutó 5 pacientes que fueron asignados a tres grupos de refuerzo de la adherencia: 2 SPD, 2 NNTT (aplicación móvil) y 1 SPD + App (sistema de alarmas). Cada paciente realizó al menos 7 visitas.

RESULTADOS

- 174 pacientes reclutados y 114 válidos para el análisis. 74 finalizan el estudio.
- 56,1% utilizan 5-8 medicamentos. 34,2% utilizan 9-12 medicamentos.
- 74,3% padecen hipertensión, 55% hipercolesterolemia y 52,3% enfermedad cardiovascular.
- Adherencia (Morisky-Green): 35%-75,7% (Visita 3-Visita Final) [p<0.0001].
- Adherencia (medicación tomada): 62,1%-89,2% (Visita 3-Visita Final) [p<0.0001].
- Calidad de vida: 0,078 puntos (Visita 1-Visita Final) en EuroQoL 5D [p=0.002].
- Satisfacción del paciente: 81,28 (0-100).
- Los resultados de adherencia, calidad de vida y satisfacción para el grupo de NNTT, aunque mejoran, son siempre inferiores.

CONCLUSIONES

- La intervención del farmacéutico parece ser efectiva en la mejora de la adherencia, con independencia de la herramienta de refuerzo utilizada.
- Los resultados de adherencia para NNT tienden a ser inferiores que para SPD y SPD+App.
- La mejora de la adherencia puede estar ligada a una mejora en la calidad de vida.

2924

ESTUDIO SOBRE LA ADHERENCIA Y CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Martín L, Megía C, Varas R, Aguilar J, Amaro L, López-Torres R
Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España
lauramartin@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

La prevalencia de la dispepsia es muy elevada en España. La falta de adherencia puede tener un papel importante en el fallo de Inhibidores de la Bomba de Protones (IBP). El farmacéutico comunitario está bien posicionado para identificar de falta de adherencia y conocimiento a IBP.

OBJETIVOS

Determinar el grado de adherencia y de conocimiento del paciente sobre su tratamiento con IBP y estudiar el impacto de la intervención farmacéutica sobre la calidad de vida.

MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo, multicéntrico. Los criterios de selección fueron ser ≥ 18 años y solicitar la dispensación de un IBP. Cada paciente realizó 3 visitas: Visita 1 (t=0), Visita 2 (t=1,5 mes) y Visita 3 (t=3 meses). El método empleado para medir la adherencia fue el Test de Morisky-Green.

RESULTADOS:

- Participación de 146 farmacéuticos comunitarios.
- Se reclutaron 684 pacientes – 610 muestra final.
- 57,7% mujeres y 42,3% hombres con una edad media de 62,5 años. El 49,8% de los pacientes tenía ≥ 65 años.
- Los IBP más prescritos fueron: omeprazol (56,8%) y pantoprazol (17,2%). En el 87,2% fueron tratamientos de continuación.
- Conocimiento de la medicación: 44,7% (V1) - 74,6% (V3) [p < 0,001].
- Adherencia: 48,4% (V1) - 78,5% (V3) [p < 0,001].
- Calidad de vida: aumento de 4,65 puntos (p < 0,001), principalmente se vio una reducción significativa en el número de pacientes sin dolor/malestar al finalizar el estudio.

CONCLUSIONES:

- La intervención del farmacéutico aumenta significativamente el conocimiento de la medicación y la adherencia.
- El aumento significativo en el número de pacientes sin dolor/malestar al finalizar el estudio, indica que la mejora en el conocimiento y de la adherencia a IBP puede estar asociado con una mejora en la calidad de vida.

2926

EFFECTIVIDAD DEL SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN EL CONTROL DE PACIENTES HIPERTENSOS DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA: PROYECTO EMDADER-HTA**Rodríguez Chamorro A¹, Rodríguez Chamorro MA², García Jiménez E³, Faus Dáder MJ³, Martínez-Martínez F³, Espejo Guerrero J⁴**¹Farmacia Comunitaria, Alcañizo (Toledo)²Farmacia Comunitaria, Talavera de la Reina (Toledo)³Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica, Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada⁴Farmacia Comunitaria, Adra (Almería)**OBJETIVOS**

Evaluar el efecto del Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) en cifras de presión arterial (PA) y el logro de objetivos terapéuticos de PA en pacientes con hipertensión arterial (HTA) que acuden a farmacias comunitarias españolas. Asimismo, establecer el porcentaje de pacientes que alcanzan cifras de colesterol total (CT), acorde con su situación clínica y el porcentaje de disminución del RCV absoluto.

METODOLOGÍA

Estudio cuasi-experimental, sin grupo control, antes-después, realizado en 18 farmacias comunitarias españolas. Los pacientes fueron reclutados en enero de 2008. El periodo de estudio fue de 6 meses de SFT. Las mediciones se realizaron al inicio, 4-6, 12 y 24 semanas. Se incluyeron pacientes entre 35-74 años con HTA que acudieron con una receta, de al menos un medicamento cuya indicación principal era la HTA. Fueron excluidos pacientes con recetas ajenas, en embarazo, con cifras de PA mayores a 180/110 mmHg. $P < 0,05$ fue considerado estadísticamente significativo.

RESULTADOS

133 pacientes iniciaron el estudio, fue concluido por 117, la edad media(DT) fue 60,2(9,0) años. Después de 6 meses de SFT, se presentaron incrementos significativos en los objetivos de HTA, (23,9%, $P < 0,001$). Descendieron las medias del valor de RCV WG (-1,5%, IC 95%: -2,43 a -0,69), del valor de RCV SCORE (-0,5%, IC95%: -0,85 a -0,18), de PAS (-7,6 mmHg, IC 95%: -10,31 a -4,88), de PAD (-3,3 mmHg, IC 95%: -4,94 a -1,83) y de CT (-14,6 mg/dL, IC 95%: -20,98 a -8,24).

CONCLUSIÓN

El SFT realizado por farmacéuticos comunitarios a pacientes con HTA que acuden a farmacias comunitarias españolas mejora los resultados en cifras de PA, CT y el logro de objetivos terapéuticos relacionados con cifras de PA, CT y disminución del RCV.

2927

CALIDAD DEL SUEÑO EN LA POBLACION ANCIANA

Huerta Caballo A, Melo Ayala F, Molina Úbeda JJ, Molina Ortiz R
Farmacia Comunitaria, Olivares de Júcar (Cuenca)
anahucaba@hotmail.com

OBJETIVOS

A lo largo de la vida, la calidad del sueño se modifica. Los problemas del sueño son muy frecuentes en los ancianos y el envejecimiento es un factor de riesgo para sufrir insomnio.

Los objetivos de este estudio son:

- Valorar la calidad del sueño en la población anciana.
- Aconsejar medidas higiénicas para que el sueño sea reparador.

METODO

Se realiza un estudio descriptivo transversal basado en encuesta personal y aplicación del Cuestionario Sueco de Pittsburgh, en una población diana de 58 individuos mayores de 65 años pertenecientes a la farmacia comunitaria de Olivares de Júcar (Cuenca). Los criterios de exclusión fueron: avanzado deterioro cognitivo, dificultad auditiva severa y enfermedad mental insuficiente para realizar la entrevista.

Todos los participantes en el estudio dieron de forma verbal su consentimiento informado.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos tras el estudio realizado nos reflejan que entre los pacientes encuestados, el 63,5% tenían problemas de sueño en general, el 30,7% refirieron despertar de madrugada y no volver a dormir y el 22,6% se quedan dormidos la mayor parte de la noche.

La calidad del sueño en un 73,6% es bastante mala, el 69,4% tarda en dormir entre 31-60 minutos y el 86,3% de los encuestados utiliza medicamentos para dormir.

CONCLUSIONES

Los trastornos del sueño presentan una alta prevalencia en la edad anciana siendo el insomnio el trastorno más frecuente. A medida que la persona es más mayor, la dificultad para conciliar y mantener el sueño aumenta. El envejecimiento provoca cambios en el patrón y en la estructura del sueño. Mejorar la higiene del sueño constituye el primer objetivo a seguir.

2928

PRECAUCION CON EL SOL... MEDICAMENTOS FOTOSENSIBILIZANTES

Huerta Caballo A, Melo Ayala F, Molina Úbeda JJ, Molina Ortiz R
Farmacia Comunitaria, Olivares de Júcar (Cuenca)
anahucaba@hotmail.com

OBJETIVOS

La fotosensibilidad inducida por fármacos es una reacción cutánea exagerada o anormal que se produce por la interacción entre una sustancia química que es fotosensible (puede ser un principio activo o un excipiente) y que se desencadena tras una exposición a la radiación UV a dosis que habitualmente son inocuas.

El objetivo de este estudio es:

- Determinar el conocimiento de los pacientes sobre fotosensibilidad inducida por fármacos.
- Informar sobre las causas, síntomas y tratamiento sobre esta reacción adversa medicamentosa.

MATERIAL Y METODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y observacional durante los meses de marzo a mayo de 2015, entre los pacientes que acudían a la farmacia comunitaria de Olivares de Júcar (Cuenca). El único criterio de inclusión fue ser mayor de 18 años. Se realizó un test que contenía 12 ítems con el que recogimos datos para averiguar el conocimiento sobre el tema de estudio. El número de test fue de 80. Todos los pacientes dieron su consentimiento para participar en el estudio.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos tras el estudio realizado nos reflejan que entre los pacientes encuestados el 89% no sabe que es la fotosensibilidad inducida por fármacos, el 78% no es capaz de nombrar ningún medicamento que pueda ser fotosensibilizante, el 69% no conoce y si lo ve no sabe cuál es el pictograma de estos fármacos y el 59% no sabe qué hacer frente a una reacción fotoalérgica por medicamentos.

CONCLUSIONES

La fotosensibilidad inducida por fármacos es una de las reacciones adversas medicamentosas más comunes, aunque suele ser de las que menos atención se presta. La educación del paciente es la principal herramienta de prevención. La intervención farmacéutica supone una elevada garantía en el proceso global de adecuación, efectividad y seguridad de los tratamientos con medicamentos.

ANTIBIOTICOS	ANTIINFLAMATORIOS	ANSIOLITICOS	ANTICONCEPTIVOS
ERITROMICINA	ACECLOFENACO	ALPRAZOLAM	TODOS
DOXICICLINA	DESKETOPROFENO	BROMACEPAM	
AZITROMICINA	DICLOFENACO	CLORAZEPATO	
MOXIFLOXACINO	LORNOXICAM	ZOLPIDEM	
MINOCICLINA	NAPROXENO	LORACEPAM	
CIPROFLOXACINO	CELECOXIV	LORMETAZEPAM	
NORFLOXACINO	IBUPROFENO	DIAZEOPAM	
LEVOFLOXACINO		KETAZOLAM	

MEDICAMENTOS FOTOSENSIBILIZANTES

2932

ANÁLISIS DE LA UTILIDAD DEL MÓDULO BLOQUEO E-RECETAS DE LA COMUNIDAD GALLEGA: CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN, USO RACIONAL MEDICAMENTOS Y CONTENCIÓN DEL GASTO

Casal Sánchez CA, Losada Campa MJ, Abril Gómez JL, Pereiro Álvarez MD, Abril Gómez MP, Díaz Sánchez E
Farmacia Comunitaria
carlosantoniocasal@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

En dispensación electrónica el farmacéutico emplea protocolos que detectan tratamientos que no se utilizan o no se deberían utilizar.

OBJETIVOS

Valoración de la utilidad del módulo bloqueo de e-recetas.

MÉTODO

Diseño plantilla recogida datos. Duración 6 meses. Participan 6 farmacias (4 urbanas, 1semiurbana, 1rural). Se realizan reuniones informativas-taller.

RESULTADOS

242 bloqueos registrados. Recetas bloqueadas 1127. Importe: 19530€ .Valor más repetido/bloqueo: 10€.

Recetas bloqueadas: 0,68% del total recetas dispensadas por 6 farmacias y el 0,89% del importe facturado PVP.

Desglose por tipo aportación y tipo pacientes: 21% activos; 79% pensionistas. 77% Crónicos>5medicamentos; 18% crónicos<5 medicamentos. 5%Tratamientos agudos.

Tratamientos Crónicos>5medicamentos supusieron: 16289€; 73% del total de recetas bloqueadas.

Mayor causa de bloqueo en Crónicos>5medicamentos: tratamientos finalizados no desactivados. Dentro de estos: 14% cambios tratamiento especialistas sin desactivar y 41% tratamientos finalizados.

En tratamientos Agudos, bloqueados un 50% con errores al cubrir el campo posología-duración un 22% incumplimiento; 21% tratamientos finalizados.

En general la causa de bloqueo: 36% tratamiento finalizado, 27% cambios tratamiento (13% cambios especialista; 11% médico cabecera). Un 27 % incumplimiento. Un 3% PRM. El 100% suponían RNM potenciales de seguridad y/o necesidad:

Mayor número de bloqueos: Pensionista-crónico>5 medicamentos. Mayor motivo de bloqueo: causas administrativas.

La Farmacia aporta una media de 16€/bloqueo, total: 4749€ como "uso racional de medicamentos; eficiencia del sistema" No valorado: coste de tiempo empleado. Moda: 2,79€/bloqueo. Rango PVP receta-bloqueada mínimo 1,06 -máximo 405. Moda: 2,05€. Honorarios profesionales vinculados al precio del medicamento: valor medio: 1,65€ (mínimo=0,027-máximo=38); Valor total de bloqueos realizados:19530€; 100% de bloqueos aceptado por los médicos (aceptación del informe de bloqueo).

CONCLUSIONES

Se comprueba que el uso del módulo bloqueo es válido/útil para la conciliación de medicación. El mayor número de bloqueos se da en paciente pensionista-crónico >5 medicamentos, lo que pone de manifiesto la relación existente con la sobrecarga de trabajo asistencial.

Mayor motivo de bloqueo: causas administrativas, tratamiento finalizado, cambio tratamiento, (ligeramente superior por el especialista). La farmacia aporta una media de 16€/bloqueo concepto: colaboración eficiencia/seguridad del sistema de dispensación. Coste total de los bloqueos: 19530€

Se comprueba que el módulo de bloqueo:

- Permite detectar PRM/RNM, especialmente “no necesidad”.
- Demuestra la sobrecarga de trabajo a nivel asistencial
- Constata la falta de procedimientos establecidos de comunicación entre niveles asistenciales (cambios de medicación).
- Contribuye al control del gasto

El Farmacéutico Comunitario, en su labor diaria emplea protocolos que permiten detectar estos tratamientos, demostrando que la farmacia por accesibilidad es un colaborador activo imprescindible en las acciones de racionalización del uso de medicamentos, preservando la seguridad y alcanzando los objetivos terapéuticos pretendidos.

2940**EVALUACIÓN DEL CUESTIONARIO MORISKY MEDICATION ADHERENCE SCALE EN PACIENTES CON ANTIDIABÉTICOS ORALES EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE ARMILLA (GRANADA)****Esquivel-Prados E¹, Pareja-Martínez E¹, Martínez-Martínez F², García-Corpas JP²**¹Farmacia Comunitaria, Armilla (Granada)²Cátedra María José Faus Dader de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

jpcorpas@ugr.es

OBJETIVOS

Evaluar las propiedades psicométricas de una traducción del MMAS-8 al español en pacientes que toman antidiabéticos orales.

MÉTODO

Estudio observacional descriptivo transversal. Se incluyeron pacientes mayores de 30 años con Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2) con al menos un medicamento antidiabético oral (ADO) prescrito y que acudieron a la farmacia a retirar su medicación.

Se estudió el endose y la capacidad discriminante de los ítems del MMAS-8 mediante un análisis de frecuencias. Se comprobó el constructo mediante un análisis factorial de componentes principales. Además se testó la validez de grupos conocidos estudiando la asociación de los pacientes adherentes y no adherentes con el control de la DM2 medida mediante HbA1C mediante el test de chi-cuadrado de Pearson. Por otro lado, se estudió la fiabilidad mediante

consistencia interna (alfa de Cronbach).

RESULTADOS

63 pacientes participaron en el estudio. La edad media fue de 69,9 (SD 9,4). 35 (55,6%) fueron hombres. Se obtuvieron 4 factores tras el análisis factorial aunque el cuarto solo tiene una pregunta. No hay validez de grupo conocidos (Tabla 1). Sensibilidad: 54.55%; Especificidad: 41.46%; Valor Predictivo Positivo: 33.33%; Valor Predictivo Negativo: 62,96%. Alfa de Cronbach = 0.591

DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN

El pequeño tamaño de muestra no permite conclusiones concluyentes, pero tiene las mismas tendencias que aparecen en otros estudios. Este cuestionario comete demasiado error al clasificar a los pacientes en adherentes y no adherentes. Aunque tiene una fiabilidad aceptable, su validez no es demasiado buena. De hecho, el análisis factorial indica que hay 4 factores, pero el cuarto sólo incluye a la pregunta 7, suele incluir ruido en casi todo el análisis estadístico.

	Hb1AC ≥ 7	Hb1AC < 7	TOTAL
	(No Controlado)	(Controlado)	
No adherentes (MMAS <8)	12	24	36
Adherentes (MMAS = 8)	10	17	27
total	22	41	63

Chi- cuadrado = 0,09; p =0.760

Tabla 1. Validez de Grupos Conocidos

2947

EXPERIENCIA EN LA REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE HUELVA

Daza-González de Lara M

Facultad de Farmacia, Universidad de Sevilla

martinadazaglezdelara@gmail.com

OBJETIVO

Comprobar la aplicabilidad en la Farmacia Comunitaria de un protocolo propuesto para realizar la revisión de la medicación.

MÉTODO

- **Ámbito:** Farmacia Comunitaria situada en el centro de Huelva.
- **Selección de los pacientes** por parte del equipo de la farmacia.
- **Criterios de inclusión:**
 - Ancianos con complejos regímenes posológicos que denotan falta de conocimiento sobre su problema de salud, sus medicamentos o su posología.
 - Pacientes que hayan sufrido un cambio en su tratamiento.
 - Pacientes que transmitan una preocupación sobre un problema de salud que no está tratado, no está controlado o sobre una posible reacción adversa.
- **Criterios de exclusión:** Pacientes con demencia o alteraciones cognitivas.
- 2 entrevistas por paciente.
- **Evaluación:**
 - De la farmacoterapia:
 - Necesidad: criterios START e Índice de Comorbilidad de Charlson (CCI).
 - Efectividad: cumplimiento (test de Batalla y Morisky-Green e índice de complejidad de la farmacoterapia (MRCI)).
 - Seguridad: criterios STOPP y escala de riesgo anticolinérgico (ARS).
 - Del servicio: aceptación, abandono, tiempo empleado, detección de PRM y RNM y número de intervenciones.

RESULTADOS

Caracterización de la muestra

	Media	(m-M)
Nº total pacientes	7	
Hombres	2	
Mujeres	5	
Edad	77,43	(70,53-84,33)
Nº patologías	5,43	(4,16-6,7)
Patologías más frecuentes	Hipertensión arterial (86%) Diabetes Mellitus tipo II (71%) Ansiedad/ trastorno del sueño (57%) Dolor musculoesquelético (57%) Hipercolesterolemia (43%)	
Nº medicamentos	8,28	(6-10)

Tabla 1: Caracterización de la muestra

Variables:

Parámetros observados	Resultado	Significado
START	2	Baja ausencia de tratamiento para un problema de salud
CCI	media=5,15 (3,7-6,6)	Comorbilidad alta
Supervivencia a los 10 años	media= 34,86% (9,43%-60,29%)	Alta variabilidad
Cumplimiento	100%	Alta adherencia
MRCI	media=22,5 (15,4-29,6)	Tratamientos complejos
STOPP	3	Detectadas PPI
ARS	media= 1,14	Probabilidad de RAM anticolinérgicas.

Tabla 2: Variables para evaluar la farmacoterapia

Parámetros observados	Resultado	Significado
Aceptación	100%	Evidencia de necesidad de la población
Abandono	1 paciente	Bajo
Optimización del tiempo	1ª entrevista: 40´ 2ª entrevista: 20´	Asumible
Detección PRM	6 en 4 casos	Herramienta útil
Detección RNM	5 en 4 casos	
Intervenciones	3 educación sanitaria 4 derivaciones al médico	

Tabla 3: Variables para evaluar el servicio

CONCLUSIONES

Tras la implementación en una Farmacia Comunitaria y el estudio de los resultados obtenidos, se concluye que es una herramienta viable, ágil y útil a la hora de detectar y resolver PRM y RNM.

2950**CONSULTAS DE INDICACIÓN FARMACÉUTICA EN FARMACIAS COMUNITARIAS DE COSTA RICA: CRITERIOS ASOCIADOS CON LA DERIVACIÓN AL MEDICO O CON LA DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS**

Lizano Barrantes C, Hernández Soto LE, Pereira Céspedes A
Instituto de Investigaciones Farmacéuticas, Universidad de Costa Rica
catalina.lizano@gmail.com

OBJETIVO

Evaluar criterios asociados con la derivación al médico o con la dispensación de medicamentos en las consultas de indicación farmacéutica.

MÉTODO

Se realizó un estudio piloto, descriptivo, transversal y multicéntrico en 30 farmacias de comunidad del Área Metropolitana de Costa Rica, que permitió caracterizar las consultas de indicación farmacéutica (IndF) que se realizaron durante dos meses.

Se estudiaron nueve criterios: edad < 2 años, sospecha de reacción adversa a medicamentos (RAM), medicamentos para otros problemas de salud (PS) o para el consultado, PS consultado ≥ 7 días, estado de embarazo/lactancia, otros PS diferentes al consultado, y alergia a medicamentos y a alimentos. Se evaluó la influencia de cada criterio (variable independiente) sobre la derivación al médico -sin dispensar un medicamento- o sobre la dispensación de medicamentos -sin derivar al médico- (variables dependientes). Se estimó, utilizando SPSS® v19, la medida de asociación (OR) de cada variable independiente y cada variable dependiente (análisis univariante). Además, se estimaron los valores de OR ajustados y su intervalo de confianza (IC) (95%) mediante un análisis multivariante, considerando una significación estadística cuando $p < 0,05$.

RESULTADOS

Se registraron 1.538 consultas de IndF, de las cuales se derivó al médico sin dispensar un medicamento en 103, se dispensaron medicamentos sin derivar al médico en 1.420 y se realizaron otras intervenciones en las 15 restantes.

En relación con los criterios de derivación al médico sin dispensar un medicamento, el análisis univariante mostró una asociación estadísticamente significativa con la mayoría, destacando la sospecha de RAM, la utilización de otros medicamentos para otros PS y la duración del PS consultado. No obstante, al realizar el análisis multivariante, se observó una disminución brusca de los valores de OR ajustados con todos los criterios.

Por otra parte, en relación con los criterios de dispensación de medicamentos sin derivar al médico, el análisis univariante mostró una asociación estadísticamente significativa con el no cumplimiento de los criterios: medicamentos con anterioridad para el PS consultado, otros medicamentos para otros PS, estado de embarazo/lactancia, sospecha de RAM, PS consultado ≥ 7 días y otros PS. El análisis multivariante también mostró una disminución en todos los valores de OR ajustados.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La evaluación del análisis realizado parece indicar que no es un único criterio el que se asocia con la derivación al médico o con la dispensación de medicamentos, sino que es la combinación de varios de estos criterios y posiblemente otros no considerados.

2955**¿QUÉ HACEMOS CUANDO NO COINCIDE LA MEDICACIÓN DISPENSABLE EN RECETA ELECTRÓNICA CON LA QUE UTILIZA EL PACIENTE?**

Fernández Álvarez M, Martínez Prieto A, Ferrando Salvá A, Sansaloni Mansanet E, Ferrándiz Marfil M, Martí Requena V
Farmacia Comunitaria, Valencia
atenfarma@redfarmaceutica.com

OBJETIVOS

Analizar las causas de las discrepancias entre medicamentos registrados como dispensables en informe de tratamientos activos (ITA) y los que refiere necesitar el paciente.

Describir las intervenciones realizadas para corregirlas.

METODO

Estudio observacional descriptivo (6 farmacias comunitarias, junio-agosto 2014). Muestra: mayores de edad con discrepancia entre medicamentos prescritos en receta electrónica y registrados en ITA como dispensables, y los que refiere necesitar. Criterios de exclusión: edad inferior 18 años, motivos económicos. Muestreo: tres horas al día en distintas franjas horarias. Mediante entrevista estructurada se registra variables: edad, sexo, medicamento, clasificación ATC y precio, causa discrepancia, intervención (educación sanitaria, mejora cumplimiento, derivación médico, etc.) y resultado. Análisis estadístico descriptivo, distribución normal de frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

Muestra, 981 pacientes, (38,5 % del total de atendidos, 2546). 69% mayores 65 años ,67% mujeres. De un total de 3834 medicamentos dispensables 34,3% (1316 envases, 1118 medicamentos diferentes), no fueron retirados, su importe asciende a 13.200 €. En 142 ocasiones se demandan medicamentos no dispensables en ITA. Análisis medicamentos no retirados (1118): códigos ATC: N: 33% (376), 22% N02BE (analgésicos antipiréticos anilidas), 20% N05BA: (benzodicepinas); C: 20%(224), 25% C10AA (estatinas), 12% C03 (diuréticos); A: 18%(201), 36% A10 (antidiabéticos), 18% A12AX (combinaciones de calcio) y 27% A02BC (IBP). Causas discrepancias: 30% incumplimiento, 22% medicamentos difícilmente adaptables a pauta fija, 14% diferencias pauta indicada verbalmente por el médico e ITA. Intervenciones: 55% derivación al médico, 24% educación sanitaria y mejora cumplimiento, 5 % cancelación. Intervenciones: resultado (n: 553): 73% continua desajuste, 7% mejora cumplimiento, 12% cancelación, 8% cambios por el médico. Medicamentos no dispensables (142). ATC: N:26%, C:21%, A: 17%. Causas discrepancias: 33% paciente no renueva, 9% extravía medicamento, 13% medicamentos difícilmente adaptables, 12% toma más de lo prescrito, 11% limitaciones sistema. Intervención; 78% derivación médico, 20% educación sanitaria. Resultado (n100) 76 % el médico realiza cambios, 20% continua desajuste y 2% cancelación receta.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Este trabajo pone de manifiesto la frecuente situación de discrepancia entre medicamentos prescritos y dispensables y los que el paciente realmente utiliza, que requiere la intervención del farmacéutico identificando las causas para aplicar las medidas más adecuadas. Destacamos las discrepancias en estatinas, diuréticos, antidiabéticos orales por tratar enfermedades crónicas potencialmente graves. La principal causa de no retirada es el incumplimiento sin obviar las dificultades intrínsecas del sistema. Existen más dificultades para corregir las situaciones en que sobra medicamento cuando el paciente no lo percibe como problema.

2956

INTERVENCIÓN DESDE FARMACIA COMUNITARIA ENTE LA POBLACIÓN DE RIESGO NO VACUNADA FRENTE A LA GRIPE**Ferrando Salvá A¹, Ibáñez Cuevas V², Bigorra Domingo I¹, Sansaloni Mansanet AM¹, Pérez-Ramos Hueso A¹, Regolf Barceló P¹**¹Farmacia Comunitaria, Valencia²COF Valencia

atenfarma@redfarmaceutica.com

OBJETIVOS

Identificar población no vacunada con indicación de vacunación antigripal

Aumentar el grado de cobertura vacunal frente a la gripe.

MÉTODO

Estudio observacional descriptivo en 7 farmacias comunitarias de Valencia, en enero 2015. Muestra: mayores de edad. Criterios de exclusión: edad inferior a 18 años, incapacidad que impida la respuesta al cuestionario y estar vacunado frente a la gripe. Se calculó el tamaño muestral a partir de la cobertura vacunal en la Comunidad Valenciana 2013-2014. Mediante entrevista estructurada se identifica: 1.- Estado de vacunación frente a la gripe 2.- Si no lo están, pertenencia a grupos de riesgo (Consejería Sanidad Valencia) 3.- Si está indicada la vacuna se informa de sus beneficios y entrega material de educación sanitaria 4.- Derivación al centro de salud. Variables principales de resultados: grupo y subgrupo de riesgo, número de vacunados tras la intervención farmacéutica. Análisis estadístico descriptivo; hoja de cálculo Excel, media y desviación estándar en variables cuantitativas y distribución normal frecuencias y porcentajes en variables cualitativas.

RESULTADOS

Muestra: 1215 pacientes, 62% mujeres, media de edad 62,3 (16,8σ). El 57% (400) pertenecía a grupos de riesgo, 58% mayor de 60 años, 20% menor, 3% trabajan en servicios públicos esenciales, 3% pueden transmitir la gripe; mayor de 60 y pueden transmitir la gripe 6% y menor de 60 y puede transmitirla 10%. Se realizan subanálisis: Mayores de 60 (246), 62% presentaban enfermedad crónica: 54% enfermedad metabólica, 28% pulmonar y 18% cardiovascular. Menores de 60 (78) 48% enfermedad metabólica crónica, 22% enfermedad pulmonar y 18% enfermedad crónica cardiovascular. Tras la intervención: 69 % no quisieron vacunarse, 14% (55) acudió a su centro de salud, vacunándose el 7%, al resto el médico les indicó que no era necesaria. En un 17% no se identificó si se había procedido o no a la vacunación.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Es este trabajo se han detectado pacientes con indicación de vacunación antigripal y no vacunados. Además se consigue aumento de la cobertura vacunal, incluso en situaciones difíciles como el último mes de la campaña, en el que la población sin vacunar puede ser la más reticente. La farmacia comunitaria debería ser incluida tanto en las estrategias vacunales públicas como en las privadas y es un punto de partida hacia un futuro que podemos ver ya en países tales como Reino Unido, Canadá o Portugal en los que los servicios de vacunación llegan hasta la administración de la misma.

2967**ANÁLISIS DEL INCUMPLIMIENTO A TRAVÉS DE LOS MEDICAMENTOS NO RETIRADOS POR LOS PACIENTES EN LA DISPENSACIÓN****Sansaloni Mansanet AM¹, Regolf Barceló P¹, Ibáñez Cuevas V², Ferrando Salvá A¹, Martínez Prieto A¹, Sansaloni Mansanet E¹**¹Farmacia Comunitaria, Valencia²COF Valencia

atenfarma@redfarmaceutica.com

OBJETIVO

Principal: Identificación de sospecha de incumplimiento a través de la no retirada por el paciente de medicamentos prescritos en el informe de tratamientos activos (ITA) de receta electrónica.

Objetivo secundario: Favorecer la mejora del cumplimiento.

METODO

Estudio observacional descriptivo en 6 farmacias comunitarias, junio-agosto 2014. Muestra: mayores de edad que rechazan alguno de los medicamentos dispensables en ITA. Criterios exclusión: menores 18 años y motivos económicos para no retirar el medicamento. Muestreo: 3 horas/día en las distintas franjas horarias. Ante la no retirada de medicamentos se identifican las causas, tras descartar motivos económicos y pautas de difícil adaptación, y ante sospecha de incumplimiento se realiza test de Haynes-Sackett, se identifican causas e interviene a través de información y ayudas al cumplimiento (etiquetas, SPD, etc.). Se consideró mejora en cumplimiento si en sucesivas dispensaciones el paciente retira la medicación. Variables: edad y sexo, clasificación ATC, causa de incumplimiento, precio medicamentos, intervención realizada y resultado. Análisis estadístico descriptivo: distribución normal frecuencias y porcentajes para variables cualitativas.

RESULTADOS

867 pacientes con medicación no retirada (2546 atendidos), 70% mujeres, 68% mayores 65 años. En 33,3% (289) se identifica incumplimiento. Rechazan 358 envases (3.744 €) correspondientes a 335 medicamentos. Causas: 36% considera que no necesita el medicamento, 22% necesita menos, 9% olvidos, 12% miedo a RAM, 7% toma sólo cuando se encuentra mal, 3% confusiones pauta, 1% dificultades de manejo. Códigos ATC: N(98) 29%, de ellos: 27% N06AB (inhibidores recaptación de serotonina), 15% N05BA (benzodiazepinas), 13% N07CA (antivertiginosos); C(69) 21%; 41% C10AA estatinas, 10% C08CA (bloqueantes canales calcio), 7% C07AB (betabloquantes cardiosselectivos), A(84) 25%: 33% A12AX: (calcio), 29% A02BC (IBP), 13% A10BA (biguanidas). Intervenciones: 50% derivación al médico, 44% estrategias mejora cumplimiento: Resultado (n=169), 69% continua desajuste, 20% mejora cumplimiento, 6,5% cambio tratamiento por el médico, 5% cancelación

CONCLUSIONES

En la dispensación, la no retirada de medicamentos constituye una sospecha de incumplimiento que debe ser identificada y analizada para establecer la intervención apropiada. A pesar de las limitaciones propias de este servicio para la aplicación de métodos de mejora del cumplimiento, se ha podido constatar que la intervención puede ser efectiva y constituye la vía a la derivación a servicios específicos de mejora del cumplimiento. El análisis de los medicamentos implicados es coincidente con estudios específicos en los que el incumplimiento en el tratamiento de enfermedades crónicas cardiovasculares, diabetes y en la depresión se encuentra entre los más elevados.

2968

IDENTIFICACIÓN DE CAUSAS DE NO VACUNACIÓN ANTIGRIpal DESDE FARMACIA COMUNITARIA**natur⁴ aut odit aut fugit², sed quia consequuntur magni dolores eos qui ratione voluptate**

Fernández Álvarez M, Ferrándiz Marfil M, Martí Requena V, Regolf Barceló P, Sansaloni Mansanet E, Sansaloni Mansanet A
 Farmacia Comunitaria, Valencia
 atenfarma@redfarmaceutica.com

OBJETIVOS

Analizar las causas de no vacunación antigripal desde farmacia comunitaria.

METODO

Estudio observacional descriptivo en 7 farmacias comunitarias durante enero de 2015. La muestra estuvo constituida por pacientes mayores de edad que acuden a la farmacia, no vacunados frente a la gripe y pertenecen a grupos de riesgo en los que está indicada la vacuna según protocolo de la Consejería de Sanidad de Valencia. Criterios de exclusión: edad inferior a 18 años, estar vacunado, presentar incapacidad que impida la respuesta al cuestionario. Muestreo: la recogida de datos se realiza durante tres horas al día de forma que se cubran las distintas franjas horarias de la farmacia. Tras entrevista estructurada se identifican las variables: edad, sexo, y motivo de no vacunación adaptado de Galicia-García et al, 2006. Para el análisis estadístico se utilizó la media y la desviación para las variables cuantitativas, y los porcentajes para las variables cualitativas. Intervención farmacéutica: se proporciona información individualizada y detallada sobre las razones por las que está indicada la vacuna, con el fin de vencer los miedos y las falsas creencias, se proporciona material escrito (www.cuidatecv.es) y se procede a recomendar la vacunación.

RESULTADOS

La muestra estuvo constituida por 400 pacientes 60% mujeres. Edad media 61 (16,1 DE). Los grupos de riesgo son: 64% mayor de 60 años, 30% menor de 60 años, 3% personas que pueden transmitir la gripe, 3% personas que trabajan en servicios públicos esenciales. Tras la entrevista las principales causas identificadas fueron: 19% expresan temor a efectos adversos, 14% no se enteraron de la campaña, 13% piensa que no es efectiva, 12% considera que no es grupo de riesgo, 10% refiere desconfianza hacia las vacunas en general, 9% nunca ha tenido la gripe, 6% temor a que la vacuna cause gripe, 4% piensa que la gripe no es grave, 3% prefiere la homeopatía.

DISCUSIÓN

La mayoría de las causas identificadas están relacionadas con factores modificables asociados a miedos y temores: posibles efectos secundarios, desconfianza hacia las vacunas, o inadecuada información: se vacunó y tuvo gripe, considera que no es grupo de riesgo, etc. Consideramos esencial identificarlas y tenerlas en cuenta en el abordaje de las intervenciones tanto individuales como en las estrategias poblacionales de aumento de la cobertura vacunal desde farmacia comunitaria.

2969

INVESTIGACION DE LAS RESISTENCIAS BACTERIANAS, ENTRE LOS GÉRMENES AISLADOS, EN LAS INFECCIONES URINARIAS EN UN LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS PRIVADO

González López JL^{1,2}, González López M¹, González Gallardo C¹¹Farmacéutico comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)²Farmacéutico analista en Valdepeñas (Ciudad Real)

analisisgonzalez@gmail.com

OBJETIVO

Detección de la sensibilidad microbiana entre los gérmenes detectados en los cultivos urinarios, realizados en un laboratorio de análisis clínico privado.

MÉTODO

Estudio retrospectivo de los resultados de los cultivos positivos de orina, en los últimos 5 años, realizados con asa calibrada y medios de cultivo MPO y agar sangre en estufa de cultivo a 37 °C durante 24 horas y posterior identificación del germen, otras 24 horas en estufa de cultivo a 37 °C, mediante sistema API y antibiograma con discos de antibióticos en Mueller Hinton.

RESULTADOS

Los Microorganismos aislados (65,6 % E.Coli) y las resistencias a Ampicilina, (AMP) Amoxicilina + Clavulámico (AMC), Cefalotina (CF), Cefalexina (CFLX), Cefotaxima (CFTZ), Fosfomicina (FOSF), Nitrofurantoina (NTF), Cotrimoxazol (STM), Ofloxacino (OFX) Ciprofloxacino (CIP), Norfloxacin (NX). se observan en la tabla adjunta.

			AMP	AMC	CF	CFLX	CFTZ	FOSF	NTF	STM	OFX	CIP	NX
Germen aislado	n	%											
Escherichia Coli	21	65,6	14	2	14	7		2		4	7	7	7
Klebsiella Pneumoniae	4	12,5	4		1			2			1	1	1
Klebsiella oxytoca	2	6,25	2		1								
Pseudomonas Aeruginosa	1	3,1	1		1			1	1	1			
Estafilococos Aureus	1	3,1	1										
Streptococo Faecalis	1	3,1	1		1	1			1	1			1
Corynebacterium Propincum	1	3,1	1										
Streptococo													
	1	3,1	1		1								
Agalactiae													
Total +	32		25	2	19	8	0	5	2	6	8	8	9
Resistencias %													
			78	6,3	59	25	0	15,6	6,3	18,8	25	25	28,1
Sobre total M.O.													
Resistencias %													
			67	9,5	67	33	0	9,5	0	19	33,3	33,3	33,3
E. COLI													

DISCUSION/CONCLUSIONES

Las infecciones urinarias comunitarias están causadas por un escaso número de especies bacterianas. La mayoría de episodios están producidos por microorganismos aerobios gramnegativos provenientes del colon, al ser las enterobacterias de la flora fecal las que colonizan la zona urogenital, mayoritariamente E. Coli. Las tasas de resistencias están sobreestimadas ya que se incluyen pacientes con infecciones recurrentes, fracasos previos y/o resistencias. El patrón de resistencia de las cepas de E. coli que causan infecciones urinarias no complicadas puede variar ampliamente entre regiones geográficas de un mismo país o de países distintos. Las distintas guías de tratamiento de las infecciones del tracto urinario recomiendan que la terapia empírica se base en los patrones locales de susceptibilidad de los principales uropatógenos involucrados. Desde este laboratorio adjunto a la farmacia comunitaria, publicamos estos datos e informamos a los prescriptores, para que se puedan utilizar en beneficio de nuestros pacientes.

2977**HIPERTENSIÓN Y SOBREPESO-OBESIDAD EN UN GRUPO DE MUJERES POSTMENOPÁUSICAS QUE ACUDEN A LA FARMACIA PARA REALIZARSE UNA DENSITOMETRÍA PERIFÉRICA****Cuenca Lloret AJ¹, Navarro Martínez A², Cano Timón I²**¹Farmacia Comunitaria, Navas de Jorquera (Albacete)²Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Servicio de Medicina Interna, Unidad de Osteoporosis
alfonso.cuenca@hotmail.com**OBJETIVOS**

Detectar el porcentaje de hipertensión arterial (HTA) y sobrepeso-obesidad en un grupo de mujeres postmenopáusicas mayores de 40 años que acuden a la farmacia de un municipio rural para realizarse una densitometría periférica en un estudio de osteoporosis. Actuación farmacéutica sobre aquellas mujeres con HTA y sobrepeso-obesidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

En un grupo de mujeres que acudió a la farmacia de Navas de Jorquera (Albacete) para realizarse una densitometría periférica, previa obtención del consentimiento informado, se procedió a la toma de tensión arterial (3 tomas), talla y peso. Se calculó el índice de masa corporal (IMC). Se definió HTA como tensión arterial sistólica mayor de 140 o como presión arterial diastólica mayor de 90. Se consideró normopeso tener un IMC entre 20 y 25. Un IMC menor de 20 se consideró bajo peso. Un IMC entre 25 y 30 sobrepeso y mayor de 30 obesidad. Las variables continuas se expresaron como Media +/- Desviación Estándar y las discontinuas como N y porcentaje. El análisis se ha realizado con el programa informático SPSS. Aquellas mujeres con HTA y/o sobrepeso-obesidad se derivaron a su médico de Atención Primaria, además de proponerles un programa de ejercicio y modificación de hábitos de vida y alimentación.

RESULTADOS

El municipio de Navas de Jorquera (Albacete) tiene 520 habitantes de los cuales 256 son mujeres y 159 mujeres

tienen más de 40 años. Acudieron a la farmacia 74 mujeres, de las cuales 72 eran postmenopáusicas. El grado de participación fue de un 43,5% del colectivo a estudiar. La edad media de las participantes fue 67,3 +/- 11,3 años (40-89). La tensión arterial sistólica media fue 134,7 +/- 18,3. La TAD media fue 79,3 +/- 11,7. Presentaron HTA un 43,1%. El 56,9% tenía cifras normales de TA. El peso medio fue de 68,45 +/- 10,2 Kg. El IMC medio fue 28 +/- 4,5. Ninguna mujer presentó IMC bajo. Presentaron sobrepeso (IMC entre 25 y 30) 25 mujeres (34,7%) y obesidad 27 mujeres (37,5%), Un 27,8% presentó un peso normal.

CONCLUSIONES

Se ha detectado un elevado porcentaje (43,1%) de HTA, que puede corresponder a HTA mal controlada o HTA no conocida. Todas estas pacientes fueron derivadas al Médico de A.P.

La mayoría de las mujeres estudiadas (72,2%) presentaban sobrepeso u obesidad y fueron incluidas en un programa de ejercicio y dieta. La farmacia comunitaria fue eficaz en la detección de HTA y sobrepeso-obesidad.

2978

DETECCIÓN DE OSTEOPENIA-OSTEOPOROSIS Y SUS FACTORES DE RIESGO EN MUJERES POSTMENOPÁUSICAS MEDIANTE DENSITOMETRIA PERIFÉRICA EN UNA FARMACIA RURAL

Cuenca Lloret AJ¹, Navarro Martínez A², Cano Timón I²

¹Farmacia Comunitaria, Navas de Jorquera (Albacete)

²Complejo Hospitalario Universitario de Albacete, Servicio de Medicina Interna, Unidad de Osteoporosis
alfonso.cuenca@hotmail.com

OBJETIVOS

Conocer el número de mujeres postmenopáusicas con osteopenia u osteoporosis, realizándose una densitometría periférica en la farmacia de Navas de Jorquera (Albacete). Conocer la incidencia de algunos factores de riesgo y el porcentaje de mujeres con osteopenia-osteoporosis con tratamiento farmacológico para la osteoporosis. Actuación en pacientes con densitometría baja.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal en mujeres mayores de 40 años postmenopáusicas que acuden a la farmacia. Previa obtención del conocimiento informado, se realizó una densitometría periférica en calcáneo y se recogieron: edad, peso, talla, tensión arterial, hábito tabáquico, fracturas previas y toma de corticoides. Al grupo con densitometría patológica (T-score < -1) se les determinó además tratamiento para osteoporosis, menopausia precoz, antecedentes familiares de fractura, T y Z-score. Se definió osteoporosis como T-score < -2,5. Osteopenia T-score entre -1 y -2,5. Aquellas pacientes con alto riesgo (T-score < -2) fueron derivadas a la Consulta de Osteoporosis del Hospital de Albacete. Aquellas con osteopenia y/o factores de riesgo se derivaron a su Médico de Atención Primaria (MAP) recomendándose dieta rica en calcio y ejercicios.

RESULTADOS

Acudieron 72 mujeres de un total de 520 habitantes (256 mujeres, 159 mayores de 40 años), con una participación del 45,3 %. La edad media fue 67,3 +/- 11,3 (40-89). Ninguna mujer presentó IMC bajo. 10 fumaban (13,9 %), 4 tomaban corticoides (5,6 %). 20 habían tenido una fractura previa (27,8 %). 13 pacientes presentaron un T-score < -1 (18,1%). T score medio -2.07 +/- 0,42 (-2.8--1.6). Z score medio -1.13 +/- 0,30 (-1.5--0.5), 2 de ellas con osteoporosis. De esas 13 pacientes 2 fumaban (15,4 %), 1 tomaba corticoides, 7 de 13 tenían menopausia precoz (53,8%), 23 tenían antecedentes familiares de fractura (23,1%). Su edad media fue de 67,08 +/- 8, 4 pacientes llevaban tratamiento previo para la osteoporosis: 1 calcio + vit. D + bifosfonatos, 1 Ca + vit. D + ranelato de estroncio (RE) y 1 Ca. En la actualidad 4 (23,1 %) tenían densitometría patológica y llevan tratamiento, 2 con Ca+vit.D, 2 con Ca +vit. D+ISRE. Una paciente había suspendido el RE por falta de visado y se volvió a tramitar. 1 paciente suspendió el tratamiento tras 10 años con bifosfonatos. Se vuelve a valorar en consulta especializada. 1 paciente con fractura de cadera continuaba con raloxifeno, por lo que se propuso cambio a bifosfonato. Aquellas pacientes con T-score < -1 y/o factores de riesgo fueron remitidas a su MAP y a consulta de osteoporosis.

CONCLUSIONES

La farmacia es un medio adecuado para detección precoz de osteoporosis. No se detectó bajo peso. Un 18,1% tuvieron osteopenia u osteoporosis. Un alto porcentaje de ellas tenían fracturas previas o menopausia precoz. Solo 4 mujeres con osteopenia-osteoporosis (30,8%) llevaban tratamiento para la osteoporosis.

2985**IMPORTANCIA DE LA EDUCACION DEL PACIENTE ANTICUAGULADO. RELACION CON SU INR**

Prats Mas R, Escoda Vicens A, Llull Bueno T, Piera Villora V
Farmacia Comunitaria, Denia (Alicante)
farmaprats@gmail.com

OBJETIVOS

- Identificar la existencia de lagunas de conocimiento en el manejo de los anticoagulantes orales e informar sobre ellas.
- Relacionar el nivel de conocimientos en tratamiento con anticoagulantes orales (TAO) mediante el tiempo en rango terapéutico (TTR), para determinar si existe un incremento en el nivel de conocimientos con un mejor control TTR.

MÉTODO

Estudio transversal durante 8 meses en una oficina de farmacia (OF) de Denia (Alicante). Previo consentimiento y mediante cuestionario anónimo, se recoge la información que tiene el paciente sobre el manejo de anticoagulantes, sus últimos valores de INR, se calcula tiempo en rango terapéutico (TTR), sexo, edad y diagnóstico.

Población diana: todo paciente mayor de 18 años, que lleva más de tres meses utilizando el anticoagulante oral (ACO) de forma ininterrumpida, que viene a la farmacia solicitando algún anticoagulante oral como: acenocumarol o warfarina. Además, se ofrece al paciente la información necesaria, oral y escrita en varios idiomas. El cuestionario utilizado fue consensuado por los farmacéuticos de la OF, basándose en el cuestionario validado "Oral Anticoagulation Knowledge test" adaptándolo a nuestros pacientes. Para calcular el TTR se utilizó el método Rosendaal, considerando valores de TTR<58% fuera de rango, por tanto no controlado y más propensos a tener efectos adversos. Tratamiento datos: ACCESS 2007.

RESULTADOS

Se encuestaron 23 pacientes, 61% hombres y 31% mujeres, el rango de edad más frecuente fue de 70-79 años. 15 de los pacientes tienen como diagnóstico fibrilación auricular.

El 65% de pacientes tenían un TTR<58%, o sea fuera de rango.

RESPUESTAS AL CUESTIONARIO	todas bien	Más del 50%bien	Mas del 50%mal	todas mal
en rango	25%	63%	0%	12%
fuera rango	20%	33%	20%	27%

RESPUESTAS CORRECTAS	TTR<58%	TTR>58%
	(n=15)	(n=8)
¿Sabe lo que es INR?	53,33%	62,50%
¿Qué pasa si esta fuera de rango?	33,33%	50%
¿Sabe que existen diferentes dosis Sintrom/ Aldocumar?	53,33%	62,50%
¿Conoce el modo de administración del ACO?	60%	87,50%
¿Sabe si las comidas interfieren en INR?	53,33%	87,50%
¿Sabe qué hacer si se olvida de una toma?	33,33%	75%
¿Sabe si los medicamentos interfieren?	60%	75%
¿Informa al dentista de que toma ACO?	60%	87,50%
¿Sabe si existen problemas para ponerse inyecciones?	53,33%	62,50%

CONCLUSIONES

Se han identificado lagunas en el conocimiento del manejo de los ACO. Coincide que los pacientes con TTR<58% son los pacientes más desinformados, por lo que consideramos necesaria la educación al paciente desde la OF, en este grupo de medicamentos, para conseguir un mejor control de su coagulación.

2993

CONOCIMIENTO SOBRE MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS Y ANTIDIABÉTICOS ORALES POR PARTE DE LOS PACIENTES DE LA FARMACIA COMUNITARIA DE SAN PEDRO MANRIQUE (SORIA)**Caballero Fernández JJ¹, Lapeña Moñux YR²**¹Farmacia Comunitaria San Pedro Manrique (Soria)²Servicio Madrileño de Salud

jucaez@hotmail.com

OBJETIVO

Determinar el grado de conocimiento de los medicamentos antihipertensivos y antidiabéticos orales por parte de los pacientes que acuden a la Farmacia Comunitaria.

MÉTODO

Estudio observacional descriptivo, llevado a cabo utilizando el cuestionario de conocimiento del medicamento modificado basado en el cuestionario de García-Delgado, adaptándose el instrumento de medida a los participantes de estudio, durante los meses de marzo y abril del 2014. La muestra ha estado constituida por personas que han aceptado participar en el estudio voluntariamente, cumpliendo los criterios de selección. Las respuestas dadas por los participantes en el estudio se han ido puntuando en función de la concordancia de la información que ha dado el participante y la información de referencia según la receta médica y/o el Catálogo de Medicamentos del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF). Se ha realizado un análisis descriptivo utilizando los test estadísticos en función de la naturaleza de las variables con un nivel de significación $p < 0,05$.

RESULTADOS

Se han incluido 59 participantes en el estudio, obteniéndose una media de 1,11 puntos ($\pm 0,28$) en el cuestionario de conocimiento del medicamento que se corresponde con un conocimiento insuficiente (de Cronbach 0,543). Un 69,5% de los participantes presenta un conocimiento insuficiente. Además un 83,1% de los participantes sabe para qué es el medicamento. Sin embargo sólo un 5,1% conoce qué precauciones hay que tener con el medicamento en estudio.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

A pesar que un alto porcentaje de los participantes conocen para qué toman el medicamento prescrito, qué cantidad toman y cuánto toman de dicho medicamento, ha existido un porcentaje elevado de participantes que ha tenido un conocimiento insuficiente del medicamento, especialmente sobre aspectos relacionados con las precauciones con el medicamento prescrito, los efectos adversos del mismo o los alimentos y medicamentos a evitar. Debemos tener en cuenta que se trata de un estudio sobre dos grupos de medicamentos utilizados para enfermedades crónicas, y que siendo tratamientos de larga duración, resulta conveniente recordar a los participantes aspectos importantes del medicamento y de la enfermedad. Por ello, se hace necesario la implicación de los profesionales sanitarios: farmacéuticos, médicos y enfermeros, mediante una educación sanitaria a la población para tratar de corregir esta situación.

2997

CRONOTERAPIA DE PACIENTES EN TRATAMIENTO CON ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II**Alonso Garré C¹, González Valdivieso M¹, Grau Martínez A¹, Verdú Calvo J¹, Esteve Cantó E²****1Farmacia Comunitaria, Villajoyosa (Alicante)****2Universidad Miguel Hernández, Elche (Alicante)**

gestion@farmacialabarbera.com

OBJETIVOS

Objetivo principal: Determinar los regímenes terapéuticos que siguen los pacientes hipertensos tratados con Antagonistas de los Receptores de la Angiotensina-II (ARAI) que acuden a la oficina de farmacia.

Objetivo secundario: Evaluar la eficacia de la cronoterapia de ARAII para poder optimizar la farmacoterapia de pacientes hipertensos.

MÉTODO

Observacional EPA-OD sin seguimiento prospectivo. Estudio epidemiológico no aleatorizado.

Se propone la participación en el estudio y la firma previa de un consentimiento informado a los pacientes que acuden a la oficina de farmacia a retirar su medicación antihipertensiva que incluya un ARAII (genérico o no genérico).

Criterios de inclusión: pacientes mayores de 18 años que acuden a la oficina de farmacia, y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: pacientes que no firmen el consentimiento informado, incapaces de completar los cuestionarios por discapacidad física o mental, por desconocimiento del idioma y mujeres embarazadas.

Para el estudio se ha elaborado un cuaderno de recogida de datos con el fin de recoger, de forma sencilla los datos de interés: Nombre y Código Nacional (CN) del medicamento, Código Internacional de Enfermedades (CIE9); también desde cuándo lo toma y si sabe para qué lo toma y su pauta posológica.

También si conoce qué es una MAPA (Medida Ambulatoria de la Presión Arterial) y si la ha usado para su monitorización de la presión arterial y por último, cuándo fue la última vez que se midió la presión arterial.

RESULTADOS

El análisis de los datos nos muestra que el 89,13% de los pacientes toman su medicación antihipertensiva ARAII por la mañana. Sólo el 6,52% de los pacientes hipertensos han usado una MAPA para monitorizar su presión arterial.

CONCLUSIONES

Aunque los estudios apuntan a una mejora de la presión arterial y el control de la misma cuando se toman los antihipertensivos durante la toma nocturna, nos encontramos que en la práctica clínica no es este el régimen terapéutico más usado por los pacientes objeto de nuestro estudio.

La MAPA se ha mostrado como una herramienta útil para evaluar la hipertensión arterial, y establecer así un patrón circadiano de cada paciente, integrar este servicio en las oficinas de farmacia mejoraría estrategias de tratamiento de la hipertensión, la prevención de lesiones de órganos diana y los eventos cardiovasculares.

3006

LA EXPERIENCIA DE LOS PACIENTES DE ARTRITIS REUMATOIDE CON SU ENFERMEDAD

Villaverde Piñeiro N, Touriño Baliña E

Farmacia Comunitaria

natasvilla@gmail.com

OBJETIVOS

General: conocer la experiencia del paciente con su enfermedad.

Específicos: conocer su experiencia con la medicación, aspectos que más condicionan su vida y expectativas de futuro. Identificar las necesidades de los pacientes para su abordaje desde la Farmacia Comunitaria.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cualitativo realizado en dos farmacias comunitarias urbanas diciembre 2014-marzo 2015, pacientes mayores de 18 años sin problemas cognitivos o físicos, siete en entrevista individual y 12 en grupo focal, 8 de ellos de la Asociación de AR.

- Entrevistas individuales semiestructuradas:
 - Etapa inicial: diagnóstico, sensaciones y tratamiento inicial.
 - Etapa intermedia: entre inicio y actualidad.
 - Etapa actual.
 - Expectativas futuras: medicación y enfermedad.
 - Medicación: implicación del paciente, efectos positivos y negativos y adherencia.
- Grupo focal:
 - Experiencia inicial y tiempo de diagnóstico.
 - Experiencia con su tratamiento.
 - Aspectos que más condicionan su vida.
 - Aspectos que echa en falta con respecto a su enfermedad/medicación.

RESULTADOS

El tiempo de diagnóstico de la enfermedad resultó variable, en la mayoría de los casos demasiado largo.

En el diagnóstico la mayoría de pacientes expresaron sensaciones negativas (“hundirme” “sentirme vieja”, “no habría salido sin el apoyo de mi familia”).

Variaciones en el tratamiento hasta dar con el más adecuado.

Actualmente saben más de su enfermedad, “no lo suficiente”.

Sólo en un caso se le hizo partícipe del tratamiento.

El tema económico surgió como un problema y un temor futuro.

Alta adherencia al tratamiento.

La opinión general fue que los biológicos son más efectivos y si no se los administran es por el precio.

Aspectos que más condicionan su vida: dolor y sintomatología.

Dificultad de acceso a medidas no farmacológicas por la Seguridad Social.

Expectativas futuras: que su enfermedad no sea invalidante.

Desean mejorar la relación con el médico y el acceso a su reumatólogo.

CONCLUSIONES

El paciente con AR pasa por cuatro etapas en su enfermedad: inicio de síntomas previa al diagnóstico, diagnóstico e inicio de tratamiento, intermedia de asunción y opciones de distintos tratamientos, estabilización y control.

La AR influye en todos los aspectos de su vida: familiar, laboral y social.

La experiencia con la medicación está condicionada por la falta de efectividad y efectos adversos.

Reclaman más comprensión a nivel social, mejor relación con el médico y coordinación entre primaria y especialista, así como entre los distintos especialistas.

Aspiran a conservar su funcionalidad y no tener dolor.

La farmacia comunitaria tiene un papel a nivel de optimización de la farmacoterapia a realizar con estos pacientes.

3018

INDICACION DE PROBIOTICOS EN PREVENCIÓN, ALIVIO O MEJORA DE PATOLOGIAS MENORES EN FARMACIA COMUNITARIA

Gregorio Mazo S¹, Pons Thomas B², Compaire Bergua A³

¹Farmacia Comunitaria, Calahorra (La Rioja)

²Farmacia Comunitaria, Palma de Mallorca

³Farmacia Comunitaria, Huesca

susanagregorio40@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El farmacéutico juega un papel muy importante en la indicación de probióticos para prevención, alivio o mejora de determinadas patologías menores. Se dispone de suficiente evidencia científica para indicar desde la farmacia comunitaria probióticos con éxito.

OBJETIVOS

Principal: Determinar el alivio de los síntomas, mejora o prevención de una patología menor tras el uso de un probiótico.

Secundario: Ver el grado de aceptación de la indicación de un probiótico, por parte del farmacéutico comunitario, en el paciente.

MÉTODO

Estudio multicéntrico realizado durante siete meses en 7 farmacias comunitarias (La Rioja, Navarra, Huesca, Baleares, Santa Cruz de Tenerife, Vizcaya y Asturias). Se fueron registrando: edad y sexo del paciente, patología menor, prescripción médico o indicación farmacéutico, aceptación prescripción/indicación, alivio de síntomas y probiótico dispensado.

Los criterios de inclusión fueron pacientes de cualquier edad y sexo, sin ninguna patología grave, como insuficiencia cardíaca o inmunodeprimidos.

Se informó al paciente acerca de la posología y duración del tratamiento.

El análisis descriptivo de los datos se realizó mediante el paquete estadístico SPSS versión 15.0.

RESULTADOS

Se registraron 228 pacientes (43,8% hombres y 56,2% mujeres) con patologías menores como: dispepsia, intestino irritable, candidas... siendo la diarrea (29,2%) y su prevención al uso de antibiótico (36%), las más frecuentes. Además destacar en la población (>71 años) el refuerzo de defensas (30,77%). Se dispensaron un 21% de probióticos en población infantil (entre 0 y 10 años), mientras que un (29,6%) fueron en población adulta (entre 31 y 50 años). Del total de registros, un 85,4% de los pacientes aceptaron la indicación del probiótico. Se recomendaron por parte del farmacéutico comunitario un 71,5% de éstos, de los cuales el 81,5% fueron aceptados por el paciente. Por otro lado del 25,1% de probióticos prescritos por el médico, un 97% fueron aceptados.

Los beneficios del probiótico fueron percibidos en un 81,3% de los casos ya que alivió o en su caso previno los síntomas de la patología, mientras que resultó desfavorable en un 1,9% de las ocasiones. En el 16,8% de los registros no se determinaron los efectos favorables o contrarios.

Destacar el beneficio aportado por los probióticos en patologías menores como: vaginitis (100%), gastroenteritis y refuerzo inmune (90,9%), diarreas (82%) y prevención de las mismas (71,9%).

CONCLUSIONES

La indicación de probióticos en patologías menores resulta muy beneficiosa tanto en la mejora, alivio o prevención de síntomas asociados a las mismas.

Los pacientes tuvieron un alto grado de aceptación de la indicación de probióticos.

3021**BENEFICIOS DE LA INCLUSIÓN DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO (SSFT) EN LA OFICINA DE FARMACIA: EFECTO SOBRE LA SALUD DE UN GRUPO DE PACIENTES CRÓNICOS POLIMEDICADOS****Martínez López LA****Farmacia Comunitaria, Tiriez (Albacete)****luisantoniomartinez@redfarma.org****OBJETIVO**

Evaluar la influencia de la inclusión en el SSFT sobre la salud de una muestra de diez pacientes. Estudiamos los estados de situación (ES) al inicio del programa y transcurridos doce meses y analizamos las variaciones producidas en distintos parámetros.

MÉTODOS

El SSFT se instauró en la farmacia comunitaria de Tiriez (Albacete), en el marco del programa de investigación conSIGUE Implantación, y se desarrolló según sus directrices y protocolos.

RESULTADOS

	Inicio	Fin	Variación %
Problemas de salud (PS)	7,5	6,9	-8
Medicamentos	9,5	9	-5,3
RNM	2,8	0,6	-78,6
RNM necesidad	0,9	0	-100
RNM ineffectividad	0,7	0,2	-71,5
RNM inseguridad	1,2	0,4	-82
Percepción calidad de vida	67,5	76,5	13,5
Visitas a urgencias/ingresos	0,7	0,2	-71,4

Durante el seguimiento recibimos 27 visitas no programadas. Los 33 RNM detectados motivaron 69 intervenciones, siendo 57 aceptadas. Resolvimos 26 RNM. Dos son todavía objeto de seguimiento

	RNM(%)
Omeprazol	16
Ácido acetilsalicílico	9
Acenocumarol	8

Tabla 2. Frecuencia de RNM (33) por fármaco (43)

Tres moléculas estuvieron implicadas en más del 30% de los RNM: omeprazol fue responsable de una de cada seis.

	RNM(%)
Prevención riesgo gastrolesión	21
Artrosis	12
Diabetes	12
Hipertensión arterial	12
Anticoagulación	9

Tabla 3. Frecuencia de RNM (33) por PS (19).

Más del 60% de los RNM están asociados a cinco PS destacando la prevención del riesgo de gastrolesión con un 20% del total.

DISCUSIÓN

Resulta significativo que los RNM por paciente disminuyeron un 80%. Todos los RNM de necesidad fueron resueltos.

Las intervenciones farmacéuticas fueron mayoritariamente aceptadas (80%) lo que propició la resolución del 78% de los RNM (26). En las entrevistas iniciales retiramos de las bolsas 2 medicamentos por paciente de media, aunque no lo hemos contabilizado como intervención.

Tratamientos muy habituales, algunos prescritos rutinariamente, están implicados con mucha frecuencia y/o son responsables de una proporción elevada de los RNM detectados.

CONCLUSIÓN

Es evidente el efecto positivo tanto en la mejora en la percepción de la calidad de vida (13,5%) como en el control de sus patologías alcanzadas por los pacientes adscritos al SSFT, hecho corroborado por la disminución de las visitas a urgencias y de los ingresos hospitalarios registrados. Nuestros resultados son acordes con los encontrados en el proyecto conSIGUE Impacto.

La implantación del SSFT en la farmacia comunitaria es una potente herramienta para mejorar la efectividad y la seguridad de los tratamientos, y para alcanzar y mantener los objetivos terapéuticos fijados.

3027

IMPACTO DE NUEVOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN SALUD VISUAL PARA LA DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD OCULAR EN LA FARMACIA COMUNITARIA**De Andrade RA¹, Montalbán Soler L², Ferrit Martín M³, Machado Domingues EA⁴, Calleja Hernández MA³**¹Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri, Brasil²Farmacia Comunitaria, Murcia³Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada⁴Universidade Federal de Mato Grosso do Sul, Brasil

renata.aline.andrade@gmail.com

OBJETIVOS

Evaluar el impacto en la detección de Problemas de Salud Ocular (PSO) de un nuevo Servicio Profesional Especializado en Salud Visual (SPESV) integrado dentro del Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) a pacientes polimedificados.

MÉTODO

Estudio observacional descriptivo realizado en Farmacia Comunitaria con Servicios implantados de Óptica y Optometría y SFT. Se seleccionaron pacientes con algún PSO diagnosticado o sospecha con más de 4 medicamentos crónicos para la realización de un Examen de Salud Visual Protocolizado (ESVP) integrado en el SFT realizado por el método DÁDER, con el fin de detectar PSO no controlados. El ESVP incluyó las siguientes pruebas: Refracción, Agudeza Visual (AV), Biomicroscopía, Rejilla de Amsler, Tonometría y test clínicos de ojo seco. La variable principal del estudio fueron los PSO y las secundarias: número de medicamentos, número de problemas de salud, adherencia, conocimiento del tratamiento crónico oftálmico, calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Para la medida de la CVRS, adherencia y conocimiento sobre la medicación crónica oftálmica se emplearon los cuestionarios SF-36, SMAQ y test de conocimiento del paciente sobre su medicación.

RESULTADOS

Se incluyeron 92 pacientes con un número total de PSO de 302, (3,28 PSO/paciente), de ellos 2/3 no estaban controlados. El 55,3% de los PSO estuvieron relacionados con la refracción (27,5%) y presbicia (27,8%); y el 44,7% con otros PSO; los más prevalentes los relacionados con ojo seco (15,9%). El 36,9% empleaba al menos un medicamento de uso oftálmico crónico destinado al tratamiento de glaucoma y/o hipertensión ocular (15,91%) u ojo seco (22,82%). El 57% de estos pacientes en tratamiento con antiglaucomatosos y el 100% de los tratados para ojo seco denotaron una falta de adherencia al tratamiento; mientras que el 78,6% y el 71,43% respectivamente, no conocía de forma satisfactoria esta medicación. De los pacientes adherentes al tratamiento con antiglaucomatosos, el 100% registraron valores de la presión intraocular ≤ 21 mmHg, frente al 25% de los no adherentes; obteniéndose una diferencia estadísticamente significativa ($p=0,010$).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Los nuevos Servicios Profesionales Especializados en Salud Visual son una herramienta eficaz en la detección de PSO considerando como factores asociados en el control el uso de medicación crónica, la calidad de vida y la adherencia a la medicación oftálmica.

3030

DISPENSACIÓN DE ESTUPEFACIENTES EN PACIENTES CON DOLOR Y VALORACIÓN DE SU ESTADO DE SALUD EN LA FARMACIA COMUNITARIA ONUBENSE

Alonso Larrocha C, Beas Morales AI, Bravo Moreno E, Coronado Núñez MJ, Barba Márquez R, Del Castillo Márquez MI
Grupo de Atención Farmacéutica, COF Huelva
calarrocha@hotmail.com

OBJETIVOS

Estudiar el perfil del paciente con dolor que acude a la farmacia comunitaria a retirar un medicamento estupefaciente valorando su estado de salud. Analizar el posible incremento en el consumo de este tipo de fármacos en el ámbito de atención primaria.

MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal multicéntrico realizado en 25 farmacias comunitarias de la provincia de Huelva. Se incluyen pacientes que acuden a retirar un estupefaciente, cumplimentándose un registro con datos sociodemográficos, tipo de estupefaciente dispensado, inicio del tratamiento... Se valora el estado de salud del paciente en el momento de la dispensación empleándose una escala visual del 0-100.

Mediante los datos de facturación, se compara la diferencia en el consumo de estupefacientes en los meses de junio de 2012 y 2015.

RESULTADOS

Participan en el estudio 116 pacientes (28,31% hombres y 71,68% mujeres) con una edad media de 65,04 años. La instauración del tratamiento estupefaciente es llevada a cabo en Atención Especializada en un 60,87% de los casos, en Atención Primaria en un 33,91% y un 4,35% de los tratamientos proceden de urgencias.

Los estupefacientes más consumidos son fentanilo (48,28%), destacando los parches de 25 µg/h (14,65%) y de 50 µg/h (10,34%), seguidos de los medicamentos con morfina, hidromorfona u oxycodona (31,03%) y los medicamentos con tapentadol (20,69%).

En el 70,69% de los casos se tratan dolores crónicos no oncológicos de diversa variedad (32,80% osteomuscular; 28,40% artrosis; 14,90% óseo), un 18,10% son casos de dolor oncológico, un 6,03% de dolor peri-postoperatorio, un 3,45% dolor asociado a procedimientos menores y un 1,72% dolor agudo urgente.

El valor medio del estado de salud del paciente basado en su propia percepción es de 42,62. Los pacientes menores de 45 años tienen peor percepción de su salud (valor medio 27,31). El hombre tiene una percepción de su salud de 51,12 y la mujer de 37,95.

En el 99,10% de los casos se dispensó con educación sanitaria y el 0,90% ha sido derivado al médico.

El consumo de estupefacientes en junio de 2015 se ha incrementado un 18,70% con respecto a junio de 2012.

DISCUSION/CONCLUSIONES

La percepción del estado de salud de los pacientes con dolor es mejor en el hombre y en el rango de edad de 45 a 65 años.

En la farmacia comunitaria se observa un incremento progresivo en el consumo de estupefacientes. El papel del farmacéutico debe ser fundamental para garantizar un uso racional de los mismos.

3032

ATENCION FARMACEUTICA EN DERMATITIS ATOPICA**Sánchez Landete R1, Rueda de Lecea C1, Iglesias Peinado I2, Gómez-Serranillos Cuadrado MP2**¹Farmacia Comunitaria, Madrid²Facultad de Farmacia, Universidad Complutense de Madrid

rocioslandete@yahoo.es

OBJETIVOS

- Estudio de la dermatitis atópica en la farmacia comunitaria.
- Conocimiento de los medicamentos usados y sus efectos secundarios.
- Análisis de los protocolos dermocosméticos.

MÉTODO

La población objeto de estudio la constituyen 43 pacientes con dermatitis atópica. Los datos se recogen desde abril hasta julio de 2015 en una encuesta con cuatro bloques: datos del paciente, síntomas de la enfermedad, medicamentos usados y rutina dermocosmética.

Criterios de exclusión e inclusión: se toman los pacientes de todas las edades. En el caso de los menores, la encuesta la hace un adulto responsable.

RESULTADOS

- 20 pacientes son mayores de edad, y 23 menores (7 menores de 2 años, 10 entre 2 y 7, y 6 mayores de 7).
- Los síntomas más comunes son: eccemas (95%), sequedad (93%), picor (90%), enrojecimiento (88%), inflamación (62%) y nerviosismo (23%).
- Los fármacos más usados son los corticoides tópicos (86%). El 44% de los pacientes toman antihistamínicos, el 23% toma corticoides orales, y el 28% utiliza inhibidores de la calcineurina por vía tópica.
- El 47% de los pacientes que toman antihistamínicos tiene somnolencia, el 14% de los que usan corticoides o inhibidores de calcineurina tópicos padecen irritación en la zona de aplicación, y el 19% de los que usan corticoides notan pérdida de eficacia y efecto rebote.
- Sobre las medidas higiénico-dietéticas, más del 80% utiliza a diario un gel de ducha y una crema emoliente adecuadas.

DISCUSIÓN

Analizando los resultados obtenidos de la encuesta podemos concluir que:

- La dermatitis atópica no es una enfermedad exclusivamente infantil.
- Los síntomas son claros: eccemas, sequedad y picor. Suele haber también enrojecimiento, inflamación, y en menor medida nerviosismo e insomnio.
- El tratamiento de elección es el corticoide tópico aplicado sólo durante los brotes y bajo prescripción médica.

Los pacientes no tienen efectos secundarios graves; sólo en algunos casos se describe irritación en la zona de aplicación, pérdida de eficacia o efecto rebote.

- En casos más graves o que no responden a los corticoides tópicos se prescriben corticoides orales o inhibidores de la calineurina.
- Muchos pacientes toman antihistamínicos orales para calmar el picor; casi todos son antihistamínicos de primera generación y se usan por el efecto sedante que evita el rascado.

BIBLIOGRAFÍA

- Flórez J. Farmacología Humana. 6ª Edición. Masson. 2013.
- Atención Farmacéutica en Dermofarmacia. Consejo General de Colegios de Farmacéuticos. BGA Asesores. 2008.
- Fainboim L., Geffner J. Introducción a la Inmunología Humana. 6ª Edición. Panamericana. 2011.

3035

DISPENSACIÓN ACTIVA DE PRESCRIPCIONES ELECTRÓNICAS EN LA FARMACIA COMUNITARIA DE LA PROVINCIA DE ALBACETE.

Carbajal de Lara JA^{1,4}, López-Torres Hidalgo R^{1,4}, Quijano Triviño E^{2,4}, Rodríguez Moreno JA^{1,4}, Silvestre Molina P^{1,4}, Martínez Morcillo JJ^{3,4}

¹Farmacia comunitaria, Albacete

²Farmacia comunitaria, Casas de Juan Núñez (Albacete)

³Farmacia comunitaria, Hellín (Albacete)

⁴Grupo de Investigación del COF de Albacete (GICOFAB)

jcarbajald@hotmail.com

OBJETIVO

Evaluar, a partir de la segunda dispensación de la receta electrónica, las aclaraciones que ha tenido que hacer el farmacéutico comunitario ante preguntas del propio paciente y analizar las intervenciones que además ha realizado en la dispensación activa de dichas recetas.

MÉTODO

Estudio observacional transversal a partir de los datos obtenidos durante tres meses en 35 farmacias comunitarias de Albacete y provincia, en su mayor parte localizadas en poblaciones de más de 50.000 habitantes (86,4%). Fueron válidas un total de 543 encuestas. Se realizó un análisis estadístico mediante SPSS.

RESULTADOS

Se hicieron encuestas a 52,7% mujeres y 47,3% varones, de los que un 47,2% eran mayores de 65 años. En el 75,6% de los casos vino el propio paciente y en el 24,4% un cuidador.

En el 37,7% de los casos el paciente preguntó al farmacéutico que le aclarara dudas acerca del tratamiento (posología, duración...) y de las próximas dispensaciones.

En el 44,3% de los pacientes el farmacéutico intervino informando sobre algún aspecto relacionado con su tratamiento: indicación, pauta posológica, dosis, forma de administración, tomar en ayunas o con alimentos, duración del tratamiento...

El 7,7% de los pacientes refirió, al ser consultado por el farmacéutico, sufrir algún efecto secundario relacionado con sus medicamentos.

El farmacéutico remitió al médico al 35,7% de los pacientes: por error en el volcado de datos (69,6%), debido a algún PRM (12,6%), por otro problema de salud (8,9%) o por varias de las anteriores razones (8,9%). Se han observado diferencias significativas cuando se compara:

- Realización de intervención y aclaración al paciente de diferentes aspectos del tratamiento
- Realización de intervención y detección de efectos secundarios
- Realización de intervención y remisión al médico
- Aclaración al paciente de dudas y remisión al médico

DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

Los farmacéuticos comunitarios han realizado intervenciones en casi la mitad de los pacientes y este hecho está relacionado positivamente con pacientes que previamente han expresado sus dudas acerca del tratamiento, con aquellos que refieren alguna RAM y con pacientes que posteriormente son remitidos al médico.

La receta electrónica supone una oportunidad para realizar dispensación activa, ya que por una parte permite al farmacéutico conocer todos los fármacos que toma el paciente y por otra, debido a la prescripción electrónica, el paciente pasa un mayor tiempo sin ir al médico y acude a la farmacia comunitaria con mayor frecuencia a resolver sus dudas, gracias también a su mayor accesibilidad.

3036

ATENCIÓN FARMACÉUTICA COMUNITARIA EN PACIENTE ONCOLÓGICO**Rueda de Lecea C¹, Sánchez Landete R², Gómez-Serranillos Cuadrado MP², Iglesias Peinado I²**¹Farmacia Comunitaria, Madrid²Facultad de Farmacia, Universidad Complutense de Madrid

ruedadeleceaclara@gmail.com

OBJETIVO

En este estudio se pretende analizar las terapias hormonales más frecuentes y los efectos secundarios derivados de ellas con el fin de proporcionar desde la farmacia comunitaria las actuaciones necesarias para garantizar su efectividad y minimizar el impacto de los mismos en la calidad de vida del paciente.

MATERIAL Y MÉTODOS

La población objeto de estudio la constituyen 52 pacientes. Se realizó desde marzo hasta julio de 2015 en farmacia comunitaria situada en la zona centro de Madrid. Los datos se recogen a través de una encuesta. Las variables recogidas se agrupan según los datos del paciente (edad y sexo), la enfermedad, la terapia farmacológica y los efectos secundarios posibles. Se toman los pacientes con tumores hormonodependientes descartándose población menor de 18 años y mayores de 65.

RESULTADOS

Según los datos el 78% de los pacientes son sexo femenino entre 40 y 50 años, frente a un 22 % de sexo masculino entre 55 y 65 años.

- La incidencia según el tipo de tumor es mama (74%), próstata (18%) y ovarios (6%).
- Los fármacos más prescritos, en monoterapia o combinados son: tamoxifeno (67%), goserelina (27%), letrozol (15%), bicalutamida (15%), fulvestrant (6%), exemestano (6%), anastrozol (6%) y triptorelina (3%).

Los efectos secundarios más frecuentes son fatiga (58%), dolor articular (58%), sofocos (55%), dolor óseo (52%), aumento de peso (35%), xerosis (35%), sequedad vaginal (30%), osteoporosis (27%), retención de líquidos (16%), engrosamiento del útero (15%), pólipos ováricos (12%), alteraciones oculares (12%), dolor de cabeza (11%), xerostomía (11%), sintomatología de cistitis (7%), nerviosismo (7%), hiperpigmentación (5%), diarrea (5%) y estreñimiento (5%) en la población femenina, mientras que en la masculina fueron impotencia (57%), dolor articular (45%), disminución de la libido (42%), fatiga (30%), xerostomía (28%), sofocos (28%), xerosis (22%) y diarrea (15%).

CONCLUSIÓN

Los efectos adversos debidos a fármacos utilizados únicamente en tratamientos en mujeres son los más elevados,

limitando en mayor medida la calidad de vida de los pacientes.

La intervención para subsanar los problemas derivados de la medicación consistió en informar y mejorar la educación sanitaria del paciente que ha tenido un grado de aceptación muy elevado, lo que demuestra el alto grado de satisfacción del paciente.

BIBLIOGRAFÍA

Florez Farmacología Humana 6ª Edición. ISBN 978-84-458-2316-3.

Cuzick J. et al. Tamoxifen for prevention of breast cancer 2015 Jan; 16(1):67-75.

www.aemps.gob.es (25-04-2015).

3037

IMPACTO DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO SOBRE UN GRUPO DE 7 PACIENTES INCLUIDOS EN EL PROGRAMA CONSIGUE IMPLANTACIÓN EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE ALBACETE

Carbajal de Lara JA¹, Polo Gómez M², Jareño Collado P²

¹Farmacia Comunitaria, Albacete

²COF Albacete

jcarbajald@hotmail.com

OBJETIVO

Evaluar el impacto de realizar el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SSFT) a siete pacientes durante un año.

MÉTODOS

El SSFT se instauró en el marco del programa de investigación conSIGUE Implantación y se desarrolló según sus directrices y protocolos durante 12 meses una farmacia comunitaria.

RESULTADOS

Durante el seguimiento recibimos 53 visitas programadas y 17 no programadas, con una media de 10 visitas totales por paciente.

El farmacéutico realizó un total de 22 mediciones (media de 3,1) a los pacientes: medida de la PA, peso, altura y medición del IMC.

Los PS y los medicamentos por paciente descendieron un 8,2% y un 7,5%, respectivamente.

Fueron detectados un total de 38 RNM (media de 5,4 por paciente), de los cuáles tres cuartas partes fueron de seguridad (29; 76%). En cuanto a los 38 PRM, la gran mayoría fue consecuentemente por probabilidad de efectos adversos (23; 60%), seguido de problemas de salud insuficientemente tratados (5), interacción (3) y medicamento no necesario (3).

Los 38 RNM detectados motivaron otras tantas intervenciones, siendo 35 aceptadas (92,1%). Resolvimos un total de 27 RNM (71,1%), 10 no se resolvieron y en 1 caso no se sabe el resultado.

En los seis meses antes del estudio, un paciente acudió en 3 ocasiones a urgencias. Durante el año de seguimiento, ninguno de los 7 pacientes fue a urgencias ni ingresó en el hospital por causas relacionadas con sus problemas de salud ni con sus medicamentos a estudio.

La percepción subjetiva de la calidad de vida registró un aumento del 10,6% al final del periodo (medias: 66,4 vs 74,3).

DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

Las intervenciones farmacéuticas fueron mayoritariamente aceptadas (92,1%) lo que propició la resolución del 71,1% de los RNM. Esto demuestra la buena interrelación profesional que existe entre el farmacéutico y el médico, con impacto positivo para el paciente tanto en resultados en salud como en percepción de la calidad de vida, que aumentó poco más del 10%.

La aplicación del SSFT a estos 7 pacientes ha permitido reducir los problemas de salud y de medicamentos prácticamente en un 8%, consiguiendo un mayor control de los pacientes que se tradujo en la ausencia de visitas a urgencias e ingresos hospitalarios durante el periodo.

Es evidente el efecto positivo, la mejora en el estado de salud y en el control de sus patologías alcanzadas por los pacientes adscritos al SSFT, resultados acordes con los encontrados en el proyecto conSIGUE Impacto.

3045

PERFIL DE PACIENTE CRÓNICO TRATADO CON ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

Belmonte Cobos AM, Martínez Buendía DM, Bufo Soler B, Tatay Dualde E, Espasa Vidallach MA, Díaz García HJ
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Los antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) constituyen uno de los grupos terapéuticos más utilizados en la práctica clínica, tanto por prescripción médica como por automedicación, debido a la elevada prevalencia de cuadros clínicos susceptibles de ser tratados con los mismos (1). Aunque los AINEs no están desprovistos de efectos adversos e interacciones potencialmente graves, cobran especial importancia en el caso de los pacientes con patologías crónicas (2). Es fundamental estudiar la situación actual de uso de los AINEs de esta población con el fin de que el farmacéutico de oficina de farmacia pueda intervenir en este perfil de pacientes.

OBJETIVO

Describir el perfil de los pacientes crónicos tratados con AINEs en oficina de farmacia

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal con encuestas autocumplimentadas a pacientes con patologías crónicas habituales de una oficina de farmacia de Alicante desde 1 marzo al 30 de abril de 2015.

RESULTADOS

Participaron 50 pacientes que acudieron a la oficina de farmacia durante el periodo de estudio. El 59 % de los participantes fueron mujeres y la edad media fue de $63,7 \pm 17,7$ años. El promedio de enfermedades crónicas por paciente fue de $2,16 \pm 1,03$ problemas de salud por paciente, normalmente del sistema músculoesquelético y sistema cardiovascular. Los pacientes tomaban una media de 5,25 medicamentos como tratamiento para sus EC. El 65% de los AINEs utilizados es ibuprofeno por prescripción médica de forma continuada por dolor osteomuscular donde el 53,2% lo tomaba desde más de 6 meses.

DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN

El perfil general del paciente crónico tratado con AINE de nuestro estudio se corresponde con el de una mujer española al principio de la tercera edad, presenta varios problemas de salud crónicos y polimedicada. El AINE utilizado suele ser ibuprofeno consumido por prescripción médica de forma continuada por dolor osteomuscular, en tratamiento de continuación de larga duración. Así, la intervención del farmacéutico, como experto en farmacoterapia, sobre el paciente crónico es fundamental para el adecuado control de estos pacientes y puede mejorar el uso de los AINEs, resolviendo y/o previniendo reacciones adversas e interacciones.

1. AEMPS. Utilización de medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINEs) en España durante el periodo 2000-2012. Informe de utilización de medicamentos 2014.
2. Loza E. AINEs en la práctica clínica: lo que hay que saber. Unidad de Investigación, Sociedad Española de Reumatología, Madrid, España. Sistema Nacional de Salud. Volumen 35, N°3/2011.

3047

GRADO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE MAYOR CRÓNICO POLIMEDICADO CON EL FARMACÉUTICO DE OFICINA DE FARMACIA

Belmonte Cobos AM, Martínez Buendía DM, Tatay Dualde E, Buforn Soler B, Díaz García HJ, Blasco Rocamora MA
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La oficina de farmacia es el establecimiento sanitario más accesible al paciente, en especial para los pacientes crónicos mayores de 65 años polimedicados. La valoración de la satisfacción de estos pacientes actualmente es uno de los puntos de mayor interés en la evaluación de los servicios de la oficina de farmacia.

OBJETIVO

Describir el grado de satisfacción del paciente crónico polimedicado mayor de 65 años con el farmacéutico de oficina de farmacia

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal con encuestas autocumplimentadas a pacientes con patologías crónicas habituales de una oficina de farmacia de Alicante durante el mes de marzo de 2015. La satisfacción con el farmacéutico se midió con una encuesta previamente validada de tipo Likert.

RESULTADOS

Participaron 65 pacientes que acudieron a la oficina de farmacia durante el periodo de estudio. El 62,8% de los participantes fueron mujeres y la edad media fue de $69,3 \pm 14,6$ años.

Satisfacción con el farmacéutico	1. Muy en desacuerdo (MUY INSATISFECHO)	2. en desacuerdo (INSATISFECHO)	3. No estoy seguro (INDIFERENTE)	4. De acuerdo (SATISFECHO)	5. Muy de acuerdo (MUY SATISFECHO)
Habilidades del farmacéutico	3,48%	0,60%	0,82%	23,93%	71,10%
Confianza y ayuda a los pacientes	3,07%	0,61%	1,02%	31,09%	64,21%
Información al paciente y evaluación del estado de salud	3,89%	1,84%	2,45%	32,92%	58,90%
Satisfacción general	1,84%	1,02%	1,43%	35,59%	60,12%

DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN

La satisfacción de los pacientes crónicos mayores de 65 años polimedicados con el farmacéutico de oficina de farmacia debe ser abordada desde su utilidad como medida de resultado de la actividad asistencial que contribuye a aumentar la calidad del servicio prestado. La mayoría de los pacientes están muy satisfechos con las habilidades del farmacéutico, aunque este porcentaje disminuye al preguntar por la información y la evaluación del estado de salud por parte del farmacéutico. Por tanto, es necesario futuros esfuerzos por parte del farmacéutico comunitario para mejorar el grado de conocimiento de la terapia farmacológica y del estado de salud mediante educación sanitaria a los pacientes mayores de 65 años con patologías crónicas polimedicados.

3048

IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA SOBRE LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES CON TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS CRÓNICOS

Belmonte Cobos AM, Blasco Rocamora MA, Martínez Buendía DM, Díaz García HJ, Espasa Vidallach MA, Buforn Soler B
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Los trastornos músculo-esqueléticos crónicos son un conjunto de lesiones inflamatorias o degenerativas que afectan principalmente a las partes blandas del aparato locomotor. Estas lesiones se manifiestan con dolor y limitación funcional de la zona afectada, que dificultan o impiden realizar el trabajo, afectando a la calidad de vida de los pacientes. La intervención del farmacéutico comunitario puede mejorar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de estos pacientes crónicos.

OBJETIVO

Evaluar el impacto de la intervención farmacéutica sobre la CVRS en pacientes con trastornos músculo-esqueléticos crónicos usuarios de oficina de farmacia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio cuasi-experimental pretest-posttest de 6 meses de duración a pacientes con trastornos músculo-esqueléticos crónicos habituales de una oficina de farmacia de Alicante. Se midió la evolución de la calidad de vida relacionada con la salud a través de la Escala Visual Analógica del cuestionario EQ-5D (European Questionary-5 dimensions, EQ-5D) de forma autocumplimentada a pacientes con trastornos músculo-esqueléticos crónicos. Después de realizar la medición inicial de la CVRS, se volvió a repetir a los 3 y 6 meses con el objetivo de medir los cambios de CVRS durante el periodo después de la intervención del farmacéutico.

RESULTADOS

Participaron 30 pacientes que acudieron a la oficina de farmacia durante el periodo de estudio. La media de edad fue

de $68,6 \pm 13,8$ años entre la población estudiada y el 73% de los participantes fueron mujeres. La CVRS percibida durante el periodo del estudio se expone en la siguiente tabla, observándose un aumento con el tiempo después de la intervención en $3,09 \pm 16,42$:

EVA EQ-5D	Media	DE
EVA EQ-5D inicial	69,19	16,95
EVA EQ-5D 3 meses	70,95	16,73
EVA EQ-5D 6 meses	72,28	15,58

DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN

La evaluación de la calidad de vida es de gran importancia para los pacientes con trastornos músculo-esqueléticos crónicos, debido a los problemas causados por estas patologías en determinadas áreas de sus vidas. El impacto de la intervención del farmacéutico de oficina de farmacia contribuye a mejorar aspectos de la calidad de vida percibida.

3053

ESTUDIO SOBRE EL PROBLEMA DE LA AUTOMEDICACIÓN DESDE UNA OFICINA DE FARMACIA

Pradera-Blanco E, Fernández-López L, Navarro-Zaragoza J, Falcón Romero M, Luna Maldonado A
 Departamento de Ciencias Sociosanitarias, Facultad de Medicina, Universidad de Murcia
lucia.fernandez2@um.es

OBJETIVOS

La automedicación (AM), se define como la selección y uso de medicamentos por parte de los individuos para el tratamiento de síntomas auto-reconocidos o enfermedades auto-diagnosticadas. Este es cada día un problema mayor en España, por ello los objetivos del trabajo son, en primer lugar, desarrollar un cuestionario estandarizado que documente un historial de automedicación del paciente; en segundo lugar, determinar la frecuencia de automedicación, los grupos terapéuticos que la producen más habitualmente, la población más susceptible, los posibles motivos y la vía de obtención de los medicamentos; y finalmente, destacar el importante papel del farmacéutico en la inculcación de una automedicación responsable en los pacientes.

MÉTODO

El estudio consistió en la elaboración de un cuestionario sobre automedicación completado por 100 pacientes seleccionados aleatoriamente en una Oficina de Farmacia de Murcia. Los resultados fueron analizados mediante el paquete de datos estadístico SPSS 15.0

RESULTADOS

El 98% de la población estudiada se automedicaba habitualmente. La automedicación más frecuente fue para el dolor (84%) y el resfriado (70%), siendo el paracetamol, el AAS y el Ibuprofeno los fármacos más utilizados. Seguidamente se encontraron la diarrea (37%), la tos (32%), la acidez (27%), los productos para adelgazar (24%), reducir el cansancio (22%), el estreñimiento (20%), la migraña (19%), las alteraciones dermatológicas (17%) y el insomnio (15%). Los menos empleados en automedicación fueron aquellos para infecciones urinarias (10%), dejar de fumar (10%), estrés (6%) y estado de ánimo (2%). El 60% utilizó productos a base de plantas y el 21% homeopatía. Se dio una mayor frecuencia de AM en mujeres y personas con mayor nivel de estudios. En cuanto al origen de la medicación utilizada, el 82% la compró en una farmacia, el 53% dijo tenerla en casa de tratamientos anteriores prescritos por un médico y el 7% refirió habérsela dado un amigo o familiar.

CONCLUSIONES

Este cuestionario complementa las herramientas tradicionales para la recogida de historias de fármacos prescritos. Puede mejorar el reconocimiento de condiciones iatrogénicas relacionadas con la automedicación y proporcionar apoyo a los esfuerzos de salud pública y programas de investigación sobre automedicación. Datos tan relevantes como que el 98% de la población se automedica deben alertar a las autoridades sanitarias. Por último resaltar, que el farmacéutico puede desempeñar un papel clave en transmitir a los pacientes información sobre cómo tomar los medicamentos y cómo hacer frente a los problemas de seguridad.

3055

ESTUDIO SOBRE LA FRECUENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN LA REGIÓN DE MURCIA

Fernández-López L, Navarro-Zaragoza J, Falcón Romero M, Pérez Cárcelos MD, Osuna Carrillo de Albornoz E

Departamento de Ciencias Sociosanitarias, Facultad de Medicina, Universidad de Murcia

lucia.fernandez2@um.es

OBJETIVOS

La elevada administración de fármacos en las sociedades desarrolladas ocasiona problemas de seguridad principalmente por interacciones farmacológicas, intoxicaciones o errores en su dosificación y suponen en muchos casos un elevado gasto económico. El objetivo del estudio es estimar la prevalencia de consumo de fármacos en la Región de Murcia, así como estudiar su relación con variables sociodemográficas como la edad, el sexo o el nivel de estudios.

MÉTODOS

El estudio consistió en la elaboración de un cuestionario sobre consumo de fármacos, completado por 482 pacientes seleccionados aleatoriamente en una Oficina de Farmacia y 8 Centros de Salud de la Región de Murcia, con un mar-

gen de error de $\pm 5\%$ para un intervalo de confianza del 95%. Los resultados fueron analizados mediante el paquete de datos estadístico SPSS 19.0

RESULTADOS

El 74,3% de los pacientes encuestados consumía fármacos a diario. De éstos, el 64,5% los consumía desde hace más de 5 años, el 23,7% entre 1 y 5 años y el 11,8% menos de 1 año. Se observó un mayor porcentaje de consumidores diarios de fármacos en mujeres (56,1%), individuos de 41-65 años (48,9%), con estudios básicos (41,1%) y jubilados (36,6%), existiendo diferencias significativas ($p < 0,001$) en la distribución del consumo con respecto a la edad, estudios y profesión. Aplicando una regresión logística, las variables con una mayor capacidad predictiva son la edad y el nivel de estudios, alcanzándose una clasificación correcta del 91% de los casos. Con respecto a los fármacos más consumidos, el 94% de los encuestados, manifestó haber consumido antibióticos, al menos una vez y el 45,2% antihipertensivos.

CONCLUSIÓN

Existe un elevado porcentaje de población mayor de 18 años en tratamiento crónico en la Región de Murcia, casi un 75%, cifra más elevada respecto a lo esperado. Dicho consumo se encuentra relacionado con la edad y el nivel de estudios de la población, análisis que resulta estadísticamente significativo. Estudios anteriores han alertado de la relación entre el empoderamiento del paciente y los tratamientos farmacológicos. Por este motivo, se deberían desarrollar más estudios para determinar si realmente dichos tratamientos son necesarios o más concretamente, si todos los fármacos prescritos son necesarios para una adecuada salud del paciente y finalmente evaluar su seguridad.

3056

PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES CRÓNICOS MAYORES DE 65 AÑOS SOBRE LOS MEDICAMENTOS GENÉRICOS

Martínez Buendía DM, Díaz García HJ, Blasco Rocamora MA, Espasa Vidallach MA, Buforn Soler B, Belmonte Cobos AM
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El grupo poblacional de mayores de 65 años es un grupo de población especialmente sensible a la desinformación.

OBJETIVO

Determinar el grado de conocimiento de los medicamentos genéricos en la población mayor de 65 años.

MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio descriptivo de carácter transversal con encuestas autocumplimentadas.

- 420 personas procedentes de distintas zonas de la provincia de Alicante.

Cuestionario de Información sobre medicamentos genéricos en Población Mayor de 65 Años:

1. Sexo
2. Nivel de estudios
3. ¿Ha oído hablar del concepto “medicamento genérico”?
4. ¿Tiene alguna idea de qué son los “medicamentos genéricos”?
5. ¿Ha consumido alguna vez un medicamento genérico?
6. ¿Considera que debería tener más información sobre los medicamentos genéricos?
7. ¿Cómo considera que debería encararse las campañas de información?

RESULTADOS

- De los que afirmaban saber lo que era un medicamento genérico, sólo el 32% (n=134) dan una respuesta correcta.
- El 91% (n=382) de la población encuestada desconoce si ha consumido alguna vez un medicamento genérico.
- El 87% (n=365) de la población encuestada manifestó que debería tener más información.
- Casi la mitad de los encuestados, el 48% (n=202), preferían los medios de comunicación (televisión, radio, periódicos...) como medio para encarar las posibles campañas de información sobre los medicamentos genéricos.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Sigue siendo un tema controvertido y un punto de debate, y más en este tipo de población tan susceptible.

Sólo 1 de cada 4 encuestados sabe definir correctamente lo que es un medicamento genérico.

A mayor conocimiento sobre medicamentos genéricos, mayor aceptación de los mismos.

3073

CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS SOBRE SU TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO

Martínez Buendía DM, Espasa Vidallach MA, Blasco Rocamora MA, Díaz García HJ, Belmonte Cobos AM, Buforn Soler B
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial es uno de los grandes problemas de salud pública. Una de las principales razones del escaso avance en la efectividad de las intervenciones es la falta de conocimiento y las creencias del paciente sobre su tratamiento.

OBJETIVOS

Determinar el grado de conocimiento de los pacientes crónicos sobre su tratamiento antihipertensivo.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de carácter transversal con encuesta realizada por el farmacéutico de oficina de farmacia a 382 pacientes hipertensos de la provincia de Alicante.

La encuesta validada por García-Delgado y colaboradores en 2009, es utilizada en nuestro estudio para medir el Conocimiento del Paciente sobre sus Medicamentos (CPM), titulada: "Cuestionario para medir el grado de conocimiento del paciente sobre sus medicamentos".

1. ¿Para qué tiene que tomar/utilizar este medicamento?
2. ¿Qué cantidad debe tomar/utilizar de este medicamento?
3. ¿Cada cuánto tiene que tomar/utilizar este medicamento?
4. ¿Hasta cuándo tiene que tomar/utilizar este medicamento?
5. ¿Cómo debe tomar/utilizar este medicamento?
6. ¿Ha de tener alguna precaución cuando toma/utiliza este medicamento? ¿Cuál?
7. ¿Qué efectos adversos conoce usted de este medicamento?
8. ¿Ante qué problema de salud o situación especial no debe tomar/utilizar este medicamento?
9. ¿Cómo sabe si el medicamento le hace efecto?
10. ¿Qué medicamentos o alimentos debe evitar tomar mientras use este medicamento?
11. ¿Cómo debe conservar su medicamento?

RESULTADOS:

Variable	Conocedor %	No conocedor %
Indicación	86,97%	13,03%
Posología	88,91%	11,09%
Pauta	78,07%	21,93%
Duración del tratamiento	66,10%	33,90%
Forma de administración	96,07%	3,93%
Precauciones	72,96%	27,04%
Efectos adversos	50,06%	49,94%
Contraindicaciones	64,99%	35,01%
Efectividad	84,00%	16,00%
Interacciones	61,10%	38,90%
Conservación	75,00%	25,00%

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES:

El CPM general de la población estudiada en todos los ítems fue del 43,10%. Los ítems en que se demostró un peor grado de CPM de los pacientes fueron los relacionados con la seguridad: precauciones, efectos adversos, contraindicaciones e interacciones, muy inferiores al del resto de ítems relacionados con el proceso de uso y el objetivo terapéutico. En varios estudios llevados a cabo por Salmerón et al, también realizados en oficinas de farmacia con la misma encuesta validada que la que hemos utilizado nosotros pero la versión traducida al portugués validada, se obtuvieron resultados similares.

3074**INTERVENCIONES EN LA FARMACIA COMUNITARIA EN PACIENTES HIPERTENSOS**

Ruiz Lara AM, Domínguez Castro A, Malla López E, Coso Saiz V, García González RD, Pérez Hoyos E
Farmacia Comunitaria, Cuenca
farmaoptinajas@gmail.com

OBJETIVO

Descripción del tipo de intervención farmacéutica realizada en Oficinas de Farmacia en pacientes con hipertensión arterial (HTA) tratados farmacológicamente.

METODO

Tras un seguimiento de 6 meses a pacientes con HTA, se han recogido los datos de intervención farmacéutica realizados por los farmacéuticos de Oficina de Farmacia.

Las intervenciones recogidas son el consejo dietético, las recomendaciones de ejercicio físico, consejo antitabáquico, cálculo de riesgo cardiovascular (RCV), derivación al médico y cambios en la medicación, y utilización de la monitorización ambulatoria de presión arterial (MAPA).

RESULTADOS

Las intervenciones farmacéuticas mayoritarias son, en primer lugar, el consejo dietético y las recomendaciones de ejercicio físico. En un segundo plano quedan el consejo antitabáquico, la derivación al médico y la utilización de la MAPA.

De un total de 44 farmacias participantes en el estudio, más del 80% realizó algún tipo de intervención (36 farmacias).

De un total de 91 intervenciones, se realizaron 34 de consejo dietético, 32 de recomendación de ejercicio físico, 10 de consejo antitabáquico, 4 de derivación al médico y 8 utilizaron la MAPA.

CONCLUSIONES

El farmacéutico comunitario en su labor asistencial, realiza un alto porcentaje de intervenciones farmacéuticas, destacando el consejo dietético y las recomendaciones de ejercicio físico en paciente con HTA.

3075

ESTUDIO ADHIÉRETE EN LA PROVINCIA DE CÁCERES**Jaraíz Arias JF¹, Hernández Rincón JJ², Rodríguez Rodríguez I³**¹Farmacia Comunitaria, Guijo de Granadilla (Cáceres)²Farmacia Comunitaria, Cáceres³COF Cáceres

farmaciajaraiz@yahoo.es

OBJETIVO

Evaluar la adherencia terapéutica, en los pacientes incluidos en el programa. Evaluar los servicios de refuerzo a la adherencia ofrecidos. Detectar problemas relacionados con la medicación, principalmente incumplimientos. Evaluar el cambio en la calidad de vida de los pacientes incluidos en el programa. Evaluar la satisfacción de los pacientes con el programa.

MÉTODO

Estudio de Intervención comunitaria tipo naturalístico sin grupo control, aleatorio, prospectivo y multicéntrico. Participaron 10 farmacias de la Provincia de Cáceres, de las cuales cuatro se descolgaron del Estudio. Las 6 farmacias que se quedaron en el estudio, incluyeron cada una 5 pacientes. A cada paciente se le asignó un grupo de refuerzo a la adherencia de forma aleatoria, mediante un muestreo estratificado por farmacia. Dos pacientes utilizaron Sistemas Personalizados Dosificación (SPD), dos pacientes Nuevas Tecnologías (NNTT) con un terminal móvil que le avisaba de la medicación, un paciente SPD más NNTT. El trabajo de campo duró 6 meses.

RESULTADOS

El estudio lo finalizaron 22 pacientes. Los pacientes manifestaron mejora general en la adherencia según test Morisky-Green. En los sistemas de refuerzo a la adherencia SPD y aplicaciones móviles, se observó una mayor evolución en la mejora de la adherencia en los pacientes dentro del grupo SPD, alcanzando el 100% en la visita final frente al 50% en el grupo de aplicaciones móviles, ya que los pacientes que abandonaron el estudio, fueron principalmente del grupo NNTT. El porcentaje de PRM/RNM con intervención resueltos aumentó significativamente a lo largo de las visitas. En el estudio no se han encontrado diferencias según sexo y resultados equivalentes, según grupo de edad.

CONCLUSIONES

1. Los grupos de refuerzo funcionan correctamente ya que el porcentaje de pacientes cumplidores según cuestionario Morisky-Green ha aumentado significativamente a lo largo de las visitas. 2. Aumento PRM/RNM con intervención resueltos a lo largo de las visitas. 3. Satisfacción de los pacientes con el estudio. 4. Mejora la calidad de vida de los pacientes. 5. El SPD está 3,87 veces más asociado a pacientes cumplidores que el grupo NNTT 6. Las nuevas tecnologías empleadas en el estudio todavía presentan dificultades para este grupo de pacientes.

3078

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE INHIBIDORES SELECTIVOS DE LA COX-2 Y AINES NO SELECTIVOS EN CUANTO AL RIESGO CARDIOVASCULAR Y SU MANEJO

González Jiménez MA, Clerigué Louzado J, Terrero García AM, Fernández Román M
Universidad Complutense de Madrid
miggon03@ucm.es

OBJETIVOS

Existe actualmente una controversia en torno al riesgo cardiovascular adicional que podrían tener los inhibidores selectivos de la COX-2 (coxibes) respecto de los AINES clásicos no selectivos. De este hecho emana el objetivo principal del trabajo: analizar el impacto sobre el riesgo cardiovascular que tienen ambos grupos de fármacos de forma comparativa. Además, se trata de valorar el grado en que se tiene en cuenta dicho riesgo a la hora de prescribir estos fármacos, así como la información y el seguimiento que reciben los pacientes por el médico prescriptor en relación con esta cuestión.

MÉTODO

Es un estudio farmacoepidemiológico observacional realizado a nivel de oficina de farmacia entre enero y junio de 2015 sobre 41 sujetos con una patología de tipo músculo-esquelético crónica y tratados con estos antiinflamatorios, mediante un cuestionario sobre el tratamiento con antiinflamatorios y los factores de riesgo cardiovascular del paciente. Se utilizan medidas epidemiológicas de impacto y asociación para el tratamiento de los datos.

RESULTADOS

El riesgo relativo de sufrir una reacción adversa cardiovascular durante un tratamiento con coxibes respecto a un tratamiento con AINES no selectivos fue de 2,60 (IC 95% 0,64-10,66). Un 10,53% de los pacientes tratados con coxibes tenían un riesgo cardiovascular elevado (≥ 3 factores de riesgo CV), siendo este porcentaje del 31,82% en los pacientes tratados con AINES no selectivos. El porcentaje de información y seguimiento sobre el riesgo cardiovascular ascendió al 15,79% en el grupo tratado con coxibes, y al 18,18% en el grupo tratado con AINES clásicos.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El riesgo de sufrir una reacción adversa cardiovascular podría ser mayor durante un tratamiento con los coxibes que con los AINES no selectivos, pero los resultados no son estadísticamente significativos a causa del reducido tamaño muestral, siendo necesario por tanto un estudio con un tamaño muestral mayor para confirmar este hallazgo. Además, parece que se otorga en la prescripción de los inhibidores selectivos de la COX-2 una especial importancia a la existencia de una patología cardiovascular concomitante a la hora de la prescripción. Sin embargo, cabe destacar el bajo grado de información y seguimiento que se observó que se da a los pacientes sobre el riesgo existente, ya que muy pocos sujetos fueron informados de los posibles efectos adversos cardiovasculares, hecho imprescindible para efectuar un seguimiento adecuado.

3098

DETERMINACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES QUE ACUDEN A UNA FARMACIA COMUNITARIA

Soliño Comedeiro A, Touriño Baliña E, Gómez Mariño P
Farmacia Comunitaria, Vigo (Pontevedra)
angel.solino.comedeiro@gmail.com

OBJETIVOS

Principal: evaluar la viabilidad de realizar la determinación del riesgo cardiovascular en pacientes que acuden a nuestra farmacia. Secundario: estimar posibles intervenciones desde la farmacia comunitaria sobre factores de riesgo modificables.

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo realizado entre diciembre de 2014 y julio de 2015. Se ofrece calcular el riesgo cardiovascular a todo paciente que solicita la medida de algún parámetro fisiológico ó analítico. Se utiliza una hoja de recogida de datos. Para la estratificación del riesgo se siguen las recomendaciones de la guía de práctica clínica (GPC) de las Sociedades Europeas de Hipertensión y Cardiología del 2013 (ESH/ESC 2013) y las tablas SCORE. Siguiendo la GPC de la ESH/ESC 2013 a los pacientes diabéticos, con enfermedad renal crónica de grados 3 y 4 ó con un evento cardiovascular previo se les asigna un riesgo muy alto; al resto se aplican las tablas SCORE. Se incluyen en el estudio los pacientes con edades entre 35 y 70 años por las limitaciones de las tablas SCORE.

RESULTADOS

98 pacientes fueron excluidos por edad y 14 por errores en el registro. Se incluyeron 89 pacientes. Al 41,57% se les calcula el riesgo cardiovascular: 51,35% habían tenido un evento cardiovascular previo, eran diabéticos ó tenían enfermedad renal de grados 3 ó 4. Al 58,43% restante no se les calculó el riesgo cardiovascular por falta de datos. Faltaban valores de: colesterol total en el 55,77%, presión arterial en el 36,54% y ambos parámetros en el 7,69%.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El grueso de la población de nuestra farmacia se encuentra entre los 65 y los 85 años, por lo que las tablas SCORE obligan a excluir a aproximadamente la mitad de los pacientes registrados. Además, debemos mejorar la recogida de datos, pues no disponemos del valor de presión arterial del 21,35% de los pacientes, lo que impide calcular su riesgo. Con todo, se pudo calcular el riesgo cardiovascular a un porcentaje elevado de los pacientes, por lo que consideramos que sí es viable realizar la determinación del riesgo cardiovascular desde la farmacia comunitaria. A la vista de los resultados obtenidos, existen numerosos factores de riesgo modificables sobre los que en adelante nos planteamos la realización de intervenciones que mejoren el riesgo de los pacientes. El resultado de estas intervenciones se analizará tras la reevaluación del riesgo y un plazo mínimo de 6 meses.

3100**UTILIDAD DE LA MONITORIZACION AMBULATORIA DE LA PRESION ARTERIAL (MAPA) EN EL SEGUIMIENTO DE PACIENTES HIPERTENSOS EN LA FARMACIA COMUNITARIA**

Domínguez Castro A, Ruíz Lara AM, Malla López E, Coso Saiz V, García González RD, Pérez Hoyos E
 Farmacia Comunitaria, Cuenca
 anadominguez@cofcuenca.com

OBJETIVO

Detección de presión arterial no controlada en pacientes hipertensos, en tratamiento con fármacos antihipertensivos y posible hipertensión de bata blanca.

MÉTODO

De los 43 pacientes del estudio AFPRES en la provincia de Cuenca, dentro del grupo intervención se incluyeron a los pacientes con los siguientes criterios de inclusión: HTA refractaria, bata blanca, episódica, oculta, síntomas de hipotensión con tto antihipertensivo, diabetes, y valoración de necesidad de modificación terapéutica, para llevar a cabo la MAPA. Se explicó a los pacientes la utilidad de esta medida de presión arterial y el funcionamiento del aparato de medida, y se utilizó la MAPA en estos pacientes durante 24h. A continuación se realizó el análisis de los datos, para determinar la variabilidad de la presión arterial, clasificar a los pacientes en distintas categorías: dipper, no dipper, dipper extremo y riser, observar si la presión arterial estaba controlada y determinar si existía efecto de bata blanca. Se derivaron al médico de atención primaria los pacientes susceptibles de cambio de tratamiento antihipertensivo.

RESULTADOS

De los 43 pacientes se realizó MAPA a 8 de ellos (19%). De esos pacientes, 5 (62,5%) eran dipper (perfil de descenso nocturno normal), y 3 (37,5%) no dipper ("no descendedores"). Se identificó un 75% de hipertensión de bata blanca (Tabla 1). Se derivaron un 25% de total al médico de atención primaria para posible modificación de tratamiento.

CONCLUSIONES

En la farmacia comunitaria el uso de MAPA en el seguimiento de pacientes con hipertensión arterial, puede mejorar el control de la presión arterial, y desenmascarar un posible efecto bata blanca.

PACIENTES	PA farmacia	MAPA 24H
1	143/69	133/69
2	122/73	111/67
3	151/83	139/73
4	157/86	138/53
5	120/55	123/59
6	165/80	113/73
7	124/66	123/64
8	126/75	113/75

Tabla 1. Efecto bata blanca

3102**BENEFICIOS DEL SEGUIMIENTO A 6 PACIENTES EN UNA FARMACIA COMUNITARIA SEGÚN EL PROTOCOLO AFPRES****Gaude Cazaña ME****Farmacia Comunitaria, Pozo Lorente (Albacete)****melenagaude@redfarma.org****OBJETIVO**

Evaluar el impacto de realizar el servicio de seguimiento farmacoterapéutico (SSFT) a 6 pacientes con hipertensión arterial durante 6 meses.

MÉTODOS

El SSFT se instauró en el marco del proyecto de investigación AFPRES, y se desarrolló según sus directrices y protocolos en una farmacia comunitaria durante 6 meses.

RESULTADOS

Durante el seguimiento se recibieron 35 visitas programadas y 2 no programadas, con una media de 6 visitas totales por paciente (media de una visita por paciente y mes).

El farmacéutico realizó un total de 73 mediciones de presión arterial (PA) a los pacientes, con una media de 2 pruebas por paciente y mes. Además, en cada visita se midió peso, altura y perímetro abdominal.

Los problemas de salud (PS) por paciente descendieron un 33,3%. Dos pacientes no tenían controlada la PA al inicio (168/82 y 142/73mmHg), y en la visita final si la tenían controlada (132/72 y 129/79mmHg respectivamente). Al final los 6 pacientes tenían la PA controlada (100%). Al inicio, un paciente tenía colesterol no controlado y 2 pacientes glucosa no controlada. Al final, el primero sigue pendiente de nueva analítica, y sólo un paciente presenta glucosa no controlada.

Durante el estudio se detectó un RNM de necesidad causado por un PRM de tipo “problema de salud no tratado”, que motivó una intervención de derivación. Dicha intervención fue aceptada, tras lo cual el RNM se resolvió.

También se detectó un RNM causado por incumplimiento terapéutico. Dicho PRM dio motivo a una intervención educativa que funcionó y resolvió el problema.

En los seis meses anteriores del estudio, un paciente había acudido en una ocasión a urgencias. Durante los seis meses de seguimiento, ninguno de los pacientes fue a urgencias ni ingresó en el hospital por causas relacionadas con sus problemas de salud ni con sus medicamentos a estudio.

DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

Las intervenciones farmacéuticas que se realizaron mediante derivación al médico fueron aceptadas, lo que propició la resolución de los problemas identificados. Esto demuestra la buena colaboración profesional que existe entre el farmacéutico y el médico, con impacto positivo para el paciente tanto en resultados clínicos como en percepción de la calidad de vida.

La aplicación del SSFT a estos 6 pacientes ha permitido reducir los problemas de salud en un 33,3%, consiguiendo un mayor control del paciente, sobre todo de su PA (100%), que se ve reflejado en la ausencia de visitas a urgencias e ingresos hospitalarios durante el periodo.

3107

EVALUACIÓN DE VARIABLES ASOCIADAS A LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PACIENTES TRATADOS**Lahoz García N¹, Batanero Hernán MC², Ortega Ortega E², Jouve Guaita J², Vindel Checa JB², Escribano García MD²**¹COF Cuenca²Farmacia Comunitaria, Cuenca

afcofcuenca@redfarma.org

OBJETIVO

Evaluar el estado de salud de pacientes que están recibiendo tratamiento farmacológico para la hipertensión arterial, y estudiar otras “variables de riesgo” asociadas: riesgo cardiovascular, riesgo de padecer diabetes y el tipo de alimentación.

MÉTODO

Estudio descriptivo, en el que participaron 53 sujetos del Estudio AFPRES en Cuenca.

RESULTADOS

La edad media de la muestra es 68,3 años, el perímetro de cintura medio 100,5 cm y el IMC medio 28,5 kg/m². El 55% de la muestra son mujeres. El perímetro de cintura medio por género es de 98,0 cm para las mujeres y 103,6 cm para los hombres. Sólo 1 de los participantes (1,9%) fuma en la actualidad. La presión arterial media es 138/83 mmHg.

Los participantes toman al día 4,3 medicamentos de media, de los que 1,5 son medicamentos para el tratamiento de la hipertensión. El 86% de la muestra fue calificada como cumplidora según el test de Morisky-Green.

El test de Findrisk obtuvo una puntuación media de 12,8 en 39 sujetos de la muestra. El test de Score mostró un riesgo medio bajo 1,6 (n=21) encontrándose valores entre el 0 y el 4% en todos los sujetos estudiados.

La adherencia a la dieta mediterránea se midió con un cuestionario validado previamente por Martínez-González MA et al, en el que una puntuación mayor o igual a 9 indica buena adherencia. La adherencia media de la muestra se situó en 9,0.

CONCLUSIONES

De acuerdo con nuestros datos, la hipertensión se encuentra asociada con el sobrepeso y con un riesgo moderado de padecer diabetes en los próximos 10 años. Por ello desde la farmacia comunitaria se deben llevar a cabo intervenciones como el consejo dietético y la promoción de la actividad física en pacientes hipertensos. La farmacia comunitaria, por su cercanía con el paciente, puede ser un importante centro sanitario para mejorar la efectividad de los tratamientos, ya que los cambios propuestos en los estilos de vida podrían mejorar el control de la enfermedad e incluso reducir el número de medicamentos necesarios para su tratamiento.

No hemos encontrado cifras elevadas de riesgo de enfermedad cardiovascular mortal en los próximos 10 años, sin embargo este parámetro puede estar ligeramente infravalorado teniendo en cuenta los parámetros de edad del Test Score y la edad de nuestra muestra, y que la determinación de éste sólo se realizó en una parte de la muestra, pudiendo quedar casos más graves sin cuantificar.

3108**DISEÑO DE UN CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN PARA LOS PACIENTES USUARIOS DE SPD®****Grau Martínez A, Verdú Calvo J, Alonso Garré C, González Valdivieso M****Farmacia Comunitaria, Villajoyosa (Alicante)****gestion@farmacialabarbera.com****INTRODUCCIÓN**

Para conocer la calidad del servicio de elaboración de sistemas personalizados de dosificación (SPD®) en la oficina de farmacia es imprescindible incorporar el punto de vista del paciente mediante estudios de satisfacción. Las encuestas de satisfacción deben ser válidas y fiables.

OBJETIVO

Objetivo primario: Diseñar y validar un cuestionario para valorar el grado de satisfacción entre los pacientes con el SPD® elaborado en la oficina de farmacia.

Objetivos secundarios: Valorar el grado de satisfacción con la Atención Farmacéutica ligada a este servicio; y realizar un análisis descriptivo de las variables demográficas de los pacientes incluidos en el servicio.

MÉTODO

Estudio multicéntrico en farmacias comunitarias, no probabilístico y donde se incluyeron a todos los pacientes acorde a los criterios de inclusión.

En Febrero del 2015 se hizo una búsqueda bibliográfica en PUBMED incluyendo los términos MESH “pharmaceutical services” “Patients satisfaction” “questionnaire” y “dose administration aids”. El siguiente paso fue la elaboración de una propuesta de cuestionario donde se recogen datos demográficos (sexo, edad, nivel de estudios completados, si tiene un cuidador o familiar que le cuide...) y también variables farmacológicas como número de medicamentos que toman y desde cuando los toma; y por último cuando accedió al servicio.

También se hacen 12 preguntas, de las cuales 10 son de declaración afirmativa, pudiéndose responder mediante una escala desde totalmente en desacuerdo a muy de acuerdo donde los pacientes deben indicar la puntuación más acorde con el servicio prestado; y 2 preguntas abiertas en las que se pretende conocer la opinión y propuestas de mejora del servicio.

El cuestionario fue revisado por un grupo de 15 expertos siguiendo la metodología Delphi. El siguiente paso será la fase piloto, que se realizará en Septiembre y para ello será respondido por 60 pacientes (5 pacientes por cada pregunta del cuestionario).

El cuestionario con sus doce preguntas quedará listo para la validación y el análisis de fiabilidad y correlación, que efectuará el departamento de estadística de la Universidad Miguel Hernández de Elche.

RESULTADOS

Quedan pendientes de la realización de la fase piloto y validación.

3110**CONOCIMIENTO DE LA MEDIACIÓN CON ESTATINAS EN PACIENTES CRÓNICOS**

Martínez Buendía DM, Espasa Vidallach MA, Tatay Dualde E, Belmonte Cobos AM, Buforn Soler B, Díaz García HJ
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Con niveles altos de colesterol (en especial, con niveles altos de LDL y bajos de HDL), se acumulan depósitos de grasa en las paredes interiores de las arterias (lo que se conoce como placa arterial). Con el tiempo, esa placa acaba reduciendo el diámetro arterial (lo que reduce el flujo de sangre) y generando aterosclerosis o endurecimiento de las arterias.

Si la aterosclerosis afecta a las arterias coronarias, aumenta el riesgo de ataque cardíaco. Si afecta a los vasos sanguíneos que riegan el cerebro, aumenta el riesgo de ataque cerebral o ictus.

Las estatinas son un grupo de fármacos que se emplean para reducir el colesterol ‘malo’ o LDL cuando alcanza cifras potencialmente peligrosas para la salud cardiovascular, ya que el exceso de colesterol obstruye las arterias.

OBJETIVOS

Determinar el grado de conocimiento de los pacientes crónicos sobre su tratamiento con estatinas.

MÉTODO

Estudio descriptivo de carácter transversal con encuestas autocumplimentadas por pacientes crónicos, realizada por el farmacéutico de oficina de farmacia a 290 pacientes crónicos consumidores de estatinas de la provincia de Alicante.

La encuesta validada por García-Delgado y colaboradores en 2009 es utilizada en nuestro estudio para medir el Conocimiento del Paciente sobre sus Medicamentos (CPM): “Cuestionario para medir el grado de conocimiento del paciente sobre sus medicamentos”:

1. ¿Para qué tiene que tomar/utilizar este medicamento?
2. ¿Qué cantidad debe tomar/utilizar de este medicamento?
3. ¿Cada cuánto tiene que tomar/utilizar este medicamento?
4. ¿Hasta cuándo tiene que tomar/utilizar este medicamento?
5. ¿Cómo debe tomar/utilizar este medicamento?
6. ¿Ha de tener alguna precaución cuando toma/utiliza este medicamento? ¿Cuál?
7. ¿Qué efectos adversos conoce usted de este medicamento?
8. ¿Ante qué problema de salud o situación especial no debe tomar/utilizar este medicamento?
9. ¿Cómo sabe si el medicamento le hace efecto?
10. ¿Qué medicamentos o alimentos debe evitar tomar mientras use este medicamento?
11. ¿Cómo debe conservar su medicamento?

RESULTADOS

CPM General	%	n
Conocedor	47,24%	n= 137
No conocedor	52,76%	n= 153

CPM: Conocimiento del paciente sobre sus medicamentos.

Tabla. Descripción del grado de conocimiento de la medicación general (de todos los ítems).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Más de la mitad de los pacientes crónicos tratados con estatinas no conocen de manera suficiente sus medicamentos como para hacer un uso adecuado de su medicación, con los consiguientes posibles problemas de seguridad y eficacia.

3112**PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES CRÓNICOS SOBRE LOS ALIMENTOS FUNCIONALES**

Bufo Soler B, Espasa Vidallach MA, Martín Buendía DM, Díaz García HJ, Belmonte Cobos AM, Tatay Dualde E
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El concepto de alimentos funcionales nació en Japón. En los años 80, las autoridades sanitarias japonesas se dieron cuenta que para controlar los gastos sanitarios, generados por la mayor esperanza de vida de la población anciana, había que garantizar también una mejor calidad de vida. Se introdujo un nuevo concepto de alimentos, que se desarrollaron específicamente para mejorar la salud y reducir el riesgo de contraer enfermedades.

OBJETIVOS

Determinar el grado de conocimiento de los alimentos funcionales en los pacientes crónicos de las provincias de Alicante.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo de carácter transversal con encuestas autocumplimentadas.

421 personas procedentes de las provincias de Alicante.

Cuestionario de Información sobre Alimentos funcionales

1. Sexo
2. Nivel de estudios
3. ¿Ha oído hablar del concepto “Alimento funcional”?

4. ¿Tiene alguna idea de qué son los “Alimentos funcionales”?
5. ¿Ingiere en su dieta diaria algún Alimento funcional?
6. ¿Piensa que si consume Alimentos funcionales puede reducir la dosis de su medicación?
7. ¿Considera que debería tener más información sobre los Alimentos funcionales?
8. ¿Cómo considera que debería encararse las campañas de información?

RESULTADOS

- De los que afirmaban saber lo que era un alimento funcional, sólo el 43% dan una respuesta correcta.
- El 71% de la población encuestada desconoce si en su dieta diaria está ingiriendo alimentos funcionales.
- El 83% de la población encuestada manifestó que debería tener más información.
- Casi la mitad de los encuestados, el 46% piensa que si consume alimentos funcionales puede reducir la dosis de su medicación.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

- Sigue siendo un tema controvertido y un punto de debate.
- Sólo el 43% de los encuestados sabe definir correctamente lo que es un alimento funcional.
- A mayor conocimiento sobre alimentos funcionales, mayor aceptación de los mismos.
- La gran mayoría de los encuestados cree que debería tener más información sobre los alimentos funcionales.
- Con el fin de evitar problemas en el control de las patologías crónicas de estos pacientes encuestados, se debería actuar en las creencias respecto a la posibilidad de reducir la dosis de la medicación si se consumen alimentos funcionales.

3113

PROGRAMA EZERRE: ESTUDIO SOBRE LA INFLUENCIA DE LA FARMACIA COMUNITARIA EN LA MEJORA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO CON VARENICLINA

Uriarte García-Borreguero J1, Apellaniz GonzálezA2, Villate Navarro JI2, Acha Ipiñazar J3

¹COF Bizkaia

²Facultad de Medicina, Universidad del País Vasco

³Facultad de Ingeniería, Universidad de Deusto (Bilbao)

fortasec@hotmail.com

OBJETIVOS

Principal: Evaluar la influencia de la intervención del farmacéutico comunitario en mejorar la adherencia al tratamiento de deshabitación tabáquica con vareniclina y en el control de las RAM.

Secundario: valorar su influencia en otros parámetros como la variación de peso.

MÉTODO

Estudio comunitario post-autorización de tipo cuasiexperimental observacional de seguimiento prospectivo (EPA-SP) en el que participan 120 farmacéuticos comunitarios de 70 farmacias de Bizkaia (35 control y 35 intervención). La incorporación de sujetos se realizó en el periodo comprendido entre mayo de 2014 y junio de 2015, a lo largo del cual se realizan 5 entrevistas al paciente (E0 al iniciar el tratamiento, E1 al cabo de 8 días, E2 tras 28 días, E3 tras 84 días y E4 al año).

La intervención consiste en realizar una dispensación informada de vareniclina usando algoritmos específicamente creados para el estudio y una educación sanitaria complementada con diversos materiales de apoyo.

En ambos grupos se realizan varios cuestionarios normalizados (Tests de Mondor, Fagerström, EQ-5D-3L, Minnesota Nicotine Withdrawal Scale) y otros de elaboración propia referidos a la posible aparición de Reacciones Adversas Medicamentosas (RAM), a la no adherencia al tratamiento y sobre la relación entre consumo de vareniclina/alcohol.

RESULTADOS

Dado que no ha finalizado el periodo de recogida de datos los resultados presentados son los obtenidos a la finalización del tratamiento con vareniclina (84 días)

El total de sujetos reclutados es de 68 (2 grupos de 34 pacientes).

Aparición de RAM: El 52,9% de los pacientes del grupo control tuvieron problemas para cumplir el tratamiento, relacionando este problema el 52,9% de los casos con la aparición de RAM, mientras que el 26,5% no sufrió RAM.

El 44,1% de los pacientes del grupo intervención tuvieron problemas para cumplir el tratamiento, relacionando este problema el 73,5% de los casos con la aparición de RAM, mientras que el 24,4% no sufrió RAM.

Adherencia al terminar el tratamiento: En el grupo intervención el 60,60% de los sujetos ha completado el tratamiento especificado en la ficha técnica frente al 22,85% en el control.

Variación de peso: +0,974kg para el grupo control y +0,706kg para el grupo intervención.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La intervención del farmacéutico comunitario mejora la adherencia al tratamiento con vareniclina.

También disminuye la probabilidad de RAM, aunque los resultados son más modestos.

La evolución de otros parámetros, como el aumento de peso que suele producirse en los tratamientos de deshabitación, también se ve favorablemente influenciada por la intervención farmacéutica.

3117

GRADO DE SATISFACCIÓN DEL PACIENTE CRÓNICO DIABÉTICO TIPO II CON EL FARMACÉUTICO DE OFICINA DE FARMACIA

Bufo Soler B, Martínez Buendía DM, Blasco Rocamora MA, Espasa Vidallach MA, Díaz García HJ, Belmonte Cobos AM
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La oficina de farmacia es el establecimiento sanitario más accesible al paciente, en especial para los pacientes crónicos. La valoración de la satisfacción de estos pacientes actualmente es uno de los puntos de mayor interés en la evaluación de los servicios de la oficina de farmacia.

OBJETIVO

Describir el grado de satisfacción del paciente crónico diabético tipo II con el farmacéutico de oficina de farmacia.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal con encuestas autocumplimentadas a pacientes crónicos con diabetes tipo II habituales de una oficina de farmacia de Alicante durante los meses de marzo y abril de 2015. La satisfacción con el farmacéutico se midió con una encuesta previamente validada de tipo Likert.

RESULTADOS

Participaron 210 pacientes que acudieron a la oficina de farmacia durante el periodo de estudio. El 62,8% de los participantes fueron mujeres y la edad media fue de $61,8 \pm 12,3$ años.

Ítems	Media	IS
1.Habilidades de farmacéutico	4,58 (0,72)	0,9
2.Confianza y ayuda a los pacientes	4,51 (0,23)	0,88
3.Información al paciente y evaluación del estado de salud	4,42 (0,81)	0,85
4.Satisfacción general	4,52 (0,34)	0,88
Total	4,52 (0,38)	0,88
Media: Media con su desviación estándar (media y DE)		
IS (índice de satisfacción): $X - 1/4$; siendo X la media de satisfacción.		

IS: Índice de satisfacción.

Tabla. Resultados de la satisfacción de los pacientes crónicos con diabetes tipo II con los farmacéuticos de la provincia de Alicante

DISCUSIÓN/CONCLUSIÓN

La satisfacción de los pacientes crónicos diabéticos tipo II con el farmacéutico de oficina de farmacia debe ser abordada desde su utilidad como medida de resultado de la actividad asistencial que contribuye a aumentar la calidad del servicio prestado. El índice de satisfacción general es del 88%. La mayoría de los pacientes está muy satisfecho con las habilidades del farmacéutico, aunque este porcentaje disminuye al preguntar por la información y la evaluación del estado de salud por parte del farmacéutico. Por tanto, es necesario realizar futuros esfuerzos por parte del farmacéutico comunitario para mejorar el grado de satisfacción.

3121**EL CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO EN PACIENTES HIPERTENSOS**

Ruíz Lara AM
Farmacia Comunitaria, Tinajas (Cuenca)
farmaoptinajas@gmail.com

OBJETIVO

Determinar el grado de cumplimiento terapéutico en pacientes con hipertensión arterial (HTA) en la Oficina de Farmacia y su relación con la intervención farmacéutica.

METODO

Tras un seguimiento de 6 meses a pacientes con HTA, se han recogido los datos de cumplimiento en una Oficina de Farmacia mediante el test de cumplimiento de Morisky-Green al principio y al final del seguimiento.

RESULTADOS

De un total de 8 pacientes, al inicio del seguimiento el 50% olvidaba tomar alguna vez la medicación para tratar la HTA. Tras la intervención farmacéutica, el 100% de los pacientes no olvidó tomar su medicación para la HTA. El 100% de los pacientes toma la medicación a la hora indicada y no deja de tomar la medicación cuando se encuentra bien o si le sienta mal la medicación.

CONCLUSIONES

El farmacéutico comunitario como agente de salud pública, tiene ante sí el reto de involucrar al paciente con HTA en el cumplimiento de sus tratamientos. La intervención farmacéutica demuestra con claridad que es una herramienta útil en casos de incumplimiento.

3132**CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CRÓNICOS CON FIBROMIALGIA DESPUÉS DE UNA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN OFICINA DE FARMACIA DE ALICANTE**

Bufern Soler B, Martínez Buendía DM, Díaz García HJ, Belmonte Cobos AM, Blasco Rocamora MA, Espasa Vidallach MA
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La perspectiva del paciente como un enfoque válido en la evaluación de los resultados de una determinada intervención, ha impulsado definitivamente que el conocimiento de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de los pacientes sea cada vez más importante en la evaluación de la efectividad de las intervenciones terapéuticas. En numerosas enfermedades crónicas, el objetivo no es tanto curar como atenuar y mejorar el bienestar de los pacientes.

OBJETIVOS

Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud antes y después de la intervención farmacéutica en pacientes crónicos con fibromialgia.

MÉTODO

Se determinó la CVRS mediante el Cuestionario EuroQol-5D (EQ-5D: European Quality of Life-5 Dimensions). Dicho cuestionario validado EQ-5D es un instrumento genérico para medir la CVRS. El propio individuo valora su estado de salud, primero en niveles de gravedad por dimensiones (sistema descriptivo) y luego en una escala visual analógica (EVA) de evaluación más general. El sistema descriptivo contiene cinco dimensiones de salud (movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión) y cada una de ellas tiene tres niveles de gravedad (sin problemas, algunos problemas o problemas moderados y problemas graves). En esta parte del cuestionario el individuo debe marcar el nivel de gravedad correspondiente a su estado de salud en cada una de las dimensiones, refiriéndose al mismo día que cumplimentó el cuestionario. La segunda parte es una EVA graduada de 0 a 100 (mejor estado de salud imaginable) y que puede ser utilizada como medida cuantitativa de los resultados en salud autopercebida. El EuroQol-5D ha sido aceptado y validado para su uso en España. El tamaño muestral fue de 382 pacientes.

RESULTADOS

La calidad de vida a los 6 meses después de la intervención farmacéutica fue de $69,56 \pm 11,74$ (Media \pm DE). Cabe destacar que dicha CVRS percibida aumentó de forma significativa respecto a la CVRS inicial en 11,74 ($p=0,003$).

EVA EQ-5D	Media	DT	p
EVA EQ-5D inicial	57,82	13,95	0,003
EVA EQ-5D 6 meses	69,56	11,74	

DT: Desviación Típica.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La calidad de vida percibida por estos pacientes aumentó tras la intervención farmacéutica de educación sanitaria de forma significativa pasando de $57,82 \pm 13,95$ a $69,56 \pm 11,74$, lo que pone de manifiesto el beneficio que supone la intervención farmacéutica del farmacéutico de oficina de farmacia.

3133**CONOCIMIENTO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS HIPOTIROIDEOS SOBRE SU TRATAMIENTO**

Díaz García H, Buforn Soler B, Blasco Rocamora MA, Díaz García HJ, Espasa Vidallach MA, Belmonte Cobos AM
Farmacia Comunitaria, Alicante
lola.ma.bu@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La determinación de TSH es el parámetro más sensible para el diagnóstico del hipotiroidismo. Su elevación es indicativa de que la función del tiroides es insuficiente. Este fenómeno se produce antes de que comiencen a descender en la sangre las concentraciones de hormonas tiroideas.

Generalmente, en el hipotiroidismo establecido, además de la elevación de TSH, se produce un descenso de T4. El nivel de T3 con frecuencia se encuentra dentro de la normalidad. Puede acompañarse de una determinación de T4 y de anticuerpos antitiroideos si se desea conocer si la causa se debe a fenómenos de autoinmunidad.

OBJETIVOS

Determinar el grado de conocimiento de los pacientes crónicos hipotiroideos sobre su tratamiento.

MÉTODO

Estudio descriptivo de carácter transversal con encuestas auto-cumplimentadas por pacientes crónicos realizada por el farmacéutico de oficina de farmacia a 313 pacientes crónicos hipotiroideos de la provincia de Alicante.

La encuesta validada por García-Delgado y colaboradores en 2009 es utilizada en nuestro estudio para medir el Conocimiento del Paciente sobre sus Medicamentos (CPM): "Cuestionario para medir el grado de conocimiento del paciente sobre sus medicamentos".

1. ¿Para qué tiene que tomar/utilizar este medicamento?
2. ¿Qué cantidad debe tomar/utilizar de este medicamento?
3. ¿Cada cuánto tiene que tomar/utilizar este medicamento?
4. ¿Hasta cuándo tiene que tomar/utilizar este medicamento?
5. ¿Cómo debe tomar/utilizar este medicamento?
6. ¿Ha de tener alguna precaución cuando toma/utiliza este medicamento? ¿Cuál?
7. ¿Qué efectos adversos conoce usted de este medicamento?

8. ¿Ante qué problema de salud o situación especial no debe tomar/utilizar este medicamento?
9. ¿Cómo sabe si el medicamento le hace efecto?
10. ¿Qué medicamentos o alimentos debe evitar tomar mientras use este medicamento?
11. ¿Cómo debe conservar su medicamento?

CPM General	%	n
Conocedor	49,21%	n= 154
No conocedor	50,79%	n= 159

CPM: Conocimiento del paciente sobre sus medicamentos. %: Porcentaje, n: Número de pacientes.

Tabla. Descripción del grado de conocimiento de la medicación general (de todos los ítems).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Más de la mitad de los pacientes crónicos hipotiroideos no conocen de manera suficiente sus medicamentos como para hacer un uso adecuado de su medicación, con los consiguientes posibles problemas de seguridad y eficacia.

3143

INTERVENCION DEL FARMACEUTICO COMUNITARIO EN EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LA PRESION ARTERIAL MEDIANTE UN PROGRAMA ESTRUCTURADO DE ATENCION FARMACEUTICA

Luque del Moral R

Farmacia Comunitaria, Valdepeñas (Ciudad Real)

rldelmoral@hotmail.com

OBJETIVOS

1) Determinar el efecto de una intervención farmacéutica programada sobre el control de la presión arterial (PA) en pacientes hipertensos. 2) Determinar y evaluar el efecto de la intervención en pacientes no hipertensos, mediante un plan de cribado de pacientes hipertensos ocultos.

MÉTODOS

Estudio cuasi-experimental monocéntrico, sin grupo control, antes y después, durante un periodo de tiempo de 6 meses (Octubre 2014-Marzo 2015). Se llevó a cabo una intervención farmacéutica programada en pacientes hipertensos (plan de seguimiento), y un plan de detección de hipertensos ocultos (plan de cribado). La intervención farmacéutica consistió en: fomentar la adherencia, mejorar el conocimiento de la enfermedad, realizar seguimiento farmacoterapéutico y educación sanitaria. El paciente acude en visita programada a la farmacia.

RESULTADOS

La PA es la variable principal de medida. En el plan de seguimiento se incluyeron 34 pacientes, 19 no controlados. Al finalizar, sólo tres pacientes se situaron en cifras de PA no controlada. En el plan de cribado se incluyeron 70 pacientes de los cuales 27 fueron derivados a seguimiento. De éstos, 7 pacientes fueron derivados al médico porque su PA no estaba controlada a los cuales se les instauró tratamiento farmacológico. Hubo 9 visitas no programadas, de las que 6 fueron derivadas al servicio de urgencias. En el seguimiento farmacoterapéutico se detectaron 68 PRM y 78 RNM. Se realizaron 46 derivaciones a otro profesional sanitario, mediante informe escrito, de las que 32 fueron aceptadas. 2 pacientes dejaron de fumar y 16 pacientes bajaron de peso.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La intervención programada y protocolizada mejora el control de la PA, además de mejorar la adherencia y el conocimiento del paciente hipertenso sobre su enfermedad y tratamiento. La intervención disminuye el riesgo cardiovascular del paciente, lo que podría contribuir a una mejora en la calidad de vida del paciente y una disminución del consumo de recursos. El farmacéutico comunitario, además de planes de seguimiento a largo plazo del paciente hipertenso, tiene que establecer planes de cribado y detección precoz de la hipertensión, además de aplicar criterios de derivación al médico para una valoración adecuada del paciente y posible instauración de tratamiento farmacológico. Sin embargo, el farmacéutico comunitario no puede actuar de forma aislada, sino que debe participar de forma coordinada con el resto de profesionales sanitarios que trabajan alrededor del paciente.

Comunicaciones

B. TRABAJOS PROMOVIDOS DESDE FARMACIA COMUNITARIA, EXPERIENCIAS PROFESIONALES

2913

UTILIZACIÓN DE ANTIULCEROSOS EN ESPAÑA. UNA MIRADA CRÍTICA

Espejo Guerrero J

Farmacia Comunitaria, Adra (Almería)

jespejo18@gmail.com

OBJETIVOS

La utilización de antiulcerosos en España, en especial los inhibidores de la bomba de protones (IBP) es bastante superior a la de otros países europeos de nuestro entorno, como se pone de manifiesto en el informe de utilización de medicamentos de la AGEMED. En el mismo informe se apuntan varias posibles causas del mismo, así como algunas de las consecuencias que puede tener el uso continuado de estos fármacos.

En el presente trabajo hacemos una lectura crítica de estos datos, hipotetizando sobre la existencia de dichas relaciones.

MÉTODO

Partiendo de los datos del informe de utilización de medicamentos antiulcerosos en España durante el periodo 2000-2012 y con los datos que sobre salud y población nos ofrece el INE, se han confeccionado una serie de gráficas, utilizando Trendalyzer (versión de libre uso en Google Docs), el software desarrollado por Gapminder Foundation. Además para valorar la relación entre uso de IBP y ulcus se ha elaborado una recta de regresión para valorar su relación.

RESULTADOS

A partir de los datos anteriormente citados, se grafica el uso de antiulcerosos, el uso de AINES, las estancias hospitalarias por ulcus, arritmias, neumonías y fracturas, viendo su evolución en el tiempo y su covariación con el uso de los IBP.

DISCUSIÓN

Se observa que no sólo el uso de AINES explica el incremento del uso de IBP, el precio es un factor muy a tener en cuenta. Existe una relación lineal entre el uso de IBP y el descenso de las estancias hospitalarias por ulcus. La relación es dudosa respecto a las demás patologías.

En cuanto a la obtención de conclusiones, se han de tener en cuenta todas las limitaciones de los estudios ecológicos.

2917

EL FORMADOR COLEGIAL: UNA HERRAMIENTA IMPRESCINDIBLE PARA LA IMPLANTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS**Pérez-Escamilla B¹, García-Cárdenas V², Martínez-Martínez F¹, Benrimoj SI²**¹Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada / Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica. Universidad de Granada²Graduate School of Health, University of Technology Sydney, Australia / Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada

bperezescamilla@gmail.com

OBJETIVO

Describir y caracterizar al Formador Colegial (FoCo) como facilitador de implantación de Servicios Profesionales Farmacéuticos en la farmacia comunitaria utilizando Seguimiento Farmacoterapéutico como ejemplo dentro del Programa conSIGUE.

MÉTODO

Se definió al FoCo como “facilitador del cambio de práctica”, es decir, profesional de salud que traduce la investigación en práctica, facilitando el cambio mediante la construcción de relaciones entre profesionales sanitarios, proporcionando apoyo, analizando áreas de cambio y promoviendo cambios para incorporar la evidencia a la práctica diaria. Se diseñó una descripción del trabajo del FoCo con criterios de selección y una entrevista para los Colegios Oficiales de Farmacéuticos (COF). Los criterios de inclusión fueron: licenciado, experiencia profesional, conocimientos de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT), habilidades de trabajo en equipo, manejo de fuentes bibliográficas. Los FoCo recibieron una formación de cinco días abordando: Servicios Profesionales Farmacéuticos, protocolo conSIGUE, marco teórico FISpH de implantación, funciones/responsabilidades y herramientas de trabajo del FoCo, clínica, metodología SFT, fuentes bibliográficas, comunicación. Se diseñó un sistema protocolizado de identificación de barreras/facilitadores para analizar la situación de cada farmacia y farmacéutico de forma individualizada.

RESULTADOS

12 FoCo trabajaron en 11 provincias desde Mayo 2014 hasta Octubre 2015. Visitaron cada farmacia mensualmente y facilitaron la implantación a una media de 16 farmacéuticos por FoCo en 10-13 farmacias por provincia. Impartieron una media de seis talleres prácticos por provincia. Describieron las barreras (más común-la falta de tiempo) y facilitadores (más común-accesibilidad a fuentes de información), establecieron objetivos de intervención y diseñaron estrategias de actuación (ejemplo-reestructuración de tareas del personal). Tuvieron espacio de trabajo físico dentro del COF, horario flexible, apoyo y recursos materiales (teléfono, ordenador, correo electrónico y gastos para desplazamientos).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La figura del FoCo como apoyo externo ha sido utilizada internacionalmente en diferentes áreas de salud, identificando y priorizando áreas de cambio en la práctica diaria. En conSIGUE, los FoCo diseñaron estrategias de intervención para priorizar dichas áreas y ayudaron al desarrollo personalizado de planes de actuación que derivasen en la superación de barreras del proceso y, favoreciesen la implantación del servicio de SFT. Tras 12 meses de trabajo concluimos que para implantar Servicios Profesionales Farmacéuticos, es fundamental la figura de un FoCo como facilitador, integrado dentro de la estructura del COF, con espacio físico de trabajo, jornada laboral completa y horario flexible para asistir in-situ a los farmacéuticos comunitarios que opten por este modelo de farmacia.

2960

SERVIFARMA, UNA HERRAMIENTA INFORMÁTICA PARA FACILITAR LA IMPLANTACIÓN DE SERVICIOS DE FARMACIA COMUNITARIA

Santamaría Pablos A¹, Redondo Figuero C²

¹Farmacia Comunitaria, Santander

²Centro de Salud Vargas, Santander; Universidad de Cantabria
anaspablos@hotmail.com

OBJETIVOS

En todos los países los ingresos que provienen de la dispensación van disminuyendo por diferentes motivos. La FIP y la OMS han manifestado que no existe un futuro para la farmacia basado exclusivamente en la dispensación. Hay programas que han desarrollado la gestión, dispensación, indicación y seguimiento farmacoterapéutico. Junto a estos servicios pueden formar parte todos aquellos que son percibidos como un valor adicional en atención a la salud. Sin embargo, la implantación de toda la cartera de servicios es lenta y desigual en el mapa español. No existe actualmente un consenso sobre los procedimientos a seguir y un sistema de documentación único. «ServiFarma» es un proyecto que trata de homogeneizar y facilitar la implantación de servicios en su sentido amplio en la oficina de farmacia.

MÉTODOS

El software informático creado recoge, analiza e informa sobre distintos servicios. Emite informes personalizados siguiendo los criterios de las sociedades científicas y ha sido testado en una oficina de farmacia de Santander.

La introducción de datos en «ServiFarma» se realiza de forma manual. Recoge parámetros socio-demográficos, sanitarios y específicos del servicio realizado. Gestiona información y la exporta para su análisis estadístico, lo que permite valorar la evolución de cada servicio.

RESULTADOS

Incluye los servicios de dispensación, indicación farmacéutica, seguimiento farmacoterapéutico, deshabituación en

tabaquismo, cribado de enfermedades, pruebas bioquímicas, asesoramiento nutricional, informe de interacciones farmacológicas, análisis de piel e incluye un módulo de investigación y formulación magistral. Permite abordar la visita inicial, sucesivas y parámetros relevantes en cada momento. Incluye documentación práctica para cada actividad. Cuenta con un módulo para formulación magistral y otro para investigación en farmacia.

CONCLUSIÓN

«ServiFarma» plantea una oportunidad como profesionales sanitarios, y facilita la implantación de servicios. Reporta beneficios, un alto grado de satisfacción al paciente y a todo el personal de la farmacia.

2964

EVALUACIÓN Y ACCIÓN DEL TEST DE FINDRISK EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Estrada Riobobos G, Del Vigo Moraleda MV, Longobardo Martín JL, García Cañadilla MJ
COF Toledo
guillermo.estrada.riol@hotmail.com

OBJETIVOS

Evaluar la efectividad del Test de Findrisk en la detección del riesgo de padecer diabetes desde la farmacia comunitaria, y acción para reducir el riesgo sobre los pacientes que presenten riesgo alto o muy alto.

MÉTODO

En cuatro farmacias de la región se evaluaron a 120 pacientes, mediante el Test de Findrisk, escogidos evitando en todo lo posible sesgos para el estudio. Y sobre los pacientes que presentaban riesgo alto o muy alto de padecer diabetes se realiza un intervención activa del farmacéutico sobre el riesgo mediante la información al paciente y entrevistas personales cada mes, para comprobar su evolución del riesgo.

RESULTADOS

Actualmente el estudio se encuentra en fase de recogida de datos, habiéndose recogido los primeros datos de entrevistas pero sin poder considerar el efecto de la intervención sobre los pacientes con riesgo algo o muy alto.

DISCUSIÓN

Hasta el momento los resultados sobre la detección del riesgo en la farmacia no son todo lo favorables que esperaríamos, si es verdad que la población queda concienciada, como primer objetivo, pero la detección y el posible cribado de pacientes con la patología no diagnosticada es un objetivo que no creemos haber alcanzado.

2965**ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PACIENTES DROGODEPENDIENTES****Martínez Román B¹, Román Llamosí B², Lozano Estevan MC¹**¹Universidad Alfonso X el Sabio²Farmacia Comunitaria, Gandía (Valencia)

beatriz.roman@uv.es

INTRODUCCIÓN

Si bien el consumo de drogas de abuso en nuestro entorno está disminuyendo, según refleja la encuesta del Ministerio con datos de 2013-2014, el consumo de cannabis, cocaína y éxtasis como drogas ilegales, y alcohol y tabaco como drogas legales, siguen teniendo una alta prevalencia.

OBJETIVO

Diseñar un protocolo para poder atender a pacientes drogodependientes o en tratamiento de deshabituación, y así conseguir un mayor beneficio de sus tratamientos.

MÉTODO

Se realiza una revisión bibliográfica con diversos buscadores científicos para ver las alteraciones fisiológicas que presentan estos pacientes y que puedan afectar, a nivel farmacocinético y/o farmacodinámico a sus tratamientos. Se aplica el protocolo de dispensación del Foro de Atención Farmacéutica.

RESULTADO

Los datos de la búsqueda revelan que el consumo crónico de la mayoría de drogas, aunque químicamente sean distintas, reduce los receptores dopaminérgicos D2, también produce una alteración en los receptores mu. Esto desencadena un desequilibrio que afecta a varios sistemas de neurotransmisores: dopaminérgico, el GABA, el glutamato y el sistema opioide endógeno. Por otra parte, la mayoría de los tratamientos para la adicción no son efectivos, lo que conlleva politratamiento farmacológico, combinando gran cantidad de fármacos, sin aumentar la efectividad y aumentando los efectos adversos.

Los fármacos indicados para tratar las adicciones pertenecen al grupo terapéutico N07B, para estos fármacos se prepara un protocolo de dispensación para detectar pacientes que estén tomando otros medicamentos que actúen en el SNC y pueda verse alterada su efectividad y/o seguridad: ¿Quién?; él mismo=SI, seguir; ¿Es la primera vez?; SI=seguir; ¿Toma algún medicamento para dormir, dolor, depresión,..?=SI: DERIVAR al SFT, NO=Preguntar si conoce como, cuando=DISPENSAR CON CONSEJOS. ¿Es la primera vez?; NO= ¿Cómo le va?, ¿Algún cambio?, SI= derivar al SFT; NO= DISPENSAR. Se registra gracias a las modificaciones del programa informático.

CONCLUSIONES

Los pacientes drogodependientes, o en tratamiento para la deshabituación, presentan peculiaridades fisiológicas que les hacen más susceptibles a sufrir efectos adversos, o por el contrario, que su respuesta a la terapia sea menor que en otro tipo de pacientes. Teniendo estas particularidades en cuenta, se ha diseñado un protocolo de actuación de Atención Farmacéutica para conseguir unos resultados óptimos, tanto en la dispensación como en el seguimiento de estos pacientes.

2971

POLIFARMACIA EN PERSONAS MAYORES: FACTORES QUE DIFICULTAN LA ADHESIÓN AL TRATAMIENTO

Solano Castán J¹, Simón Melchor L², Navarro del Río L³, Cortes Nieves D⁴, Jiménez Sesma ML⁵, Simón Melchor A⁶

¹Farmacéutico Comunitario, Loporzano (Huesca)

²Enfermera de Hospital, Gorleston (Reino Unido)

³Grado en Enfermería, Zaragoza

⁴Grado en Fisioterapia, Zaragoza

⁵Enfermera de Atención Primaria, Alcañiz (Teruel)

⁶Enfermera de Atención Primaria, Calaceite (Teruel)

Macjavi99@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento se relaciona con el desarrollo de enfermedades crónicas que requieren un elevado consumo de medicamentos. En este grupo de población son frecuentes problemas derivados de la medicación debido a las características biológicas y funcionales del anciano y a un uso incorrecto o inadecuado de los tratamientos.

OBJETIVOS

El objetivo es identificar los factores que dificultan la adhesión al tratamiento en personas mayores, disminuir en lo posible el incumplimiento terapéutico y mejorar su adhesión.

MÉTODO

Se ha realizado una búsqueda sistemática de artículos en revistas científicas y libros publicados entre 2008 y 2014 en las bases de datos de salud Pubmed, Science Journal Directo, Scielo, Cuiden, en los idiomas español e inglés. La ecuación de búsqueda ha sido “medicación”, “incumplimiento”, “anciano”, “drug”, “interacción” y “elderly”.

RESULTADOS

Tras la revisión de la literatura los principales factores con un nivel de evidencia demostrada que provocan el incumplimiento terapéutico en personas mayores son los factores derivados de la relación profesional-paciente (dudas

sin resolver, lenguaje técnico incomprensible para el paciente, carencia de información sobre el tratamiento), factores relacionados con las creencias sobre los fármacos (desconocimiento de la utilidad, miedo a la información del prospecto) y factores asociados a las características del fármaco (tamaño, sabor, forma farmacéutica, genéricos que varían de forma y color). A estos factores hay que añadir problemas adicionales frecuentes en la población anciana que consume medicamentos como son la polifarmacia, prescripción inadecuada, automedicación, descoordinación entre diferentes niveles asistenciales, duplicidades, reacciones adversas medicamentosas etc.

Existen una serie de pautas para disminuir el incumplimiento y fomentar el uso correcto de los medicamentos como son la prescripción del menor número posible de fármacos, evitar duplicidades, usar sólo los fármacos necesarios y evitar interacciones farmacológicas, usar preferentemente formas de liberación prolongada, comenzar a dosis bajas e incrementar según la respuesta (start low and go slow), usar formas farmacéuticas cómodas, entregar por escrito la posología y por último tener en cuenta las características, el estado físico y mental del paciente.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Se estima que más de un 40% de los pacientes mayores polimedcados no son adherentes al tratamiento prescrito. Este incumplimiento del tratamiento farmacológico puede dar lugar si no se soluciona a resultados negativos en la salud de la población anciana.

Se ha demostrado que mediante una correcta actuación de los profesionales de la farmacia se lograría corregir esta falta de adhesión mejorando así la salud y la calidad de vida de las personas mayores.

2983

¿QUÉ DERIVAMOS AL MÉDICO DE FORMA DOCUMENTADA?

Barris Blundell D, Compañía Ariza MI, Benítez Pacheco G, Navarro Visa E, Sánchez Gómez R, Cueto Jiménez A
Farmacia Comunitaria, Benalmádena (Málaga)
consulta@farmaciazarzuelo.com

INTRODUCCIÓN

La dispensación de medicamentos es el servicio central de la farmacia asistencial para alcanzar la derivación a otros servicios cognitivos ofrecidos. En ciertas situaciones el farmacéutico puede decidir la derivación del paciente al médico u otro profesional sanitario, con el objetivo de cumplir el resultado final de la dispensación.

Cuando se produce la derivación al médico se actúa de la siguiente forma:

- Se elabora un breve informe escrito, mediante un documento de derivación en el que se expone de forma clara el motivo de derivación.
- Se informa al paciente de la causa de la derivación al médico.
- Se guarda registro de la derivación documentada de forma que permita el seguimiento del resultado de la derivación.

El objetivo principal de este estudio es describir las derivaciones documentadas al médico realizadas por una farmacia comunitaria desde el año 2006 hasta el 2014.

MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo realizado en una farmacia comunitaria de Benalmádena (Málaga) con las derivaciones documentadas realizadas desde 2006 hasta 2014.

RESULTADOS

El número total de derivaciones documentadas realizadas desde el año 2006 ha sido de 292. Entre las principales causas de derivación documentada destacan los niveles elevados de presión arterial (presión arterial sistólica \geq 180mmHg y/o presión arterial diastólica \geq 110mmHg) (41,8%), los temas administrativos (20,5%), la comunicación de sospechas de efectos adversos, interacciones, resultados negativos asociados a la medicación y problemas de salud no tratados (18,8%), la duplicidad terapéutica (7,9%) y la consulta sobre la posología (7,4%).

CONCLUSIONES

El documento de derivación al médico se ha convertido en una buena herramienta de comunicación con los servicios médicos de nuestro entorno.

El equipo farmacéutico ha conseguido una utilización sistemática del documento de derivación, especialmente en las situaciones de niveles altos de presión arterial.

Como área de mejora se plantea analizar las respuestas obtenidas por los médicos tras las intervenciones documentadas.

2988

CADENA DE SPF DESDE FARMACIA COMUNITARIA PARA CONSEGUIR UNA REDUCCIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR

Pons Thomas B¹, Gandía Cerdá L², Ferrero Berlanga C²

¹Farmacia Comunitaria, Palma de Mallorca

²Farmacia Comunitaria, Ontinyent (Valencia)

crisferrero83@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La Farmacia Comunitaria deber dar un salto cualitativo en su quehacer diario y actuar más allá de la adherencia terapéutica (Sabe para lo qué es, cómo se lo tiene que tomar, durante cuánto tiempo...)

Las indicaciones del farmacéutico pueden mejorar los problemas de salud del paciente a medio/largo plazo a través de los Servicios Profesionales Farmacéuticos (SPF).

OBJETIVOS

El objetivo principal es la reducción del Riesgo Cardiovascular (RCV) de muy alto a bajo, con lo que disminuiríamos en un 16% (de 19% a 3%) la probabilidad de sufrir un evento cardiovascular a los 10 años, según Framingham.

MÉTODO

Circuito de servicios profesionales protocolizados y coordinados con su médico, con la finalidad de reducir el RCV en un plazo máximo de 1 año.

Paciente que acude a la Farmacia a por su medicación. Se trata de una mujer, de 57 años, fumadora, sedentaria, no adherente al tratamiento, con valores de colesterol total 280 mg/dl, PA de 159/99, DM 2, IMC de 31 y perímetro abdominal 115 cm.

Actuación farmacéutica tras la valoración del RCV:

Se activa el Servicio de Tabaquismo, trabajando de forma intensa durante 6 meses, obteniendo una reducción del RCV de 19% a 14%. En este mismo periodo también activamos el Servicio de Atención Farmacéutica en Dislipemias y el Servicio de Presión Arterial (PA), aumentando la reducción de 14% a 7% y de 7% a 3% respectivamente, al normalizar sus valores.

Paralelamente monitoriza la Hb glicosilada, se activa el SPD con seguimiento y se realiza Indicación Farmacéutica en Actividad Física y Pautas Dietéticas. Se consigue un aumento significativo de la adherencia al tratamiento de la dislipemia y glucemia, mejor control en los problemas metabólicos y normalización del IMC.

RESULTADOS

La paciente pasa de tener un RCV de muy alto ($\geq 15\%$) a riesgo bajo ($< 5\%$).

Mejora la adherencia a sus tratamientos y abandona el hábito de vida sedentario.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La simple dispensación de la medicación sin hacer ninguna intervención activa, no garantiza alcanzar los objetivos del tratamiento por Medicina.

Se resuelven problemas de salud no tratados como tabaquismo y sobrepeso que añadidos a una mala adherencia, no mejoran el pronóstico y suponen un gasto sanitario innecesario.

El abordaje integral del paciente por parte del Farmacéutico Comunitario en coordinación con su médico es una nueva forma de trabajar indispensable para cumplir objetivos.

2999

ALGORITMO DE ACTUACIÓN ANTE LAS DISCREPANCIAS ENTRE LA MEDICACIÓN DISPENSABLE EN RECETA ELECTRÓNICA CON LA QUE REFIERE NECESITAR EL PACIENTE**Fernández Álvarez M¹, Ibáñez Cuevas V¹, Regolf Barceló P², Sansaloni Mansanet AM², Ferrándiz Marfil M², Martí Requena V²**¹COF Valencia²Farmacia Comunitaria, Valencia
atenfarma@redfarmaceutica.com**OBJETIVOS**

Diseñar un algoritmo de actuación farmacéutica para identificar y resolver discrepancias entre medicamentos dispensables según el programa de receta electrónica del Servicio Valenciano de Salud y los que refiere necesitar el paciente.

MÉTODO

Un grupo de trabajo constituido por 9 farmacéuticos, desarrolló un algoritmo con la siguiente metodología. Fase I: Investigación cualitativa de consenso con técnica de grupo nominal para: a) establecer el procedimiento de identificación de discrepancias: diferencias entre los medicamentos dispensables en el Informe de tratamientos activos (ITA) del paciente y los que éste refiere necesitar b) generar la clasificación de discrepancias, por exceso o defecto de medicamentos, c) asignar intervenciones farmacéuticas. Fase II: Elaboración de primera versión y aplicación durante una semana sobre casos reales. Fase III: Diseño algoritmo definitivo.

RESULTADOS

A partir de la aplicación del algoritmo inicial en 50 casos se estableció el modelo definitivo, mediante diagrama de flujo: 1) Recepción usuario receta electrónica. 2) Identificación paciente. 3) Obtención listado medicamentos dispensables en ITA. 4) Comparación con los que el paciente refiere necesitar. 5) Detección discrepancias. 6) Si no las hay, dispensación. 7) Si hay discrepancias, se identifican y clasifican. 8) Discrepancia: sobran medicamentos. Causas: 8.1) Sospecha de incumplimiento: no lo necesita, necesita menos, lo toma sólo cuando se encuentra mal, olvidos, dificultades manejo, RAM, confusión posología; 8.2) Prescripción exceso envases respecto posología en ITA; 8.3) Medicamento difícilmente adaptable a pauta fija; 8.4) Duplicidad; 8.5) Medicamento innecesario; 8.6) Desajuste por ingreso hospitalario; 8.7) Errores y limitaciones sistema. 9) Discrepancia: faltan medicamentos. 9.1) Paciente toma más. 9.2) Dificultades de manejo. 9.3) Medicamento difícilmente adaptable a pauta fija. 9.4) Error paciente. 9.5) Desajuste por ingreso hospitalario. 9.6) Errores y limitaciones sistema. Para cada discrepancia se asignó la intervención farmacéutica más adecuada: que incluía actuaciones in situ: información personalizada del medicamento (IPM), educación sanitaria, ayudas al cumplimiento (recordatorios, calendarios...), adiestramiento técnicas medicamentos complejos y cancelación (eliminación provisional del medicamento). Si no se resuelve la discrepancia: derivaciones a otros servicios farmacéuticos y/o al médico.

CONCLUSIONES

El algoritmo desarrollado permite la identificación y clasificación de las frecuentes discrepancias que se producen durante la dispensación de forma ágil y sistematizada. Considerando cada discrepancia como una oportunidad de mejora en el uso de los medicamentos se proponen intervenciones farmacéuticas para resolverlas.

3001

IMPLANTACIÓN DE UNA CONSULTA FARMACÉUTICA PARA EL DESARROLLO DE SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES

Román Alvarado J, Vicente Enamorado M
Farmacia Comunitaria, Sevilla
jaimeroman@redfarma.org

OBJETIVO

Implantar nuevos servicios asistenciales en una consulta diferenciada dentro de la estructura de la oficina de farmacia San Julián, situada en Sevilla, acordes a una filosofía asistencial de trabajo y a nuestra visión, buscando una evolución de nuestras funciones profesionales que nos ayude en la consecución de nuevos roles y nuevas responsabilidades asistenciales.

MÉTODO

1. Creación de una consulta de cristal y acero, como espacio físico diferenciado dentro de la zona de atención al público en la oficina de farmacia.
2. Dotación de recursos tecnológicos necesarios para la evaluación de la farmacoterapia y de los problemas de salud de los pacientes, como son: aparatos de Refloton Plus de Roche®, Cobas B101 de Roche® y Omrom® M24/7 para la Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA), además de tensiómetro Microlife WatchBP® Office.
3. Selección de una farmacéutica como responsable de dicha consulta, con la misión de implementar los servicios profesionales en nuestra farmacia, basado en la proactividad profesional y en el abordaje de pacientes.
4. Formación específica realizada durante el año 2015, orientada a la consecución de estos objetivos: Programa Impachta, y farmacia piloto de los programas Cuida tu Corazón Diabetes de cartera de servicios Cecofar, y MAPAfarma.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos están comprendidos en el período Enero-Junio de 2015.

1. MAPA:
 - a. Implantados en fase piloto (5 MAPAs).
 - b. Implantados de forma remunerada (con unos honorarios profesionales de 25 euros, 7 MAPAs).
2. Realización de perfiles lipídicos (con unos honorarios profesionales de 9,95 euros, 57 medidas de perfil lipídi-

co) con indicación de nutracéuticos.

3. Evaluación de Diabetes tipo 2 con medida de HBA1C (con unos honorarios profesionales de 9,95 euros, 22 medidas).
4. Control de Presión Arterial de forma protocolizada y posible derivación al servicio de Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (con unos honorarios profesionales de 1 euro).
5. Seguimiento de pacientes diabéticos tipo 2 realizando la optimización de su farmacoterapia (no remunerada).
6. Evaluación de la farmacoterapia de pacientes, tras un problema de salud puntual, no implicando seguimiento (no remunerada).

CONCLUSIÓN

Necesidad de cambiar la estructura de la farmacia hacia una orientación más asistencial como un elemento importante para la implantación de los servicios profesionales, al mismo tiempo que dotar de una visión asistencial y una actitud proactiva a los farmacéuticos que trabajan con pacientes en la farmacia.

3002

INFORMES DE DERIVACIÓN AL MÉDICO DESDE UNA CONSULTA FARMACÉUTICA

Román Alvarado J, Vicente Enamorado M
Farmacia Comunitaria, Sevilla
jaimeroman@redfarma.org

OBJETIVO

Difundir la realización de informes por escrito al médico, como una práctica normalizada de comunicación, convirtiéndose en el acto final tras la evaluación farmacoterapéutica de los pacientes en la práctica asistencial del farmacéutico.

MÉTODO

Definir el proceso de consulta farmacéutica mediante los siguientes pasos:

- ¿Cómo estás? Vivencias y creencias sobre su enfermedad.
- Parámetros analíticos de factores de riesgo cardiovascular.
- Hábitos de vida.
- Revisión de medicamentos. Actitudes y creencias hacia la medicación. Adherencia y organización.
- Evaluación del tratamiento (estudio).
- Plan de acción y seguimiento.

Clasificar los PS relacionados con la farmacoterapia (RNM) en cuanto a N/E/S en base al documento de consenso de foro.

Realizar el informe por escrito en sobre abierto y el envío a través del paciente al médico de familia.

RESULTADOS

En el período de Enero-Junio.

1. Cuantitativo: el número de informes realizados en dicho período ha sido de 13.
2. Cualitativo: el RNM más frecuente ha sido ineffectividad del tratamiento actual, emitiendo propuestas de mejora o de cambio del tratamiento.
3. Resultados de los informes (respuesta por parte del médico).

	Propuesta aceptada	Propuesta no aceptada
Problema de salud resuelto	11	0
Problema de salud no resuelto	0	2

CONCLUSIÓN

La emisión de informes por escrito como práctica habitual del farmacéutico asistencial nos posiciona como un agente de salud experto en la evaluación de la farmacoterapia y nos interrelaciona con los médicos y enfermeros en la forma habitual de comunicación interprofesional a la vez que refuerza de manera positiva la percepción del paciente sobre nuestra actuación profesional.

3049

IMPLEMENTACIÓN DE UN SERVICIO PARA IDENTIFICAR DE MODO RUTINARIO TÉCNICAS INCORRECTAS DE INHALACIÓN EN FARMACIA COMUNITARIA

Figueiredo IV¹, Castel-Branco M¹, Fontes A¹, Caramona M¹, Fernández-Llimós F²

¹Laboratorio de Farmacología y Atención Farmacéutica, Facultad de Farmacia, Universidad de Coímbra, Coímbra, Portugal; Instituto de Imagen Biomédica y Ciencias de la Vida (IBILI), Universidad de Coímbra, Coímbra, Portugal

²Departamento de Farmacia Social, Facultad de Farmacia, Universidad de Lisboa, Lisboa, Portugal. Grupo de Farmacoepidemiología y Farmacia Social, Instituto de Investigación del Medicamento (iMed.Ulissboa), Lisboa, Portugal.

isabel.vitoria@netcabo.pt

INTRODUCCIÓN

Los medicamentos inhalados son los tratamientos más comunes para enfermedades respiratorias como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Sin embargo, la literatura comunica una tasa alta de errores de administración debidos a una mala técnica inhalatoria entre estos pacientes.

OBJETIVO

Probar una rutina para identificar pacientes con una mala técnica inhalatoria en farmacia comunitaria.

MÉTODOS

Se invitó a participar a los pacientes mayores de 18 años que visitaron cuatro farmacias comunitarias en la región Centro de Portugal y que utilizaban dispositivos inhalatorios para asma o EPOC. El estudio se realizó entre febrero y marzo de 2015. Se pidió a los pacientes que demostrasen como utilizaban su dispositivo inhalatorio. Se compararon las técnicas inhalatorias de los pacientes contra listas de comprobación específicas de cada dispositivo.

RESULTADOS

La población en estudio incluyó 67 pacientes (34 hombres) de los que el 52,2% era mayor de 70 años. La prevalencia de EPOC fue el doble que la de asma. Como el 34,4% de los pacientes utilizaban más de un dispositivo inhalatorio, se evaluaron 89 técnicas inhalatorias, de las que el 80,9% eran inhaladores de polvo seco (DPI) y el 55% DPI multidosis (Diskus o Turbuhaler). Se identificaron errores de la técnica inhalatoria en el 85,1% de los participantes. Los errores más prevalentes fueron no exhalar el aire suavemente antes de la inhalación (58,2%) y no mantener el aire durante 10 segundos después de la inhalación (68,7%). Entre los que usaban inhaladores presurizados de dosis medida (MDI), el 42,9% no lo agitaba antes de la administración. Sobre el 61% de los pacientes no se enjuagaba la boca después de una inhalación de corticoides. Se encontró una correlación positiva, significativa y moderada entre la edad del paciente y el número de errores ($r=0,402$; $p=0,001$).

CONCLUSIÓN

Un porcentaje muy alto de utilizadores de inhaladores para asma y EPOC presenta una mala técnica inhalatoria que puede comprometer la efectividad y la seguridad del tratamiento. El farmacéutico comunitario puede proporcionar un entrenamiento altamente efectivo de las habilidades del uso de inhaladores. Verificar y corregir la técnica inhalatoria utilizando listas de comprobación estandarizadas no consume demasiado tiempo del farmacéutico y puede conducir a mejoras del control de síntomas respiratorios de estas enfermedades.

3051

REVISION DE LA BOLSA DE LA MEDICACION EN UNA FARMACIA RURAL DE LA PROVINCIA DE CIUDAD REAL

Pérez de Agreda Galiano S¹, Fernández-Bravo García I²

¹COF Ciudad Real

²Farmacia Comunitaria, Cinco casas (Ciudad Real)

cimcr@redfarma.org

OBJETIVOS

Mejorar el cumplimiento de los pacientes crónicos polimedcados.

Detectar y solventar problemas relacionados con el medicamento.

Promover la eliminación adecuada de medicamentos caducados.

Incrementar el conocimiento de los pacientes de su medicación y enfermedad.

ACTIVIDADES

Revisión de la bolsa de medicamentos.

Educación en la toma correcta de medicamentos.

Educación sobre la o las enfermedades del paciente.

Detectar medicamentos caducados y eliminarlos en el punto SIGRE.

METODOLOGÍA

Se citó a los pacientes para revisar su medicación, pidiéndole que llevaran todos los medicamentos que tomaban, incluidos los que no necesitan receta.

En esta cita, el farmacéutico revisó con el paciente los medicamentos, realizando para cada uno las siguientes preguntas: ¿quién lo receto?, ¿sabe para qué?, ¿conoce posología?, ¿sabe cómo usarlo?, ¿cómo le va?, ¿tiene algún problema al usarlo?

Así mismo el farmacéutico revisó si había algún medicamento caducado o fuera de su envase original.

Una vez revisada la bolsa, el farmacéutico decidió la intervención más adecuada para cada paciente.

RESULTADOS

Se revisó la bolsa de medicación a 9 pacientes con una edad media de 77,67 años (D.E.: 11,60)

Se revisaron un total de 55 medicamentos. La media de medicamentos por paciente fue de 6,11 (D.E.: 1,17)

Del total de medicamentos revisados había una media por paciente de 1,54 (D.E.: 0,89) de los cuales no conocían su indicación.

Se encontró una media de 1,80 (D.E.: 1,56) medicamentos fuera de su envase original.

Se detectaron cinco RNM de inseguridad y dos de ineffectividad.

Se ofreció Educación Sanitaria a todos los pacientes. Se dio información personalizada sobre los medicamentos cuando se estimó necesaria y se derivó al médico a tres pacientes.

CONCLUSIONES

La revisión de la bolsa de la medicación es un servicio profesional que favorece el correcto uso del medicamento, especialmente en pacientes mayores y polimedcados, ayuda a detectar RNM y a mejorar la implicación del paciente en el óptimo resultado de sus tratamientos.

3061

LA RADIO COMO INSTRUMENTO DE FORMACIÓN A NUESTROS PACIENTES

Virués Ávila A

Farmacia Comunitaria, Chiclana (Cádiz)

albertovirues@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La formación al ciudadano es responsabilidad de todo profesional sanitario. El farmacéutico está suficientemente capacitado para, a través de diferentes medios, lograr que la población asuma su rol de protagonismo en la toma de decisiones de su enfermedad.

La radio es un medio de comunicación capaz de llegar a un número considerable de personas, por lo que la función educadora adquiere un protagonismo especial.

OBJETIVO

Ampliar el alcance de la educación sanitaria del farmacéutico a los pacientes gracias a un medio de comunicación como la radio.

MÉTODO:

A través de la emisora de radio local, se estructura un programa semanal de 50 minutos, durante dos años (Julio 2012- Julio 2014). El tema a tratar lo elige el farmacéutico, que le traslada el contenido a la periodista. Se articula durante el programa la posibilidad de preguntas abiertas en antena, así como por correo electrónico durante la semana anterior, para corresponder a la demanda en salud de la población.

RESULTADOS

Durante dos años se realizaron 37 programas, donde de forma amena y entendible por la población, se trataron los siguientes temas: HTA, Diabetes, Vacunas, Deshabitación tabáquica, Osteoporosis, TDAH, Educación infantil, Fotoprotección, Copago, Alertas sanitarias, Educación al viajero, Diarrea, Picaduras de insectos, Dislipemias, Obesidad, SPD, Atención farmacéutica, Tiroides, Cardiología, HBP, Deporte y salud, Anticonceptivos, Pediculosis, Cáncer, Depresión, Alopecia, Historia de la farmacia, Dermatitis atópica, Fibromialgia, Antibióticos, Consejos en fiestas, Alergias, Asma, EPOC, Embarazo, Gripe y resfriados, Vitaminas.

Algunos temas fueron propuestos por los oyentes directamente o se programaron en función de las preguntas planteadas por ellos.

El feedback obtenido por la participación de los oyentes demuestra el amplio seguimiento que el programa tuvo durante el tiempo de emisión.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Entre las funciones principales del farmacéutico comunitario está la labor de educador sanitario, y la radio es un instrumento que, al servicio de la información del ciudadano, responde perfectamente a esa misión.

El programa ha conseguido posicionar al farmacéutico como profesional sanitario cercano a la población, capaz de resolver problemas de conocimiento en salud.

El paciente identifica la oficina de farmacia como lugar más idóneo y accesible para resolver sus dudas de salud.

3091

¿QUÉ SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS NOTIFICAMOS AL CENTRO ANDALUZ DE FARMACOVIGILANCIA?

Barros Blundell D, Compañía Ariza MI, Benítez Pacheco G, Sánchez Gómez R, Navarro Visa E, Cueto Jiménez A
Farmacia Comunitaria, Benalmádena (Málaga)
consulta@farmaciazarzuelo.com

INTRODUCCIÓN

La farmacovigilancia es una actividad que puede desarrollar la farmacia comunitaria y que, además está contemplada en la legislación como una labor obligatoria para todos los profesionales sanitarios. El Sistema Español de Farmacovigilancia se basa en la notificación espontánea de sospechas de reacciones adversas a medicamentos (RAM), mediante la tarjeta amarilla.

OBJETIVO

El objetivo de este estudio es describir las sospechas de RAM detectadas en una farmacia comunitaria y comunicadas al Centro Andaluz de Farmacovigilancia desde el año 2002 al año 2014.

Métodos

Estudio observacional prospectivo realizado en una farmacia comunitaria de Benalmádena (Málaga) con las RAM detectadas y notificadas mediante tarjeta amarilla al Centro Andaluz de Farmacovigilancia desde el año 2002 hasta el año 2014.

RESULTADOS

El número total de RAM comunicadas ha sido de 235. La edad media de los pacientes que presentaron una RAM ha sido de 58,4 años (DE: 17,3), con un rango de edad amplio, que se situó entre 1 año y 91 años. El número medio de medicamentos utilizados por paciente ha sido de 3,9 (DE: 2,3).

Los fármacos implicados en las RAM con una mayor frecuencia han sido los hipolipemiantes, antihipertensivos, antiinflamatorios y psiconalépticos. Las RAM más frecuentes según los órganos y aparatos afectados han sido el sistema digestivo, sistema nervioso y piel.

CONCLUSIONES

Más de la mitad de las sospechas comunicadas se han registrado en pacientes mayores de 65 años. Aunque la mayoría de las RAM detectadas no sean graves, el equipo farmacéutico debe seguir atento a la detección de sospechas de RAM, especialmente en los medicamentos de nueva comercialización.

Se han detectado 11 sospechas en especialidades farmacéuticas publicitarias y 7 en población pediátrica.

Con la medición sistemática de los resultados del proceso de detección de RAM y su evaluación se está consiguiendo mantener una continuidad en la prestación de este servicio.

3118**IMPLEMENTACIÓN DE UNA CONSULTA DE NUTRICIÓN EN FARMACIA COMUNITARIA****De la Matta Martín MJ, Merchán Cornello MA, Martín Calero MJ****Farmacia Comunitaria, Sevilla**

calero@us.es

INTRODUCCIÓN

La caracterización previa de los pacientes registrados en la base de datos de la farmacia Padre Pío, de Sevilla, puso de manifiesto que una gran parte de ellos presentaban un elevado nivel de riesgo cardiovascular asociado a escasos conocimientos dietéticos e higiénico-sanitarios, elementales para minimizar dicho riesgo.

OBJETIVOS

Nos propusimos contribuir a mejorar su salud creando una consulta de nutrición en la que, además de adecuar su índice de masa corporal (IMC) y perímetro abdominal (PA), aprendiesen a comer de forma saludable y adecuada a las patologías que padecían.

MÉTODO

Para lograrlo planteamos las siguientes estrategias: 1) Contactar con una persona experta graduada en nutrición humana y dietética dispuesta a realizar el servicio. 2) Publicitarlo entre los pacientes/usuarios de la farmacia a través de folletos explicativos, un cartel anunciador situado en lugar bien visible y directamente cuando retiraban su medicación. 3) A las personas interesadas, se les propuso asistir a una charla explicativa, orientada a destacar la importancia de una alimentación equilibrada y la necesidad de adquirir hábitos nutricionales saludables. Estas charlas se impartieron en el aula de “educación para la salud” de la propia farmacia, en grupos reducidos de 12 personas. 4) A los asistentes se les explicó en qué consistiría el servicio: una primera visita gratuita para tomar sus datos personales, peso y talla (IMC), circunferencia de la cintura y PA. En ella se les proporcionarían unas normas generales de alimentación, explicándoles que no se trata de seguir un régimen temporal, sino de “enseñarles a comer” para siempre, y la importancia de mantener cinco comidas diarias. Se les cobraría en la segunda visita, una semana después de la primera, en la que ya se les indicarían diferentes menús (de cinco comidas) adecuados a sus características personales. A partir de ahí, se les controlaría semanalmente o cada quince días para seguir la evolución de los parámetros de adelgazamiento y poder relacionarlos con una mejora de sus parámetros clínicos. Estas estrategias se realizaron entre noviembre y diciembre de 2014.

RESULTADOS

El servicio se inició en enero de 2015 y hasta julio, se han atendido 69 pacientes, 91,3% mujeres, con un promedio de 7,3 visitas/paciente. A todos se les proporcionaron dietas adecuadas y numerosos consejos nutricionales, siempre impresos en papel.

CONCLUSIONES

Este servicio, que ha tenido una gran aceptación, es de gran utilidad para fomentar entre la población hábitos de vida saludable que contribuyen a mejorar su calidad de vida.

Comunicaciones

C - TRABAJOS PROMOVIDOS DESDE FARMACIA HOSPITALARIA

2931

PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PACIENTES HOSPITALIZADOS A DOMICILIO: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO

García Rodríguez MP, García López I, Deben Triscar E, González Rodríguez MI, Martino Alba R, Pozas del Río MT

Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid

p.garcia@salud.madrid.org

OBJETIVO

Evaluar el impacto asistencial de un Programa de Atención Farmacéutica (AF) en pacientes hospitalizados a domicilio a cargo de la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos (UCPP).

Evaluar la satisfacción del personal y los pacientes/cuidadores sobre la AF recibida.

MÉTODO

Para evaluar el impacto asistencial, se analizaron los datos poblacionales y de actividad (validación y AF) de los pacientes paliativos pediátricos hospitalizados a domicilio, durante el periodo de enero 2012 a diciembre 2014. Los datos se obtuvieron del programa Farmatools®_módulo unidosis y registros de AF propios del Servicio de Farmacia. Transcurridos 6 meses tras la implantación del programa, se realizó una encuesta estructurada para evaluar el grado de satisfacción con la actividad farmacéutica realizada, al personal de la UCPP y a los pacientes/cuidadores.

RESULTADOS

Se recogen datos de 145 pacientes con una estancia media de 101 días. La edad media fue de 7,9 años al ingreso (54 días a 23 años). El 61,2% eran portadores de sonda enteral/gastrostomía y un 40% eran extranjeros.

Se validaron 23.398 líneas de tratamiento con una media de fármacos prescritos por paciente de 7,5.

Se registraron 29 consultas (prioritariamente sobre preparación parenteral de fármacos, administración enteral y disponibilidad de medicamentos) y 201 intervenciones farmacéuticas: modificación de dosis (37,8%), conciliación (21,9%), adecuación de la administración (15,9%), modificación de la frecuencia de administración (10,5%) y otros.

Se elaboraron 537 informes farmacoterapéuticos personalizados, para asegurar la adecuada identificación, conservación y administración de los fármacos prescritos. Se entregaron 293 dípticos informativos de vías de administración (26,6% vía enteral, 23% pulmonar, 17% oral y 10,5% rectal entre otros)

El 100% de los profesionales de la UCPP y el 95% de los familiares encuestados consideraron útil o muy útil la información escrita entregada sobre el uso de los medicamentos. Dos de los 30 pacientes encuestados alegaron haber cambiado dinámicas de manipulación de la medicación tras la entrega de la información.

CONCLUSIONES

Los pacientes paliativos pediátricos, debido a sus características intrínsecas, situación clínica y complejidad farmacoterapéutica, son un colectivo especialmente vulnerable, por ello la implantación de un programa intensivo de AF contribuye en gran medida a detectar, prevenir y solventar potenciales errores de medicación.

La entrega de información escrita sobre el uso de los medicamentos es una herramienta útil de seguridad en este colectivo de pacientes.

El programa de AF aporta un valor añadido de calidad asistencial con un alto nivel de aceptación entre el personal sanitario y los pacientes/cuidadores.

2933

PERFIL DE LOS PACIENTES INGRESADOS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE GRIPE A

Granero López M, Bardán García B, López Cortiña A, Lorenzo García V, Rodríguez Penín I
Hospital Arquitecto Marcide, Xerencia de Xestión Integrada de Ferrol, A Coruña
monica.granero.lopez@sergas.es

OBJETIVOS

Analizar las características, tratamiento y evolución clínica de los pacientes adultos ingresados con confirmación de gripe A en un hospital público de segundo nivel.

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes adultos hospitalizados con confirmación de infección por gripe A durante la temporada 2013-2014. A partir de las fichas del Servicio de Medicina Preventiva de casos de gripe A confirmados y de la base de datos del Servicio de Farmacia de pacientes a los que se dispensó oseltamivir fórmula magistral 15 mg/ml, se recogieron: edad, sexo, servicio de ingreso, factores de riesgo (coincidentes con las características de la población diana para la vacunación antigripal), complicaciones, estado de vacunación antigripal, tratamiento antiviral, tipo viral y evolución clínica.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se confirmaron 32 casos de gripe A (edad media 57,6 años; 19 hombres). Cuatro pacientes ingresaron directamente en la UCI; los otros servicios de ingreso fueron: medicina interna (20); nefrología (3); neumología (3); hematología (1) y unidad de enfermedades infecciosas (1). El 81,25% (26) de los pacientes tenían factores de riesgo para el desarrollo de gripe A: enfermedad cardiovascular (n=10), cáncer (n=9), inmunosupresión (n=9), asma o EPOC (n=6), insuficiencia renal (n=5), diabetes mellitus (n=4), enfermedad hepática crónica (n=4), enfermedad neuromuscular (n=2) y obesidad (n=2). Se vacunaron 5 pacientes (15,6%). Catorce pacientes presentaron complicaciones (neumonía en 13 de los casos, 3 pacientes vacunados, 12 pacientes con factores de riesgo, 8 pacientes tratados con oseltamivir). Recibieron tratamiento con oseltamivir 19 pacientes (59,4%) (6 casos empíricamente y el resto tras confirmación virológica; dosis 75 mg/12h; duración media 6,3 días). Veintinueve

pacientes presentaron una evolución favorable (17 tratados (3 de ellos vacunados) y 12 no tratados con oseltamivir (uno vacunado)); se produjeron 3 exitus (un paciente vacunado, los 3 pacientes con factores de riesgo, 2 pacientes tratados con oseltamivir). La detección del virus mediante PCR demostró la existencia de 31 casos con tipo viral A (subtipos: AH1N1pdm09 (25); AH3N2 (6)) y uno con tipo viral A (AH1N1pdm09) y tipo viral C.

CONCLUSIONES

- En nuestra serie de pacientes, el porcentaje de recuperación fue elevado (90,6%) independientemente de haber sido tratados o no con oseltamivir.
- Algunos de los pacientes vacunados padecieron neumonía como complicación.
- Nuestros resultados sugieren la necesidad de impulsar la vacunación frente a la gripe A en pacientes con factores de riesgo.

2934

ATENCIÓN FARMACÉUTICA MEDIANTE VALIDACIÓN ASISTIDA CON EL PROGRAMA INFORMÁTICO ALTO® EN 18 HOSPITALES

García Marco D¹, Martínez Camacho M², Fernández Ruíz-Morón A³, Sanz Márquez S⁴, Ibáñez Zurriaga A⁵, Lara Cátedra C⁶

¹Hospital Nacional de Parapléjicos de Toledo

²Hospital Virgen del Valle, Toledo

³Hospital Clínico, Madrid

⁴Hospital Fundación de Alcorcón, Madrid

⁵Hospital de La Princesa, Madrid

⁶Hospital La Paz, Madrid

davidgarciamarco@gmail.com

OBJETIVOS

Analizar las intervenciones farmacéuticas con el programa informático ALTO® en sus dos primeros meses.

MÉTODO

21 hospitales están interesados en implantar la validación asistida, y 18 la utilizan en los meses de mayo y junio de 2015. El Programa ALTO® es un sistema de validación asistida de tratamientos farmacológicos que analiza: Dosis (por medicamento, principio activo, vía de administración y edad en niños, adultos, ancianos); Días alarmantes; Vías de administración por principio activo y por medicamento de uso humano; Insuficiencia Renal (con valor de creatinina o sin ella en función sólo de la edad); Insuficiencia Hepática; Interacciones; Medicamentos semejantes; Medicamentos por vía enteral; Duplicidad y Dosis mínima. La base de datos del programa ALTO® versión 1 contiene casi 900.000 datos con información clínica.

RESULTADOS

Participaron 18 hospitales en la validación asistida informáticamente, se analizaron 467.062 tratamientos correspondientes a 52.288 pacientes. El programa detectó 10.662 alertas (2,28% de los tratamientos) y 53.431 (11,44%) indicaciones de que se debía revisar el tratamiento por problemas menores. Las alertas de dosis fueron 5.151 (1,10%), de insuficiencia renal con creatinina 486 (0,10%) y sin creatinina 546 (0,11%), de interacciones 1641 (0,35%), y de duplicidades 2848 (0,60%).

El programa ALTO® indica que se debía revisar, por considerar que existía un problema menor, 4.819 (1,03%) tratamientos por la dosis, 20.184 (4,32%) tratamientos por su duración, en su mayoría para realizar terapia secuencial, 2.215 (0,47%) por insuficiencia renal real, y 2.456 (0,53%) por insuficiencia renal teórica en base a la edad, 7.829 (1,67%) por administrarse por vía enteral, 8.885 (1,90%) por una vía de administración no adecuada, 1.955 (0,41%) por una dosis baja, 902 (0,19%) por interacciones de menor importancia, y por insuficiencia hepática 1.737 (0,37%). Es necesario ir depurando los algoritmos de decisión para disminuir las alertas y especialmente los tratamientos a revisar. Con el apoyo de este sistema virtual se incrementan de forma muy importante las intervenciones del farmacéutico. Los 18 hospitales pudieron implantar este sistema, con programas informáticos y niveles asistenciales diferentes. El programa ALTO® tarda una media de 6 minutos en analizar 300 pacientes.

CONCLUSIONES

Un alto porcentaje de las posibles intervenciones del farmacéutico pasan desapercibidas por la falta de tiempo. La validación asistida para los farmacéuticos es necesaria en el momento actual. El programa ALTO® funciona adecuadamente en diferentes entornos hospitalarios, haciendo más eficiente la labor del farmacéutico. Es necesario mejorar la precisión y nivel de importancia de los errores detectados.

2935

ATENCIÓN FARMACÉUTICA MEDIANTE INTERVENCIONES EN LA PRESCRIPCIÓN DE PACIENTES HOSPITALIZADOS. ANÁLISIS DE 2 AÑOS

Martínez Camacho M¹, Martín Agudo L¹, Rodríguez Jiménez E¹, Labrador Andújar N², García Marco D³, Calvo Buceta C¹

¹Hospital Virgen del Valle, Toledo

²Hospital Virgen de la Salud, Toledo

³Hospital Nacional de Parapléjicos, Toledo

manuelamartinezcachom@gmail.com

OBJETIVO

Analizar las intervenciones farmacéuticas relacionadas con problemas relacionados con medicamentos (PRM) en pacientes mayores de 85 años hospitalizados.

MÉTODOS

Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de dos años de duración (Junio 2013-Junio 2015). Los datos se obtuvieron de la aplicación informática de prescripción electrónica "Gestión de Unidosis" (Farmatools® v 2.4). Las variables estudiadas fueron PRMs, vías de administración, Grupo Terapéutico y Aceptación de las Intervenciones.

RESULTADOS

Durante el periodo de estudio se detectaron un total de 1.113 PRMs en 8.288 pacientes ingresados con una media de fármacos de 10,85 por paciente y con una relación de 1 PRM por 7,44 pacientes. En estos 2 años se realizaron 136.703 prescripciones con 918.636 dispensaciones. El mayor número de PRMs detectados fue por errores en la prescripción por: No adecuación a la Guía Farmacoterapéutica del Hospital (Programa de Intercambio Terapéutico), donde se intervino un 59,57%; Posología incorrecta 10,69%; Interacciones 10,51%; Sustitución Farmacológica 9,43%; Especialidad incorrecta 4,49%; Secuencia horaria 4,31%. Las vías de administración más implicadas fueron la vía oral (cápsulas, comprimidos, sobres, soluciones) en un 85,27%, la vía parenteral en un 10,42% y la vía trasdérmica (parches) 1,52%. Los grupos terapéuticos más frecuentemente implicados fueron: El Grupo C con un 37,37%, y de ellos el 28% correspondió a estatinas (implicadas en interacciones principalmente); el Grupo H con un 21,38%, el Grupo N fue del 19,05% (31,96% Antipsicóticos) y el Grupo A con el 12,67% (46% Inhibidores de la bomba de protones y 25% Antidiabéticos). La aceptación de las intervenciones fue del 94,96%.

CONCLUSIONES

La Atención Farmacéutica mediante intervenciones en la prescripción ha podido resolver o prevenir PRMs, ha mejorado la efectividad de los tratamientos, disminuye la morbilidad y seguramente ahorre recursos y estancias hospitalarias. La aceptación de los profesionales ha sido muy importante, esto puede explicarse por la estrecha relación existente con los diferentes facultativos. Las intervenciones farmacéuticas suponen un incremento en la calidad asistencial desde el punto de vista del tratamiento del paciente.

2938

DESPRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS EN UNA RESIDENCIA DE MAYORES**Rodríguez Jiménez E¹, Cifuentes Cáceres R², Labrador Andújar N¹, Martínez Camacho M¹, García Castellanos M², García Marco D³**¹Hospital Virgen del Valle, Toledo²Residencia de Mayores Benquerencia, Toledo³Hospital Nacional de Parapléjicos, Toledo

erodriguezj@sescam.jccm.es

OBJETIVO

Establecer y aplicar criterios para la toma de decisiones relacionadas con la desprescripción, en una residencia de mayores.

MATERIAL Y MÉTODO

Estudio observacional, descriptivo sobre la implantación de programas de desprescripción en una residencia de mayores. El programa cuenta con dos líneas de actuación: Desprescripción en la enfermedad de Alzheimer avanzada y desprescripción de bifosfonatos. En la línea de Alzheimer, la fase de la enfermedad se establece tras una valoración cognitiva, funcional y clínica. Como criterios de fase avanzada, se establecen los siguientes: GDS = 7, FAST superior a 7c. En la línea de Bifosfonatos, los criterios de desprescripción son: inmovilidad, 5 o más años de duración del tratamiento, riesgo de fractura menor del 20%, calculado mediante la herramienta FRAX®.

RESULTADOS

En la línea Alzheimer se ha realizado un seguimiento de un año y se ha desprescrito el tratamiento en 4 casos, todos mujeres con edades entre 84 y 93 años. Todos los casos tenían deterioro cognitivo muy severo, GDS=7, y un estadio muy avanzado de deterioro funcional FAST 7 f. En la línea de bifosfonatos, el seguimiento ha sido de 6 meses, se ha desprescrito el tratamiento en 2 casos, un residente que no deambula y lleva 11 años con el tratamiento y una residente que anda con andador, tiene un riesgo FRAX® del 10% y lleva 6 años con el tratamiento.

CONCLUSIONES

Cuando la enfermedad de Alzheimer ha alcanzado una fase muy avanzada y el deterioro progresa a pesar de la terapia, se debe considerar la interrupción del tratamiento. En cuanto al tratamiento con bifosfonatos, establecer criterios de desprescripción basados en, la situación funcional, el riesgo de fractura y los años con el tratamiento, es necesario para evitar efectos adversos y prescripciones inapropiadas

2948

PROGRAMA DE ATENCION FARMACÉUTICA EN PACIENTES PORTADORES DE SONDA ENTERAL U OSTOMÍA: EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO INFANTIL

García López I, Deben Triscar E, García Rodríguez MP, Arce Abaitua B, Cuervas-Mons Vendrell M, Pozas del Río MT
 Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid
 iglopez@salud.madrid.org

OBJETIVO

Describir y evaluar el impacto asistencial de un Programa de Atención Farmacéutica (AF) sobre la administración de fármacos en pacientes portadores de sonda enteral/ostomía, hospitalizados en un hospital pediátrico.

Medir la satisfacción del personal de enfermería con dicho programa.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda bibliográfica sistematizada y se consultó al laboratorio titular de los fármacos incluidos en la Guía Farmacoterapéutica del Hospital. Se elaboró:

- Una base de datos con la siguiente información: principio activo, dosis, forma farmacéutica, punto de absorción, osmolaridad, pH, interacción con alimentos y recomendaciones de manipulación para administración enteral: sonda nasogástrica (SNG), transpilórica (STP) y gastrostomía.
- Un documento con Recomendaciones generales.
- Se diseñó un procedimiento normalizado de trabajo para el desarrollo diario del programa, que consistió en:
- Selección de los pacientes portadores de sonda/ostomía mediante los programas informáticos: Farmatools@_Dosis Unitaria y Dietools@.
- Revisión diaria de las prescripciones y registro de las intervenciones realizadas.
- Elaboración de informes de seguimiento individualizados con recomendaciones específicas para cada fármaco.

Se evaluó el impacto asistencial del programa durante el periodo enero 2012 – diciembre 2014.

Se elaboró una encuesta estructurada para medir el grado de satisfacción del personal de enfermería sobre la información recibida.

RESULTADOS

Se consultaron 6 fuentes bibliográficas y se contactó con 32 laboratorios farmacéuticos. La base de datos contiene información de 178 principios activos.

El documento de recomendaciones generales se repartió a todas las unidades de enfermería (20).

El programa se aplicó a 220 pacientes, con una media de edad de 6,1 años; un 59,1% fueron niños y 40,9% niñas.

El 83,2% eran portadores de sonda enteral (87,4% SNG y 12,6% STP) y el 16,8% de gastrostomía.

Se han elaborado un total de 1024 informes personalizados, con una media de 6 fármacos diferentes/paciente.

Se registraron 36 intervenciones farmacéuticas: Modificaciones de la forma farmacéutica (72,2%), cambio de vía de

administración (13,9%) y sustitución farmacológica (13,9%).

El 100% de encuestas contestadas consideró útil o muy útil la información facilitada.

CONCLUSIONES

Las fuentes bibliográficas existentes sobre administración de medicamentos por vía enteral, ofrecen información contradictoria e incompleta en numerosas ocasiones.

El programa de AF supone un valor añadido a la calidad asistencial, mejorando la seguridad del paciente al dar información precisa sobre la selección y manipulación de la forma farmacéutica y la compatibilidad con la alimentación.

Este programa tiene un alto nivel de aceptación entre el personal de enfermería, al aclarar dudas sobre la administración de medicamentos, facilitando su actividad diaria.

2959

INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS DE ESTATINAS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS

Lara Cátedra C, Villamañán Bueno E, Pérez Andreu E, Ruano Encinar M, Andrés Morera S

Hospital Universitario La Paz

c-lara@cofm.es

OBJETIVOS

Analizar la prevalencia de las interacciones con estatinas entre los pacientes ingresados en un hospital terciario y valorar la necesidad de intervención farmacéutica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional transversal en el que se revisaron los tratamientos de pacientes adultos ingresados en un hospital general. Se incluyeron pacientes en tratamiento con las estatinas seleccionadas por la Comisión de Farmacia (simvastatina y atorvastatina) o con otra estatina que mantuviera como continuación de su tratamiento habitual; además se registró si tenía prescrito algún otro hipolipemiente. Se revisó el tratamiento completo de cada paciente analizando las posibles interacciones con estatinas, según se describe en el documento “Criterios de utilización de fármacos hipolipemiantes para el tratamiento y control de la dislipemia como factor de riesgo cardiovascular” del Servicio Madrileño de Salud. Se valoró la necesidad de intervención farmacéutica según las recomendaciones de este documento (interrumpir, reducir dosis o indicación de algún tipo de monitorización) y un breve análisis de la situación y evolución del paciente.

RESULTADOS

Entre 705 pacientes adultos ingresados de especialidades médicas y quirúrgicas se encontraron 164 pacientes con una estatina prescrita (110 atorvastatina/47 simvastatina/4 rosuvastatina/2 pravastatina/1 lovastatina). El promedio de fármacos prescritos por paciente fue de 13,2 (\pm 4,22). Sólo 8 pacientes con atorvastatina tenían prescrito un segundo hipolipemiante. Se detectaron un total de 74 interacciones en 58 pacientes (35,4% de los pacientes), de ellos 45 con atorvastatina (77,6%) y 13 con simvastatina (22,4%), con un total de 20 medicamentos implicados. Solo en 7 pacientes las interacciones correspondían a medicación que podría no tener continuidad al alta hospitalaria. Las interacciones más prevalentes fueron: 22 con acenocumarol (29,7%), 14 con amlodipino (18,9%) y 11 con digoxina (14,9%). Tras evaluar cada paciente y según las recomendaciones del documento de referencia se realizó una intervención farmacéutica mediante nota escrita al médico responsable en 25 pacientes (43,1%) y en 6 pacientes (10,3%) se consideró que durante el ingreso se seguía la monitorización recomendada.

CONCLUSIONES

1. La prevalencia de interacción con estatinas no parece muy elevada entre los pacientes ingresados, sin embargo en la mitad de los casos el paciente sí puede beneficiarse de una intervención farmacéutica.
2. Los medicamentos que más aparecen entre las interacciones detectadas son tratamientos que probablemente continuarán tras el alta hospitalaria, por lo que esta intervención farmacéutica puede ser relevante más allá del ingreso hospitalario.

2961

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN PACIENTES VIH EN USO DE ANSIOLÍTICOS/HIPNÓTICOS

De Andrade RA¹, Ferrit Martín M², Cunha Carvalho R³, Grandio Fraga C³, Martínez-Martínez F³, Calleja Hernández MA²

¹Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

²Hospital Universitario Virgen de las Nieves

³Universidad de Granada

renata.aline.andrade@gmail.com

OBJETIVOS

A pesar de la prevalencia relativamente alta de ansiedad entre las personas infectadas por el VIH, la investigación sobre la ansiedad y su tratamiento en individuos infectados es escasa. El objetivo de este estudio es promover el uso racional de ansiolíticos/hipnóticos en pacientes VIH en terapia antirretroviral.

MÉTODOS

Estudio cuasi-experimental, antes-después sin grupo control, en el cual se realizaron intervenciones en educación sanitaria e intervenciones farmacéuticas. Se incluyeron pacientes atendidos por la Unidad de Pacientes Externos del Servicio de Farmacia de un hospital terciario que estaban en uso de terapia antirretroviral y ansiolíticos/hipnóticos. Las variables del estudio fueron: sociodemográficas, clínicas y farmacológicas, éstas se obtuvieron de las historias clínicas y los registros de dispensación. Fue aplicado el Cuestionario de Ansiedad Estado/Rasgo (STAI) con objetivo de una autoevaluación de la ansiedad como estado transitorio y como rasgo latente. El estudio fue realizado en 12 meses (2014-2015) con un mínimo de 4 meses de seguimiento farmacoterapéutico (SFT) por paciente. La metodología para el SFT fue mediante el método Dáder.

RESULTADOS

De 942 pacientes con VIH que estaban en uso de terapia antirretroviral, 199 utilizaban ansiolíticos/hipnóticos para la ansiedad o insomnio. El 44% fueron excluidos al ser pacientes psiquiátricos (6,5%) o no acudir a la consulta de farmacia (21,9%). 155 pacientes fueron invitados a participar en el estudio, sin embargo el 68,49% no acudieron a la consulta, 7% no desearon participar, finalmente 24,51% fueron incluidos para realizar SFT. Los medicamentos más utilizados por los pacientes en SFT fueron: alprazolam (21,6%), lormetazepam (15,8%) y diazepam (13,2%). En la autoevaluación de la ansiedad se observó que el 44,73% y 47,36% de los pacientes mostraron valores por encima de 50 puntos para ansiedad como estado transitorio y como rasgo latente, respectivamente, de acuerdo con el STAI (valor máximo considerado es 80). Las intervenciones farmacéuticas realizadas fueron: modificación del estilo de vida (100%), mejora en la adherencia terapéutica (80%), derivación al médico (44,7%), modificaciones de horario (21%), adecuada administración del medicamento (21%), suspensión medicamentos no prescritos (5,2%), derivación al psicólogo (5,2%) y derivación al nutricionista (2,6%).

CONCLUSIÓN

La intervención del farmacéutico en el seguimiento farmacoterapéutico puede promover una mejora de la prescripción de ansiolíticos/hipnóticos en pacientes VIH positivos con terapia antirretroviral cooperando con otros profesionales sanitarios en la promoción del uso racional del medicamento.

2986

ADMINISTRACIÓN DE ANTIVIRALES DE ACCIÓN DIRECTA PARA EL VHC EN PACIENTES CON PROBLEMAS DE DEGLUCIÓN

Ruiz González L, Larrubia Marfil JR, Sanz de Villalobos E, Alvarez Nonay A, Moreno Nieto N, Lázaro López A
Hospital Universitario de Guadalajara
ruiz.glez.lorena@hotmail.com

OBJETIVOS

En 2014 se comercializaron los primeros antivirales de acción directa (AAD) para el tratamiento de la infección por VHC, incrementándose las tasas de curación del 50% al 85-100%, según el grado de enfermedad del paciente. Todos se administran vía oral y deben administrarse enteros, no siendo recomendable masticar ni machacar. Esto plantea un problema en pacientes con dificultades de deglución. El objetivo propuesto con este trabajo es estudiar las posibles formas de administración de los AAD para el tratamiento del VHC en pacientes con problemas de deglución.

METODO

Se revisaron las fichas técnicas (FT) de los AAD comercializados: simeprevir, sofosbuvir, sofosbuvir/ledipasvir, daclatasvir, y ombitasvir/ritonavir/paritaprevir y dasabuvir, así como de ribavirina (RBV).

Se contactó con los laboratorios farmacéuticos que los comercializan para conocer las alternativas de administración y la existencia de estudios que evalúen parámetros farmacocinéticos tras la trituración de los mismos.

RESULTADOS

AAD	Recomendación de administración FT	Recomendaciones laboratorios farmacéuticos
Simeprevir cápsula dura	Debe tragarse entera.	-La cápsula es gastroresistente permitiendo una adecuada absorción a nivel intestinal. -No existe información sobre otra forma de administración.
Sofosbuvir o Sofosbuvir/ledipasvir comprimidos recubiertos con película	Debe tragarse entero y no debe masticarse ni machacarse, debido al sabor amargo del principio activo	-Se desconoce la estabilidad en formulación líquida. -No existen estudios que evalúen parámetros farmacocinéticos del comprimido triturado vs comprimido entero. Sin embargo, el comprimido no es de cubierta entérica ni posee mecanismo de liberación sostenida. Puede ser disgregado en agua, zumo o leche con una pequeña agitación y presión con una cuchara.
Daclatasvir comprimido recubierto con película	Debe tragarse entero y no debe masticarse ni machacarse, debido al sabor desagradable del principio activo	-El comprimido no debe masticarse ni machacarse por el sabor desagradable del principio activo pero no presenta cubierta entérica ni liberación controlada. -Daclatasvir es soluble en agua e independiente del pH.
Paritaprevir/Ombitasvir/Ritonavir o Dasabuvir comprimido recubierto con película	Deben tragarse enteros y no deben masticarse, machacarse, ni disolverse.	Los comprimidos deben tragarse enteros.

RBV: es teratógeno. Las cápsulas/comprimidos no pueden abrirse/triturarse.

CONCLUSIONES

En pacientes con problemas de deglución los AAD más recomendables serían sofosbuvir/ledipasvir, pudiendo así tratarse todos los pacientes, a excepción de pacientes con genotipo 3. En estos se recomendaría sofosbuvir+daclatasvir. Ningún esquema puede llevar asociado RBV. Sería recomendable monitorizar las concentraciones plasmáticas en estos pacientes para garantizar la efectividad del tratamiento.

2994

DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN COORDINADO ENTRE FARMACEUTICO HOSPITALARIO, MÉDICO ESPECIALISTA Y MÉDICO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA

Esteban Casado S, Leganés Ramos A, Sanz Márquez S, Pérez Encinas M

Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid

sesteban@fhalcorcon.es

OBJETIVO

Describir el proceso de conciliación (PC) de la medicación al ingreso y al alta por el Farmacéutico Hospitalario (FH) en pacientes hospitalizados en Servicio Neumología (SN) en coordinación con médico especialista (ME) y médico de atención primaria (MAP) y posterior visualización del calendario de medicación en el visor HORUS®.

MÉTODO

Se incluyen diariamente en el PC los pacientes ingresados en SN que cumplen al menos uno de los criterios de inclusión: Edad superior 75 años; tomar más de 5 medicamentos habitualmente; presencia de deterioro cognitivo, dependencia funcional y/o alteraciones conductuales y no haber tenido PC en los últimos 2 meses. Se contrasta la medicación habitual (historia clínica electrónica Selene® y visor HORUS®) con la medicación prescrita en el ingreso actual y se realiza una entrevista farmacoterapéutica con el paciente. En caso necesario, FH contacta telefónicamente con ME o MAP para resolver dudas del tratamiento. FH genera un formulario en Selene® con el tratamiento confirmado, las fuentes de información utilizadas, las discrepancias encontradas y las intervenciones propuestas, al cual tiene acceso ME. Cuando el paciente va a ser dado de alta, FH contrasta el informe de alta terminado con el formulario realizado al ingreso, interviniendo si es necesario realizar alguna modificación y se realiza un calendario de medicación donde se recoge posología, dosis, forma farmacéutica y duración de los tratamientos agudos y crónicos, que es entregado y explicado al paciente. FH crea un informe de conciliación en Selene® con el calendario de medicación que podrá ser visualizado en HORUS® en 24horas.

RESULTADOS

Período comprendido entre enero-junio 2015. Se realizaron 292PC (160 al ingreso y 132 al alta). Al 100% se realizó formulario en Selene®. Se analizaron 2827 medicamentos (9,2 medicamentos/PC al ingreso y 10,2 medicamentos/PC al alta). En 15,4% PC se contactó con MAP para un total de 60consultas. Se detectaron 1,1 discrepancias al in-

greso/PC y 0,8 discrepancias al alta/PC, siendo aceptadas 76,2% y 87,5% respectivamente. Al 92,4% de los pacientes se entregó y explicó calendario de medicación al alta. En el 62,1% de ellos se creó el informe de conciliación.

DISCUSIÓN

El PC coordinado entre FH, ME y MAP ayuda a mejorar la farmacoterapia del paciente. El farmacéutico hospitalario es un nexo de unión entre la atención especializada y primaria garantizando así la continuidad asistencial farmacoterapéutica. No obstante, el número de pacientes conciliados es pequeño en relación a la población atendida en el hospital.

2995

EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA Y DEL CONOCIMIENTO DE LA MEDICACIÓN EN LOS PACIENTES INGRESADOS EN EL SERVICIO DE DIGESTIVO

Esteban Casado S, Tomé Gandía B, García López MR, Sanz Márquez S, Pérez Encinas M
Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid
sesteban@fhalcorcon.es

OBJETIVO

Analizar y mejorar adherencia y conocimiento de la medicación en pacientes ingresados a cargo del Servicio de Digestivo (SD) seleccionando aquellos de alto riesgo y con necesidad de realización de Atención Farmacéutica (AF).

MÉTODO

Estudio prospectivo de 8 semanas. Se estudiaron pacientes ingresados en SD. Se revisaron las prescripciones en módulo de Dosis Unitaria de FarmaTools®, historia clínica electrónica Selene® y visor Horus®. Pacientes fueron entrevistados y se realizó test de Morisky-Green (TMG) y test de conocimiento (TC) sobre la medicación habitual. Según TMG se clasificaron: 0 puntos, adherencia alta; 1-2 puntos, adherencia media; 3-4 puntos, adherencia baja. Los pacientes no adherentes (NA) fueron aquellos con adherencia media o baja. TC consistió en preguntar: principio activo, dosis, posología, indicación y forma administración, clasificándose: Conocimiento alto >85%, conocimiento medio 51-84% y conocimiento bajo < 50%. Pacientes recibieron AF con educación o con educación y seguimiento (E+S), según nivel adherencia y conocimiento, basándose en algoritmo presentado en Midyear 2013 de American Society of Health-System Pharmacists: educación si adherencia media+conocimiento alto ó conocimiento medio+adherencia alta ó adherencia media+conocimiento medio; E+S si adherencia baja y/o conocimiento bajo o adherencia media+conocimiento medio. Educación consistió en realizar y explicar un calendario con medicación habitual al alta. E+S consistió además en repetir a los 7 días del alta y telefónicamente, TMG y TC preguntando sólo las preguntas erradas en ingreso. Se evaluaron las puntuaciones obtenidas con respecto entrevista ingreso.

RESULTADOS

57 pacientes (57,9% hombres). Edad media 62,7años (17-89). 14 pérdidas (12 por altas no avisadas). Media de medicamentos/paciente 6,3(SD:4,5). 52% pacientes NA. Media TMG 0,8 puntos(SD:0,9) siendo el olvido de la toma del medicamento la mayor causa de falta de adherencia (34,2%). Media TC 75,5% (SD:23,2), siendo el ítem menos conocido: Dosis (57,9%). Relación entre pacientes < 65vs>65años: TMG 0,6vs1,0 y TC 81,9%vs70,9% y entre pacientes con < 5medicamentos vs>5medicamentos: TMG 0,2vs1,1 y TC 87,5%vs69,9%. 83% recibió AF, de los cuales 25% recibió E+S siendo la puntuación obtenida (ingreso vs 7 días post-alta): TMG (1,9vs0) y TC (42%vs94%).

CONCLUSIONES

Los pacientes que recibieron AF mejoraron adherencia y conocimiento de su medicación. Debería implantarse un modelo de selección de pacientes en los hospitales que permita identificar aquellos que se puedan beneficiar de la AF.

3005**DISEÑO DE UNA HOJA DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO PARA PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE QUE INICIAN TRATAMIENTO CON FAMPRIDINA EN UN SERVICIO DE FARMACIA HOSPITALARIA**

Monteagudo Martínez N, Ortiz Navarro MR, Lerma Gaude V, Romero Candel G, Díaz Rangel M, Marco del Río J
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
nuriamonteagudo_88@hotmail.com

OBJETIVOS

Diseñar una hoja de seguimiento farmacoterapéutico para pacientes con esclerosis múltiple (EM) que inician tratamiento con fampridina para la mejora de la marcha, pues se trata de un fármaco de uso hospitalario de reciente comercialización e identificado por las instituciones sanitarias como medicamento sujeto a seguimiento adicional. Como objetivo secundario, realizar el seguimiento de los pacientes, no sólo al principio del tratamiento, sino también a largo plazo durante el mismo.

MÉTODO

Se revisó la ficha técnica de fampridina para recopilar aspectos relacionados con dosis y pauta habituales, reacciones adversas (RA) e interacciones relevantes. Se diseñó una hoja de registro, en forma de tabla, que recogía los siguientes aspectos del paciente en cada visita: dosis, pauta, escala extendida del estado de discapacidad (EDSS), aclaramiento de creatinina (CICr), resultado de la prueba cronometrada de los 25 pies (T25FW: tiempo que tarda el paciente en recorrer 7,5 metros) antes, a los 15 días y al mes de iniciar tratamiento, presencia de RA (recuento leucocitario, infección del tracto urinario, insomnio, ansiedad, mareos, dolor de cabeza, trastorno del equilibrio, parestesia, temblor, disnea, dolor faringolaríngeo, náuseas, vómitos, estreñimiento, dispepsia, dolor de espalda y as-tenia, y otras RA) y tratamientos concomitantes, con especial atención a medicamentos inhibidores de los transpor-

tadores de cationes orgánicos 2 (OCT2) como por ejemplo: cimetidina, carvedilol, propanolol y metformina, puesto que este transportador interviene en la eliminación renal de fampridina. También se recogían otras percepciones y comentarios subjetivos del paciente.

RESULTADOS

La tabla diseñada recoge las variables descritas de cada paciente que inicia tratamiento con fampridina. Esto permite, en primer lugar, detectar si el paciente reúne las condiciones para iniciar tratamiento (EDSS entre 4-7, CLCr adecuado y medicamentos que interfieren con OCT2) y, por otro lado, revisar la seguridad detectando la aparición de RA. La eficacia de fampridina se comprueba mediante la prueba T25FW, al comparar los resultados obtenidos antes del tratamiento, a los 15 días y al mes, optimizando así la terapia, pues si a los 15 días la mejoría no es evidente, el tratamiento debe suspenderse.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El diseño de esta hoja de seguimiento permitirá optimizar la terapia en estos pacientes, detectando de forma precoz posibles reacciones adversas, interacciones medicamentosas, así como fallos o ineffectividad del tratamiento con fampridina.

3007

IMPACTO ECONÓMICO Y REPERCUSIÓN EN SALUD DE LA PARTICIPACIÓN DEL FARMACÉUTICO EN UN PROGRAMA MULTIDISCIPLINAR DE ATENCIÓN AL PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO

Martí-Navarro M¹, Bertrán-Segalés R², Pascual-Arce B¹, Delicado-Alcántara S¹, Muro-Perea N¹

¹Servicio de Farmacia, Badalona Servicios Asistenciales (Barcelona)

²Grado en Farmacia, Universidad de Barcelona

mmarti@bsa.cat

OBJETIVOS

Optimizar la terapia de los Pacientes Crónicos Complejos (PCC) a través de la conciliación y revisión del tratamiento.

Analizar las intervenciones realizadas y evaluar su impacto económico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo y transversal realizado en un hospital comarcal entre Marzo y Junio de 2015. Se informa al servicio de farmacia mediante mail de los PCC que acuden a urgencias. La farmacéutica revisa diariamente estos pacientes y realiza la conciliación y revisión del tratamiento (CRT) de aquellos que ingresan en planta. El proceso incluye entrevista con el paciente o familiar para la conciliación y revisión farmacoterapéutica aplicando los indi-

cadore de calidad de la prescripción en términos de eficacia y seguridad. El formulario de CRT se incluye en la historia clínica informatizada del paciente e informa al médico de la medicación conciliada y de las intervenciones propuestas por el farmacéutico para la conciliación al alta. Las intervenciones prioritarias son consensuadas con el médico vía telefónica o mediante prescripción electrónica para su aplicación durante el ingreso.

Se clasificaron las intervenciones en: omisión de medicación, desprescripción (incluye los fármacos retirados por duplicidad, contraindicación, interacción, baja utilidad terapéutica, no indicación) reajustes de dosis y pauta, adecuación a los indicadores de calidad de la prescripción.

RESULTADOS

Se revisaron 56 pacientes, con edad media de 82 años, 53.5% (30) hombres.

Se realizaron 157 intervenciones con una media de 2.8 intervenciones por paciente: 44.59% (70) reajustes de dosis o pauta, 38.85% (61) desprescripciones, 11.46% (18) omisión de medicación, 5.10% (8) adecuación a los indicadores de calidad de la prescripción.

Los grupos de fármacos relacionados con mayor número de intervenciones fueron: benzodiazepinas y psicotropos 20.38% (32), fármacos del sistema cardiovascular 17.8% (28), inhaladores 14.65% (23), fármacos del aparato digestivo 10.19% (16) y diuréticos 9.55 % (15).

El ahorro derivado del cumplimiento de las intervenciones fue de 10258 euros al año, 183 euros por paciente y año. El tiempo medio empleado en la revisión por paciente fue de 55 minutos.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El PCC se caracteriza por presentar un grado elevado de pluripatología y polimedicación por lo que representa un grupo susceptible de beneficiarse del proceso de conciliación y revisión de la medicación.

La RCT de los PCC permitió detectar y evitar problemas relacionados con la medicación mediante la desprescripción y modificación de dosis y pautas mayoritariamente.

El trabajo del farmacéutico se asoció a una disminución del coste de la medicación por paciente.

3026

EFFECTO DEL SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA DE PACIENTES VIH MAYORES DE 50 AÑOS CON RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO/ELEVADO: ESTUDIO CUASI-EXPERIMENTAL**De Andrade RA¹, Machado Domingues EA², Ferrit Martin M³, Calleja Hernández MA³**¹Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri²Universidade Federal de Mato Grosso do Sul³Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada
renata.aline.andrade@gmail.com**OBJETIVOS**

Evaluar el impacto del seguimiento farmacoterapéutico sobre la calidad de vida relacionada a la salud (CVRS) de los pacientes infectados por el VIH mayores de 50 años con riesgo cardiovascular moderado/elevado.

MÉTODO

Estudio cuasi-experimental, en el cual se realizaron intervenciones en educación sanitaria y farmacéuticas sobre los factores de riesgo cardiovascular mediante seguimiento farmacoterapéutico durante 12 meses. Se incluyeron pacientes con más de 50 años en terapia antiretroviral (TARV) y riesgo cardiovascular (RCV) $\geq 2\%$, según la ecuación SCORE adaptada a la población española. Los pacientes que aceptaron participar firmaron consentimiento informado por escrito. La variable principal, CRVS, fue cuantificada mediante el cuestionario MOS-HIV, aplicado al inicio y a los 12 meses de seguimiento. Las demás variables estudiadas fueron: sociodemográficas, clínicas, relacionadas con la infección VIH y relacionadas con la farmacoterapia. Las variables fueron recogidas de la historia clínica, registros de dispensación y entrevista con el paciente. Se han realizado test estadísticos utilizando el programa SPSS y la significación $p < 0,05$.

RESULTADOS

Se incluyeron 73 pacientes, mayormente hombres (84,90%) con edad media $56,59 \pm 6,40$ años. El tiempo medio desde el diagnóstico fue de $16,54 \pm 6,12$ años y de TARV $13,25 \pm 5,02$ años. El 71,2% presentaban valores de $CD4 \geq 500$ células/mm³ y el 93,2% carga viral (CV) indetectable. El dominio con peor puntuación fue la percepción general de salud ($51,1 \pm 24,1$ y $50,2 \pm 24,7$) y con mejor fue la función de rol ($86,2 \pm 32,4$ y $86,2 \pm 26,4$), tanto al inicio como al final de los 12 meses. Los factores que al inicio del seguimiento influyeron en los dominios de CVRS fueron: número de comprimidos diarios de antiretrovirales, tabaquismo, edad y diagnóstico de hipertensión. Al comparar la CRVS inicial y final, no se verificó diferencia significativa en la media de los dominios, a pesar de que la media fue superior al final. Se verificó que los pacientes que concluyeron el seguimiento fueron los que presentaban al inicio valores superiores de calidad de vida, con diferencia significativa en los índices de salud física ($p=0,042$) y salud mental ($p=0,041$). Además la edad era superior, el número de comprimidos de antiretrovirales era menor, la

prevalencia de tabaquismo era inferior y la estimación del RCV fue superior.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El efecto del seguimiento farmacoterapéutico mantiene la calidad de vida de pacientes VIH mayores de 50 años con riesgo cardiovascular moderado/elevado.

3070

ANÁLISIS DE LAS CAUSAS DE ERRORES MEDICACIÓN EN LA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS A PACIENTES INGRESADOS E IMPLANTACIÓN DE MEDIDAS CORRECTORAS

García Agudo S¹, Ferrit Martín M², Marchena León A³, Simón Sánchez T², Jiménez Morales A², Calleja Hernández MA²

¹Servicio de Farmacia, Hospital Regional Universitario, Málaga

²Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

³Farmacia Comunitaria

saragarciaagudo@gmail.com

OBJETIVOS

La complejidad que supone la distribución de medicamentos (DM) a pacientes hospitalizados, los cambios de medicación en la transición asistencial y durante su ingreso son entre otras las principales causas de aparición de errores de medicación. El objetivo es analizar las etapas susceptibles de Errores de Medicación (EM) del proceso del sistema de DM en dosis unitarias a pacientes ingresados con el fin de minimizar los EM detectados.

MÉTODO

Estudio observacional prospectivo de tres meses de duración (Septiembre-Noviembre 2014) realizado en un hospital de tercer nivel. Se incluyeron todos los pacientes de nuevo ingreso en la unidad de enfermería de traumatología. Se analizó el funcionamiento del circuito de DM en dosis unitarias que comprendía (prescripción, validación y dispensación de medicamentos en carros de unidosis) y el conocimiento del personal sanitario de este circuito de DM. Las variables del estudio fueron: errores de prescripción, errores de validación, retrasos en los horarios establecidos, EM, fármacos implicados, conocimiento del circuito por el personal sanitario. Las variables fueron recogidas de los registros hospitalarios y cuestionarios abiertos al personal sanitario.

RESULTADOS

Se revisaron un total de 78 tratamientos de pacientes ingresados. Se detectaron un 15% de discrepancias en la prescripción de la medicación crónica. Los retrasos en los horarios establecidos en el circuito fueron de: 1,5 h en las salidas de los carros de medicación de unidosis y 4-9 h en la entrega de las modificaciones de los tratamientos a las unidades de ingreso. Se analizaron 478 líneas medicamentos de los carros de unidosis y se detectaron un 27% de

errores de medicación. Los EM detectados fueron: 38% en faltas de medicamentos y 75% en la vía de administración de los medicamentos dispensados. Los principales fármacos implicados fueron analgésicos por vía intravenosa (19%) y protectores gástricos intravenosos (11%). Se detectó una variabilidad del 55,5% en la rutina de trabajo por parte del personal sanitario.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Las discrepancias en la prescripción electrónica y la elevada variabilidad en la rutina de trabajo por parte del personal sanitario implican la necesidad de implantar como medidas correctoras la conciliación de la medicación crónica al ingreso y la implantación de protocolos normalizados de trabajo para garantizar al paciente un tratamiento efectivo y seguro.

3071

ELABORACIÓN DE UN PROTOCOLO PARA LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA A LOS PACIENTES CON ANTINEOPLÁSICOS ORALES

García Agudo S¹, Ferrit Martín M², Marchena León A³, Muñoz Castillo IM¹

¹Servicio de Farmacia, Hospital Regional Universitario, Málaga

²Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

³Farmacia Comunitaria

saragarciaagudo@gmail.com

OBJETIVOS

Elaborar un protocolo normalizado de trabajo para la atención farmacéutica a los pacientes en tratamiento con antineoplásicos orales.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica sistemática de la literatura. Para identificar las fuentes de información se realizó una búsqueda por consulta directa y acceso por internet a la literatura recogida en las bases de datos de scielo, osh y MEDLINE (Medical Literature Analysis and Retrieval System Online) vía Pubmed, encontrando mejores resultados en MEDLINE; por lo que se estableció un criterio de búsqueda utilizando para MEDLINE los términos del Medical Subject Headings (MeSH). Se consideró adecuado el uso de los descriptores “Antineoplastic Agents”, “Administration, Oral”, “Cytostatic Agents”. Se aplicaron los límites “Humans” y se utilizaron los conectores booleanos “OR” y “AND”. Estrategia de búsqueda en MEDLINE ((“Antineoplastics Agents” [Mesh]) OR (“Cytostatic Agents”[Mesh]) AND “Administration, Oral” [Mesh]). Año de publicación: desde 2010 hasta 2015 (última actualización 31 Abril 2015).

También se hizo una búsqueda en sumarios de revistas, actas, sumarios de reuniones científicas, libros... para buscar

publicaciones, protocolos y guías existentes hasta Abril 2015. Se consideraron prácticas de la experiencia profesional publicadas por organismos gubernamentales. El protocolo fue también revisado por los oncólogos prescriptores del hospital.

RESULTADOS

Para la elaboración de este protocolo se ha realizado un análisis de 72 documentos sobre la atención farmacéutica de antineoplásicos orales. 46 de ellos son artículos descritos en Pubmed y el resto documentos encontrados en revistas, libros, sumarios de reuniones científicas...

Las recomendaciones para los pacientes estuvieron relacionadas con la manipulación domiciliaria de estos fármacos, la administración segura de los mismos y la gestión de excretas de los pacientes en tratamiento. Se establecieron unas instrucciones generales de manejo de quimioterapia oral para pacientes, padres y cuidadores (en la quimioterapia oral para niños).

DISCUSION/CONCLUSIONES

Los pacientes oncológicos que reciben tratamiento ambulatorio con antineoplásicos orales deben ser considerados grupo prioritario para su participación en programas de atención farmacéutica. Tradicionalmente, entre el 40% y el 80% de los pacientes presentaba discrepancias en su medicación no justificadas. Una manera de mejorar la seguridad de la utilización de los medicamentos de alto riesgo es disponer de protocolos detallados y explícitos.

3077

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN CENTROS SOCIO SANITARIOS: ANÁLISIS DE INTERVENCIONES REALIZADAS POR UN FARMACÉUTICO ESPECIALISTA

Blanco Crespo M, Martín Alcalde E, Horta Hernández AM
Servicio de Farmacia, Hospital Universitario de Guadalajara
mbyemitas@hotmail.com

OBJETIVO

Dentro de un modelo de Atención Farmacéutica Especializada (AFE) desarrollado en pacientes institucionalizados, la integración del farmacéutico en el equipo interdisciplinar, es imprescindible para analizar las prescripciones y potenciar el uso racional de los medicamentos. El objetivo es analizar las intervenciones llevadas a cabo por un farmacéutico especialista (FE) tras su integración en el equipo asistencial de dos centros sociosanitarios (CSS).

MÉTODO

Estudio retrospectivo desde Enero de 2014 hasta Junio de 2015 donde se analizaron las intervenciones farmacéuticas (IF) realizadas y los problemas relacionados con medicamentos (PRM) detectados.

Tras la implantación de la prescripción electrónica a través del programa Farmatools®, se estableció una sistemática de trabajo para adecuar la medicación a las condiciones del paciente y realizar un seguimiento farmacoterapéutico.

El farmacéutico especialista (FE) interviene:

-Durante el ingreso: Dentro de la valoración integral del paciente, el FE realiza una revisión completa del tratamiento, valorando criterios de indicación, adecuación, efectividad, seguridad y disponibilidad del tratamiento.

-Durante su estancia en el CSS: validación de las órdenes médicas cuando hay cambios de tratamiento; cambio en la situación clínica del paciente.

Los PRM detectados, así como, las intervenciones realizadas y su grado de aceptación por parte del médico se registraron en el programa Farmatools®. Los PRM se clasificaron según el Tercer Consenso de Granada.

RESULTADOS

Se realizó el seguimiento farmacoterapéutico a 180 residentes. 63% mujeres y 37% hombres. La mediana de edad fue 89 años (62-107). La media de medicamentos por paciente fue $9 \pm 3,59$. De los pacientes en seguimiento, 151 (83,9%) presentaron algún tipo de PRM. Se detectaron 224 PRM: 77 (34%) dosis, pauta y/o duración no adecuada; 53 (24%) errores en la prescripción; 26 (12%) administración errónea; 39 (17%) medicamento innecesario, monitorización; 10 (5%) problema de salud insuficientemente tratado; 19 (8%) Otras causas. El nº total de IF realizadas fueron 279 (media IF/paciente: 1.85 ± 1.28): cambio de medicamento (20%); modificación de dosis, frecuencia, forma farmacéutica (24%); suspensión del medicamento (18%); cumplimentación orden médica errónea (25%); otros (13%). El grado de aceptación de las IF fue 90,1%.

CONCLUSIONES

El perfil de pacientes de estos CSS es el de un paciente polimedcado, con una elevada incidencia de PRM. El grado de aceptación de las IF propuestas fue elevado. El establecimiento de programas de AFE, con la integración del FE en los equipos asistenciales, permite la detección y resolución de éstos, mediante el seguimiento y revisión farmacoterapéutica.

3093

ESTUDIO DEL USO A LARGO PLAZO DE NATALIZUMAB PARA EL TRATAMIENTO DE LA ESCLEROSIS MULTIPLE EN UN SERVICIO DE NEUROLOGÍA**Alvarez Nonay A¹, Ruiz González L¹, Gasanz Garicochea M¹, Pérez Rodríguez I¹, Alvarez Bravo G², Yusta Izquierdo A²**¹Servicio de Farmacia, Hospital Universitario de Guadalajara²Servicio de Neurología, Hospital Universitario de Guadalajara

adrianaa@sescam.jccm.es

OBJETIVOS

Natalizumab es un anticuerpo monoclonal ant- α 4-integrina indicado para el tratamiento de 2º línea en la esclerosis múltiple (EM) o como 1º línea en pacientes con enfermedad muy activa. Se administra IV cada 4 semanas. Tras 24 meses de tratamiento se deben realizar controles adicionales para evitar el desarrollo de una Leucoencefalopatía Multifocal Progresiva (LMP).

Se plantean los siguientes objetivos:

- Conocer el perfil de los pacientes en tratamiento y estudiar su uso a largo plazo.

METODOS

Estudio analítico, retrospectivo, desde Enero de 2010 hasta Mayo de 2015. Se incluyeron los pacientes que habían recibido tratamiento con Natalizumab. Se revisaron las Historias Clínicas en Mambrino®.

Se recogieron en una base de datos Excel las variables: edad, sexo, número de administraciones, uso previo de tratamientos de 1º línea, escala de discapacidad funcional EDSS (Expanded Disability Status Scale) al inicio del tratamiento con Natalizumab.

RESULTADOS

Durante el período de estudio 35 pacientes iniciaron tratamiento con Natalizumab: 37% hombres con una media de edad de 41 años (30-56) y 63% de mujeres con una media de edad de 43 años (22-60). Una paciente falleció por LMP.

La duración media del tratamiento fue de 29 meses (1-71). 17 pacientes (50%) fueron estratificados como sujetos a seguimiento farmacoterapéutico adicional por superar los 24 meses de tratamiento.

Tratamientos de 1º línea que habían recibido previamente: 19 pacientes fueron tratados con Interferón β 1A (duración media: 4,6 años), 5 pacientes con interferón β 1B (duración media 2,13 años) y 11 con acetato de glatirámero (duración media: 2 años).

Al inicio del tratamiento con Natalizumab la mediana en la escala EDSS fue de 3 (incapacidad moderada). El 50% de los pacientes presentaban al inicio del tratamiento escala EDSS mayor de 3.

CONCLUSIONES

El perfil típico en la población de estudio fue: una mujer de 40 años, con una discapacidad de 3 en la escala EDSS al inicio del tratamiento y con una duración del mismo superior a dos años.

La mitad de los pacientes superan los 24 meses de tratamiento, fecha a partir de la cual debe reevaluarse el tratamiento e informar de un mayor riesgo de sufrir LMP. Por ello, la colaboración del farmacéutico con el Servicio de Neurología es recomendable para contribuir a un manejo seguro del tratamiento.

Sería conveniente la ampliación del estudio para valorar la evolución a largo plazo de los pacientes con una duración de tratamiento superior a 2 años.

3094

EFFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE FAMPRIDINA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

López Sánchez P¹, Manzano Lista FJ², Martínez Sesmero JM², Sánchez Casanueva T¹, Márquez Nieves JJ¹, Moya Gómez P²

¹Gerencia de Atención Integrada, Tomelloso (Ciudad Real)

²Complejo Hospitalario de Toledo

piedadls@gmail.com

OBJETIVO

Evaluar la efectividad y seguridad de Fampridina en pacientes con esclerosis múltiple (EM) y discapacidad en la marcha.

MÉTODOS

Estudio observacional, retrospectivo y multicéntrico (dos hospitales generales). Se incluyeron pacientes con EM que iniciaron tratamiento con Fampridina 10 mg entre marzo-2014 y julio-2015. Se obtuvieron datos demográficos, clínicos (Escala Expandida del Estado de la Discapacidad -EDSS-, años con diagnóstico de EM) y farmacoterapéuticos (nº de tratamientos previos para EM, fármacos concomitantes). La medida de efectividad se fundamentó en mejorar el test de la marcha (Timed 25Foot Walking Test -T25FW-) y en la escala para valorar la capacidad de caminar (Twelve Item Multiple Sclerosis Walking Scale -MSWS12-). Se consideró respuesta positiva a Fampridina si entre la medida basal y tras 14 días de tratamiento había una mejora del 20% en T25FW y/o del 10% en MSWS12. La seguridad fue evaluada a través de los efectos adversos (EAs) manifestados. Se realizó estadística descriptiva y analítica (análisis de supervivencia y regresión de Cox para aquellos pacientes que superaron los 14 días iniciales, SPSS®15).

RESULTADOS

Se analizaron 34 pacientes (25 mujeres -73,5%-; edad media: 51,5±10,7 años; EDSS medio basal: 5,9±0,9; tiempo medio con EM: 14±8,7 años; nº medio de tratamientos previos: 1,1±1 líneas; fármacos para EM concomitantes: Interferon-beta: 7 pacientes -20,6%-; Natalizumab: 4 -11,8%-; Fingolimod: 2 -5,9%-; acetato de glatirámico: 1 -2,9%; Alentuzumab: 1 -2,9%-; Ningún fármaco: 19 -55,9%-). Tras 14 días con Fampridina hubo mejoría y continuación de tratamiento en 29 pacientes (85,3%). En el período evaluado 7 pacientes suspendieron el tratamiento tras los 14 días iniciales: 3 (42,8%) por ineficacia, 2 (28,6%) por EAs (principalmente cefalea, insomnio, trastornos del equilibrio), 1 (14,3%) por ambas razones y 1 (14,3%) por otras circunstancias. La mediana de supervivencia de Fampridina tras superar los pacientes este período inicial fue de 121 días. El análisis multivariante de Cox no objetivó asociación estadística con ninguna variable de las evaluadas.

CONCLUSIONES

Fampridina es efectiva, de forma inicial, en un porcentaje relativamente elevado de pacientes con EM, con un perfil de seguridad aceptable. Este trabajo no ha podido evidenciar subpoblaciones de pacientes con diferentes grados de respuesta-seguridad. La mejora en la marcha afecta directamente a la calidad de vida de estos pacientes, por lo que se debería tener en cuenta este aspecto en próximos estudios.

3105**MEDIDAS INNOVADORAS APLICADAS A LA MEJORA DE RESULTADOS EN LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE INGRESADO**

Saavedra Quirós V, Basagoiti Carreño B, Ibarra Mira ML, Santiago Prieto E, Martín Alonso A, Sánchez Guerrero A
Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda (Madrid)
virginia.saavedra@salud.madrid.org

OBJETIVO

Describir los cambios introducidos en el primer semestre de 2015, en la dinámica de trabajo de los farmacéuticos dedicados a la atención farmacéutica al paciente ingresado (AFPI), con el propósito de incrementar la eficiencia y calidad de las actividades implícitas en dicho proceso.

METODOLOGÍA

La gestión por procesos implantada en el Servicio de Farmacia Hospitalaria ha requerido una revisión exhaustiva de todas las actividades realizadas, para seleccionar aquellas que realmente aportan valor. En el proceso de AFPI, se ha observado: 1) en los últimos años se ha incrementado el número de actividades (desde 2012 se realiza conciliación de medicación), sin embargo, recientemente, los recursos han disminuido; 2) existe un elevado número de solicitudes telefónicas de medicación “a demanda” y “urgente”, por parte de enfermería; 3) se percibe una alta carga de

trabajo ineficiente: por un lado, se valida el tratamiento de todos los pacientes ingresados (613 camas), sin profundizar en los datos clínicos del paciente, lo que compromete el número de intervenciones realizadas; por otro lado, se realiza un elevado número de dispensaciones de medicación “fuera de turno”, con la consecuente devolución de medicamentos no administrados al paciente.

RESULTADOS

Las observaciones realizadas conllevaron las siguientes actuaciones:

- Se diseñó una BBDD Access que permite seleccionar los pacientes candidatos a validar, de acuerdo con los criterios definidos. De esta forma, la validación es más eficiente, habiéndose duplicado el número de intervenciones en los últimos meses.
- Se modificó el circuito de solicitud-dispensación de medicación “fuera de turno”: Anteriormente, el farmacéutico enviaba lo que consideraba cambios de tratamiento e ingresos, sin esperar a que enfermería los solicitara. Actualmente, enfermería solicita a través del programa informático de Farmacia, la medicación que realmente necesita hasta la siguiente entrega programada de medicación, habiéndose observado una tendencia a disminuir las llamadas telefónicas, la devolución de medicación no administrada, y un incremento en la imputación de costes a paciente, al solicitarse por esta vía, medicamentos habitualmente solicitados por stock de botiquín.
- Se definieron horarios predeterminados para la dispensación de medicación “fuera de turno”, concentrándolos en 6 franjas horarias.

Además, la optimización del tiempo empleado por el farmacéutico en las actividades anteriormente descritas, permitió incrementar su dedicación a la conciliación de la medicación.

CONCLUSIONES

La innovación en el proceso de AFPI, supone redefinir actividades que realmente aporten calidad y seguridad al mismo, y permita optimizar el tiempo del farmacéutico para poder realizar nuevas actividades como la conciliación de medicación.

3106

Manzano Lista FJ¹, Martínez Sesmero JM¹, López Sánchez P², Labrador Andújar N¹, García Sacristán A¹, Moya Gómez P¹¹Hospital Virgen de la Salud, Complejo Hospitalario de Toledo²Hospital de Tomelloso (Ciudad Real)

fco.javier.manzano.lista@gmail.com

OBJETIVO

Analizar los motivos que justifican la elección de los diferentes antivirales de acción directa (AAD) frente al virus de la Hepatitis C (VHC) en pacientes co-infectados por VIH.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, prospectivo y descriptivo-analítico, en un hospital de tercer nivel. Se analizaron todos los pacientes VHC co-infectados por VIH que inician tratamiento desde la publicación de la estrategia nacional de abril de 2015 con AAD (Simeprevir SMV, Sofosbuvir SOF, Daclatasvir DCV, Sofosbuvir/Ledipasvir SOF+LPV, Ombitasvir/Paritaprevir/Ritonavir OMB/PPV/RTV, Dasabuvir DSV), todos ellos con o sin Ribavirina (RBV) y libres de interferón.

Los datos demográficos y clínicos se obtuvieron de la Historia Clínica Electrónica (sexo, edad, genotipo, grado de fibrosis obtenido por Fibroscan, IL28B, tipo de paciente según respuesta previa a tratamiento o no en VHC -naïve, no respondedor, respondedor parcial o recaedor-, estrategia terapéutica actual con AAD frente al VHC y motivo de elección del tratamiento actual. El análisis estadístico se realizó con SPSS® v21.

RESULTADOS

Se evaluaron 27 pacientes, de los cuales 4 (14,8%) son mujeres, la media de edad fue 50,98±4,21 años; genotipo 1a: 11 (40,7%), 1b: 8 (18,5%), 3: 2 (7,4%) y 4: 9 (33,3%); 24 (88,8%) con fibrosis F3-F4; IL28B CC: 1 (3,7%), CT: 2 (7,4%) y TT: 1 (3,7%); naïve: 21 (77,7%), no respondedores: 6 (22,2%) y ningún recaedor (0,0%).

Del global de pacientes, la estrategia terapéutica con AAD escogida fue: 2 (7,4%) RBV+DSV+OMB/PPV/RTV, 2 (7,4%) con RBV+OMB/PPV/RTV, 2 (7,4%) RBV+SMV+SOF, 1 (3,7%) RBV+SOF, 1 (3,7%) RBV+SOF+LPV, 4 (14,8%) con SMV+SOF, 3 (11,1%) con SOF+DCV, y 12 (44,4%) con SOF+LPV.

Respecto al motivo de selección de tratamiento: en 16 (59,3%) pacientes, dentro de una estrategia de equivalencia terapéutica, se seleccionó la combinación menos costosa, en 5 (18,5%) pacientes el motivo condicionante fue el fracaso a tratamientos previos con AAD (con-sin interferón), en 4 (14,8%) pacientes fue la interacción potencial con medicación para VIH, y en 2 (7,4%) pacientes fue presentar un efecto adverso al tratamiento estándar anterior (p <0,01).

CONCLUSIÓN

Las prescripciones de AAD fueron realizadas en virtud de lo marcado por la estrategia nacional, siguiendo criterios de eficiencia y seguridad. Sólo en un escaso porcentaje de pacientes el motivo de selección estuvo condicionado por la presencia de interacciones de AAD con la medicación concomitante del paciente (principalmente frente al VIH). A pesar de ello, consideramos que el análisis y seguimiento de las interacciones potenciales es un factor clave en estos pacientes.

3115

IMPACTO DE UN PROGRAMA DE PRESCRIPCIÓN PRUDENTE EN CENTROS SOCIO SANITARIOS

Moreno Perulero ML¹, Gómez Díaz F², Navarro Olivera FJ³, Pellejero Collado EM³, Sánchez Madrid L³, Encinas Barrios C¹

¹Hospital General Universitario, Ciudad Real

²Residencia Ciudad de Matrimonios, Ciudad Real

³Residencia asistida de mayores, Ciudad Real

mlmoreno@sescam.jccm.es

OBJETIVO

Implementar un sistema estandarizado de revisión de tratamientos y analizar su influencia sobre el número de prescripciones potencialmente inapropiadas (PPI) y el número de medicamentos que forman parte de la medicación crónica. Secundariamente, se analizarán los resultados en el paciente tras la intervención farmacoterapéutica realizada.

MATERIAL Y METODO

Estudio prospectivo de 3 meses de duración (Marzo–Mayo 2015) en el que se revisaron tratamientos de residentes de dos centros sociosanitarios. Se realizó una primera revisión entre el farmacéutico y el médico chequeando:

1. Cumplimiento del plan para uso racional de inhibidores de bomba de protones y uso seguro de metformina.
2. Recomendaciones incluidas en alertas de seguridad relacionadas con el paciente geriátrico (medicamentos incluidos: trimetazidina, combinación ARAII-IECA, citalopram, escitalopram, zolpidem, ivabradina, metoclopramida, domperidona y diacereína)
3. Identificación de PPI (criterios STOPP-START 2014).
4. Interacciones clasificadas como graves en www.drugs.com/drug_interactions.html
5. Ajuste posológico en insuficiencia renal (fichas técnicas de los medicamentos).

Al mes se realizó una segunda revisión por el farmacéutico analizando el resultado de las intervenciones.

VARIABLES ANALIZADAS: número medio de medicamentos por residente y número medio de PPI por residente al principio y final del estudio, tipo de PPI identificadas y resultado en el residente (sin repercusión clínica, síndrome de retirada, reaparición de síntomas).

RESULTADOS

Se revisan 332 tratamientos con una media de medicamentos/residente de 8,76+4,05. El 70,18% de los tratamientos presentan al menos una PPI (número medio PPI/residente; 1,14+1,04). Se identifican 380 PPI, siendo las mayoritarias STOPP D5 (tratamiento con benzodiazepinas durante más de cuatro semanas; 28,95%) y STOPP A1 (medicamento sin indicación o no necesario; 29,21%). Tras la revisión, se reduce de manera significativa el número medio de PPI a 0,52 PPI/residente (diferencia de medias; - 0.63 IC95% [- 0.49, - 0.76]). El número medio de medicamentos por residente se reduce a 8,32 (diferencia de medias; -0.44 IC95% [0.17, -1.05]) siendo la diferencia estadísticamente no significativa. En tres residentes la retirada del medicamento (lorazepam en todos los casos) resultó en reaparición de síntomas, en el resto no hubo repercusión clínica.

CONCLUSIONES

La revisión de tratamientos con una metodología estandarizada y elaborada por el equipo multidisciplinar permite la reducción de PPI en el paciente anciano, no así del número de medicamentos. Las intervenciones realizadas no tuvieron repercusión clínica en la mayor parte de los residentes.

3116

COSTES REALES DE FARMACOS ANTI-FACTOR DE NECROSIS TUMORAL ALFA EN ESPONDILITIS ANQUILOSANTE: ANALISIS DE SU VARIACION TEMPORAL

Ferrit Martín M, Caparrós Romero MS, Gutiérrez Zúñiga L, Albina Olla N, Ibáñez López F, Calleja Hernández MA
Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Complejo Hospitalario Universitario de Granada
martimm@ugr.es

OBJETIVOS

Estimar los costes reales asociados al tratamiento con fármacos Anti-factor de Necrosis Tumoral Alfa (Anti-TNF) en pacientes con espondilitis anquilosante (EA), así como las causas de sus variaciones en el tiempo desde que se introdujeron en el arsenal terapéutico en el hospital hasta la actualidad.

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo en pacientes con EA tratados con fármacos Anti-TNF desde el año 2003 al 2013. Los fármacos Anti-TNF de estudio fueron: Infliximab (INF), Adalimumab (ADA), Etanercept (ETN), Golimumab (GOL), Cetolizumab (CTZ). Las variables del estudio fueron: número total de paciente y dispensaciones, dispensaciones por fármaco, coste de cada paciente según el fármaco, costes anuales por paciente, costes anuales totales. Los costes reales fueron calculados a partir del precio del vial (PVL+IVA) y las dispensaciones registradas en los

registros de dispensación electrónica. El precio oficial de cada fármaco se calculó a partir del PVL+4%IVA-7.5% (Descuento RD 8/2010) para fechas posteriores a 2010.

RESULTADOS

Se incluyeron un total de 138 pacientes. La utilización de Anti-TNF en pacientes con EA fue incrementando desde 7 pacientes (2003) hasta 103 pacientes (2012) y posteriormente descendió a 97 pacientes (2013). Los costes de cada paciente en función del fármaco corresponden a: 11.522€ INF, 8.563€ ADA, 8.919€ ETN, 8.049€ GOL, 5.656€ CTZ. Los costes anuales por paciente incrementaron desde 8.317€ (2003) hasta 10.716€ (2008) y posteriormente disminuyeron hasta 9.823€ (2012) y volvieron a aumentar a 10.541€ (2013). Los costes anuales totales incrementaron desde 58.218€ (2003) hasta 1.022.505€ (2013).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La introducción de los fármacos Anti-TNF en el tratamiento de la EA ha supuesto un elevado impacto económico debido al elevado coste que supone tratar a estos pacientes. Los costes del tratamiento de la EA a lo largo de los años se han incrementado al aumentar el número de pacientes en tratamiento y los precios de los fármacos. Las disminuciones en los costes desde el año 2008-2012 fueron debidas a un buen control en el cumplimiento de los criterios de inicio de estas terapias y ajustes posológicos en función de la respuesta al tratamiento. En el año 2013 volvió a aumentar tras la incorporación de los nuevos Anti-TNF. Son necesarias estrategias por parte de los profesionales sanitarios para racionalizar el coste de los tratamiento con Anti-TNF en la EA.

3120

ANALISIS DEL PATRON DE UTILIZACION Y SEGURIDAD DE FARMACOS ANTIRREUMATICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD Y ANTI-FACTOR DE NECROSIS TUMORAL ALFA EN PACIENTES CON ARTRITIS PSORIASICA

Ferrit Martín M, Ibáñez López F, Albina Olalla N, Caparros Romero MS, Gutiérrez Zúñiga L, Calleja Hernández MA.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Virgen de Las Nieves. Complejo Hospitalario Universitario de Granada
martimm@ugr.es

OBJETIVOS

Analizar el perfil farmacológico y de seguridad de pacientes con artritis psoriásica (APS) en tratamiento con fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAMES) y Anti-Factor de Necrosis Tumoral Alfa (Anti-TNF).

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo con horizonte temporal de 5 años (Junio 2008-Mayo 2013). Se incluyeron todos los pacientes diagnosticados de APS, mayores de 18 años y al menos 3 meses en tratamiento con Anti-TNF: Infliximab (INF), Adalimumab (ADA), Etanercept (ETN), Golimumab (GOL). Se recogieron variables demográficas (edad, sexo), farmacológicas (FAMES previos Anti-TNF, Anti-TNF, tratamiento concomitante con Anti-TNF) y de

seguridad (número de reacciones adversas, RAM). Las variables se recogieron de la historia clínica de los pacientes y de los registros de dispensación de medicamentos.

RESULTADOS

Se incluyeron un total de 74 pacientes diagnosticados de APS. La edad media de los pacientes fue de 54.70 años. El 52.70% y 47.29% fueron hombres y mujeres respectivamente. Los FAMES prescritos antes del tratamiento con Anti-TNF se utilizaron en: 64.38% en monoterapia, 31.50% en combinación y 3.12% no utilizaron FAMES. Los FAMES utilizados fueron: 80.00% metotrexato, 34.00% leflunomida, 10.00% salazopirina, 0.02% otros. El 60.46% continuaron con el tratamiento con FAMES mientras que el 39.54% no continuaron con FAME al inicio del tratamiento con Anti-TNF. Los fármacos Anti-TNF prescritos fueron: 50.92% ETN, 32.51% ADA, 9.8% GOL y 6.17% INF. El tratamiento concomitante prescrito junto con los fármacos Anti-TNF fue: 71.77% antiinflamatorios no esteroideos (AINES), 42.33% FAMES, 23.92% corticoides, 17.79% no tenían tratamiento concomitante con Anti-TNF. Se detectaron 17 RAM para los FAME y 7 RAM para los Anti-TNF que motivaron la suspensión del tratamiento.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El perfil farmacológico de pacientes con artritis psoriásica se corresponde con metotrexato en monoterapia previo al tratamiento con Anti-TNF. El tratamiento biológico más utilizado es Etanercept frente al resto de Anti-TNF y los AINES frente a FAMES como tratamiento concomitante. Se detectaron un mayor número de RAM a FAMES que a Anti-TNF como motivo de suspensión del tratamiento por lo que la terapia biológica resultó ser un tratamiento más seguro para el paciente.

3123

UTILIZACION DE DROGAS DE ABUSO Y PERFIL DE PRESCRIPCION DE FARMACOS EN PACIENTES INGRESADOS EN UN PROGRAMA DE DESHABITUACION CON OPIACEOS

Ferrit Martín M¹, Muñoz de los Ríos MD¹, García Agudo S², Morales Hernández ME³, Ruíz Martínez MA³, Calleja Hernández MA¹

¹Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Complejo Hospitalario Universitario de Granada

²Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga

³Departamento de Farmacia Galénica y Tecnología Farmacéutica, Facultad de Farmacia, Universidad de Granada
martimm@ugr.es

OBJETIVOS

Analizar el consumo de drogas de abuso y perfil de prescripción de fármacos en pacientes incluidos en un programa de deshabituación con opiáceos en un hospital de tercer nivel.

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo realizado en el año 2014 con una duración de 5 meses (Enero 2014-Mayo 2014). Se incluyeron pacientes mayores de 18 años en tratamiento con metadona oral y fármacos analgésicos. Las variables del estudio fueron: edad, sexo, número y servicio de ingreso, indicación de fármacos, antiinflamatorios no esteroideos (AINES) y coadyuvantes, consumo de drogas de abuso y tipo de drogas de abuso consumidas. Los datos fueron recogidos de la historia clínica de los pacientes y registros de dispensación hospitalaria (Athos Prisma). El consumo de tóxicos se confirmó tras el resultado positivo en orina del test StatusFirst TM.

RESULTADOS

Se incluyeron un total de 21 pacientes con una edad media de 21.64 años. El 71.43% y 28.47% fueron hombres y mujeres, respectivamente. Se detectaron 0.6 ingresos por paciente, siendo los principales servicios de ingreso los siguientes: 35.00% urgencias, 28.00% psiquiatría, 8.57% traumatología y cirugía plástica, 5.71% neurología, digestivo, infecciosos y neumología y 2.85% unidad de desintoxicación. Las principales prescripciones de los pacientes fueron: 100% metadona oral para deshabituación, 29.72% opiáceos para el tratamiento del dolor (45.45% morfina y 54.55% tramadol), 35.13% AINES (46.15% metamizol y 53.84% desketoprofeno) y 35.15% paracetamol. Los fármacos coadyuvantes fueron: 52.38% benzodiazepinas, 38.09% neurolépticos y antipsicóticos y 9.53% antidepresivos. El 42.85% de los pacientes consumen drogas de abuso (44.44% benzodiazepinas, 22.22% cocaína, 22.22% cannabis, 11.12% otras).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Tras los resultados obtenidos se concluye que la mayoría de los pacientes incluidos en el programa de deshabituación en tratamiento con metadona oral eran hombres e ingresaban a través del servicio de urgencias. Las benzodiazepinas y el paracetamol son los principales fármacos prescritos bajo control médico para el tratamiento de la ansiedad y el dolor, sin embargo continuaban consumiendo cocaína y cannabis, los cuales pueden ser causa de ingreso hospitalario, es necesario por tanto intensificar las medidas de educación sanitaria desde el hospital para incentivar el programa de deshabituación a opiáceos.

3128

EL FARMACÉUTICO RESPONDE: CONSULTAS EMITIDAS POR LOS PACIENTES EXTERNOS

Alañón Pardo MM, Áreas Del Águila VL, Franco Sereno MT, Fernández Marchante AI, Benet Giménez I, Encinas Barrios C
 Servicio de Farmacia, Hospital General Universitario de Ciudad Real
 mar89_ap@hotmail.com

OBJETIVOS

Analizar las consultas realizadas al farmacéutico en el área de atención farmacéutica a pacientes externos (AAF-PEXT), así como las intervenciones farmacéuticas (IF) relacionadas con la respuesta.

MÉTODO

Estudio transversal y descriptivo sobre las consultas realizadas al farmacéutico en el AAF-PEXT de un hospital general universitario con 550 camas durante el año 2014.

Las variables analizadas se relacionaron con: paciente (sexo, edad, tipo de paciente según patología tratada con medicamento de dispensación hospitalaria (MDH)), consultas (tipo de consulta, forma de emisión/resolución, tiempo transcurrido hasta resolución, medicamentos implicados según clasificación ATC) e IF (tipo de IF, confirmación con médico prescriptor especialista).

RESULTADOS

De los 2.635 pacientes atendidos en el AAF-PEXT durante el período de estudio, 72 (58,3% hombres, edad media: 49,3±16,6 años) realizaron alguna consulta al farmacéutico. El 13,9% de éstos realizaron más de una consulta.

Los tipos de pacientes fueron: onco-hematológicos (27,7%), VHC (16,7%), VIH (15,3%), esclerosis múltiple (13,9%), artropatías inflamatorias crónicas (8,3%), enfermedad inflamatoria intestinal (4,2%), hipertensión pulmonar (4,2%), déficit de crecimiento (4,2%) y otros (5,5%).

Se realizaron 91 consultas. La media del número de consultas/paciente fue 1,4 (rango:1-7).

Los tipos de consultas fueron sobre “reacciones adversas” (RA)(35,2%), “interacciones farmacológicas” (20,9%), “administración de medicamentos” (19,7%), “signos/síntomas de patología tratada” (9,9%), “solicitud/adquisición de medicamentos”(7,7%) “estabilidad/conservación de medicamentos” (5,5%) e “indicación terapéutica.” (1,1%).

El 58,2% de consultas fueron telefónicas; el 41,8%, personales. El 90,1% fueron resueltas en ≤24 horas.

Los medicamentos implicados fueron: J05-antivirales (37,4%), L01-antineoplásicos (28,6%), L03-inmunoestimulantes (12,1%), L04-inmunosupresores (9,9%), otros (12,0%).

Los antivirales generaron mayor número de consultas sobre interacciones farmacológicas (57,9%), los antineoplásicos sobre “administración” (38,8%) y los inmunosupresores sobre “estabilidad/conservación” (40,0%).

Las IF realizadas fueron: información sobre RA (19,8%), administración (16,5%), conservación/estabilidad (5,5%) y disponibilidad de MDH (9,9%), información sobre patología tratada con MDH (1,1%), notificación de RA por MDH (1,1%), revisión de interacciones farmacológicas (20,9%), revisión de RA por medicamentos concomitantes

(1,1%), recomendaciones higiénico-dietéticas (3,3%) y farmacológicas (medicamentos “OTC”)(2,2%), derivación a médico de Atención Primaria (1,1%) y derivación a médico especialista (17,6%).

El 27,5% de consultas precisaron confirmación con médico especialista.

CONCLUSIONES

Los pacientes externos que realizan mayor número de consultas son onco-hematológicos. Las RA son el principal motivo de consulta y los antivirales, los medicamentos sobre los que más se demanda información, especialmente relacionada con las interacciones.

El reducido número de consultas puede deberse a que todos los pacientes son informados al inicio del tratamiento mediante una entrevista individual con el farmacéutico y entrega de material informativo.

3129

ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOLÓGICO: PROGRAMA DE DETECCIÓN Y NOTIFICACIÓN DE INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS DE LOS INHIBIDORES DE LA TIROSINA KINASA

Romero Carreño E, Alvarado Fernández MD, Santana Martínez S
Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla
eliaromerocarreno@gmail.com

OBJETIVOS

La introducción de los nuevos agentes antitumorales de administración oral, entre los que se encuentran los inhibidores de la tirosina kinasa (ITK), ha supuesto una revolución en el tratamiento de determinados tumores. Estos fármacos conllevan una serie de ventajas (comodidad, reducción de riesgos/costes de administración) e inconvenientes relacionados con la adherencia, el menor control sobre reacciones adversas o el aumento del riesgo de interacciones con otros fármacos administrados concomitantemente.

El programa de Atención Farmacéutica al Paciente Oncológico desarrollado en nuestro centro incluye la detección y notificación de interacciones clínicamente significativas entre el tratamiento domiciliario y los ITK.

MÉTODO

Se llevó a cabo un estudio prospectivo de intervención de 6 meses de duración, para el cual se desarrolló una base de datos que recogía las interacciones más relevantes de los ITK empleados en nuestro centro, elaborada a partir de la información incluida en Ficha Técnica, bases de datos médicas (Micromedex®, Lexicomp®) y artículos científicos. Se revisó periódicamente el tratamiento domiciliario de los pacientes, notificándose las interacciones clínicamente relevantes al médico especialista antes de la fecha de consulta. Se elaboraron informes que describían el mecanismo de la interacción, la gravedad y una serie de recomendaciones para su manejo. Además, a través del paciente se envió copia del informe al médico de Atención Primaria.

RESULTADOS

Se incluyeron en el estudio 65 pacientes (61,54% mujeres), con una mediana de edad de 63 años (26-88). Se comunicaron 34 interacciones (66,67%), de las cuales el 96% fue clasificada como moderada. Según grupo terapéutico, encontramos que un 67,65% de las interacciones comunicadas se debieron a un fármaco del grupo A, siendo omeprazol el fármaco implicado con mayor frecuencia (58%). Las intervenciones fueron aceptadas en el 79% de los casos, resultando en la sustitución (41,18%) o retirada (14,71%) del fármaco. En el resto de casos la intervención se tradujo en otras modificaciones en el tratamiento, como por ejemplo cambios en la pauta posológica o en la frecuencia de monitorización de parámetros analíticos.

CONCLUSIONES

El papel del farmacéutico como nexo de comunicación entre los distintos niveles asistenciales facilita el adecuado conocimiento de la historia farmacoterapéutica del paciente oncológico. La administración crónica de los nuevos antineoplásicos orales hace que este papel adquiera mayor relevancia. Por todo ello, la implantación de un programa de detección y comunicación de interacciones es necesaria para mejorar la farmacoterapia del paciente, tanto a nivel de eficacia como de seguridad.

3131

GRUPO DE TRABAJO DE HEPATITIS C: LA RESPUESTA AL RETO DE LA CRONICIDAD

Alañón Pardo MM, Franco Sereno MT, Áreas del Águila VL, Encinas Barrios C
Servicio de Farmacia, Hospital General Universitario de Ciudad Real
mar89_ap@hotmail.com

OBJETIVO

Describir la actividad del grupo de trabajo de hepatitis C (GTHC) creado para la evaluación de las alternativas terapéuticas según el Plan Estratégico para el abordaje de la hepatitis C y selección de la más adecuada según el perfil clínico de cada paciente.

MATERIAL Y METODO

Debido al aumento de las alternativas terapéuticas para el tratamiento de los pacientes infectados por el virus de la hepatitis C, en Abril de 2015 se creó un grupo multidisciplinar formado por el Servicio de Digestivo (SD) (hepatólogos), Servicio de Farmacia Hospitalaria (SFH) y la Dirección Médica del Hospital.

Se estableció la siguiente metodología para el GTHC:

Una reunión semanal (viernes): sesión clínica en la cual el médico responsable del paciente presenta el caso y propone el tratamiento. Los tratamientos son evaluados en función de: genotipo, grado de fibrosis, respuesta a tratamiento previo, patologías concomitantes, fármacos concomitantes y criterios de eficiencia. El farmacéutico revisa antes de cada sesión el informe clínico de cada paciente y analiza las interacciones.

Tras la validación del tratamiento, el paciente es citado por el SD para emisión de la orden de dispensación hospi-

talaria debiendo acudir el lunes siguiente a la reunión al Área de Pacientes Externos del SFH para confirmar día y hora de inicio del tratamiento, posteriormente se procederá a la adquisición del mismo.

Los tratamientos son iniciados el viernes posterior a la validación. La atención farmacéutica comienza con la entrevista clínica al paciente donde se le da información verbal y escrita del tratamiento; se ofrece la posibilidad de realizar consultas telefónicas y se fija la siguiente dispensación para la realización del seguimiento farmacoterapéutico (revisión de parámetros analíticos, tolerancia y adherencia al tratamiento medida por el registro de dispensación).

RESULTADOS

Desde la constitución del GTHC se han realizado 11 reuniones, en las que se ha evaluado el tratamiento de 58 pacientes.

Se validó el tratamiento de todos los pacientes evaluados, de las 58 propuestas iniciales, el 21% se modificaron tras la evaluación: cambio de antivirales (8), adición de ribavirina (2) y cambio de duración (2).

El farmacéutico revisó las posibles interacciones derivadas de 178 fármacos concomitantes, realizando doce recomendaciones, de las cuales una fue suspensión del fármaco concomitante y las restantes consistieron en modificar la hora de administración para evitar la interacción.

CONCLUSIONES

La actividad del GTHC ha permitido optimizar los tratamientos homogeneizando su utilización según el perfil del paciente, la intervención del farmacéutico contribuye a la resolución de las interacciones detectadas y la evaluación conjunta permite realizar un adecuado seguimiento de los pacientes.

Comunicaciones

D - TRABAJOS PROMOVIDOS DESDE FARMACIA DE ATENCIÓN PRIMARIA

2910

IMPACTO DE LAS ACCIONES DE MEJORA PARA EL CONTROL FARMACOTERAPÉUTICO DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA EN ATENCIÓN PRIMARIA

Calvo Hernández B¹, Martínez Gorostiaga J², Solinis Aspiazu MA¹, Isla Ruíz A¹, Del Pozo-Rodríguez A¹, Goyenechea Soto E³

¹Grupo PharmaNanoGene. Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco

²Comarca Araba. Osakidetza-Servicio Vasco de Salud. Vitoria-Gasteiz

³COF Guipuzkoa

b.calvo@ehu.es

OBJETIVOS

- 1.- Analizar la eficacia de las medidas adoptadas para mejorar la prescripción farmacéutica en la insuficiencia cardíaca (IC) en atención primaria.
- 2.- Evaluar la adecuación del tratamiento farmacológico en IC.

MÉTODO

Durante el año 2014 se llevaron a cabo intervenciones de atención farmacéutica para la optimización del tratamiento de pacientes con IC: sesiones clínicas, elaboración de boletín farmacoterapéutico, seguimiento de indicadores y distribución a los médicos de listados de pacientes que no cumplían las recomendaciones establecidas.

Para evaluar la influencia de estas acciones en la optimización del tratamiento farmacológico de primera elección en esta patología (IECA y ARA II), se compararon los datos de Historia Clínica y de prescripción en el primer cuatrimestre de los años 2013 (pre-intervención), 2014 y 2015 (post-intervención).

Estudio longitudinal descriptivo y retrospectivo.

Ámbito del estudio: prescripción farmacéutica de 193 médicos de familia de un Área Sanitaria de Atención Primaria que atiende a una población adulta de 235.967 personas.

VARIABLES ANALIZADAS: nº de pacientes con diagnóstico de IC, nº de pacientes en tratamiento con IECA-ARA II y prescripción farmacéutica por grupos terapéuticos y principios activos.

El análisis estadístico de los datos se ha realizado mediante el análisis de varianza (ANOVA, programa SPSS)

RESULTADOS

La tabla 1 recoge los datos de pacientes tratados y de prescripciones en el periodo analizado.

Año	Nº pacientes diagnosticados	% Pacientes con tratamiento adecuado	Nº prescripciones	Coste (€) prescripciones
2013	574	62,54	1559	14180
2015	773	71,79	1687	14046

Tabla 1.- Pacientes tratados y prescripciones farmacológicas de IECA y ARA-II

El número de pacientes diagnosticados de IC se ha incrementado significativamente (34,66%) durante los periodos analizados (primer cuatrimestre del 2013 y del 2015). El porcentaje de pacientes con tratamiento adecuado ha mejorado un 14,79%. El nº de prescripciones ha aumentado un 8,21%; sin embargo, el gasto en el periodo del 2015 ha sido ligeramente inferior.

En los 3 cuatrimestres evaluados, se han prescrito 2.351 envases de IECA monofármacos, 222 de IECA asociados a diuréticos, 1.284 ARA-II monofármacos y 498 ARA-II asociados a diuréticos. Globalmente, los IECA solos o asociados suponen 11.044 euros y los ARA-II solos o asociados, 27.174 euros.

CONCLUSIONES

1. Ha aumentado el registro de pacientes con insuficiencia cardíaca, pero no la tasa de prevalencia.
2. Se ha incrementado el porcentaje de pacientes tratados adecuadamente con IECA o ARA-II, con el consiguiente beneficio en el pronóstico de mortalidad, hospitalizaciones y prevención de eventos cardíacos.
3. Las acciones de mejora establecidas y el envío de listados de revisión de pacientes, han resultado eficaces para aumentar la adecuación del tratamiento en atención primaria.

2937

VALORACIÓN DE LA ADECUACIÓN DE TRATAMIENTOS CON AINE EN PACIENTES DE ATENCIÓN PRIMARIA**Pérez Guerrero C¹, Ordóñez-Soto AS², Ortega-Blanco JA², Pedregal González M²**¹Universidad de Sevilla²Distrito Sanitario Huelva-Costa, Servicio Andaluz de Salud
maycheperez@gmail.com**INTRODUCCIÓN**

Los anti-inflamatorios no esteroides (AINE) son ampliamente utilizados en la práctica clínica para el tratamiento del dolor agudo y en enfermedades crónicas. Sin embargo se han asociado a con un mayor riesgo de complicaciones gastrointestinales (GI) y cardiovasculares (CV).

OBJETIVOS

Evaluar la adecuación de los tratamientos con AINEs en pacientes de un Distrito de Atención Primaria. Caracterizar los pacientes. Calcular el riesgo CV y determinar los factores de riesgo GI. Caracterizar las inadecuaciones PPI según las indicaciones, riesgo y criterios STOPP/STAR.

METODOLOGIA

Estudio descriptivo transversal en el ámbito de Atención Primaria. La población; pacientes en tratamiento con AINEs de los Centros de Salud de un Distrito Sanitario mixto, participaron 7 centros (3 urbanos y 4 rurales) La muestra se obtuvo de la base de datos de RXXI facturadas en el período de septiembre a noviembre de 2013. Todas las dispensaciones por paciente de tres o más envases, con objeto de detectar posibles tratamientos crónicos, contabilizándose un total de 1956.

RESULTADOS

Total de pacientes 137; hombres 33,6% y 66,4%, mujeres, edad media de 63,09 años (DT 10,41). El 22,6% con diclofenaco, el 21,2% ibuprofeno, 15,3% dexketoprofeno, 11,7% celecoxib 10,9% etoricoxib. Duración del tratamiento: 17,52 % de 1 a 3 meses, 74,45% de 3 a 12 meses y 8,03% durante más de 1 año. Riesgo GI; 77,37 % tenían alguno y el 11,32 % no tenían pautado ningún IBP. Riesgo CV; 58,39% (IC 49,67-66,75), riesgo bajo, 13,13% (IC 7,98-19,97) moderado y 28,47% (IC 21,09-36,8) alto. Factores renales: 4,38% (IC 1,62-9,29) tenían IR. 2 en tratamiento con un antihipertensivo IECA/ARAII y 3 tenían un diurético asociado. Prescripción Potencialmente Inadecuada PPI: 6,57% (IC 3,25-11,71) sin indicación autorizada, 18,03% (IC 4,08-13,91) dosis no adecuada, el 11,68% (IC:6,82-18,27) con contraindicación: 3 pacientes con ICC, 3 con CI, 2 con ECV, 3 con RVP, 2 con antecedentes de úlcera, 1 con EII, 1 tensión elevada y 1 con asma.

CONCLUSIONES

Los AINES son utilizados por períodos prolongados para patologías crónicas, principalmente en pacientes mayores y con factores de riesgo gastrointestinal, algunos sin IBP. Es preciso mejorar la adecuación de los antiinflamatorios al RCV, especialmente con diclofenaco y coxibs.

3050

COMPARACION DEL DAÑO ANTICOLINERGICO EN ANCIANOS INSTITUCIONALIZADOS USANDO TRES ESCALAS DIFERENTES**Figueiredo IV¹, Castel-Branco M¹, Magalhaes I¹, Caramona M¹, Fernández-Llimós F²**¹Laboratorio de Farmacología y Atención Farmacéutica, Facultad de Farmacia, Universidad de Coímbra, Portugal; Instituto de Imagen Biomédica y Ciencias de la Vida (IBILI), Universidad de Coímbra, Portugal²Departamento de Farmacia Social, Facultad de Farmacia, Universidad de Lisboa, Portugal; Grupo de Farmacoepidemiología y Farmacia Social, Instituto de Investigación del Medicamento (iMed.Ulissboa), Portugal

isabel.vitoria@netcabo.pt

INTRODUCCIÓN

Los efectos conocidos de medicamentos con acción anticolinérgica son periféricos (xerostomía, visión borrosa, estreñimiento) o centrales (confusión, pérdida de memoria, deterioro cognitivo). Se han desarrollado varias herramientas para medir la exposición total de los pacientes a los efectos anticolinérgicos. Estas escalas clasifican los medicamentos en diferentes categorías en función del nivel de actividad anticolinérgica, permitiendo calcular la carga anticolinérgica total resultante de todos los medicamentos de un paciente determinado. La información relativa a la sobre-exposición o divergencias entre escalas es aún limitada

OBJETIVO

Calcular la carga anticolinérgica total y comparar los resultados obtenidos en una población institucionalizada en una residencia de ancianos utilizando tres escalas diferentes.

MÉTODOS

Se calculó la carga anticolinérgica de una población de 32 pacientes institucionalizados (residencia de ancianos de la Región Centro de Portugal) usando Anticholinergic Cognitive Burden (ACB), Anticholinergic Drug Scale (ADS) y Anticholinergic Risk Scale (ARS). Se compararon los valores de las diferentes escalas con pruebas emparejadas no paramétricas (Wilcoxon signed ranks test).

RESULTADOS

La población tenía una media de 86,6 años (DE=8,7) y usaba 5,3 medicamentos (DE=2,8). La carga anticolinérgica fue cero en un 46,9% (ACB), 40,6% (ADS) y 75,0% (ARS); baja en 31,25% (ACB), 46,9% (ADS) y 18,8% (ARS); elevada en 21,9% (ACB), 12,5% (ADS) y 6,25% (ARS) de los ancianos. La media de la carga anticolinérgica total fue de 1,34 (ACB), 1,25 (ADS) y 0,5 (ARS). Sólo el 37,5% de los pacientes obtuvieron la misma clasificación usando las tres escalas. Se observó mayor concordancia entre las escalas ACB y ADS (59,4%) que entre las ARS y ADS (50,0%) o las ACB y ARS (46,9%). Se observó diferencia significativa entre las puntuaciones de ACB y ARS ($p=0,001$) y entre ARS y ADS ($p=0,002$), pero no entre ACB y ADS ($p=0,635$).

CONCLUSIÓN

El uso de las diferentes escalas para evaluación de carga anticolinérgica demostró dar indicios significativamente diferentes. La escala ACB es la que obtiene puntuaciones mayores. En lugar de basarse en farmacología teórica, será necesario realizar estudios de evaluación de resultados (outcome assessment) para elegir la escala más adecuada antes de recomendar una de ellas para el uso en práctica clínica.

3060

EFFECTIVIDAD DE LOS NUEVOS ANTICOAGULANTES ORALES ENCAMINADOS AL TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES TROMBOEMBÓLICAS**Solano Castán J¹, Simón Melchor L², Navarro del Río L³, Cortes Nieves D⁴, Jiménez Sesma ML⁵, Simón Melchor A⁶**¹Farmacéutico Comunitario, Loporzano (Huesca)²Enfermera de Hospital, Gorleston (Reino Unido)³Grado en Enfermería, Zaragoza⁴Grado en Fisioterapia, Zaragoza⁵Enfermera de Atención Primaria, Alcañiz (Teruel)⁶Enfermera de Atención Primaria, Calaceite (Teruel)

Macjavi99@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades tromboembólicas como son la trombosis venosa profunda (TVP) y el tromboembolismo pulmonar (TEP) son una de las principales causas de mortalidad en la actualidad, constituyendo un importante problema sociosanitario. Los nuevos anticoagulantes orales van encaminados hacia la inhibición del inicio de la coagulación, de la propagación de la misma o de la formación de fibrina.

El objetivo de esta revisión es dar conocer la eficacia de las nuevas generaciones de anticoagulantes orales para el tratamiento de estas enfermedades.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión sistemática utilizando fuentes de información primarias y secundarias en las bases de datos SciELO, Medline, Cochrane Plus, PubMed, Trip Database. La revisión se ha limitado a artículos en castellano, inglés y portugués, publicados entre 2005 y 2015. Para la búsqueda se han utilizado las palabras clave anticoagulantes orales, anticoagulants, enfermedades tromboembólicas, thromboembolism.

RESULTADOS

Tras la búsqueda bibliográfica se han obtenido un total de 265 artículos relacionados. Se ha llevado a cabo un primer cribado de los artículos por título y resumen seleccionando 74. Posteriormente se ha procedido a un segundo cribado mediante la lectura de los textos completos obteniendo un total de 56 referencias que hacían alusión a nuestro objetivo de estudio.

Numerosos artículos encontrados confirman que el uso de los nuevos anticoagulantes orales suponen un coste más elevado que el uso de los tradicionales, pero los estudios fármaco-económicos indican que el tratamiento con los nuevos anticoagulantes pueden ser una alternativa coste-efectiva a largo plazo.

Ensayos clínicos sugieren que los resultados de los nuevos anticoagulantes son muy prometedores en cuanto a su efectividad y su seguridad para el tratamiento de estas enfermedades, aunque hay determinados aspectos de seguridad que desconocemos hasta que no se utilicen de forma mantenida.

Sin embargo, se han detectado una serie de factores negativos como la ausencia de antídoto en casos de sobredosis,

su elevado coste, su contraindicación en pacientes con insuficiencia renal y complicaciones como el sangrado digestivo o infarto agudo de miocardio etc., que pueden contraindicar su utilización.

CONCLUSIONES

Se ha demostrado que serían una buena opción para pacientes que presenten dificultades en la monitorización con los anticoagulantes tradicionales como el Acenocumarol.

Sería muy recomendable fomentar e incentivar el uso de estos fármacos entre los pacientes y los profesionales sanitarios debido a los numerosos beneficios que poseen.

3081

ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES CON DUPLICIDADES EN EL USO DE BENZODIACEPINAS

Llamas del Castillo MD¹, Baró Rodríguez L¹, Páez Valle R¹, Pintor Mármol A², Abaurre Labrador R²

¹Farmacia Atención Primaria, Distrito Sanitario Costa del Sol, Mijas (Málaga)

²Farmacia Comunitaria, Málaga

dolores.llamas.sspa@juntadeandalucia.es

OBJETIVOS

1. Identificar los pacientes con duplicidad en la prescripción benzodiazepinas en un Distrito Sanitario.
2. Establecer un procedimiento de revisión y seguimiento farmacoterapéutico para disminuir los efectos adversos ligados a su prescripción simultánea.

MÉTODO

Se seleccionaron a través de la aplicación informática MicroStrategy 9, los pacientes con prescripción activa, en marzo 2015, de 2 benzodiazepinas de acción larga ó 2 benzodiazepinas de acción corta, durante más de 2 meses. Se envió a cada facultativo responsable de la prescripción, un informe que contenía, para cada uno de sus pacientes, la descripción del problema, edad, si estaba o no polimedicado, benzodiazepinas prescritas, duración del tratamiento, posología, inicio del tratamiento y fecha prevista para su finalización. Se adjuntó también una hoja informativa sobre los riesgos asociados a esta prescripción y un boletín farmacoterapéutico sobre estrategias de retiradas de benzodiazepinas. Se ofertó igualmente desde el Servicio de Farmacia la resolución de consultas de manera personalizada. Se estableció un plazo para la revisión clínica, mediante autoauditoría de los tratamientos, durante el periodo abril – mayo 2015. Las variables de resultado establecidas fueron: reducción del número de duplicidades entre marzo y junio de 2015 y la resolución de las duplicidades notificadas en marzo a fecha de junio 2015.

RESULTADOS

Se encontraron 1886 pacientes con duplicidad de benzodiazepinas del mismo tiempo de acción, en un Distrito Sa-

nitario con 479.862 ciudadanos con tarjeta sanitaria.

Se produjo una reducción global del número de pacientes con duplicidades del 9,7% entre marzo y junio 2015. De las duplicidades encontradas en marzo 2015, tras la intervención se redujeron 37,42%.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Se produjo una disminución importante en las duplicidades de benzodiacepinas que fueron comunicadas según el procedimiento descrito, lo cual pone de manifiesto la importancia en la colaboración médico-farmacéutico para reducir el uso simultaneo de dos benzodiacepinas y su riesgo aumentado de producir tolerancia, dependencia y efectos adversos en nuestros pacientes. También se produjo una disminución en el total de pacientes con duplicidades en el periodo descrito, pero menor que la alcanzada sobre los casos identificados en marzo. Esto nos indica que, paralelamente al trabajo de retirada en los pacientes seleccionados, se realizaron nuevas prescripciones en otros pacientes. Por tanto, la estrategia de reducción de duplicidades de benzodiacepinas debe de ser un procedimiento que ha de ser mantenido de manera proactiva y continua dentro de la actividad farmacéutica.

3082

INTERVENCIONES PARA LA ADECUACIÓN DEL USO DE FENTANILO TRANSMUCOSA (ACTIQ®) A SUS CONDICIONES DE USO Y SEGURIDAD EN UN DISTRITO SANITARIO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE ANDALUCÍA

Llamas del Castillo MD¹, Páez Valle R¹, Baró Rodríguez L¹, Abaurre Labrador R², Pintor Mármol A²

¹Servicio Andaluz de Salud

²Farmacia Comunitaria

dolores.llamas.sspa@juntadeandalucia.es

OBJETIVOS

Mejorar la adecuación de la prescripción de fentanilo transmucosa (Actiq®) a las condiciones recogidas en su Ficha Técnica.

MÉTODO

Con una diferencia de 9 meses (marzo y diciembre 2014), se auditaron las historias clínicas de los pacientes en tratamiento con Actiq®. Se determinó si las prescripciones se ajustaban a las condiciones recogidas en su Ficha Técnica (tratamiento de dolor irruptivo en pacientes que ya reciben tratamiento de mantenimiento con opiáceos para dolor crónico en cáncer y con un consumo máximo de 4 unidades al día). Tras ambas auditorías, se enviaron cartas informativas al médico alertando de las incidencias detectadas. Tras la segunda, en aquellos casos en que se detectó un consumo por encima del máximo se incluyó además una hoja informativa para el paciente con consejos para la correcta administración del medicamento. 6 meses después (junio 2015), se revisó a estos últimos pacientes.

RESULTADOS

En la primera auditoría se revisaron 45 pacientes, de los cuales 32 eran no oncológicos (71%), 8 carecían de otro opioide de base (17%) y 4 superaban la dosis máxima diaria (9%).

En la segunda se revisaron 55 pacientes, de los cuales 46 eran no oncológicos (84%), 3 carecían de otro opioide de base (5,4%) y 2 superaban la dosis máxima diaria (3,6%). De estos 2 últimos, 1 había sido detectado en la primera auditoría mientras que el otro era de nueva aparición.

En junio 2015, se observó como en el caso de nueva aparición se había reajustado la dosis, mientras que en el caso detectado en la primera auditoría persistían las dosis por encima de Ficha Técnica.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La utilización de este medicamento en pacientes con dolor no oncológico está fuera de indicación y no avalada por la literatura científica. Sin embargo, es algo habitual, lo que puede acarrear un uso abusivo y graves efectos adversos para el paciente. El modelo de carta informativa que se remitió a los médicos alertaba sobre este hecho. Como se observa en los resultados, disminuyeron los porcentajes de pacientes que carecían de opioide de base y que superaban la dosis máxima diaria. Sin embargo, el porcentaje de pacientes que empleaban el medicamento para tratar un dolor no oncológico aumentó, lo que indica que queda mucho trabajo por hacer en este campo.

3092

REVISIÓN DE LA ADECUACIÓN DEL AUTOANÁLISIS CON TIRAS GLUCEMIA CAPILAR Y EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LOS PACIENTES DIABÉTICOS TIPO 2

Llamas del Castillo MD¹, Baró Rodríguez L¹, Páez Valle R¹, García-Corpas JP², Pintor Már-mol A³

¹Servicio Andaluz de Salud

²Science Design

³Farmacia Comunitaria

dolores.llamas.sspa@juntadeandalucia.es

OBJETIVOS

Determinar si las prescripciones de tiras reactivas de glucemia por parte de enfermería se ajustan al perfil hipoglucemiante de los fármacos antidiabéticos de los pacientes diabéticos tipo 2 y de su situación clínica en tres Unidades de Gestión Clínica (UGC) de un Distrito de Atención Primaria.

MÉTODO

Se auditaron las historias clínicas de todos los pacientes con tiras pertenecientes a 3 UGC. El periodo analizado fue noviembre 2014-abril 2015. En todos los casos se revisó en la Historia de Salud Digital el tratamiento farmacológico antidiabético y la pauta de tiras prescrita y se comparó con lo recogido en el informe oficial de visado de tiras reactivas registrado en el Programa Farmacéutico de Visado. Las recomendaciones de autoanálisis están basadas en las

recomendaciones del Grupo Multidisciplinar de Expertos para la Revisión y Actualización del Proceso Asistencial Integrado de Diabetes de la Consejería de Salud de Andalucía.

RESULTADOS

De los 732 pacientes evaluados, se detectaron incidencias en 282 (38,5%), en los cuales las pautas de autoanálisis indicadas no se correspondían con el tratamiento o situación clínica actual de los pacientes. Las discrepancias principalmente encontradas, estaban motivadas por pautas de autoanálisis limitadas en el tiempo (un mes, inicio de tratamiento o control inestable) que se prolongaban en el tiempo o bien pautas que superaban en número de tiras o en duración, al máximo establecido, ya que no se correspondía el perfil hipoglucemiante de los fármacos prescritos con el señalado en el informe de visado. Los resultados de la auditoría se entregaron a los responsables de enfermería de las UGC analizadas, para que los transmitiesen a los profesionales implicados.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El principal criterio de valoración del control glucémico en diabetes es la HbA1c. El autocontrol de la glucemia capilar aporta información valiosa, en tiempo real, sobre el efecto de las modificaciones terapéuticas en las oscilaciones glucémicas, especialmente en determinadas situaciones y en cierto tipo de antidiabéticos. Sin embargo, su uso es muy demandado por los pacientes, confiriéndole un poder casi “curativo” y relacionándolo no sólo con el control terapéutico, sino también con el control de estilos de vida.

Este trabajo muestra que es necesario avanzar en la formación del personal de enfermería y en su coordinación con el resto de profesionales asistenciales, tanto para ajustar el uso de tiras reactivas a las recomendaciones actuales, como para fomentar la mayor comprensión de los pacientes del efecto de sus medicamentos en su enfermedad.

3130

ESTUDIO DE LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON LOS MEDICAMENTOS EN PACIENTES ANCIANOS POLIMEDICADOS CRONICOS DE UN ÁREA DE SALUD

Lafuente González M¹, Ferrit Martín M², Zuzuarregui Gironés MS¹, Calleja Hernández MA²

¹Gerencia de Atención Primaria, Toledo

²Servicio de Farmacia, Hospital Virgen de las Nieves, Granada

marta_lafuente@hotmail.com

OBJETIVO

Conocer los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) en pacientes mayores de 65 años polimedicados crónicos en nuestra Área de Salud, susceptibles de intervención farmacéutica.

METODO

Estudio descriptivo transversal y observacional, en pacientes mayores de 65 años con más de 6 medicamentos prescritos durante al menos 6 meses, en el programa informático de prescripción de recetas de nuestra Área de Salud.

La muestra de pacientes se obtuvo por selección aleatoria simple. El tamaño muestral se determinó utilizando la fórmula para tamaños muestrales infinitos para medias, desviación típica 1,5, precisión de la estimación 0,15, confianza del 95%, riesgo alfa 5%, y considerando un 5% de pérdidas para que fuera representativo de la población y con potencia estadística. Las principales variables recogidas fueron: sexo, edad, número y tipo de medicamentos, número y tipo de enfermedades, número y tipo de PRM según Tercer Consenso de Granada y necesidad o no de intervención farmacéutica (IF).

Procedimiento: Análisis de la prescripción farmacológica, detección de potenciales PRM, IF dirigidas al médico responsable del paciente si procede.

RESULTADOS

El total de pacientes seleccionados fue 492 (62% mujeres y 38% hombres), edad media 79 años. El total de medicamentos prescritos fue 4.781 (media de 9,7 medicamentos/paciente). Tipo de enfermedades más prevalentes: 72% hipertensión, 59% artrosis, 55% dislipemia, 47% diabetes, 36% obesidad, 13% deterioro cognitivo, 12% EPOC. El 82% de los pacientes tenían más de 5 enfermedades. Existe relación entre el número de enfermedades y el número de medicamentos prescritos. El grupo terapéutico más prescrito fue el de los antihipertensivos.

El 44% de los pacientes presentaba al menos un PRM (45% vs. 43% en mujeres y hombres respectivamente). De un total de 303 PRM detectados, el 41% fue por dosis, pauta y/o duración no adecuada, 24% por interacciones farmacológicas, 20% por duplicidad terapéutica y 15% con probabilidad de efectos adversos. El 80% de los PRM detectados fueron susceptibles de IF. A un 12% de los pacientes se le prescribió algún medicamento considerado de baja utilidad terapéutica.

CONCLUSIONES

El número de PRM detectados en pacientes ancianos polimedcados de forma crónica, hace necesario elaborar un programa de revisión de la medicación interdisciplinario y multifactorial, con seguimiento farmacoterapéutico efectivo, que además implique a los pacientes. La integración del farmacéutico en el equipo multidisciplinar puede contribuir a reducir los PRM, mejorar la calidad de la prescripción farmacológica y la seguridad de los pacientes, así como disminuir los costes asociados a la misma.

Conflicto de intereses: nada que declarar.

3134

CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO: PACIENTES ANCIANOS POLIMEDICADOS CRONICOS DE UN ÁREA DE SALUD**Lafuente González M¹, Ferrit Martín M², Zuzuarregui Gironés MS¹, Calleja Hernández MA²**¹Gerencia de Atención Primaria, Toledo²Servicio de Farmacia, Hospital Virgen de las Nieves, Granada

marta_lafuente@hotmail.com

OBJETIVO

Evaluar, a través del programa de registro de dispensaciones de medicamentos con receta oficial por las oficinas de farmacia, el cumplimiento terapéutico de pacientes ancianos polimeditados crónicos de nuestra Área de Salud.

METODO

Estudio descriptivo transversal y observacional, de una muestra representativa de pacientes polimeditados de nuestra Área de Salud.

Criterios de inclusión: mayores de 65 años, con más de 6 medicamentos durante al menos 6 meses, con dispensación de medicamentos en receta oficial en nuestra Área de Salud y con historia clínica electrónica.

La muestra se obtuvo por selección aleatoria simple. El tamaño muestral se determinó utilizando la fórmula para tamaños muestrales infinitos para medias, desviación típica 1,5 y precisión de la estimación 0,15, con una confianza del 95%, riesgo alfa 5%, y considerando un 5% de pérdidas, siendo el tamaño muestral necesario para que sea representativo de la población y con potencia estadística, de al menos 390 pacientes.

Periodo de estudio: agosto-septiembre de 2014.

Las principales variables fueron: sexo, edad, número y tipo de medicamentos prescritos, número y tipo de enfermedades y número de medicamentos dispensados a través de receta por paciente y coste asociado a la misma.

RESULTADOS

Se incluyeron 492 pacientes en el estudio (62% mujeres y 38% hombres), edad media 79 años. El total de medicamentos prescritos fue 4.781 (media de 9,7 medicamentos por paciente). El coste asociado al total de medicamentos dispensados en el periodo de agosto a septiembre de 2014 en los 492 pacientes fue de 143.960,27€, media de 146,30€ por paciente/mes, retirándose de la farmacia una media de 10,2 medicamentos/paciente/mes, no habiendo diferencias significativas entre hombres y mujeres (en hombres el coste medio por paciente/mes fue de 151,22€, retirándose una media de 10 medicamentos/paciente/mes). El 82% de los pacientes tenían más de 5 enfermedades. A un 12% de los pacientes se le prescribió algún medicamento considerado de baja utilidad terapéutica. El 33% de los pacientes no cumpliría con la prescripción farmacológica (36% de las mujeres frente al 28% de los hombres) si se tiene en cuenta la medicación facturada por las oficinas de farmacia en el periodo y para los pacientes del estudio.

CONCLUSIONES

La intervención farmacéutica sería efectiva en la mejora del cumplimiento terapéutico en pacientes mayores de 65 años polimeditados crónicos, con independencia del sistema que se utilice, y podría disminuir los costes asociados a la polimeditación y mejoraría la seguridad de los pacientes.

Conflicto de intereses: nada que declarar.

Comunicaciones

E - CASOS CLÍNICOS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

2936

PASTILLAS PARA DORMIR... ¿PARA TODA LA VIDA? 10 AÑOS DE POLIFARMACIA

Martínez Camacho M¹, García Santos LM¹, Martín Agudo L¹, Rodríguez Jiménez E¹, Labrador Andújar N², García Marco D³

¹Hospital Virgen del Valle, Toledo

²Hospital Virgen de la Salud, Toledo

³Hospital Nacional de Parapléjicos, Toledo

manuelamartinezcachom@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Paciente varón, 88 años, es enviado a la consulta de Psiquiatría. Antecedentes Psíquicos: Ansiedad de toda la vida; Antecedentes Médicos: Vértigos periféricos de repetición. Taquicardia supraventricular. Fibrilación auricular, anticoagulado. Reflujo gastroesofágico. Hiperplasia benigna de próstata.

Exploración Psicopatológica: Consciente, orientado, colaborador; Acatisia y Ansiedad flotante. Nistagmus horizontal. No ideas autolíticas ni de heteroagresividad. No puede deambular, somnolencia diurna e inversión del ritmo sueño/vigilia.

Diagnóstico: Impregnación por Neurolépticos y Benzodiazepinas

Tratamiento: Lormetazepam 2 mg:0-0-0-2, Pantoprazol 40 mg:1-0-0, Tamsulosina 0,4 mg:0-0-1, Betahistina 16 mg/12 h, Acenocumarol, Lorazepam:1-0-1-0, Zolpidem 10:0-0-0-1, Clorpromazina 25:0-0-0-1, Trazodona 100:0-0-0-1, Sulpiride 200:1-1-1, Bisoprolol 2,5 mg:1-0-0, Lorazepam(otra marca) 1 mg:0-0-1, Flecainida 100 mg:0-1-0, Sertralina 100 mg:0-0-1

INTERVENCIONES REALIZADAS

Problemas relacionados con los medicamentos:

- Duplicidad terapéutica: Benzodiazepinas: Lormetazepam, Lorazepam: 2 marcas distintas. Zolpidem; Vértigos: Betahistina y Sulpiride; Neurolépticos: Clorpromazina y Sulpiride
- Reacciones adversas: Nistagmus horizontal, mareos y vértigos probable causalidad por Benzodiazepinas.
- Contraindicaciones: Hipertrofia prostática y Clorpromazina: riesgo de retención urinaria.
- Riesgo de caídas

Aplicación de criterios Start-Stop: Stop: Neurolépticos con efectos anticolinérgicos en prostatismo o retención urinaria. Benzodiazepinas durante ≥ 4 semanas, en este caso, deberían suspenderse gradualmente. Hipnóticos-Z, zolpidem: pueden causar sedación diurna prolongada, dosis máxima en mayores de 65 años: 5 mg.

Indicación tratada inadecuadamente: Trastorno del sueño: 3 Benzodiazepinas, Zolpidem, Sertralina, Trazodona, Clorpromacina.

RESULTADOS

Se estableció pauta de reducción gradual de las Benzodiazepinas y Neurolépticos a dosis diaria del 10-25% cada 2-4 semanas, con el fin de disminuir la privación fisiológica y prevenir las alteraciones fisiopatológicas generadas en los distintos órganos. Actualmente, el paciente se encuentra en tratamiento para el trastorno de ansiedad generalizada acompañada de alteración del sueño: Sertralina y Pregabalina. Puede deambular, sin somnolencia diurna, más independiente y ha incrementado la calidad de vida.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La desprescripción debe considerarse ante la falta de eficacia del tratamiento y la aparición de reacciones adversas. El tratamiento farmacológico ha puesto en riesgo al paciente. Para prevenir la “cascada de prescripción” se debe considerar cualquier signo o síntoma como consecuencia del tratamiento actual. Es importante revisar la medicación de los pacientes ancianos, ya que los efectos adversos de ciertos fármacos tienden a confundirse con los síntomas de la propia comorbilidad: benzodiazepinas, antipsicóticos y neurolépticos.

2958

MEJORA DEL CONTROL GLUCÉMICO Y DEL IMC A TRAVÉS DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Pons Thomas B

Farmacia Comunitaria, Palma de Mallorca

farmapons@hotmail.com

DESCRIPCIÓN

Paciente varón de 69 años, exfumador, obesidad mórbida, síndrome metabólico, hábito sedentario, hipertensión arterial controlada con enalapril/hctz 20/12,5mg cada 24h, dislipemia mixta no controlada con simvastatina 20mg y fenofibrato 145mg cada 24h, EPOC en tratamiento con tiotropio y diabético de 8 años de evolución, en tratamiento con metformina 850mg cada 8h, con niveles de glucemia y HbA1C no controlados. Le preocupa su diabetes incontrolada y el peso.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Debido al mal control glucémico y la elevada preocupación del paciente, le ofrecemos hacerle una anamnesis y un seguimiento farmacoterapéutico, acepta y los resultados de la exploración física y factores de riesgo cardiovascular fueron: peso: 124,5 kg, Talla: 168 cm, IMC: 44,1, perímetro abdominal: 135cm, PA: 134/84, Colesterol total: 266 mg/dL, TG: 795 mg/dL, glucemia basal: 270mg/dL y HbA1C: 9,9%. Intervención: refuerzo de medidas higiénico-dietéticas, recomendación de ejercicio físico, control de su adherencia terapéutica e involucrar al paciente en el

control de sus niveles de factores de riesgo cardiovascular, incidiendo en niveles glucémicos, se deriva al médico sugiriendo un cambio en el ADO por una combinación metformina+IDPP4.

El médico acepta el cambio y prescribe metformina+IDPP4, al cabo de tres meses volvemos a medir HbA1C y baja hasta 8% pero no es suficiente. El peso no mejora. Volvemos a derivar al médico sugiriendo la posibilidad de prescribir un análogo de GLP1, ya que también le ayudaría con el peso e incidiría en mejorar sus otros factores de riesgo. El médico acepta y prescribe Lixisenatide, se forma al paciente en su correcto uso y posibles RAM. El paciente vuelve al cabo de 3 meses y obtuvimos unos resultados de: peso: 114,7 kg (ahora IMC de 40,63), glucemia (ayunas): 98 mg/dL, HbA1c: 5,8%, Col-T: 234 mg/dL, TG: 401 mg/dL.

A los 6 meses del inicio con Lixisenatide obtenemos: peso: 112,2 kg (IMC: 39,75), glucemia basal: 112mg/dL, HbA1C: 5,7%.

RESULTADOS

Con tres intervenciones incidiendo en el control de sus niveles glucémicos obtenemos un perfecto control de su diabetes a los 9 meses de la primera intervención. El paciente además obtiene una pérdida ponderal de peso de 12,3 kg y una mejora de sus otros factores de riesgo cardiovascular.

DISCUSIÓN

Tras un seguimiento farmacoterapéutico incidiendo en su diabetes y con una estrecha colaboración con su médico, conseguimos controlar su diabetes, y además mejorar su peso y otros factores de riesgo cardiovascular.

2962

ABORDAJE INTEGRAL DEL PACIENTE CON ELEVADO RIESGO CARDIOVASCULAR DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA. INTEGRACIÓN DE SERVICIOS. A PROPÓSITO DE UN CASO

Ortega López D, Ortega López A, Hidalgo Arroyo R

Farmacia Comunitaria, Écija (Sevilla)

domingoortega@redfarma.org

DESCRIPCIÓN

Mujer, 57 años, IMC 32. Fumadora: 20 cigarrillos/día. Retira su medicación y detectamos posible ineffectividad del tratamiento antidiabético. Acepta el servicio de seguimiento farmacoterapéutico. Tras la entrevista obtenemos el siguiente estado de situación.

PS	Medicación	Pauta	N	E	S	
Depresión	Escitalopram 10mg	(1-0-0)	SI	NO	SI	Ideas autolesivas Anhedonia
Diabetes	Metformina 850mg	(1-1-1)	SI	NO	SI	Hb1Ac:10,8% Gbasal:236mg/dl Hipoglucemias
	Glargina	(0-0-34)	SI	NO	NO	
	Lispro	(8-8-8)	SI	NO	NO	
HTA						171/82mmHg
Hipotiroidismo	Levotiroxina 100mg	(1-0-0)	SI	NO	SI	TSH:8,26mg/dl
Hipercolesterolemia	Simvastatina 20mg	(0-0-1)	SI	NO	SI	Ctotal:232mg/dl C(LDL):167mg/dl C(HDL):40mg/dl TG:126mg/dl
Lumbalgia	Diclofenaco		SI	NO	NO	
	Desketoprofeno		SI	NO	NO	
	Paracetamol	(1-0-1)	SI	NO	SI	

La depresión es lo que más preocupa a la paciente. El tratamiento insulínico a dosis máxima según peso corporal condiciona nuestra estrategia

INTERVENCIONES

Consensuamos con la paciente las siguientes intervenciones:

1. Restricción calórica moderada controlando carbohidratos y fibra en función de dosis insulínica. Pretendemos
 - Disminuir peso y grasa visceral
 - Redundará en un mejor control glucémico y aumento de eficacia del tratamiento tiroideo
 - La relación fisiopatológica de estas dos entidades con la depresión, contribuiría a cambiar el estado anímico
 - Disminuir dolores de espalda
 - Mejorar perfil lipídico
2. Monitorizar la presión arterial (MAPA 24horas). Evaluar la necesidad de tratamiento antihipertensivo.
3. Abordar la deshabituación tabáquica.

RESULTADOS

A los tres meses, redujo un 10% su masa corporal (IMC 29):

1. Desaparecen ideas autolesivas y anhedonía. Mejor aspecto personal.
2. Control glucémico total (Hb1Ac: 5,8% y Gbasal 58mg/dl)
3. Reducción de dosis insulínica (glargina pasa a 20UI; eliminación total de lispro preprandrial)
4. Col total: 140mg/dl; Col HDL: 44mg/dl; Col LDL: 81mg/dl; Tg:76mg/dl. Perfil lipídico óptimo
5. TSH: 3,49mg/dl. Control tiroideo
6. MAPA: Valores normales medios de PA. Perfil circadiano NO DIPPER (sis 9% y días 7%). Carga de PA: 34% diurna / 35% nocturna. Posible hipertensión clínica aislada.
7. Deshabituación tabáquica en proceso. Paciente en fase contemplativa valorando pasar a fase de acción. Mientras tanto disminuye el consumo a diez cigarrillos diarios.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

1. La correcta dispensación fue llave de entrada para detectar problemas relacionados con la medicación.
2. Una integración de diferentes servicios en la farmacia (dietoterapia, control de presión arterial, MAPA, deshabituación tabáquica, optimización de la farmacoterapia...) mejoró ostensiblemente el riesgo cardiovascular y el estado de salud general.
3. La implicación, motivación y acompañamiento fue decisiva para la consecución de objetivos.
4. Nuestra labor asistencial se reveló esencial en el cambio del estado de salud.

2976

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA SEGURIDAD Y EN LA EFECTIVIDAD DE UN TRATAMIENTO EN UNA PACIENTE POLIMEDICADA DEL PROYECTO AFPRES**González López JL^{1,2}, González López M¹, González Gallardo C¹, Andrés Jácome J¹**¹Farmacéutico comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)²Farmacéutico analista en Valdepeñas (Ciudad Real)

analisisgonzalez@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Mujer de 75 años en seguimiento farmacoterapéutico (SFT) dentro del Programa AFPRES (Hipertensión Arterial). En visita inicial presenta dolores articulares, obesidad, insomnio, tabaquismo (8 cigarrillos diarios), edema maleolar, rubefacción, presión arterial (PA) 133/83 mmHg, colesterol total 235mg/dl, glucosa 98mg/dl y hemoglobina glicosilada 6,2%. Los problemas de salud y medicamentos se presentan en la TABLA 1.

Hipertensión	Torasemida 5mg 1-0-0 Enalapril 10mg 1-0-0 Nitrendipino 20mg 1-0-0 (hace 1 mes)
Hipercolesterolemia	Atorvastatina 20mg 0-0-1
Dolores	Diclofenaco 100 mg 1-0-0 Paracetamol 1g 1-1-1 (usa 0-0-1)
Insomnio	Lorazepam 1mg 0-0-1/2
Gastroprotección	Omeprazol 20 mg 1-0-0
Edema maleolar Rubefacción Tabaquismo Obesidad	

TABLA 1 Problemas de salud y medicamentos**INTERVENCIONES REALIZADAS**

Se contacta con el médico para que valore la seguridad del nitrendipino. Se informa a la paciente de la necesidad de utilizar paracetamol según pauta prescrita, para mejorar su efectividad. En visitas programadas mensuales, durante los 6 meses de seguimiento del Programa AFPRES, se incide en la modificación de hábitos (sedentarismo, dieta y tabaco). En visitas intermedias se realiza test de Findrisk, obteniéndose un valor de 23 puntos (riesgo “muy alto” de diabetes), y medida de Riesgo Cardiovascular (RCV) SCORE, con un valor de 7% (riesgo “alto”). Dichos valores indican una necesidad de seguimiento riguroso de la efectividad de la medicación, así como de incidir en la modificación de hábitos.

RESULTADOS

El médico retira nitrendipino y desaparece el edema maleolar y la rubefacción. También aumenta la dosis de enalapril y retira diclofenaco, consiguiéndose mejoras en los niveles de PA (117/87 mmHg en mes 6). La paciente utiliza adecuadamente el paracetamol, mejorando el control del dolor. Las mejoras anteriores también se han visto favorecidas por cambios de hábitos, que han llevado a un descenso de peso. En la cuarta visita del programa, la paciente había conseguido dejar de fumar, manteniéndose esa situación hasta la visita final. También se consiguió una disminución relevante en la cifra final de colesterol total (159 mg/dl). La medida final de RCV SCORE fue de 2% (riesgo “bajo”).

DISCUSION/CONCLUSIONES

El farmacéutico debe estar atento ante la posibilidad de aparición de reacciones adversas al medicamento, y comunicarlas al médico para que valore su retirada. Una intervención farmacéutica, integrada en el equipo multidisciplinar de salud, puede conducir a mejoras relevantes en el estado de salud del paciente. En este caso, la intervención farmacéutica programada, basada en el SFT y la educación sobre hábitos cardiosaludables, condujo a una disminución significativa del RCV del paciente.

2984

¿UTILIZAMOS BIEN LAS BENZODIAZEPINAS EN ANCIANOS? A PROPÓSITO DE UN CASO

Martínez Cengotitabengoa M¹, Díaz Gutiérrez MJ²

¹CIBERSAM, Hospital Universitario Araba; UNED Vitoria

²Farmacia Comunitaria, Getxo (Vizcaya)

monica.martinezcengotitabengoa@osakidetza.eus

DESCRIPCIÓN

Un paciente de 75 años acude a la farmacia a retirar los medicamentos que le han sido prescritos tras un ingreso hospitalario de 2 semanas de duración debido a una caída con consecuencia de rotura de fémur en su residencia habitual. El paciente vive interno en una residencia donde le preparan SPD con su medicación. El medicamento nuevo incluido en su tratamiento es paracetamol 1g pautado si presenta dolor y a dosis máxima de 3g al día.

A diario consume los medicamentos indicados en la tabla 1.

Problema de salud	Principio activo	Dosis por presentación	Pauta médica	Dosis diaria total
Síndrome ansioso-depresivo	Mirtazapina	30 mg	0-0-1	30 mg
Síndrome ansioso-depresivo	Escitalopram	15mg	1-0-0	15 mg
Síndrome ansioso-depresivo	Ketazolam	30 mg	0-0-1	30 mg
Insomnio	Lorazepam	1 mg	02/01/2002	5 mg
Síndrome prostático	Dutasterida	0.5 mg	1-0-0	0.5 mg
Dispepsia gástrica	Omeprazol	20 mg	1-0-0	20 mg
Déficit Vit B12	Vitamina B12		1 amp/mes	

Tabla 1: Estado de situación del caso clínico al llegar a la farmacia comunitaria

INTERVENCIONES REALIZADAS

Observamos que para sus síntomas ansioso-depresivos consume dos benzodiazepinas a dosis superiores a las recomendadas para su edad junto con dos antidepresivos, uno de los cuales tiene alto efecto sedante. Desconocemos el tiempo que lleva con esta pauta pero él refiere que más de 4 meses.

RESULTADOS

Debido a que es una valoración a posteriori no podemos establecer una relación causal del tratamiento con la caída pero podemos sospechar que debido a una sobredosificación, pueda haber influido en dicho problema. Nos ponemos en contacto con el médico de la residencia para comentar el caso, que decide retirar inicialmente el tratamiento con ketazolam y posteriormente valorará la reducción en la dosis de mirtazapina en función de la respuesta del paciente.

DISCUSIÓN

La población anciana constituye un grupo de especial riesgo para la aparición de problemas relacionados con medicamentos, debido a factores como alteraciones farmacocinéticas y farmacodinámicas propias del proceso de envejecimiento, con frecuente presencia de pluripatologías y consecuente polimedicación.

Hay que recordar la importancia de la supervisión de las dosis y duración del tratamiento con estos fármacos en los ancianos y seguir las recomendaciones de las guías clínicas, de seleccionar las benzodiazepinas de vida corta o ultracorta, a la menor dosis posible y durante el menor tiempo necesario.

2998

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE UN PACIENTE CON SÍNDROME DE EATON LAMBERT EN TRATAMIENTO CON 3,4 DIAMINOPIRIDINA**Álvarez Nonay A¹, Ruíz González L¹, Martín Alcalde E¹, Blanco Crespo M¹, Álvarez Bravo G², Orts Cano E²**¹Servicio de Farmacia, Hospital Universitario de Guadalajara²Servicio de Neurología, Hospital Universitario de Guadalajara

adrianaa@sescam.jccm.es

DESCRIPCION

Paciente varón, 69 años, diagnosticado en 2013 de Síndrome de Eaton Lambert (SMEL) secundario a proceso disimmunológico paraneoplásico por carcinoma pulmonar microcítico. El SMEL se confirmó por positividad de anticuerpos voltaje-dependiente frente al receptor presináptico del canal de calcio.

Tras la resección del tumor, el paciente presentó escaso control en la debilidad muscular, lo que requirió la necesidad de instaurar un tratamiento a múltiples niveles.

El servicio de Neurología solicitó 3,4-Diaminopiridina (DAP) para el tratamiento de la fatiga crónica asociada al síndrome.

INTERVENCIONES REALIZADAS

- Se realizó un estudio de minimización de costes de las opciones disponibles de DAP: materia prima o Firdapse (medicamento extranjero). Se optó por la elaboración de una formulación magistral (FM) de cápsulas de 3,4DAP.
- El seguimiento farmacoterapéutico se llevó en consulta de Atención Farmacéutica, mediante entrevistas al paciente y recuento de medicación para analizar adherencia y tolerancia al tratamiento.
- La efectividad se valoró mediante la escala Medical Research Council (MRC) modificada, como medida de fuerza muscular.

RESULTADOS

En Septiembre de 2013, el paciente inició tratamiento con dosis de 10mg/8h de DAP con incrementos progresivos cada 5 días, hasta dosis de 20-10-20-10mg. Con ello se percibió una mejoría parcial.

Al año, tras comprobar la adecuada adherencia y tolerancia, se asoció piridostigmina e inmunoglobulina humana (Ig), consiguiéndose una notable mejoría con movimientos completos contra gravedad y resistencia mínima o moderada (puntuación 4-/5 en musculatura proximal y 4±/5 en miembros inferiores).

La tolerancia fue aceptable, sin efectos adversos relevantes, refiriendo, ocasionalmente molestias digestivas menores. La adherencia al tratamiento ha sido >95%.

El coste mensual del tratamiento FM frente a Firdapse es: 29€ vs 4586€.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El tratamiento etiológico y sintomático del SMEL es complejo. En el SMEL secundario, la resección del tumor, ayuda al control de síntomas, aunque a veces es necesario añadir piridostigmina en cuadros leves y/o DAP cuando hay intolerancia o inadecuado control. En cuadros graves se administran Ig intravenosas.

En este paciente el tratamiento a distintos niveles ha permitido la estabilización del SMEL. La elaboración de la FM permitió ajustarse a la dosis prescrita, disminuyendo el número de cápsulas a tomar y facilitando la adherencia. El tratamiento con 3,4DAP ha sido efectivo y eficiente frente a las alternativas, con una adecuada tolerancia. La coordinación y abordaje multidisciplinar del paciente ha sido importante para conseguir un ajuste adecuado del tratamiento.

3003**PACIENTE DIABÉTICO TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON INSULINA Y ANTIDIABÉTICO ORAL. CASO CLÍNICO**

Román Alvarado J, Vicente Enamorado M
Farmacia Comunitaria, Sevilla
jaimeroman@redfarma.org

DESCRIPCIÓN

Paciente de 74 años con DM2 y HTA. Con fecha de Octubre de 2014 trae analítica de medicina interna con un valor de Hb glicada de 8,7%, la cual ha ido empeorando a lo largo del año (de 7,5% a 8,7%).

El tratamiento actual es: Parapres® 8mg (1/0/0), Adiro® 100mg (1/0/0), Zarator® 20mg (0/0/1), Novomix® 30 Flexpen (30 UI/0/22 UI), Xelevia® 100mg (1/0/0), Paroxetina 20mg (1/0/0) y Alprazolam 0,25mg (0/0/1).

INTERVENCIONES

- Partiendo de una evaluación inicial de la farmacoterapia, nos marcamos alerta sobre inseguridad cuantitativa de la insulina, debido a la fracción rápida de la mezcla, que originaba hipoglucemias, por lo que se emite informe por escrito a su médico de medicina interna, haciendo la propuesta de reducción a 26 UI en la mañana. La propuesta es admitida.
- Educación terapéutica realizada con el paciente y su esposa, sobre todos los aspectos prácticos de la insulina (dosis de la mañana en el abdomen y dosis de la noche en el brazo) y adaptación de la insulina a su vida social y no al contrario.
- Educación diabetológica sobre nutrición (método del plato) y ejercicio, realizada con el paciente y su esposa.

RESULTADOS

Tras un seguimiento mensual con el paciente, con unos honorarios profesionales de 30 euros en la visita inicial y 15 euros en las visitas de seguimiento, el paciente mejora en todos los FRCV:

- Glicada (Octubre 2014): 8,7% a (28/4/2015): 6%
- Curvas favorables (20/5/2015): 103/137/125/139/115/102. Se eliminan los episodios de hipoglucemia.
- Perfil lipídico: CT: 83mg/dl; HDL: 29mg/dl; LDL: 43mg/dl; TG: 57mg/dl.
- Valores de tensión controlados: 135mmHg/79mmHg/77 pulsaciones por minuto.

Las dosis de insulina actuales están consolidadas y el paciente ha adecuado la administración de la insulina a su régimen de vida.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Del servicio de seguimiento en el paciente diabético se concluye la importancia de la figura del farmacéutico como coaching del medicamento, haciendo la labor de acompañamiento y empoderamiento en la adherencia al tratamiento y consecución de los objetivos de salud del paciente diabético.

3004

SEGUIMIENTO Y MEJORA DE LA ADHERENCIA EN EL TRATAMIENTO DE LA HEPATITIS POR VIRUS C (VHC) EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Monteagudo Martínez M, Ortiz Navarro MR, Lerma Gaude V, Romero Candel G, Díaz Rangel M, Marco del Río J
Complejo Hospitalario Universitario de Albacete
nuriamonteagudo_88@hotmail.com

DESCRIPCIÓN

Hombre, 44 años, VHC genotipo 4c/d, grado de fibrosis avanzado (F3-4). Exadicto a drogas por vía parenteral, fumador de heroína, marihuana y alcoholismo severo. En 2014 ingresa por delirium tremens por abandono del hábito alcohólico. Actualmente, presenta secuelas cognitivas por la encefalopatía de Wernicke. Sigue terapia y seguimiento en la unidad de consultas adictivas (UCA), tratamiento con metadona y controles de abstinencia en orina.

Tras abstinencia de sustancias estupefacientes e informe favorable de la UCA en 2015, el paciente es candidato a recibir tratamiento con ombitasvir/paritaprevir/ritonavir (Viekirax® 12,5/75/50 mg) y ribavirina 200 mg durante 12 semanas, partiendo de carga viral 681.000UI/mL (5,83 log) y fibroscan 11,8Kpa (F3).

INTERVENCIONES REALIZADAS

En la primera visita a la consulta de atención farmacéutica (AF) previa al comienzo del tratamiento, el paciente dice tener episodios de pérdida de memoria inmediata, desorientación, se queda “en blanco” y mirada perdida. Se explica la pauta y cómo tomar los medicamentos (tras desayuno: 3 cápsulas de ribavirina y 2 comprimidos de Viekirax®; y tras cena: 3 cápsulas de ribavirina) y los posibles efectos adversos (EA). Se insiste en el cumplimiento y se anima a no dejarlo. El paciente parece entender todo lo explicado y se dispensa tratamiento para 4 semanas.

Acude a las 3 semanas porque le falta ribavirina, dice tomarla a demanda, incluso 9 cápsulas/8h. Tras hablar con el

médico, se dispensa ribavirina para que no deje su pauta habitual. Se habla con él exhaustivamente, y finalmente, confiesa haber tomado más cápsulas, y que los otros comprimidos los toma a veces cada 12h. El paciente es capaz de recordar cómo tomar la medicación, pero es incapaz de cumplir correctamente. Se le insiste en cómo hacerlo, y finalmente le pedimos que un familiar acuda con él para explicarle la pauta y que custodie la medicación.

El acompañante desconocía cómo debía tomar el tratamiento. Se decide para mejor cumplimiento, realizar dispensaciones semanales que permiten estrecho seguimiento y motivación. Además, se acondiciona la medicación en sobres individuales etiquetando "DESAYUNO" y "CENA" para aclarar las tomas a familiar y paciente.

RESULTADOS

El sistema de individualización posológica por tomas ayudó al cumplimiento, al visualizar de forma clara cómo tomarlo. Los seguimientos semanales permiten detectar rápidamente la adherencia. El paciente concluyó el tratamiento y por el momento mantiene carga viral indetectable sin EA.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La AF en pacientes con dificultades cognitivas es clave para detectar potenciales EA y fallos de tratamiento.

3015

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PACIENTE CON ACVA: OPTIMIZACIÓN DEL TRATAMIENTO

Labrador Andújar N, Martínez Camacho M, Araújo Ordóñez M, Rodríguez Jiménez E, Blázquez Romero C, Moya Gómez P
Complejo Hospitalario de Toledo
nury_la88@hotmail.com

DESCRIPCIÓN

Varón de 87 años que acude a urgencias por desviación de la comisura bucal, bradipquisia y pérdida de fuerza del miembro superior izquierdo.

Antecedentes clínicos: exfumador, hipertensión arterial, dislipemia, en 2014: angor inestable con cateterismo. Cardiopatía isquémica crónica estable, enfermedad de arteria coronaria, aurícula izquierda dilatada y esclerosis aórtica.

Valoración clínica: fuerza muscular (puntuación 4/5 en escala MRC), escala de ICTUS (2 puntos en NIHSS), TAC craneal (área isquémica aguda de la arteria cerebral media derecha y angiopatía de pequeño vaso), tensión arterial (TA) 200/70 y glucemia 118 mg/dL.

Diagnóstico: accidente cerebro vascular agudo (ACVA) isquémico.

Tratamiento al ingreso: pantoprazol 40 mg 1-0-0, clopidogrel 75 mg 1-0-0, amlodipino 10 mg 1-0-0, irbesartán 150 mg 1-0-0, atorvastatina 40 mg 0-0-1, paracetamol 1 g iv /8h si precisa y citicolina 1 g iv /12h.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Monitorización del tratamiento del ACVA:

- Identificación en el informe de urgencias de omisión de protector gástrico en su tratamiento domiciliario para la prevención de úlcera gástrica por ácido acetilsalicílico. Comprobación que en el tratamiento de planta si lo lleva.
- Revisión de posibles interacciones de fármacos. Interacción de amlodipino-atorvastatina. Se recomienda monitorizar la función muscular ya que los dos tratamientos son necesarios para el paciente a esas dosis.
- Revisión de dosis de irbesartán pauta en planta (150 mg) y de su tratamiento domiciliario (300 mg). Aumentar dosis si es necesario.
- Recomendación de uso de gelatinas si el paciente presenta disfagia.
- Recomendación de añadir al tratamiento si es posible, su tratamiento domiciliario: fesoterodina y atenolol.
- Recomendación al alta de protector gástrico para evitar úlceras gástricas por el tratamiento con doble antiagregación.

RESULTADOS

- Se aceptó la recomendación de monitorizar y vigilar la función muscular del paciente, debido a la interacción amlodipino-atorvastatina.
- Al comenzar la tolerancia oral se utilizaron gelatinas, por la disfagia a líquidos que presentaba el paciente y así se evitó atragantamientos.
- Se aceptó la conciliación de la medicación al alta hospitalaria, con la adición al tratamiento de alta de omeprazol 20 mg 1-0-0.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La monitorización de los tratamientos de los pacientes hospitalizados por parte del farmacéutico aporta mejoras en la utilización de los medicamentos; permitiendo detectar posibles omisiones de fármacos necesarios, ajustes de dosis y optimización de los fármacos.

Es importante revisar la medicación de los pacientes hospitalizados para optimizar los tratamientos farmacológicos, mejorar la atención al paciente y colaborar con el facultativo médico en conseguir tratamientos eficaces para el paciente.

3022

EVALUACIÓN DE LA INDICACIÓN DEL TRATAMIENTO CON ANTICOAGULANTES EN LA PREVENCIÓN PRIMARIA DE EVENTOS CARDIOVASCULARES: DETECCIÓN, SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO E INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN UN CASO

Martínez López LA

Farmacia Comunitaria, Tiriez (Albacete)

luisantoniomartinez@redfarma.org

DESCRIPCIÓN

Mujer, 73 años, afirma que lleva una temporada especialmente cansada y abatida, nota pesadez de brazos y piernas. Le duele la cabeza con bastante frecuencia. Conoce sus patologías y tratamientos. Aporta medidas de tensión arterial y glucemia basal bimensuales.

PROBLEMA SALUD	Principio activo/dosis(mg)	Posología	PRM	RNM
Hipertensión	Losartan 50	1-0-0		
	Hidroclorotiazoda 12,5	1-0-0		
	Doxazosina 4	0-0-1		
Diabetes	Metformina 850	01/01/2001		
	Glipizida 5	0-1/2-1/2		
Artrosis	Condroitin Sulfato 400	2-0-0		
PRCV	Ácido acetilsalicílico 300	0-1-0	Posibilidad efectos adversos Medicamento no necesario	RNM no necesidad
Protección gastrolesión	Omeprazol 20	0-1-0	Medicamento no necesario	RNM no necesidad
Astenia, cansancio			PS insuficientemente tratado	
Cefalea			PS insuficientemente tratado	

INTERVENCIONES REALIZADAS

El trabajo se ha realizado en una farmacia comunitaria de la provincia de Albacete. La fase de estudio revela que diabetes e hipertensión arterial están controladas. Comenzamos interviniendo sobre la acusada astenia referida por la paciente.

Le explicamos que su sintomatología podría deberse al ácido acetilsalicílico (AAS): estaríamos frente a un RNM de inseguridad. Además, estimamos que no hay indicación que motive dicho tratamiento: la paciente nunca ha presentado un evento isquémico coronario o cerebrovascular. La evaluación final de la necesidad en un tratamiento anticoagulante debe realizarla el médico (MAP). El objetivo de la intervención farmacéutica es verificar la ausencia de errores en la indicación del tratamiento o en la evaluación de las indicaciones. Realizamos la intervención farmacéutica con MAP para que valore la situación.

RESULTADOS

AAS está indicado en la profilaxis secundaria tras un evento isquémico coronario o cerebrovascular. También se emplea en la prevención primaria de eventos cardiovasculares. La diabetes conlleva cierto estado de hipercoagulabilidad pero, aunque existe controversia al respecto, no se aconseja la prevención primaria de los episodios vasculares con antiagregantes dada la relación riesgo/beneficio del tratamiento.

Tras realizar una analítica de rutina, MAP elimina AAS del tratamiento. También retira omeprazol, puesto que pasa a carecer de indicación.

La retirada de omeprazol coincidió con la disminución de las cefaleas. La lista de reacciones adversas de los inhibidores de la bomba de protones es extensa. Curiosamente, la cefalea resulta ser una de las más frecuentemente reportadas para omeprazol, motivando incluso la interrupción del tratamiento.

En la actualidad la paciente dice haber mejorado notablemente de su astenia. Las cefaleas han disminuido de frecuencia hasta prácticamente desaparecer.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La intervención farmacéutica, apoyada en una eficiente comunicación profesional médico-farmacéutico, permitió detectar un caso de no indicación de tratamiento con anticoagulante y con inhibidores de la bomba de protones y resolver los RNM/PRM que provocaba en la paciente.

3031**RESULTADOS DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO A UNA PACIENTE conSIGUE**

Sánchez Iniesta A, Callejo Carrillo JG
Farmacia Comunitaria, Albacete
ameliasancheziniesta@outlook.es

DESCRIPCIÓN

Mujer de 83 años, sin alergias conocidas, que acude a la farmacia comunitaria porque se encuentra mareada. Medimos su tensión, que está a 90/50 mmHg. Al ver la cantidad de fármacos que consume, le ofrecemos el SSFT conSIGUE y acepta.

En la primera entrevista refiere su preocupación por los mareos que sufre últimamente, también se siente molesta por el dolor que le producen las varices y por una tos persistente que no desaparece con antitusivos.

Detectamos ocho problemas de salud: Hipertensión arterial e insuficiencia cardíaca, Osteoartritis, Prevención cáncer de mama (mastectomía hace tres años), Terapia respiratoria, Prevención de úlcera, Calambres, Mala circulación, Tos persistente.

Tiene prescritos dieciséis fármacos: Espironolactona, Bisoprolol, Enalapril, Furosemida, Acenocumarol, Nitrogli-

cerina, Condroitín sulfato, Ibuprofeno/Arginina, Paracetamol, Colecalciferol, Letrozol, Budesonida/Formoterol, Omeprazol, Potasio bicarbonato, Diosmina/Hesperidina y Dextrometorfano.

Al hacer el estado de situación inicial, detectamos un PRM de duplicidad ya que toma espironolactona y furosemida, medicación prescrita por el MAP y el especialista sin haber comunicación entre ellos, lo que provoca como RNM hipotensión.

También observamos un PRM por probabilidad de efectos adversos del enalapril, que como RNM causaría tos.

En posteriores entrevistas volveremos a observar duplicidad y detectaremos otro PRM por incumplimiento del tratamiento para la circulación, que como RNM causará un empeoramiento de las varices y sabañones.

INTERVENCIONES REALIZADAS

A lo largo del estudio hemos realizado cuatro intervenciones, dos de ellas escritas vía paciente-médico para corregir la duplicidad en la medicación, otra por la misma vía por la posible reacción adversa del enalapril y la última de forma verbal con la paciente con el objetivo de mejorar la adherencia al tratamiento de diosmina/hesperidina.

RESULTADOS

Todas las intervenciones fueron aceptadas, el MAP revisó la medicación en tres ocasiones, reajustando la dosis de los medicamentos. Con el tiempo, la tensión de la paciente está controlada. La tos ha desaparecido y desde que toma de nuevo la medicación para la circulación se encuentra mejor.

CONCLUSIONES

Se ha logrado un mejor control y una disminución de los problemas de salud. A pesar de no disminuir en gran medida el número de medicamentos, sí lo hace la posología, con lo cual podría decirse que se ha ahorrado en gasto. Gracias a la labor del farmacéutico, el SSFT consigue detectar posibles errores en medicación, aumenta la adherencia al tratamiento y como consecuencia, mejora notablemente la calidad de vida de los pacientes.

3040

ABORDAJE TERAPÉUTICO DE UNA PACIENTE ADULTA MAYOR EN TRATAMIENTO CON 27 MEDICAMENTOS**Hall Ramírez V¹, Umaña Zumbado S²**¹Centro Nacional de Información de Medicamentos, Facultad de Farmacia, Universidad de Costa Rica²Curso FA-5035 Atención Farmacéutica II, Licenciatura en Farmacia, Facultad de Farmacia, Universidad de Costa Rica
farmhall12@hotmail.com

DESCRIPCIÓN

Paciente femenina de 66 años de edad, con múltiples padecimientos, medicamentos y problemas de adherencia:

Hipertensión arterial: Irbesartán 150mg e hidroclorotiazida 25mg

Hipotiroidismo: Levotiroxina 100mcg

Osteoporosis: Calcio iónico 600mg, vitamina D3 y ácido alendrónico 70mg

Dislipidemias: Gemfibrozilo 600mg

Lumbalgia: Sulindaco 200mg, acetaminofen 500mg – solo o con codeína 30mg - e ibuprofeno 400mg

Reflujo gastroesofágico: Omeprazol 10mg, hidróxido de aluminio y magnesio y famotidina 40mg

Fibromialgia: Amitriptilina 10mg

Cansancio: Tiamina 100mg

Insomnio: Hidroxicina 25mg y clorferiramina 25mg

Dermatitis atópica: Loción de calamina

Ojo reseco: Colirio de hipromelosa 0.3%

Dolor en el hombro: Lidocaína en spray 2,5%

Sobrepeso, sequedad de boca, hipotensión ortostática y caída de cabello

INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS

Se encontraron los siguientes resultados negativos asociados a la medicación:

Inefectividad cuantitativa del tratamiento del reflujo gastroesofágico, del colirio para el ojo reseco, de la amitriptilina para la fibromialgia y del gemfibrozilo para las dislipidemias.

Inefectividad no cuantitativa de la tiamina para el cansancio y de los tratamientos de la lumbalgia, el insomnio y la dermatitis atópica.

4 problemas de salud no tratados.

A la luz de lo anterior, se realizaron las siguientes intervenciones farmacéuticas:

Material informativo escrito sobre medidas de higiene del sueño, ejercicios, y alimentación saludable.

Horario de toma de los medicamentos y la organización de los 27 medicamentos en una caja especial para la paciente, con su respectiva explicación.

RESULTADOS

Algunos de los resultados post intervención, son los siguientes:

Reducción del número de medicamentos de 27 a 18.

Aumento en la adherencia terapéutica.

Mejora en el estilo de vida mediante una dieta baja en sal y grasas, así como con rutinas de ejercicio de bajo impacto por su condición cardiaca y ósea.

Disminución en los valores del perfil lipídico y hemoglobina glicosilada.

Mejora en el manejo del insomnio.

Reducción en el número de puntos de dolor de la fibromialgia de 15 a 10.

Mejora en la condición de sequedad de boca y ojos.

CONCLUSIONES

Al promover estilos de vida saludable se mejora la calidad de vida de los pacientes.

La comunicación entre profesionales de la salud, así como con los pacientes, es un punto clave en el seguimiento de pacientes polimedicados y pluripatológicos.

El farmacéutico es el profesional idóneo para valorar la terapia farmacológica de los pacientes, en aras de prever posibles interacciones o efectos adversos que puedan poner en riesgo la salud de los pacientes.

3041**PACIENTE CON CUADRO DEPRESIVO, PROBLEMAS DE ADHERENCIA E INSOMNIO****Hall Ramírez V¹, Vargas Matarrita D²**¹Centro Nacional de Información de Medicamentos, Facultad de Farmacia, Universidad de Costa Rica²Curso FA-5035 Atención Farmacéutica II, Licenciatura en Farmacia, Facultad de Farmacia, Universidad de Costa Rica
farmhall12@hotmail.com**DESCRIPCIÓN**

Paciente femenina de 34 años de edad, que no realiza ejercicio, intenta tener una dieta sana y tiene un trabajo que le genera altos niveles de estrés. Presenta problemas de adherencia a su tratamiento:

Depresión: Venlafaxina 75mg, clonazepam gotas 2.5mg/ml y lamotrigina 100mg

Dislipidemias: Lovastatina 20mg

Psoriasis: Betametasona y ácido salicílico, uso tópico.

Rinitis: Cetirizina 10mg

Insomnio: Clonazepam gotas 2.5mg/ml

Colitis: Hioscina 10mg

INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS

Ante la presencia de problemas de salud no controlados, como las dislipidemias, insomnio, colitis y psoriasis, se realizaron las siguientes intervenciones farmacéuticas:

Envío de una carta al médico para solicitar la revisión de la terapia para la depresión.

Elaboración de un horario de toma de medicamentos.

Medidas para controlar el insomnio, como un diario de sueño, música de relajación y una guía de ejercicios.

Materiales escritos con consejos de alimentación para el manejo de la colitis.

Recomendación de un champú medicado para el tratamiento de las lesiones de la psoriasis en la cabeza.

RESULTADOS

Algunos de los resultados post intervención, son los siguientes:

Mejora en el problema de insomnio y la colitis.

La paciente decidió suspender su tratamiento para la psoriasis y cambiarlo por aceites esenciales. Un mes después de cambiar su terapia, regresó a su tratamiento inicial y ahora está mejor de la psoriasis.

La paciente presentó cambios constantes en su estado anímico, con lo cual, las dosis de los medicamentos prescritos para la depresión y el insomnio, variaron a lo largo del proceso. Actualmente la paciente dice sentirse bien y con nuevos proyectos en su vida.

CONCLUSIONES

Todas las intervenciones farmacéuticas, generan en la paciente cambios positivos, gracias al interés que se observa de parte de un profesional en el área de la salud, lo que fomenta un cambio en el estilo de vida y una preocupación mayor de la paciente sobre su estado de salud.

Las medidas no farmacológicas suelen dar buenos resultados en padecimientos tales como el insomnio, y pueden mejorar el estilo de vida de los pacientes.

Realizar seguimiento farmacoterapéutico a pacientes con depresión u otras enfermedades psiquiátricas es un reto para los profesionales en farmacia, debido a que la percepción de control en el estado de salud del paciente puede variar a lo largo de las intervenciones realizadas, sin embargo, si es posible obtener resultados positivos, si el farmacéutico logra obtener la confianza del paciente.

3042

PACIENTE ADULTA POLIMEDICADA CON PROBLEMAS OSTEOMUSCULARES**Hall Ramírez V¹, Carmona Castro N²**¹Centro Nacional de Información de Medicamentos, Facultad de Farmacia, Universidad de Costa Rica²Curso FA-5035 Atención Farmacéutica II, Licenciatura en Farmacia, Facultad de Farmacia, Universidad de Costa Rica
farmhall12@hotmail.com**DESCRIPCIÓN**

Paciente femenina de 54 años de edad, que no realiza ejercicio ni los 3 tiempos de comida básicos con un consumo mínimo de frutas y vegetales, múltiples padecimientos, medicamentos y problemas de adherencia:

Hipertensión arterial: Atenolol 50mg e hidroclorotiazida 25mg.

Fibromialgia: Amitriptilina 10mg.

Discopatía degenerativa lumbar: Indometacina 25mg vía oral o 100mg vía rectal.

Artrosis: Ibuprofeno 400mg e indometacina 25mg vía oral o 100mg vía rectal.

Depresión: Fluoxetina 20mg

Desgarre parcial del hombro derecho: Tramadol gotas 100mg/ml, carbamazepina 200mg y acetaminofén con codeína 500mg/30mg.

Dislipidemias: Lovastatina 20mg.

Gastritis: Famotidina 20mg.

EPOC: Bipropionato de beclometasona 100 mcg/dosis, bromuro de ipratropio 20mcg/dosis y salbutamol 0,1mg/dosis.

Prevención IAM: ácido acetil salicílico 100mg

Síntomas vasomotores de la menopausia: Estrógenos conjugados 0,625mg

Sobrepeso, somnolencia, mareos y estreñimiento.

INTERVENCIONES FARMACÉUTICAS

Los siguientes problemas de salud no están controlados: gastritis, dislipidemias, dolor por discopatía lumbar, artrosis, desgarre, fibromialgia, EPOC, sobrepeso, estreñimiento y depresión.

A la luz de lo anterior, se realizaron las siguientes intervenciones farmacéuticas:

Fomento de la adherencia a través de explicación a la paciente de la importancia de su tratamiento.

Material informativo escrito sobre ejercicios y alimentación saludable para la paciente y su red de apoyo.

Carta al médico solicitando cambio de tratamiento para el desgarre y el cuadro de EPOC.

RESULTADOS

Algunos de los resultados post intervención, son los siguientes:

Mejora en la adherencia al tratamiento.

Control de las molestias gástricas.

Alivio del dolor.

Búsqueda de ayuda psicológica para manejo del cuadro depresivo.

Mejora del cuadro de estreñimiento.

CONCLUSIONES

El éxito de las terapias farmacológicas prescritas depende de manera importante de la intervención del profesional farmacéutico y de la educación integral que éste le brinde al paciente. Específicamente en este caso se logró, a través de la educación, mejorar la adherencia a los tratamientos prescritos y un mejor control del dolor de la paciente.

La evaluación de los puntos frecuentes de dolor en fibromialgia permite tener un acercamiento más acertado al control de la patología; en el caso de la paciente, se logró explicar con más claridad las razones del diagnóstico realizado por el médico y la finalidad de los medicamentos prescritos para dicha enfermedad.

Modificaciones sutiles en el estilo de vida permiten importantes cambios en la salud. En específico, cambios en la alimentación de la paciente permitieron controlar cuadros de estreñimiento, sin necesidad de medicación adicional.

3043

CONTRAINDICACIÓN DEBIDA A INTERACCIÓN MEDICAMENTOSA

Martínez Cengotitabengoa M¹, Díaz Gutiérrez MJ²

¹CIBERSAM, Hospital Universitario Araba, UNED Vitoria

²Farmacia Comunitaria, Getxo (Vizcaya)

monica.martinezcengotitabengoa@osakidetza.eus

DESCRIPCIÓN

Describimos el caso de un paciente con miastenia gravis en el que detectamos un posible problema relacionado con la medicación (PRM).

Acude a la farmacia un paciente que presenta miastenia gravis, a retirar un medicamento para un ataque de gota, y descubrimos que dicho medicamento (colchicina/dicicloverina) está contraindicado en este paciente. La dicicloverina es un fármaco anticolinérgico (que combinado con la colchicina busca disminuir sus posibles efectos adversos) por lo que puede disminuir la efectividad de la piridostigmina.

Igualmente detectamos que no hay un tratamiento de mantenimiento para evitar los ataques de gota que padece últimamente el paciente.

Problema de salud	Principio activo	Dosis por presentación	Pauta médica
Miastenia gravis	Piridostigmina	60 mg	1-1-1-1
	Clopidogrel	75 mg	1-0-0
Protector estómago	Ranitidina	150 mg	1-0-0-
Hiperuricemia	Colchicina/Dicloclorverina	0.5/5 mg	2-0-0

Tabla 1. Estado de situación antes de la intervención farmacéutica

INTERVENCIONES REALIZADAS

Nos proponemos como objetivo evitar la posible interacción del tratamiento con la enfermedad de base (miastenia) y comentamos el caso con el médico del paciente para la revisión del mismo a fin de establecer un adecuado control de la hiperuricemia.

RESULTADOS

Problema de salud	Principio activo	Dosis por presentación	Pauta médica	Dosis diaria total
Miastenia gravis	Piridostigmina	60mg	1-1-1-1	240mg
	Clopidogrel	75mg	1-0-0	75mg
Protector estómago	Ranitidina	150mg	1-0-0-	150mg
Hiperuricemia	Alopurinol	100mg	0-1-0	100mg
	Colchicina 0,5mg	0,5mg	2 en el ataque agudo	1mg

Tabla 2. Estado de la situación tras la intervención farmacéutica

DISCUSIÓN

La detección de PRM es un pilar básico en la tarea diaria del farmacéutico comunitario que supone una garantía para la seguridad del paciente. El caso que se describe aquí es un claro ejemplo de la importancia de la labor de atención farmacéutica.

3044

SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO A UNA PACIENTE POLIMEDICADA CON FIBROMIALGIA

Rodrigo MN

Farmacia Comunitaria, Guadalajara

mnuriarodrigo@redfarma.org

DESCRIPCIÓN

Mujer de 68 años incluida en el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) en Farmacia Comunitaria, con sobrepeso grado I, ejercicio físico limitado y alergia a penicilinas y antibióticos betalactámicos.

Octubre 2014: Test calidad de vida EuroQol 5D versión validada en español=60

Dice no poder realizar tareas domésticas.

Problema de Salud	Medicación	Pauta prescrita	Pauta utilizada
Hipertensión arterial	Olmesartán 10 mg	1-0-0	1-0-0
Fibromialgia	Maprotilina 75 mg	0-0-1/2	0-0-0-1/2
	Escitalopram 10 mg	1/2-0-0	1/2-0-0
	Paracetamol 325 mg	1-0-1	ESPORAD
	Tramadol 37,5 mg	1-0-1	ESPORAD
Tiroidectomía	Levotiroxina 88 micrg	1-0-0	1-0-0
Protección gástrica/Esofagitis	Omeprazol 20 mg	1-0-1	1-0-1
Osteoporosis	Carbonato de CA 1500 mg	0-0-1	0-0-1
	Colecalciferol 400 mg	0-0-1	0-0-1
Obstrucción de Carótida	Ac. Acetil Salicílico 300 mg	0-1-0	0-1-0
Dolor Prótesis de Rodilla bilateral	Eterocoxib 60 mg	0-1-0	0-1-0
Hipercolesterolemia	Simvastatina 20 mg	0-0-1	0-0-1
Insomnio	Lorazepam 1 mg	0-0-1	0-0-1

Tabla 1: Tratamiento de la paciente

Presión Arterial (sistólica/diastólica)-Frecuencia cardiaca	118/73 mmHg- 84 puls/min
TSH	3.73 m UI/L
Colesterol	193 mg/dl
HDL	78 mg/dl
LDL	88 mg/dl

Tabla 2: Parámetros analizados

INTERVENCIONES REALIZADAS

Se observa que la paciente incumple el tratamiento de Paracetamol 325mg/ Tramadol 37,5mg dando lugar a Problema de Salud Insuficientemente Tratado, RNM inefectividad, que se traduce en dolor no controlado de la Fibromialgia. Se trabajó la adherencia con la paciente y se educó en medidas higiénico-dietéticas para mejorar su estado. Dadas sus circunstancias personales, al cargo de su marido, no podía realizar ejercicio físico y esto influía en la fibromialgia. La paciente comienza a cumplir el tratamiento pero el dolor sigue sin controlar.

Diciembre 2014: Test de calidad de vida=50

Se decide acudir a Centro de Salud habitual de la paciente para hablar con:

- Trabajadora Social: Informándola de la situación personal de la paciente que influye en su calidad de vida produciendo un estrés emocional prolongado.
- MAP: Se confirma el diagnóstico de fibromialgia con la médico, que comenta desconocer el problema de salud. El diagnóstico de fibromialgia se había realizado en otra comunidad autónoma y quizás esto pudo conllevar al error de base en el tratamiento farmacológico.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A raíz de la visita del farmacéutico al Centro de Salud concurren varios resultados:

La trabajadora social cita a la paciente para comenzar a trabajar su caso.

El MAP retira el Paracetamol/Tramadol y aumenta la dosis de Escitalopram 10 mg (1/2-0-0) a Escitalopram 20 mg (1-0-0) tal como recomiendan las Guías de Práctica Clínica.

Abril 2015: Test de calidad de vida=80

CONCLUSIONES

Al mes la paciente mejoró, apenas presenta dolores, y tiene fuerza en las extremidades superiores para realizar tareas domésticas que anteriormente no podía realizar.

* Caso procedente del Programa conSIGUE IMPLANTACIÓN a pacientes mayores polimedicados, impulsado por el CGCOF y el GIAF-UGR, con la colaboración de laboratorios Cinfa

3063

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA SOBRE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO E INEFECTIVIDAD DE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE UNA PACIENTE POLIMEDICADA EN SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DENTRO DEL PROGRAMA conSIGUE IMPLANTACIÓN**González López JL^{1,2}, González López M¹, González Gallardo C¹, Fikri-Benbrahim N^{3,4}, Suárez Luque B^{3,4}**¹Farmacéutico comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)²Farmacéutico analista en Valdepeñas (Ciudad Real)³Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada⁴Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada
analisisgonzalez@gmail.com**DESCRIPCIÓN**

Mujer de 75 años, acude a la farmacia refiriendo cansancio de piernas y miedo a salir a la calle por temor a caerse, debido a la flojedad. Además, comenta tener insomnios y molestias en los ojos (lagrimeo, escozor) y sequedad nasal. Los problemas de salud y los medicamentos que toma la paciente se presentan en la Tabla 1.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Tras evaluar la farmacoterapia, se detecta como Resultados Negativos a la Medicación: una ineffectividad del tratamiento antihipertensivo (Valsartan 320mg/Hidroclorotiazida 25mg/ Doxazosina 4mg) por posible interacción con duloxetine y una ineffectividad del lorazepam. Por ello, se deriva la paciente al médico. Por otra parte, se detecta una falta de adherencia al paracetamol y se le educa para que tome el tratamiento según le prescribió el médico. Se le convence para usar las medias de compresión que tenía prescritas y que no se ponía. Se le explica la forma de uso de las lágrimas artificiales. Finalmente, se educa en medidas no farmacológicas para reducir peso.

RESULTADOS

La paciente mejora tanto el cansancio de piernas, como el insomnio y las molestias en los ojos. El médico aumenta la dosis de Doxazosina de 4mg a 8mg y prescribe Carmelosa 0,5%, actualmente se le sigue monitorizando.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Los pacientes crónicos polimedicados suelen tener graves problemas de salud que en la mayoría están controlados, pero también tienen otros problemas leves que es importante detectarlos y solucionar, para mejorar su calidad de vida. La colaboración médico/farmacéutico es importante para el beneficio de los pacientes y la agilización de estos problemas.

Problemas de salud	Medicamentos (pauta prescrita)
Hipertensión arterial desde 10 años	Valsartan 320 mg/ Hidroclorotiazida 25 mg /(1-0-0); Doxazosina 4 mg (0-0-1)
Fibrilación auricular desde 10 años	Amiodarona 20 mg (0-0,5-0); Bisoprolol 2,5 mg (0-0,25-0); Acenocumarol 4 mg (0-0,5-0)
Insuficiencia venosa/Hemorroides desde años	Diosmina 450 mg /Hesperidina 50 mg (1-0-1); (medias de compresión que no se pone)
Pinzamiento en las vertebras, dolor articular desde años	Paracetamol 1g (1-1-1)
Depresión, trastorno adaptativo, duelo patológico desde 1 año	Duloxetina 30 mg (1-0-0); Lorazepam 1 mg (0-0-1)
Hiperuricemia desde años	Alupurinol 300 mg (1-0-0)
Prevención gastrolesión desde años	Pantoprazol 20 mg (1-0-0)
Cansancio de piernas desde años	
Insomnio desde 3 años	
Molestias en los ojos, sequedad de nariz y piel desde años	
Sobrepeso desde años	

Tabla 1. Problemas de salud y tratamientos farmacológicos de la paciente

3064

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA SOBRE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EN LA INEFECTIVIDAD DE LA FARMACOTERAPIA DE UNA PACIENTE POLIMEDICADA CON RIESGO DE BRONCOESPASMO, EN SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DENTRO DEL PROGRAMA *CONSIGUE* IMPLANTACIÓN**González López JL^{1,2}, González López M¹, González Gallardo C¹, Fikri-Benbrahim N^{3,4}, Suárez Luque B^{3,4}**¹Farmacéutico comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)²Farmacéutico analista en Valdepeñas (Ciudad Real)³Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada⁴Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

analisisgonzalez@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Mujer 71 años polimedicada, que acude a la farmacia manifestando tener mareos, dolor en el pecho, no dormir bien, malestar general, dolor y cansancio de piernas. Presenta obesidad, exfumadora y sin alergias. Los problemas de salud y los medicamentos que toma se presentan en la Tabla 1.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Al evaluar la medicación se detecta un riesgo de ineffectividad del salmeterol debido a su interacción con el carvedilol (riesgo de broncoespasmo). También se detecta una ineffectividad del Carvedilol y Ramipril (presión arterial sistólica/diastólica promedio=173/95mmHg). Se contacta con el médico y se le comunica la situación. Además, se refuerza a la paciente sobre la adherencia al tratamiento, y se incide en medidas no farmacológicas para el control del peso y de la presión arterial.

RESULTADOS

El médico cambia el antidepresivo prescribiendo paroxetina 20mg debido a que la sertralina podría estar relacionada con el aumento de la presión arterial. No modifica el resto de la medicación, pese al riesgo de broncoespasmo, y con el objetivo de seguir con la cardiopatía isquémica controlada. La paciente se resiste a tomar la nueva medicación por miedo a volver a tener un descontrol de su presión arterial, pero finalmente se convence y su estado mejora.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

En España, la prevalencia de la población mayor polimedicada y pluripatológica se encuentra cada vez mayor y supone un auténtico problema de salud pública y gasto sanitario. El farmacéutico comunitario como profesional sanitario accesible a la población y experto en materia de medicamentos se presenta como un agente idóneo para mejorar el adecuado uso de la medicación y la calidad vida de este grupo poblacional mediante el Seguimiento Farmacoterapéutico.

Problemas de salud	Principio activo y dosis	Pauta prescrita
Asma bronquial estable	Montelukast 10mg	0-0-1
	Ipratropio bromuro	a demanda
	Fluticasona 250mcg	0-0-1
	Salmeterol 50mcg	0-0-1
Hipertensión	Carvedilol 6,25mg	1-0-1
	Ramipril 10mg	1-0-0
Prevención Cardiopatía isquémica. Angina estable	Amlodipino 5mg	0-0-1/2
	AAS	0-1-0
Hipercolesterolemia	Simvastatina 40mg	0-0-1
	Ezetimiba 10mg	0-0-1
Depresión, ansiedad e insomnio	Lorazepam 1mg	0-0-1
	Sertralina 50mg	1-0-0
Prevención gastrolesión	Ranitidina 300mg	0-0-1/2
Hipotiroidismo	Levotiroxina 50mg	1-0-0
Dolor espalda	Paracetamol 325mg/ Tramadol 37,5mg	1-1-1
Sobrepeso		
Dolor en pecho, mareos, cansancio general y sobre todo de piernas		

Tabla 1. Problemas de salud y tratamientos farmacológicos de la paciente

3065

INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA SOBRE LA NECESIDAD DE MEDICACIÓN EN UNA PACIENTE POLIMEDICADA CON INFECCIÓN URINARIA RECURRENTE EN SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DENTRO DEL PROGRAMA *conSIGUE* IMPLANTACIÓN**González López JL^{1,2}, González López M¹, González Gallardo C¹, Fikri-Benbrahim N^{3,4}, Suárez Luque B^{3,4}**¹Farmacéutico comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)²Farmacéutico analista en Valdepeñas (Ciudad Real)³Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada⁴Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada
analisisgonzalez@gmail.com**DESCRIPCIÓN**

Mujer 73 años polimedicada que se presenta en laboratorio de análisis clínicos de la farmacia para hacerse un cultivo de orina. Ante esta situación, se le deriva al servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) para realizarle un estudio más exhaustivo de sus problemas de salud y medicamentos. En la primera entrevista nos comenta presentar mareos, inestabilidad, dificultad en el lenguaje, escozor al orinar, poliuria y dolor al orinar. Los problemas de salud y los medicamentos que toma la paciente se presentan en la Tabla 1.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Se realiza cultivo pre y postratamiento con la fosfomicina. Se habla con el médico para que valore la positividad del cultivo y el antibiograma. Se detecta una ineffectividad de la fosfomicina (problema de salud está insuficientemente tratado). Se explica a la paciente que podría presentar una infección recurrente y la dificultad de erradicarla así como la necesidad de acudir al especialista para descartar otras enfermedades.

RESULTADOS

El médico procede según protocolo y deriva a los especialistas con el fin de confirmar el diagnóstico y prescribir un nuevo tratamiento si fuese necesario. Se prescribe Bromazepam de 1,5mg para la ansiedad. Se descartan alergia y problemas neurológicos.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La infección urinaria es la segunda enfermedad infecciosa atendida en consultas de Atención Primaria, después de las infecciones respiratorias. Tanto la prevalencia como su tratamiento varían en función de la edad y del género, de las complicaciones, del tipo de episodio, etc. Un tratamiento inadecuado ocasiona un aumento de resistencias bacterianas, menor efectividad, mayores complicaciones y costes. Finalmente la posibilidad de colaboración entre farmacia comunitaria, laboratorio de análisis y el médico es una buena alternativa para mejorar estos casos.

Problema de Salud	Principio activo y dosis	Pauta prescrita
Diabetes	Insulina Glardina 100 U	0-0-14 U
	Insulina Glulisina 100 U	0-3U-3U
	Repaglinida 2 mg	1-0-0
Dislipemia	Simvastatina 20 mg	0-0-1
Hipertensión arterial	Telmisartan 80mg	0,5-0-0
Osteoporosis	Acido alendronico 70 mg	1 semanal
Dolor	Paracetamol 1 g.	1-1-1
Prevención ictus	AAS 100 mg	0-1-0
Alergia	Ebastina 10 mg	0-0-1
	Azelastina 0,5 mg	1-0-1
	Budesonida 64 mg	1-0-1
Gastroprotección	Omeprazol 20 mg	1-0-0
Escozor al orinar, poliuria y dolor al orinar (repetidos en el tiempo)	Fosfomicina 3 g 2 sobres	1/72 h.
Mareos, inestabilidad, dificultad en el lenguaje parestesia lengua.		
Sobrepeso		

Tabla 1. Problemas de salud y tratamientos farmacológicos de la paciente

3066

INTERVENCIÓN FARMACEUTICA SOBRE LA SEGURIDAD DE UN MEDICAMENTO, ELABORACIÓN DE UN SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A UNA PACIENTE POLIMEDICADA DENTRO DEL PROGRAMA conSIGUE IMPLANTACIÓN**González López JL^{1,2}, González López M¹, González Gallardo C¹, Fikri-Benbrahim N^{3,4}, Suárez Luque B^{3,4}**¹Farmacéutico comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)²Farmacéutico analista en Valdepeñas (Ciudad Real)³Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada⁴Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

analisisgonzalez@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Mujer de 71 años, que refiere presentar olvidos frecuentes, aturdimiento, inestabilidad, caídas al suelo, boca seca, estreñimiento. Sufrió un Ictus hace 3 años en fase de evaluación. Tiene IMC=29.7 y sin alergias conocidas. Los problemas de salud y los medicamentos que toma el paciente se presentan en la Tabla 1.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Al realizar la evaluación de la farmacoterapia, se detecta un Resultado Negativo de la Medicación de inseguridad de Clonazepam y Bruprenorfina al potenciarse ambos fármacos, pudiendo ocasionar tanto las caídas frecuentes, aturdimiento, sequedad de boca y estreñimiento. Se comunica al médico la situación. Se propone tanto al paciente como al médico la elaboración de un Sistema Personalizado de Dosificación (SPD).

RESULTADOS

El médico reduce la dosis de clonazepam, en espera de la valoración por el servicio de neurología. Tanto paciente como médico aceptan la intervención, para preparar el Sistema Personalizado de Dosificación (SPD). La situación de la paciente mejora ligeramente en cuanto a los olvidos y aturdimiento, aunque sigue teniendo caídas al suelo. Mantenemos actualmente el seguimiento de la paciente a la espera de la próxima revisión del neurólogo.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Detectar y/o prevenir los efectos adversos más frecuentes y/o graves de los medicamentos así como facilitar otros datos que puedan resultar útiles para el seguimiento del tratamiento, por ejemplo, son funciones asistenciales necesarias que ha de desempeñar el farmacéutico comunitario. La realización de un SPD, a determinados pacientes ayudaría a mejorar los resultados en salud de la farmacoterapia.

Problema de salud	Principio activo y dosis	Pauta prescrita
Hipertensión arterial	Losartan 100 mg	1-0-0
	Furosemida 40 mg	1-0-0.5
Dislipemia	Simvastatina 20 mg	0-0-1
Prevención ictus	AAS 100 mg	0-1-0
Prevención gastrolesión, hernia de hiato	Omeprazol 40 mg	1-0-0
Trastorno adaptativo, depresión, ansiedad, temblor, insomnio	Clonazepam 2mg	1-1-2
	Lormetazepam 1 mg	0-0-1
	Duloxetina 30 mg	0-1-0
	Melatonina 2 mg	0-0-1
Dolor	Paracetamol 1 g	1-0-1
	Metamizol 575 mg	0-1-0-1
	Buprenorfina 35 µg/h	1/72h
Piernas hinchadas, ulceradas	Pentoxifilina 400 mg	0-1-1
	Medias de compresión	No usa
Sobrepeso		
Olvidos frecuentes, inestabilidad, caídas al suelo, boca seca		

Tabla 1. Problemas de salud y tratamientos farmacológicos de la paciente

3067

EVALUACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA MEDICACIÓN Y ANÁLISIS DEL AGUA CONSUMIDA EN UN PACIENTE CON DIARREAS INCLUIDO EN SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO Y SERVICIO DE SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN DENTRO DEL PROGRAMA *conSIGUE* IMPLANTACIÓN**González López JL^{1,2}, González López M¹, González Gallardo C¹, Fikri-Benbrahim N^{3,4}, Suárez Luque B^{3,4}**¹Farmacéutico comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)²Farmacéutico analista en Valdepeñas (Ciudad Real)³Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada⁴Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

analisisgonzalez@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Varón de 82 años, sin alergias conocidas que incluimos en el servicio de Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) en la farmacia por recomendación de un familiar a propuesta del médico. Al poco tiempo de comenzar a tomar la medicación, refiere unas diarreas y sugiere “no tomar ni una pastilla más” (en anteriores ocasiones ya lo había hecho). El hecho de realizar el SPD, lleva implícito el Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico. Los problemas de salud y los medicamentos que toma el paciente se presentan en la Tabla 1.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Se realiza un estudio de los problemas de salud y se evalúa la farmacoterapia ante la sospecha de que la Gliclazida o la Metformina le estén provocando diarrea. Además se analiza el agua que suele consumir, ya que se sospecha de una toma de agua no potable. Se observa que existe riesgo de gastrolesión, al tomar AAS y no tomar ningún protector gástrico. Se contacta con el médico de su pueblo para que valore la situación. Se prohíbe beber el agua que estaba tomando. Se le continúa realizando SPD convenciéndole de la importancia para su salud, de la adherencia al tratamiento.

RESULTADOS

Se confirma que el agua usada no es apta para el consumo ya que proviene del manantial de su pueblo, siendo probablemente la causa de las diarreas. Aunque alguna de la medicación que toma para la diabetes podría provocar diarreas, al dejar de tomar el agua de manantial de su pueblo, desaparece la diarrea. El médico de su pueblo, no considera necesaria la prescripción de un protector gástrico.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Los farmacéuticos comunitarios han de explicar a los pacientes las pautas de higiene adecuada y explicar la transmisión de las enfermedades relacionadas con el agua. Estos se encuentran capacitados para educar en aspectos relacionados con los hábitos higiénicos para promover la salud de los pacientes, así como realizar una correcta valoración de la medicación del paciente y detectar los casos que requieran una derivación al médico.

Problema de salud	Principio activo y dosis	Pauta prescrita
Hipertensión arterial	Ramipril 2,5 mg	1-0-0
	Carvedilol 6,25 mg	1-0-1
Diabetes tipo 2	Gliclazida 30 mg	1-0-0
	Metformina 850 mg	0,5-0-0,5
Hipercolesterolemia	Atorvastatina 20 mg	0-0-1
Depresión, ansiedad	Paroxetina 20 mg	1-0-0
	Lorazepam 1 mg	0-0-0-1
Prevención ictus	AAS 100 mg	0-1-0
Deterioro cognitivo	Donepezilo 10 mg	0-0-1
Riesgo gastrolesión		
Diarrea		

Tabla 1. Problemas de salud y tratamientos farmacológicos del paciente

3068

INTERVENCIÓN FARMACEUTICA SOBRE LA NO NECESIDAD DE UN MEDICAMENTO EN UN PACIENTE EN SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO DENTRO DEL PROGRAMA conSIGUE**González López JL^{1,2}, González López M¹, González Gallardo C¹, Fikri-Benbrahim N^{3,4}, Suárez Luque B^{3,4}**¹Farmacéutico comunitario en Valdepeñas (Ciudad Real)²Farmacéutico analista en Valdepeñas (Ciudad Real)³Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada⁴Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

analisisgonzalez@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Paciente varón de 90 años, sin alergias conocidas, nos comenta que está desesperado porque lleva años sin dormir bien por las noche debido a un “hormigueo en las piernas”. Los problemas de salud y los medicamentos que toma el paciente se presentan en la Tabla 1.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Se realiza el estado de situación antes de la derivación, se evalúa y se remite al médico con la detección de necesidad de algún medicamento que le solucione el hormigueo, la ineffectividad del tratamiento antimicótico y del paracetamol que está tomando y la inseguridad del lansoprazol que podría originar candidiasis y el amlodipino el causante del hormigueo. Posteriormente, una vez cambiado el tratamiento, se vuelve a comunicar que está tomando nistatina oral y ciclopirox tópico que no necesita, para una micosis inexistente, al dar el micocultivo negativo. Se comprueba que el amlodipino no es el causante del hormigueo en las piernas que le impedían dormir y por tanto hay un problema de salud insuficientemente tratado.

RESULTADOS

El médico realiza los cambios necesarios para el ajuste de la medicación. Inicialmente retira el amlodipino y lansoprazol, solucionando la micosis, pero no el hormigueo de las piernas. Posteriormente, retira el antimicótico y añade tramadol junto al paracetamol y por consiguiente el paciente mejora su estado de salud, se resuelve el “problema del hormigueo” y con ello la conciliación del sueño.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Realizar un adecuado Seguimiento Farmacoterapéutico según la enfermedad del paciente, detectando los problemas relacionados con los medicamentos, así como transmitiendo de forma precisa la información necesaria, conocer el paciente para realizar correctamente el tratamiento y utilizar racionalmente sus medicamentos son actividades que se engloban dentro del marco de la Atención Farmacéutica. Estas actividades son cada vez más necesarias en la población mayor polimedicada.

Problema de salud	Principio activo y dosis	Pauta prescrita
Osteoporosis	Acido alendrónico	1/semana
Úlcera	Lansoprazol 30 mg	1-0-0
Hipertensión	Telmisartan 80 mg	1-0-0
	Amlodipino 5 mg	1-0-0
Dolor en el hombro	Paracetamol 1 g	1-1-1
	Mirtecaina 10 mg	1-0-1
	Salicilato de dietilamina 100 mg	1-0-1
	Dietilamina	1-0-1
Hongos en la piel y en la boca	Nistatina	1-0-1
	Ciclopirox 10 mg	1-0-0
Desprendimiento de retina	Tavoprost 40	1-0-1
Glaucoma	Brinzolamida 10 mg	1-0-1
Insomnio debido a hormigueo de las piernas		

Tabla 1. Problemas de salud y tratamientos farmacológicos del paciente

3079

COLABORACIÓN MULTIDISCIPLINAR EN LA RESOLUCIÓN DE INTERVENCIONES SOBRE UNA PACIENTE DE FARMACIA COMUNITARIA DE ALBACETE DERIVADOS DE LA PROVISIÓN DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO

Gómez Burgos AI, Polo Gómez M
 Farmacia Comunitaria, La Roda (Albacete)
 marinapolog@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Mujer de 84 años, alérgica a betalactámicos y con historia de nefrectomía unilateral por neoplasia. Se le oferta el servicio de seguimiento farmacoterapéutico (SSFT) durante un año dentro del programa conSIGUE Implantación por la necesidad de descubrir la causa de su prurito, y ajustar la dosis de los tratamientos a su situación renal ligeramente comprometida. Durante estos 12 meses surge la complicación externa al tratamiento de un atropello grave accidental.

Problemas de salud y fármacos:

Gonartrosis (Paracetamol), osteoporosis (Oseína- hidroxiapatita y Calcifediol), ansiedad e insomnio (Lorazepam), rinitis alérgica (Ebastina), hipercolesterolemia (Lovastatina), gastritis (Omeprazol), hipertensión ocular (Timolol), insuficiencia venosa (Hidrosmina) y prurito generalizado importante.

Estado de situación:

En el primer estado de situación hay 5 PRM que dan lugar a 5 intervenciones con la resolución de 1 PRM. En el estado de situación mes 3 aparecen 2 PRM nuevos con 2 intervenciones, una de ellas resuelta. En el mes 6 se produce una retirada masiva de medicamentos por no necesidad y en el mes 12 el número de problemas de salud y de medicamentos queda significativamente reducido a 5 y 5 respectivamente.

INTERVENCIONES REALIZADAS

- Recomendación de no usar el Timolol durante 3 días para comprobar si desaparecía la rinitis.
- Demanda de analítica para valorar el uso de Estatinas y medidas higiénico-dietéticas para evitar la hipercolesterolemia y el estreñimiento.
- Recomendación de cremas con principios activos calmantes.
- Sugerir al MAP la posibilidad de que la Lovastatina sea la causa del prurito.
- Se comunica al MAP posible potenciación de efectos adversos de Trazodona prescrita por neurocirugía, y éste retira temporalmente Lorazepam.
- Indicación farmacéutica de Cloperastina para tos.
- Aportación a cardiología de una hoja de registro de frecuencias cardíacas dentro de la normalidad- bajas ante la prescripción de Carvedilol que se retira.

RESULTADOS

El cardiólogo ratifica la no necesidad de Lovastatina con la consiguiente desaparición del prurito que en ocasiones era insoportable. Ya no existen molestias ni signos de rascado.

Han disminuido los PS un 56% y el número de medicamentos un 56%.

CONCLUSIONES

Gracias al SSFT hemos conseguido disminuir de manera apreciable los problemas de salud y, por otra parte, hemos constatado una reducción importante en el número de fármacos con el consiguiente ahorro al sistema sanitario. Podemos decir que hemos cumplido el objetivo de que todos sus tratamientos al final del estudio sean necesarios, efectivos y seguros.

3080**RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD Y PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MEDICACIÓN EN UN PACIENTE DE OFICINA DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE ALBACETE DERIVADOS DE LA PROVISIÓN DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO**

Gómez Burgos AI, Polo Gómez M
Farmacia Comunitaria, La Roda (Albacete)
marinapolog@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Hombre de 78 años, paciente habitual de la farmacia al que se oferta el servicio de seguimiento farmacoterapéutico (SSFT) dentro del programa conSIGUE Implantación por ser polimedicado y pluripatológico.

Problemas de salud y tratamientos:

Diabetes Mellitus tipo 2 (Metformina/Sitagliptina), hipercolesterolemia (Atorvastatina), hipertensión arterial (Candesartán/Hidroclorotiazida), dolor crónico en las extremidades inferiores (Metamizol y Etoricoxib), acidez de estómago (Omeprazol).

Estado de situación:

En el primer estado de situación se descubren dos PRM con dos RNM de ineffectividad; en el mes 3 aparecen dos nuevos problemas de salud con dos PRM asociados a RNM de ineffectividad y RNM de inseguridad; en el mes 6 aparece un nuevo PRM con RNM de inseguridad; en el mes 9 remite un anterior problema de salud, por lo cual se reduce la medicación; en el mes 12 desaparece otro problema de salud y se retira otro medicamento.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Se han realizado un total de 7 intervenciones:

- Contacto con el médico de Atención Primaria porque el paciente presentaba un dolor agudo que necesitaba tratamiento.

- Control de la tensión arterial del paciente y educación higiénico-dietética sobre los hábitos alimentarios.
- Consejo de realizar un antibiograma, por sospecha de ineffectividad de un tratamiento antibiótico prescrito ante una infección de tracto urinario aguda.
- Recomendación de un laxante de tipo osmótico para resolver un estreñimiento ocasional como probable efecto adverso del nuevo tratamiento.
- Retirada del laxante.
- Retirada del tratamiento para el dolor ante la remisión del mismo.
- Reducción de pauta de Omeprazol ante la retirada del tratamiento para el dolor.

RESULTADOS

Todas las intervenciones fueron aceptadas y resueltas. Gracias al SSFT hemos conseguido reducir en un 20% el número de medicamentos en este paciente, y al controlarse los problemas de salud, se siente muy optimista, positivo y con fuerza para afrontar los problemas familiares. El paciente también agradece que su tratamiento se haya realizado en el centro de salud de su lugar de residencia, evitando desplazamientos al Hospital de Albacete, cosa que le suponía una gran preocupación. Finalmente todos sus tratamientos son necesarios, efectivos y seguros.

CONCLUSIONES

Estamos muy satisfechos por el beneficio aportado a este paciente, que él agradece infinitamente. También ha supuesto un ahorro importante para el sistema sanitario, cosa que nos beneficia a todos.

3086**RESULTADOS EN LA SALUD DE UNA PACIENTE EN FARMACIA COMUNITARIA DE CASTILLA LA MANCHA DERIVADOS DE LA PROVISIÓN DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DURANTE UN AÑO****García Moreno L¹, Polo Gómez, M²**¹Farmacia Comunitaria, Munera (Albacete)²COF Albacete

farmacia@farmagam.com

DESCRIPCIÓN

Mujer de 69 años, no fumadora, sedentaria, vive sola, analítica normal, con ligera osteopenia. Bastante nerviosa e hipocondríaca. Inicia seguimiento farmacoterapéutico dentro del programa conSIGUE el 13 Mayo de 2014 y valora su salud en 20 puntos en una escala de 0-100.

Problemas de salud: Asmática desde hace más de 10 años, insomnio que es de lo que más se queja, dolor óseo y articular, episodios de migraña, depresión, Síndrome de Piernas Inquietas (SPI), comenta que le hormigean y se le duermen los labios, pérdidas puntuales de memoria, hipertensión arterial y ardor de estómago.

Fármacos: El día de la entrevista toma 14 medicamentos: 4 para el Asma, antihipertensivo, colirio para glaucoma,

3 benzodiazepinas para insomnio, protector de estómago, 2 fármacos para el dolor, uno para el supuesto SPI y uno para valvulopatía.

Estado de situación: En el primer estado de situación se detectan PRM y RNM en prácticamente todos los problemas de salud tratados (6 PRM y 6RNM). Se decide actuar paulatinamente desde lo más urgente, no realizando todas las intervenciones a la vez.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Problema de Salud	PRM	Intervención
Asma	Mal uso de dispositivos Incumplimiento por miedo a reacciones adversas	Entrenamiento de dispositivos, educación sanitaria y propuesta de sustitución
Síndrome Piernas Inquietas (SPI)	Problema de salud insuficientemente tratado Pauta posológica inadecuada	Modificación de pauta, medidas dietéticas. Suplementación con magnesio
Insomnio	Medicamentos no necesarios inefectividad de tratamiento	Higiene del sueño Sustitución de tratamiento Eliminación de fármacos
Depresión	Problema de salud insuficientemente tratado	Propuesta de añadir un tratamiento
Dolor generalizado	Dosis excesiva Duplicidad de analgésicos	Eliminación y sustitución de tratamientos

Los olvidos puntuales le habían llevado a falta de adherencia en los tratamientos por lo que se le planifica la medicación mensualmente desde la farmacia. En total se realizan 16 intervenciones.

RESULTADOS

Se aceptan todas las intervenciones y se resuelven todos los PRM y RNM.

CONCLUSIONES

A nivel personal y profesional es el trabajo más gratificante realizado, por lo aprendido y los resultados obtenidos, con reconocimiento tanto de Atención Primaria como de Especialista. El seguimiento ha derivado en una mejora en la percepción de la calidad de vida de la paciente que comienza con 20 puntos y al finalizar el año es de 70, así como un ahorro importante al sistema sanitario.

3087

RESULTADOS DE UN CASO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUE DERIVA EN UNA PRÁCTICA COLABORATIVA ENTRE FARMACIA COMUNITARIA Y ATENCIÓN PRIMARIA

García Moreno L

Farmacia Comunitaria, Munera (Albacete)

farmacia@farmagam.com

DESCRIPCIÓN

Mujer de 72 años, incluida en estudio AFPRES Grupo Intervención, con hipertensión arterial, normalidad de peso (IMC: 20,5), colesterol total 225mg/dl, no fumadora y que realiza ejercicio físico diariamente. Se comienza el seguimiento el 2 febrero de 2015.

Problemas de salud: Asmática desde hace más de 10 años, controlado con tratamiento. Glaucoma desde el año 2009, controlado con el tratamiento. Hipertensión arterial desde Diciembre 2014.

Fármacos: 3 para el Asma, uso correcto de los dispositivos. 1 colirio para glaucoma. Enalapril 5mg para Hipertensión Arterial 1-0-0.

Estado de situación: Tiene un PRM de Problema de Salud insuficientemente tratado, y un RNM de ineffectividad en cuanto la hipertensión arterial se refiere.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Realizamos seguimiento durante 6 meses con tomas de PA mensuales, detectamos que hay una posible hipertensión de bata blanca, pues comenta que la toma domiciliaria es normal

Fecha	1ª Medida	2ª medida	3ª medida	Valor medio PAS/PAD	Frecuencia Cardíaca
02/02/2015	160/90	162/90	160/91	161/90	86
20/02/2015	155/88	155/90	150/88	153/89	82
20/03/2015	152/85	155/82	154/83	153/82	84
23/04/2015	165/90	160/90	160/88	162/89	86

Se pautan medidas higiénico-sanitarias y se realiza intervención nutricional para bajar las cifras de colesterol total.

Se realiza test de frindisk y Riesgo cardiovascular con las tablas SCORE.

Ante una hipotética hipertensión sistólica aislada y/o Hipertensión de bata blanca, se opta por realizar una Medida Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA), cuyos resultados son los siguientes:

	Día (valor límite 135/85)	Noche (Valor límite 120/70)
PAS media	143	126
PAD media	68	57

La paciente se deriva a su Médico de Atención Primaria con todos los informes.

RESULTADOS

Me cita la Médico de Atención Primaria para comentar el caso y consensuar el tratamiento que debería seguir la paciente. El MAPA nos confirma la hipertensión de bata blanca y aunque hay una ligera hipertensión sistólica aislada decidimos retirar el tratamiento antihipertensivo, valorando el riesgo de hipotensión y caída dada su edad. Continuamos seguimiento desde la farmacia. Una vez retirado el tratamiento los valores que obtenemos son los siguientes:

Fecha	1ª Medida	2ª medida	3ª medida	Valor medio PAS/PAD	Frecuencia Cardíaca
14/05/2015	145/72	140/68	142/69	142/69	78
23/06/2015	140/70	140/65	135/65	138/67	76

Los valores de colesterol total se normalizan 189mg/dl

CONCLUSIONES

Lo interesante del caso, no es tanto el seguimiento realizado que arroja unos resultados muy positivos, sino la práctica colaborativa entre atención primaria y farmacia comunitaria que se deriva del caso.

3099

UN CASO DE TAQUIFILAXIA EN UN PACIENTE CON DISFUNCIÓN ERÉCTIL TRATADO CON INHIBIDORES DE LA PDE5**Treceño Lobato C****Farmacia Comunitaria, Valladolid****carlostrecono@redfarma.org****DESCRIPCIÓN**

Perfil del paciente: Varón de 45 años, se le realiza seguimiento farmacoterapéutico (SFT) en la farmacia comunitaria (FC), sus problemas de salud (PS) son los siguientes: Disfunción eréctil 7-2008; enfermedad de Peyronie 7-2008; hipertensión arterial grado I 2-2009; El paciente presenta una presión arterial media de 143/95; tiene una analítica normal y se descarta un déficit de testosterona como causa de la disfunción.

Tratamientos: Sildenafil 50 mg a demanda desde 7-2008 hasta 6-2009; Tadalafilo 20 mg a demanda; desde 6-2009 hasta 9-2014; tadalafilo 5 mg 0-1-0 desde 9-2014

Estado de situación: En septiembre de 2014 el paciente refiere una efectividad decreciente del tratamiento con tadalafilo 20 mg tras años de tratamiento exitoso; se le realiza el cuestionario del índice internacional de función eréctil (IIEF) reflejando una disfunción leve (con un valor en el cuestionario de 19). Para revertir esta situación el médico prescribe tadalafilo 5 mg diario 0-1-0 y el paciente desarrolla en pocas semanas una disfunción severa con un valor en el cuestionario IIEF de 9.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Tras el desarrollo de disfunción severa consecutiva al tratamiento con tadalafilo diario 5 mg, encontramos un PRM (probabilidad de efectos adversos) que desarrolla un RNM (inseguridad cuantitativa) del tratamiento con tadalafilo diario. Sospechamos el desarrollo de un problema de taquifilaxia que comunicamos al médico proponiendo cambio de tratamiento a tadalafilo 20 mg a demanda y suplementación con fólico 400 µg y cianocobalamina (B12) 2 µg y se recomienda control periódico de factores de riesgo cardiovascular, el paciente presentó niveles deficitarios de vitaminas de la serie B.

RESULTADOS

El médico sustituye tadalafilo 5 mg 0-1-0 por tadalafilo 20 mg a demanda.

El paciente mejora tras la intervención: Se le vuelve a realizar el IIEF y no indica disfunción eréctil y los valores de presión arterial se reducen hasta una media de 113/61.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En primera instancia se sospecha un problema de tolerancia al tratamiento con inhibidores PDE5, sin embargo el hecho de que un incremento de la pauta de tadalafilo provoque un agravamiento del cuadro lleva a sospechar un fenómeno de taquifilaxia por una insuficiente disponibilidad de óxido nítrico, consecuencia de una hiperhomocisteinemia; en este sentido cabe recordar que la disfunción eréctil puede ser el primer síntoma de alteraciones cardiovasculares más graves.

La oficina de farmacia, por las singularidades de los pacientes, es un observatorio privilegiado para valorar posibles interacciones y efectos adversos de los medicamentos inhibidores de PDE5.

3103**COLABORACIÓN FARMACÉUTICO-PACIENTE-MÉDICO EN LA DETECCIÓN DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL****Gaude Cazaña ME****Farmacia Comunitaria, Pozo Lorente (Albacete)****melenagaude@redfarma.org****DESCRIPCIÓN DEL CASO**

Mujer de 78 años que acude a la farmacia para tomarse la tensión por presentar dolor de cabeza y malestar general. Está diagnosticada y tratada de Insuficiencia Venosa Profunda (IVP) utilizando medias de compresión fuerte, Dislipemia tratada con simvastatina 10mg y Osteoartrosis tratada con paracetamol. Peso 54kg, Talla 1,48m y Perímetro abdominal 94cm. Después de tomarle la tensión arterial el resultado es de 168/82mmHg.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Se deriva a la paciente al médico y se le dan consejos higiénico-dietéticos (dieta hiposódica e hipocalórica).

En su siguiente visita a la farmacia se obtiene un aumento significativo de los valores de tensión arterial respecto a la anterior medición (194/89mmHg). La paciente manifiesta que no ha ido al médico de atención primaria y que empezó hace 15 días tratamiento con celecoxib prescrito por el especialista para tratar su osteoartrosis. Se sospecha probable efecto adverso relacionado con la nueva medicación, en ficha técnica se cita “hipertensión arterial” como reacción adversa poco frecuente.

En la tercera intervención, sigue con cifras elevadas y no ha ido a su médico. Se determina hablar con un familiar para informar del problema, al tiempo que se contacta personalmente con el médico.

En la cuarta intervención, la paciente ha iniciado tratamiento con antihipertensivo (losartan/hidroclorotiazida 50/12,5mg). Lleva solo 9 días y ha bajado a 153/84mmHg.

En las tres siguientes intervenciones la presión arterial se le ha normalizado totalmente (128/68mmHg).

RESULTADOS

La paciente tiene controlada su hipertensión en las últimas mediciones realizadas en la farmacia. Se le ha disminuido la dosis prescrita de celecoxib. Se refuerza la adherencia al tratamiento terapéutico y dietético.

CONCLUSIÓN

El farmacéutico, en colaboración con el paciente y el médico, puede desempeñar un papel esencial en la detección y seguimiento de la hipertensión arterial.

3127

HIPERTENSIÓN Y GUARANÁ**Virués Ávila A¹, Figueiras Méndez R²**¹Farmacéutico Comunitario, Chiclana (Cádiz)²Médico Especialista

albertovirues@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Varón de 69 años, sin antecedentes de hipertensión hasta hace dos años, fecha en la que comenzó con aumento progresivo de la Tensión Arterial (TA).

Se trató con Carvedilol 6,25mg cada 24 horas, con buena respuesta inicial.

Tres meses después la TA aumenta a 160/95mmHg, ajustándose la dosis de Carvedilol a 12,5mg por la mañana.

Se siguen produciendo aumentos progresivos de las cifras de TA, manteniéndose en medias de 180/100mmHg, y de la dosis del hipotensor, hasta 25mg de Carvedilol cada 6 horas, y se añade 25mg de Hidroclorotiazida en el desayuno.

Aparece sensación de mareo e inestabilidad postural marcada durante todo el día. Necesita bastón para deambular y tiene que dejar de conducir. Presenta trastorno del sueño.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Fase de Estudio: Se realiza estudio de la medicación, así como de los problemas de salud asociados al paciente. Se comprueba que, además del tratamiento antihipertensivo, está tomando el complejo vitamínico Berocca Boots®, que contiene guaraná, un energizante que tiene equivalencia con la cafeína, y cuya toma coincide en el tiempo con el inicio de los síntomas descritos.

Plan de actuación: Conjuntamente con el servicio de Medicina Interna del Hospital, se decide la retirada del complejo vitamínico Berocca Boost®, por considerar que puede tener relación con los problemas de salud que está padeciendo el paciente.

RESULTADOS

Tras la retirada del producto, sorprendentemente las cifras de TA comienzan a normalizarse, y dos meses después, con TA 130/75mm/Hg, se suprime el Carvedilol y la Hidroclorotiazida. La inestabilidad en la marcha desaparece y se vuelve a la situación inicial de hace dos años.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El farmacéutico debe plantear, durante todas las fases del seguimiento farmacoterapéutico, las claves necesarias para conseguir toda la información y así poder actuar sobre todos los elementos del paciente.

Es importante, ante cualquier recomendación farmacéutica, comprobar y asegurarse de que no se inicie ningún problema de salud nuevo.

3142

PACIENTE HIPERTENSO NO ADHERENTE

Luque del Moral R

Farmacia Comunitaria, Valdepeñas (Ciudad Real)

rldelmoral@hotmail.com

DESCRIPCIÓN

Hombre de 62 años que participa en el servicio de control y seguimiento de presión arterial (PA) de la farmacia. Su tratamiento farmacológico es Irbesartan 300mg, Amlodipino 5mg, Pregabalina 75mg, Pregabalina 150mg, Diazepam 5mg. El paciente está en normopeso, hace actividad física y sigue una dieta por recomendación médica. Fue intervenido en el servicio de neurocirugía en 2014 por discopatía cervical. Los valores de PA medidos en la farmacia son correctos. El paciente acude dos veces al mes en visita programada para determinar su PA. En la segunda visita del mes de enero de 2015 se observó un aumento de la PA, obteniéndose un valor medio de 168/99mmHg (89 ppm).

INTERVENCIÓN

Se derivó al paciente al servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) y se le citó para nuevas determinaciones de PA, obteniéndose un valor medio de 144/89 mmHg (84 ppm). En el servicio de SFT se descubrió un PRM de probabilidad de efectos adversos de Amlodipino y un PRM de incumplimiento de su tratamiento antihipertensivo, ya que había observado que le producía edema maleolar, que aparecía y desaparecía espontáneamente. Además, tenía falta de adherencia a Pregabalina 75 mg y Diazepam 5 mg porque estaba sufriendo aumento de dolor, y según la percepción del paciente, este tratamiento estaba siendo ineficaz. Se derivó al médico de atención primaria (MAP) al paciente, mediante informe escrito, con los nuevos problemas de salud detectados en el servicio de SFT.

RESULTADO

El MAP aceptó la intervención farmacéutica y realizó cambios en el tratamiento del paciente. Sustituyó Amlodipino 5 mg por Manidipino 10 mg para el control de la PA, y añadió Meloxicam 15 mg para el control del dolor. Además recomendó la medición de PA en la farmacia. El paciente mejora progresivamente de su dolor y aumenta su adherencia, obteniéndose valores de PA de 128/79 mmHg (79 ppm) además de la desaparición del edema maleolar.

DISCUSIÓN/ CONCLUSIONES

La falta de adherencia al tratamiento es una de las causas de la falta de control de la PA de los pacientes. La medida de PA fuera del entorno clínico, cada vez es más importante para la evaluación de los pacientes hipertensos. Los servicios farmacéuticos deben estar conectados y tienen que ser conocidos por el equipo profesional de la farmacia para obtener el máximo beneficio para el paciente. Éstos tienen que ser la realidad presente y futura de la farmacia comunitaria.

Comunicaciones

F - TRABAJOS DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA PROMOVIDOS DESDE INSTITUCIONES

2916

IMPLANTACION DE UN SERVICIO DE HEALTH COACHING EN DIABETES DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA

García Bermúdez E¹, Vaquero Prada JP¹, Román Alvarado J², Ojeda García E², Cerrada Gómez S², Núñez Gallo R¹

¹COF Sevilla

²Cecofar

cimse@redfarma.org

OBJETIVO

Implantar en las Oficinas de Farmacia un servicio de Acompañamiento y Empoderamiento del Paciente Diabético, incluido dentro del Proyecto Cartera de Servicios como el primero de los servicios asistenciales.

MÉTODO

1. Diseño de un Procedimiento Normalizado de Trabajo (PNT), basado en la metodología de un grupo de farmacias británicas y adaptado a la realidad de las farmacias españolas. El PNT establece dos tipos de servicios: Fotografía actual de su estado conforme a la diabetes: donde se obtienen unos resultados analíticos de los principales parámetros de control, evaluación farmacoterapéutica y unos objetivos que debería trabajar el paciente. El servicio completo que comprende un trabajo conjunto farmacéutico-paciente a lo largo de unos tres meses aproximadamente. Se obtienen dos resultados analíticos (inicial y final), evaluación farmacoterapéutica y un acompañamiento del farmacéutico durante ese tiempo para que, juntos, se pueda lograr la consecución de los objetivos propuestos.
2. Selección de un grupo de farmacias para realizar el pilotaje. La selección se realizó de forma que fuera una muestra lo más variada posible: titulares, adjuntos, de reciente incorporación, de larga trayectoria profesional, de la capital, rurales...
3. Formación específica de los farmacéuticos pilotos, con un curso específico de implantación de un servicio enfocado a la diabetes y que abarcó tanto los aspectos farmacológicos o educación diabetológica como la formación en coaching, trabajo con pacientes reales, talleres sobre oferta del servicio...
4. Pilotaje del servicio: Durante 6 meses se ha estado pilotando el servicio en las farmacias seleccionadas y formadas.
5. Oferta y formación abierta a todas las farmacias de la provincia. Esta formación está acreditada por la Agencia de Calidad Sanitaria de la Junta de Andalucía (0,5 créditos cada una de las cinco jornadas).

RESULTADOS

El pilotaje se realizó en 7 farmacias. Se han formado además un total de 50 farmacéuticos pertenecientes a 34 Oficinas de Farmacia que ahora se encuentran en implantación.

Los resultados del pilotaje son los siguientes (relativos a 5 farmacias):

Pacientes a los que se les ha ofrecido	42
Pacientes que han aceptado	16
Pacientes que han completado el seguimiento	10

Asimismo la formación ofrecida a nuestros colegiados ha obtenido una puntuación global de satisfacción de 8,15 sobre 10.

CONCLUSIÓN

El primero de los servicios asistenciales incluido en el Proyecto Cartera de Servicios (Cuida tu Corazón) ha tenido una gran aceptación por parte de los farmacéuticos. El servicio está siendo bien aceptado por parte de los pacientes.

2918**SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO A PACIENTES POLIMEDICADOS EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE LA CIUDAD DE SAN MIGUEL DE TUCUMÁN (ARGENTINA)**

Mothe M, Asbene P, Carrascosa A, Grimald N, Kasem L, Lorenzo A

Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia, Universidad Nacional de Tucumán (Argentina)

patasbe@fbqf.unt.edu.ar

INTRODUCCIÓN

La Práctica Profesional de la carrera de Farmacia, de la Universidad Nacional de Tucumán (Argentina) se realiza en Servicios de Salud Públicos y Privados que certifican para tal fin.

El alumno se inserta en el Servicio de Farmacia Comunitaria para desarrollar actividades programadas, con el objetivo de aprender el rol asistencial del farmacéutico, garantizando de esta manera el proceso enseñanza-aprendizaje-desarrollo y fortaleciendo el vínculo Universidad-Comunidad.

Objetivos: Generales: Proveer seguimiento a la terapia, asegurando el beneficio terapéutico buscado. Asesorar y educar al paciente en el uso apropiado de los medicamentos. Específicos: Detectar en los pacientes ancianos polimedificados posibles Problemas Relacionados con los medicamentos. Mejorar la adherencia de su farmacoterapia. Educar acerca de las Reacciones Adversas de los Medicamentos.

MATERIAL Y METODO

El estudio se llevó a cabo en el período de un año (2013-2014) mediante la implementación del Seguimiento Farmacoterapéutico a un grupo de 20 pacientes entre 70 y 86 años, con una periodicidad de 7 a 10 días.

Se confeccionó el Perfil Farmacoterapéutico con todos los datos necesarios: datos personales, Información subjetiva, Objetiva, Intervención Farmacéutica, Plan a seguir.

RESULTADOS

Se identificaron Resultados Negativos asociados al uso de Medicamentos (RNM):

RNMs de Inefectividad: En la mayoría de los casos por incumplimiento del tratamiento, en uno la forma farmacéutica era inadecuada, y en otro se identificó interacción medicamentosa entre risperidona y levodopa, disminuyendo el efecto terapéutico del segundo.

RNMs de Inseguridad: Interacción medicamentosa entre sildenafil y carvedilol con potenciación del efecto terapéutico del último, y una reacción adversa de sildenafil que provocaba visión con tinción de color azul/verde y sensibilidad aumentada a la luz.

CONCLUSION

El Seguimiento farmacoterapéutico permite al farmacéutico asumir su formación para evaluar e intervenir en cada situación. En las personas ancianas se puede alterar la respuesta a los medicamentos, necesitando una estrecha vigilancia y seguimiento de los tratamientos por parte del profesional farmacéutico, que es el responsable de mejorar y ayudar en la calidad de vida de los pacientes.

El farmacéutico coopera y colabora con el paciente, implicándose no sólo en la prevención o resolución de la inefectividad o inseguridad de la medicación, sino también en el tratamiento integral de los problemas de salud del paciente.

2919

SEGUIMIENTO INTENSIVO EN PACIENTES TRATADOS CON CLOZAPINA DE LA FARMACIA RAÚL CAINZO DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN Y SEGURIDAD SOCIAL DE TUCUMÁN (ARGENTINA)

Mothe M, Asbene P, Garrascosa A, Grimald N, Kasem L, Lorenzo A

Facultad de Bioquímica, Química y Farmacia, Universidad Nacional de Tucumán (Argentina)

patasbe@fbqf.unt.edu.ar

INTRODUCCIÓN

El Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) es una práctica profesional donde el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos, mediante la detección, prevención y resolución de problemas relacionados con la medicación (PRM). La clozapina es un antipsicótico atípico indicado en pacientes con esquizofrenia resistentes a otros tratamientos. Puede ocasionar reacciones adversas como leucopenia y agranulocitosis, con el consiguiente riesgo de infecciones. Se encuentra incluida en un programa de farmacovigilancia intensiva. Esta actividad implica un Trabajo en colaboración con el propio paciente y con los demás profesionales del sistema de salud.

OBJETIVOS

- a) Detectar y Resolver todos los posibles Resultados Negativos asociados al uso del Medicamento (RNM). b) Concientizar y educar a pacientes, familiares o responsables legal sobre la importancia del control hematológico. c) Detectar y resolver específicamente el RNM de inseguridad, que corresponde a las Reacciones Adversas al Medicamento (RAM).

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizaron entrevistas a 23 pacientes de los 56 en el periodo de Abril a Julio de 2013 que son tratados con la medicación. Se confeccionaron Perfiles Farmacoterapéuticos de cada uno de ellos, se diseñó una encuesta a fin de evaluar posibles PRM y RNM y perfil farmacoterapéutico para cada paciente.

RESULTADOS

Se identificaron RNMs en un porcentaje muy bajo de pacientes, tratándose de RNMs de inseguridad como son algunas RAM de clozapina que ocasiona aumento de peso, somnolencia, sedación, mareos, molestias gastrointestinales, hipersalivación, entre otras y algunas alteraciones en el hemograma como anemia y dislipemias.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos, la clozapina tiene un margen de seguridad bastante amplio y además logra un gran cambio positivo en la vida de los pacientes y sus familiares. El farmacéutico tiene una gran responsabilidad en el proceso asistencial, utilizando sus conocimientos en la prevención y resolución de PRM y RNM, y sobre todo, buscando las mejoras de la calidad de vida del paciente.

2920**EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO EN MATERIA DE PEDIATRÍA POR PARTE DE LA POBLACIÓN**

Hermosa Sánchez de Iburgüen ML, Díaz Carmona MT, Cáceres Fernández-Bolaños R, Romero Barrero M, García Bermúdez E, Martín Corona L
COF Sevilla
cimse@redfarma.org

OBJETIVO

Más del 80% de las urgencias en pediatría son innecesarias, exponiendo a los pacientes a agentes externos que pueden provocarles un problema de salud. En la mayoría de los casos estas visitas a los servicios de urgencias se deben a la desinformación por parte de los familiares/cuidadores de los más pequeños.

Aportando los conocimientos necesarios a farmacéuticos comunitarios, esta situación podría revertirse repercutiendo favorablemente sobre la sociedad en general y los niños en particular.

MÉTODO

Formamos a farmacéuticos organizando el curso “Consejo farmacéutico en población pediátrica”, que tuvo lugar en la sede colegial durante el año 2014, impartándose a un total de 50 alumnos.

IX Congreso Nacional de Atención Farmacéutica, Toledo 2015

El curso, impartido por 2 pediatras de atención primaria, trató temas nutricionales, patologías digestivas, dermatológicas, problemas respiratorios y manejo de fiebre y dolor. Además se entregó al alumnado una guía de consultas pediátricas frecuentes.

Formación acreditada por la Agencia de Calidad Sanitaria con 2,03 créditos.

Concluido el curso, se envió a las oficinas de farmacia el póster de la campaña “Tu información es su salud” y 50 trípticos para repartir entre los pacientes. Los trípticos incluían un cuestionario, con la finalidad de recabar datos sobre conocimientos por parte de la población en esta materia, consistente en 6 preguntas tipo test.

Finalizado el plazo fijado, los devolverían para evaluar resultados.

RESULTADOS

Tras el análisis de los 31 cuestionarios recibidos desde diferentes oficinas de farmacia de la provincia de Sevilla, se evidencia un fuerte desconocimiento en temas nutricionales, pues nadie conocía que a partir de los 6 meses de edad, si un niño va a continuar con lactancia materna de forma exclusiva, son necesarios suplementos de hierro. De la misma forma, nadie supo identificar los síntomas de la deshidratación en un bebé. Casi el 70% desconoce qué circunstancias relacionadas con la diarrea del bebé hacen que sea necesario llevarlo al pediatra, siendo un porcentaje similar el que desconoce cómo actuar cuando un niño se golpea la cabeza.

No se observa diferente grado de conocimiento entre los encuestados que adquieren sus productos de higiene/alimentación infantil en farmacias y en grandes superficies.

Además, la campaña ha recibido el premio ‘Mejores iniciativas 2014’ de la publicación Correo Farmacéutico.

CONCLUSIONES

Capacitando a los farmacéuticos para transmitir información sobre pediatría a la población, no sólo les daremos las herramientas necesarias para manejar con éxito ciertas situaciones, sino que además repercutirá favorablemente en los servicios de urgencias pediátricas.

2929

ESTADO DE SITUACIÓN DE LA FARMACIA DE CASTILLA-LA MANCHA

Estrada Riobos G

Universidad Alfonso X, Madrid

guillermo.estrada.riol@hotmail.com

OBJETIVOS

Evaluar el estado de situación de la Farmacia castellano-manchega, sobre todo sus capacidades, iniciativas y relación con los Colegios de Farmacéuticos, así como la percepción del estado actual de la Farmacia en Castilla-La Mancha.

MÉTODO

Se realizó una encuesta sobre todos los farmacéuticos de Castilla-La Mancha en la que se consultaban las capacidades técnicas de los mismos, la oferta de servicios que ofrecían y su relación con el Colegio de Farmacéuticos.

RESULTADOS

Se obtuvieron resultados estadísticamente relevantes e interesantes acerca de las iniciativas y capacidades técnicas y formativas de los farmacéuticos titulares y adjuntos de las farmacias de Castilla-La Mancha.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Los farmacéuticos castellano-manchegos están plenamente capacitados tanto en formación como técnicamente para acometer una cartera de servicios profesional más amplia, efectiva y remunerada.

2945**PROPUESTA DE PROTOCOLO PARA LA REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN EN LA FARMACIA COMUNITARIA**

Daza-González de Lara M, Pérez-Guerrero C
Facultad de Farmacia, Universidad de Sevilla
martinadazaglezdelara@gmail.com

OBJETIVOS

- Objetivo principal: Proponer un protocolo para llevar a cabo en la Farmacia Comunitaria la revisión de la medicación en los pacientes ancianos polimedicados.
- Objetivos específicos:
 - Estudiar los antecedentes tanto a nivel nacional como internacional.
 - Seleccionar las herramientas y estrategias que más se utilizan a nivel internacional.
 - Elaborar un protocolo de actuación.

MÉTODO

- Etapa I: Búsqueda bibliográfica: Se consultaron PUBMED, EMBASE, WEB OF SCIENCE y DIALNET, empleando como palabras clave: Medicines Use Reviews (MUR), Medication Therapy Management (MTM), revisión, adherencia, criterios STOPP/START, Charlson Comorbidity Index (CCI), Medication Regimen Complexity Index (MRCI), Anticholinergic Risk Scale (ARS). Se seleccionaron 36 referencias bibliográficas.
- Etapa II: Elaboración del protocolo.

RESULTADOS

El proceso de revisión de la farmacoterapia presentaría la siguiente estructura:

1. Oferta del servicio: a pacientes ancianos pluripatológicos y polimedicados.
2. Primera entrevista: en la cual se recopilarán del paciente sus datos personales, hábitos de vida, problemas de salud e influencia en su vida diaria, autocontrol y revisiones, medicación e información sobre la adherencia al tratamiento.
3. Evaluación en función de:
 - Necesidad: mediante la identificación del problema de salud que justifica el uso de la medicación y em-

pleando los criterios START 2014 y la estimación de la esperanza de vida en los siguientes 10 años mediante el CCI.

- Efectividad: según los valores de los parámetros biológicos y el cumplimiento, que se valora por los resultados obtenidos en el test de Batalla y en el de Morisky- Green, así como mediante el cálculo del MRCI.
- Seguridad: a partir del estudio de las fichas técnicas, el uso de los criterios STOPP 2014 y el cálculo de la puntuación en la ARS.

4. Segunda entrevista: en la que se hace partícipe al paciente, se llevarían a cabo las intervenciones pertinentes y se le ofrecería el servicio de seguimiento farmacoterapéutico.

CONCLUSIONES

Existen numerosas propuestas internacionales, no obstante, son pocas las que se realizan de forma protocolizada, empleando herramientas basadas en la evidencia clínica, que se encuentran totalmente implementadas y son remuneradas. Se propone, por lo tanto, un protocolo constituido por 4 etapas para realizar la revisión de la medicación, fundamentado en aspectos y herramientas que se emplean en el MUR inglés y MTM americano como son el CCI, MRCI, criterios STOPP/START 2014 y ARS.

2949

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y CONSUMO DE FIBRA ALIMENTARIA PARA EL ESTREÑIMIENTO: UNA PROPUESTA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA DESDE LA OFICINA DE FARMACIA

López Veiga P, Benedí González J, Iglesias Peinado I

Departamento de Farmacología y Farmacognosia, Facultad de Farmacia, Universidad Complutense de Madrid

plveiga@ucm.es

INTRODUCCIÓN

El estreñimiento es un síntoma más que una enfermedad, afecta más a mujeres que a hombres, y puede ser crónico o puntual. Cuando es severo, el tratamiento se basa en la utilización de laxantes. Se recomienda el consumo de fibra dietética de forma habitual, siempre siguiendo las directrices del médico o farmacéutico.

OBJETIVOS

1) Conocer los hábitos de utilización de laxantes de la población de estudio; 2) Definir protocolos de intervención en los hábitos higiénico-dietéticos de la población, que padece estreñimiento, objeto de estudio; 3) Determinar la relación entre la ingesta adecuada de fibra dietética y el estreñimiento en estos pacientes.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se ha realizado un estudio observacional descriptivo transversal, a un total de 300 pacientes que padecen problemas de estreñimiento. Las entrevistas se han realizado en 5 farmacias de la Comunidad de Madrid, desde el mes de Abril de 2014 al mes de Marzo del 2015. La encuesta se ha realizado mediante técnicas de validación de cuestionarios capaces de medir la calidad de vida en pacientes con estreñimiento. Para medir el nivel de cumplimiento terapéutico se han utilizado, entre otros modelos, el Test de cumplimiento SMAQ y el Test de Morisky-Green.

RESULTADOS

El 60% de los encuestados padecen estreñimiento puntual. Los principales laxantes utilizados son el extracto de cáscara sagrada (17,73%) y la ispaghula (15,11%). La mayoría afirman no haber experimentado ningún efecto adverso derivado de los laxantes, salvo sensación de plenitud y dolor abdominal. El 93% del total de los encuestados afirman consumir con regularidad fibra alimentaria, siendo el consumo medio de 18,8 gr/día, de los cuales 14 gr/día aproximadamente corresponden a fibra insoluble, frente a 4,8 gr/día que corresponden a fibra soluble. Los productos derivados de fibra dietética más utilizados son el pan integral y los cereales de desayuno integrales, acompañados por el alto consumo de fruta y verdura.

CONCLUSIONES

Los laxantes constituyen el principal tratamiento frente al estreñimiento, y para su elección es importante el consejo del profesional sanitario. Además del tratamiento farmacológico, el consumo de fibra dietética se está incrementando en la población gracias al creciente desarrollo de alimentos funcionales ricos en fibra.

2951

PROCEDIMIENTO DE ACREDITACION DE FARMACEUTICOS Y OFICINAS DE FARMACIA DE LA REGIÓN DE MURCIA PARA PREPARAR SISTEMAS PERSONALIZADOS DE DOSIFICACION (SPD)

Sierra Alarcón S, Tovar Zapata I, Menárguez Carreño R, Morales Arnau J, Moreno Bravo JC, Bermúdez Soto MJ

COF Murcia

ssierra@cofrm.com

OBJETIVO

Elaborar e Implantar un procedimiento normalizado de trabajo (PNT), consensuado entre el Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Región de Murcia (COFRM) y la Administración (CARM) que acredite tanto a farmacéuticos como a las Oficinas de Farmacia (OF) para preparar SPD.

MATERIAL Y MÉTODOS

Material:

- Grupo de Trabajo Mixto entre el COFRM y la CARM encargado de consensuar el PNT.
- Realización de un curso homologado por la CARM que acredite a los farmacéuticos.
- Visita de verificación a la OF por el COFRM que acredite OF.

Metodología:

- Diseñar y consensuar el PNT.
- Ofrecer e impartir el curso a los farmacéuticos.
- Realizar la visita de verificación a las OF.

RESULTADOS

Fruto del grupo de trabajo mixto, se publicó en el BORM la Guía Práctica para la acreditación de OF que preparen SPD, que describe la sistemática y los requisitos obligatorios.

Como resultado de este proceso, hasta julio de 2015 se han realizado 13 ediciones del curso, acreditando a 340 farmacéuticos y 93 OF han solicitado la acreditación, de las cuales el 80% están situadas en núcleos urbanos.

DISCUSIÓN

En la mayoría de las CCAA, los PNT elaborados por los COF están consensuados por las Autoridades Sanitarias, llegando a formalizarse en algunos casos como Decreto Autonómico (Aragón) o como Guía Práctica, en el caso de Murcia.

Si bien todas las CCAA hacen cursos para acreditar al farmacéutico, no en todas se realiza la acreditación de las OF y, en aquellas que lo hacen, sólo Murcia realiza una visita de verificación del cumplimiento que garantiza la detección y corrección “in situ” de posibles desviaciones.

Sólo el 20% de las OF que han solicitado la acreditación son rurales, sería conveniente potenciar la implantación en las zonas rurales para garantizar el acceso a aquellos pacientes que puedan necesitarlo no dejándolos desprovistos de este servicio (única farmacia y alto porcentaje de mayores polimedicados).

CONCLUSIONES

Disponemos del PNT y guía consensuada que define la sistemática a seguir para acreditar tanto al farmacéutico como a la OF.

La visita de verificación es una herramienta indispensable en la implantación para detectar posibles desviaciones y corregirlas.

Implantar estrategias que potencien la adhesión de más OF principalmente de las zonas rurales, que son las candidatas más idóneas para desarrollar este servicio.

2953

SOBREDOSIFICACIÓN DE BENZODIAZEPINAS EN ANCIANOS: UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO**Martínez Cengotitabengoa M¹, Díaz Gutiérrez MJ²**¹CIBERSAM, Hospital Universitario Araba, UNED Vitoria²Farmacia Comunitaria, Getxo (Vizcaya)

monica.martinezcengotitabengoa@osakidetza.eus

INTRODUCCIÓN

Las benzodiazepinas (BZD) e hipnóticos Z (Z) son un grupo farmacológico ampliamente utilizados en ancianos. Los cambios sufridos por el propio proceso de envejecimiento hacen que los ancianos tengan una mayor probabilidad de sufrir los efectos secundarios de dichos medicamentos.

OBJETIVOS

Evaluar la prescripción de BZD/Z en una muestra de ancianos que han sufrido una caída y explorar posibles diferencias de género en dicha prescripción.

METODOLOGÍA

Se incluyeron en el estudio 654 pacientes de 65 o más años que acudieron al servicio de urgencias del Hospital Universitario Araba por haber sufrido una caída. Recogimos los datos de consumo de BZD/Z, el tipo y la dosis pautada.

RESULTADOS

Un total de 285 pacientes se encontraban tomando BZD/Z en el momento de la caída, lo que supuso un total de 343 prescripciones ya que había pacientes que tomaban 2 y 3 BZD/Z al mismo tiempo, con una media de 1,2 BZD/Z por paciente. Las mujeres tomaban BZD/Z en mayor proporción que los hombres (47,6% vs 36,1% respectivamente) siendo esta diferencia significativa tras ajustar por la edad de los pacientes (OR= 1,5, p=0,013) El 21,6% de los ancianos consumía BZD/Z de vida media intermedia o larga a pesar de no estar indicados en ancianos por riesgo de acumulación. Un 58% consumía una dosis de BZD/Z superior a la recomendada para ancianos, siendo esta proporción significativamente mayor en los hombres (70% vs 53,1%; OR=2,314, p=0,003) Un 15,8% de las prescripciones se encontraba incluso por encima de la dosis recomendada para adultos. Los fármacos más frecuentemente sobreprescritos fueron lormetazepam, zolpidem y lorazepam.

CONCLUSIÓN

Encontramos diferencias en ciertos matices en la sobreprescripción de BZD/Z en ancianos. Es importante recordar la importancia de ajustar la dosis de estos fármacos en los ancianos, utilizar siempre que sea posible los de vida media más corta y durante periodos de tiempo limitados.

2954

ESTUDIO OBSERVACIONAL SOBRE EL GRADO DE CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS PACIENTES ACERCA DEL TRATAMIENTO CON ACENOCUMAROL

Gil Ortega M, Cano González MV

Facultad de Farmacia, Departamento de Ciencias Farmacéuticas y de la Salud, Universidad CEU San Pablo, Madrid
mgortega@ceu.es**OBJETIVOS**

El objetivo principal de este trabajo fue evaluar la relación existente entre el grado de conocimiento del paciente en tratamiento con acenocumarol y la aparición de efectos adversos derivados del mismo.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo en 30 pacientes de 3 farmacias y un centro de atención primaria de la Comunidad de Madrid. Para ello, se elaboró una hoja de recogida de datos basada en un cuestionario validado en EEUU para pacientes en tratamiento con warfarina (Zeolla y cols., 2006), que se adaptó a nuestra zona geográfica y al tratamiento con acenocumarol. A partir de este cuestionario se evaluó: i) el grado de conocimiento de los encuestados acerca del tratamiento con acenocumarol, ii) el grado de conocimiento de los encuestados acerca de los medicamentos que no precisan prescripción médica, productos de herbolario y dietéticos que deben evitar los pacientes anticoagulados, iii) la relación entre el grado de conocimiento de los encuestados acerca del tratamiento con acenocumarol y la aparición de efectos adversos derivados del mismo, iv) la relación entre el grado de conocimiento acerca de los medicamentos que no precisan prescripción médica, productos de herbolario y dietéticos que deben evitar los pacientes anticoagulados y la aparición de reacciones adversas asociadas al tratamiento con acenocumarol y iv) el porcentaje de automedicación y de consumo de productos de herbolario de los pacientes anticoagulados.

RESULTADOS

El 67% de los encuestados afirmó haber solicitado y obtenido consejo acerca del tratamiento con acenocumarol. Sin embargo, sólo el 56% demostró haber adquirido un grado de conocimiento adecuado acerca del tratamiento y, únicamente el 29%, demostró conocer los medicamentos, productos de herbolario y dietéticos que deben evitar los pacientes anticoagulados. Además, se observó que el grado de conocimiento tanto del tratamiento como de los medicamentos, productos de herbolario y dietéticos a evitar era significativamente mayor en los pacientes que no habían presentado efectos adversos asociados al tratamiento anticoagulante que en aquellos en los que sí habían aparecido. Por otra parte, sólo el 7% de los encuestados reconoció automedicarse y consumir productos de herbolario. Además, se observó que los productos de herbolario que consumían habitualmente dichos pacientes no presentaban interacciones con el tratamiento con acenocumarol.

CONCLUSIÓN

Un adecuado grado de conocimiento acerca del tratamiento con acenocumarol así como de los medicamentos que no requieren prescripción médica, productos de herbolario y dietéticos a evitar, reduce el riesgo de presentar efectos adversos asociados con dicho tratamiento.

2963

FACTORES ASOCIADOS AL RIESGO DE DESARROLLAR DIABETES CUANTIFICADO POR EL TEST FINDRISK EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL**Chaparro León L¹, Aceituno Romero FM¹, Plasencia Cano M², San Martín Ursa R², Jaraíz de la Sierra C²**¹COF Guadalajara²Farmacia Comunitaria, Guadalajara

afcofgu@redfarma.org

OBJETIVOS

Cuantificar el riesgo de padecer diabetes mediante el test Findrisk en pacientes con hipertensión arterial (HTA) participantes en el programa AFPRES.

Determinar si el Índice de Masa Corporal (IMC) y el sedentarismo son factores asociados al riesgo de desarrollar diabetes en pacientes con HTA participantes en el programa AFPRES.

MÉTODO

AFPRES tiene un diseño cuasiexperimental controlado. Nuestro estudio es un subanálisis de AFPRES.

Se incluyeron tres farmacias comunitarias de la provincia de Guadalajara pertenecientes al grupo intervención del programa AFPRES.

Se realizó un subanálisis para cuantificar el riesgo de desarrollar diabetes mediante el test Findrisk a los pacientes incluidos en el estudio entre abril y mayo de 2015. El Test Findrisk consiste en un cuestionario validado de ocho preguntas para predecir la probabilidad de desarrollar Diabetes Tipo 2 en los próximos 10 años.

Se incluyeron aquellos pacientes con HTA diagnosticada y con tratamiento farmacológico antihipertensivo sin diagnóstico previo de diabetes.

RESULTADOS

Participaron 16 pacientes y se excluyeron 2 por padecer diabetes.

A continuación, se presentan los resultados obtenidos a través del Test Findrisk:

- El 62,5% de los pacientes presentó riesgo moderado de desarrollar diabetes en los próximos 10 años y el 18,75% un riesgo alto.
- El 62,5% presentó un IMC >30 kg/m².
- El 68,75% no realizaba ejercicio físico habitualmente.
- El 18,75% no tomaba frutas ni verduras a diario.
- El 100% tomaba medicación para la hipertensión regularmente.
- El 100% afirmó que nunca le habían encontrado valores altos de glucosa.

El 80% de los pacientes hipertensos con riesgo moderado en el test Findrisk tienen IMC>30 kg/m² y el 100% de los pacientes con riesgo alto no realiza habitualmente actividad física.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Parece que factores como el IMC y el ejercicio físico condicionarían el riesgo de desarrollar diabetes, ya que según los resultados obtenidos los pacientes con HTA sedentarios y con obesidad presentan mayor riesgo de desarrollar diabetes en los próximos 10 años.

Si modificaran, con la consecuente pérdida de peso, el $IMC < 30 \text{ kg/m}^2$, un 60% de los pacientes bajaría el riesgo de padecer diabetes a la escala anterior y pasaría de riesgo moderado a riesgo ligeramente elevado.

Es necesario que futuros estudios con un diseño analítico confirmen los presentes resultados.

2966

CRIBADO DEL ESTADO NUTRICIONAL DE UN GRUPO POBLACIONAL MAYOR DE 65 AÑOS EN EL MEDIO URBANO DE LA COMUNIDAD DE MADRID. PAPEL DE LA FARMACIA COMUNITARIA E IMPORTANCIA DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

León Izard P, Bárcena Oliveros LP, Hernández García P, González Cuesta P, Del Pozo Domínguez F

COF Madrid

vocalia.alimentacion@cofm.es

OBJETIVOS

Identificar los pacientes ancianos en riesgo de sufrir desnutrición, valorar la prevalencia así como la utilidad de la implantación de un cribado nutricional en las oficinas de farmacia. Por otro lado, se pretende mejorar el estado nutricional de los mismos, a través de la educación y la atención farmacéutica.

MÉTODO

Pese a que en la actualidad no existe un método de cribado nutricional consensuado o gold estándar para la identificación del riesgo nutricional, de entre los más de 70 métodos de cribado la ESPEN recomienda el Mini-Nutritional Assessment (MNA) para el anciano frágil. Éste se realizará en diferentes oficinas de farmacia de la Comunidad de Madrid, a todos aquellos pacientes mayores de 65 años que acepten voluntariamente participar en el programa. El test consta de dos partes: seis preguntas de cribado, seguidas de doce más que nos permiten obtener gran cantidad de información sobre el estado nutricional global del paciente. Posteriormente se le ofrecerá consejo nutricional en virtud de mejorar su estado nutricional y de salud, así como su derivación al médico en caso de ser necesario.

RESULTADOS

Se presentará la prevalencia en base al cribado, diferenciando por sexo y rango de edad, si hubiese diferencias significativas. Según el MNA se clasificará al paciente en tres categorías: desnutrido, en riesgo de desnutrición y con buen estado nutricional. El test nos permite además obtener datos antropométricos, valoración global, historia dietética y auto-percepción de salud y estado nutricional, de los que se presentarán tablas comparativas entre las diferentes regiones, poblaciones, edades o IMC, de considerarse oportuno.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En base al objetivo principal del trabajo, se analizará la importancia de la detección precoz y el papel de la oficina de farmacia, así como de la atención farmacéutica, en esta problemática ya que la prevalencia de desnutrición en el paciente anciano es elevada, además de estar asociada con una mayor morbi-mortalidad, debido principalmente a la mayor probabilidad de sufrir enfermedades, que éstas sean de mayor gravedad, y a que la duración de las mismas, así como el tiempo de convalecencia, sean mayores. Por todo ello creemos que resulta imprescindible la labor del profesional farmacéutico que, dada su proximidad al paciente, puede detectar y remitir los casos sospechosos al médico de atención primaria, para su valoración y diagnóstico, consiguiendo así una mayor penetrabilidad y un importante ahorro al sistema sanitario.

2973

DISEÑO GENERAL DE UN ESTUDIO COMPARATIVO DE HABITOS ALIMENTARIOS Y ESTILOS DE VIDA EN ESCOLARES DE PRIMARIA DE BIZKAIA

Calleja Avellanal I¹, González del Toro ML¹, Goyenechea Uzkanga I¹, Irigoyen Balenciaga M¹, Saiz Golzarri A¹, Viar Morón T²

¹Farmacia Comunitaria, Bizkaia

²Vocalía de alimentación, COF Bilbao

colegio@cofbizkaia.net

OBJETIVO

Diseñar un estudio para analizar los hábitos alimentarios y estilos de vida en escolares de educación primaria comparando los resultados entre las distintas zonas del territorio.

MÉTODO

La población del estudio estará compuesta por niños de primaria separados en grupos en función del curso. Los grupos serán balanceados en función del sexo.

A través de las farmacias y en colaboración con los centros escolares, se preguntará mediante cuestionarios específicos a los niños sobre sus hábitos alimentarios y estilos de vida. Además de los datos antropométricos se recogerá información sobre el tipo y cantidad de alimentos en cada una de las comidas, el consumo de chucherías y bebidas azucaradas y los hábitos de vida.

RESULTADOS

Se espera obtener datos sobre qué alimentos se consumen y en qué cantidades.

Como se distribuyen en las distintas tomas diarias.

Cuál es el consumo de chucherías y bebidas azucaradas y carbonatadas.

Cuál es el número de tomas diarias y en que horario se realizan.

Cuál es el grado de actividad física.

DISCUSIÓN

Los resultados se analizarán para establecer en qué medida se ajustan los patrones de consumo de alimentos a las recomendaciones nutricionales.

También se evaluarán las diferencias que existen entre las distintas zonas geográficas (costa, interior, Bilbao metropolitano, resto del territorio).

En función de los resultados obtenidos, se propondrán medidas correctoras y de apoyo desde el ámbito de la Farmacia Comunitaria.

2980

GRADO DE ACEPTACIÓN A LA DESHABITUACIÓN A TRATAMIENTO CON BENZODIACEPINAS EN UNA FARMACIA COMUNITARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

Barrios Gracia M

Universidad San Pablo CEU, Madrid

mbgracia91@gmail.com

OBJETIVOS

Evaluar el grado de conocimiento de los pacientes tratados con benzodiazepinas y cuantificar el grado de aceptación ante la propuesta de deshabituación del citado tratamiento en una farmacia comunitaria de Santa Cruz de Tenerife.

MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio analítico observacional descriptivo transversal en una oficina de farmacia de Santa Cruz de Tenerife, en el periodo que transcurre entre el 01 de mayo de 2015 y el 29 de mayo de 2015, con el apoyo de una encuesta no validada que se elaboró para realizar el estudio.

RESULTADOS

La muestra del estudio fue de 55 pacientes (N=55), donde 40 fueron mujeres y 15 fueron hombres. El 38% de los encuestados resultaron ser posibles candidatos para ser introducidos en un programa de deshabituación a tratamientos con benzodiazepinas, pudiendo ser captados por el farmacéutico en la misma oficina de farmacia. El 62% restante no presentó ningún grado de interés.

Grado de interés	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco interesado	23	42	42	42
Nada interesado	11	20	20	62
Bastante interesado	13	24	24	86
Muy interesado	8	14	14	100
Total	55	100	100	

Tabla. Grado de aceptación a la cesación del tratamiento con Benzodiazepinas.

CONCLUSIONES

Las mujeres son las principales consumidoras de benzodiazepinas, ya que tienen una mayor predisposición a sufrir trastornos de ansiedad o insomnio.

La población que más se ve afectada por la ansiedad o el insomnio es la que se encuentra entre el rango de 40 y 60 años de edad.

La mayoría de la población refiere estar conforme con su tratamiento, en muchos casos excesivamente prolongado, y no está dispuesta a comenzar un programa de deshabituación, ya que son pocos los pacientes que han acudido a su médico o a su farmacéutico en busca de ayuda para llevarlo a cabo.

El insomnio es la patología que más afecta a los pacientes, siendo las benzodiazepinas hipnóticas las más consumidas.

En general, la población se encuentra poco interesada en abandonar su tratamiento, en la mayoría de los casos porque realmente desconocen la gravedad de la dependencia que generan las benzodiazepinas.

2981**ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON INHALADORES EN PACIENTES DIAGNOSTICADOS CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA****Martín Vergel MI¹, Aguilar Ros A^{1,2}**¹Farmacia Comunitaria (Madrid)²Profesor de la Universidad San Pablo CEU (Madrid)

mabel4817@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es el trastorno respiratorio con mayor prevalencia en el mundo en la población adulta. La falta de adherencia al tratamiento es una de las principales causas de morbi-mortalidad en EPOC. La falta de adherencia responde principalmente al desconocimiento de la forma de uso de los inhaladores y al incumplimiento voluntario del paciente.

METODOLOGÍA

Estudio observacional descriptivo en pacientes con EPOC que acudían a la Farmacia Boulevard (Arroyomolinos, Madrid) a retirar su medicación y que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión establecidos para este trabajo. Se evalúa la adherencia a los inhaladores en 20 pacientes, según el test TAI (Test de Adherencia a Inhaladores), valorando si existe o no incumplimiento y el grado de éste a los inhaladores.

RESULTADOS

Comparando la muestra analizada en la farmacia, con los resultados obtenidos en un estudio realizado en varios hospitales españoles, que incluyó varios cientos de pacientes, utilizando el mismo test TAI, se observa un grado mayor de incumplimiento en los pacientes de la farmacia (74,5%) que en los del hospital.

CONCLUSIÓN

El estudio pone de manifiesto que un porcentaje amplio de pacientes con EPOC no siguen el tratamiento farmacológico para su enfermedad, bien por desconocimiento o de forma voluntaria. Esta falta de adherencia ocurre tanto en pacientes ambulatorios que acuden a la farmacia como en los que son atendidos en hospitales. El farmacéutico comunitario debe jugar un papel decisivo, fomentando la educación sanitaria, mejorando el uso de los dispositivos para inhalación y, en definitiva, aumentando la adherencia a la medicación para la EPOC.

2987

FORMACION EN HOSTELERIA PARA LA ELABORACION DE MENUS ADAPTADOS A PATOLOGIAS CRONICAS

Sierra Alarcón S, Bermúdez Soto MJ, Zaragoza Fernández MP, Tovar Zapata I, Rosique Tabuenca A

COF Murcia

ssierra@cofrm.com

OBJETIVO

Formar a los estudiantes de hostelería en el conocimiento de enfermedades crónicas asociadas a hábitos alimentarios como diabetes, celiaquía, hipertensión arterial y dislipemias, para su aplicación en la adecuación de menús destinados a este tipo de pacientes: “Menús Farmasaludables” (MFS).

MATERIAL Y MÉTODOS

Material:

- Grupo de Trabajo Mixto entre el COFRM y la Escuela de Hostelería del Instituto de Enseñanza Secundaria de La Flota (Murcia).
- Fichas de Recomendaciones Dietéticas en Patologías Crónicas.
- Conferencias educativas para la formación de futuros restauradores.
- Metodología:
- Definición de los contenidos para la formación dirigida a alumnos de la escuela de hostelería.
- Formación a los futuros restauradores a través de conferencias impartidas por farmacéuticos.
- Elaboración de menús adaptados a las patologías crónicas y presentación a las asociaciones de los pacientes afectados por estas patologías.

RESULTADOS

Se impartieron 4 conferencias, formando a 45 alumnos de la Escuela de Hostelería. Como resultado se diseñaron 4 menús degustados y aprobados por representantes de las asociaciones de pacientes correspondientes.

DISCUSIÓN

La formación de futuros chefs en el campo de las enfermedades crónicas asociadas a los hábitos alimentarios es una herramienta muy necesaria para poner a disposición de los pacientes, menús adecuados a sus necesidades. El hecho

de que un restaurante cuente con este servicio, ayuda a estos pacientes a comer fuera de casa cuidando su salud y sin sufrir ningún problema, como en el caso de los diabéticos y celíacos.

El Farmacéutico Comunitario, por sus conocimientos y formación en el campo de la nutrición y por su cercanía a los pacientes crónicos, es un profesional muy adecuado para la difusión de los conocimientos necesarios acerca de estas enfermedades crónicas.

CONCLUSIONES

1. La colaboración del COFRM con la Escuela de Hostelería ha dado como fruto unos profesionales de la restauración preparados para la elaboración de menús especiales para pacientes con enfermedades crónicas asociadas.
2. Como resultado de esta iniciativa los pacientes crónicos van a poder encontrar restaurantes con menús especialmente diseñados para cuidar su salud.
3. Las asociaciones de pacientes están muy satisfechas por esta iniciativa que muestra de nuevo al farmacéutico como un profesional sanitario que imparte educación para la salud para la población.

2989

USO DE INTERNET Y LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Martín Repullo S¹, Molinero Jiménez R¹, García Martínez C¹, Ruíz González L², Lázaro López A²

¹Facultad de Farmacia, Universidad de Alcalá, Madrid

²Hospital Universitario de Guadalajara

silvia-mr@hotmail.com

OBJETIVOS

El uso de internet y las nuevas tecnologías está creciendo rápidamente en los últimos años, permitiendo mayor accesibilidad a la información sanitaria. Sin embargo, no toda la información a la que se accede está validada por organismos científicos o profesionales sanitarios. Objetivo: Conocer el grado de utilización de internet y las nuevas tecnologías por parte de los pacientes. Asesoramiento a los pacientes.

MÉTODO

Durante marzo 2015 los estudiantes de Farmacia elaboraron una encuesta acerca del uso de nuevas tecnologías. Fue validada por farmacéuticos del hospital universitario, entregándose a pacientes de la Unidad de Pacientes Externos entre 9/04/2015-15/05/2015. Los datos fueron analizados con Google Drive. Se hizo una búsqueda de páginas web y apps que facilitasen la adherencia a la medicación. Se analizaron patologías con mayor demanda de información, revisándose páginas web, tutoriales youtube y apps de calidad.

RESULTADOS

56 personas respondieron la encuesta. Mediana de edad de 55 años (21-80). 71% usan habitualmente internet para buscar información sanitaria. 76% realizan la búsqueda personalmente, 100% utilizan google, 41% wikipedia y 32% Youtube. 88% buscan información sobre enfermedad, 71% sobre tratamiento, 55% sobre efectos adversos y 40% sobre administración de medicación. 66% consideran fiable esta información y 85% creen que el personal sanitario debería asesorarles. Patologías más demandadas: artritis reumatoide (AR), esclerosis múltiple (EM) y VIH. La app recomendada de adherencia es MediSafe y la página web: Plan de Medicación Personalizado del CedimCat. Se elaboraron trípticos con la siguiente información:

Patología	Páginas web	App
VIH	www.seisida.es	30 años de VIH
	www.cruzroja.es/vih/	InPractice HIV
	www.apoyopositivo.org	About VIH
	www.infosida.nih.gov	AIDSinfo
	www.aidsmap.com/es	Aidsmap news
		The Best HIV/STD Blogs of 2015
HIV Connect		
EM	www.esclerosismultiple.com	Control EM. Fundación EM
	www.observatorioesclerosismultiple.com	
	Asociación Española de Lucha contra la EM: www.aelem.org	
	www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish	
AR	www.ser.es/pacientes	RAPA
	http://espanol.arthritis.org/espanol/	ANDAR
	Canal YouTube: AIRE Marina Baixa (administración fármacos sc)	

CONCLUSIONES

El grado de utilización de las nuevas tecnologías para la búsqueda de información terapéutica por los pacientes es alto, principalmente sobre enfermedades y tratamiento. Un elevado número de pacientes demandan asesoramiento por profesionales sanitarios. Las patologías más demandadas son: VIH, EM y AR. Sería recomendable valorar la satisfacción del paciente sobre la información recogida en los trípticos y asesorar sobre otras patologías.

2990

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO COMUNITARIO EN PACIENTES CON ÚLCERA PÉPTICA EN EL CONTEXTO DE SALUD CUBANO**Elías Díaz I, Fernández Manzano E****Instituto de Farmacia y Alimentos, Universidad de La Habana****ingridelias79@yahoo.es****OBJETIVO**

Detectar y clasificar los Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM) y Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM), e Identificar asociaciones entre edad, género, tipo de úlcera, antecedentes patológicos, hábitos tóxicos y RNM.

MÉTODOS

Se realiza un estudio observacional y longitudinal, a un grupo de 81 pacientes ambulatorios con diagnóstico de úlcera péptica (UP), en seis farmacias de la Ciudad de La Habana, durante un período de estudio de 8 meses y con un promedio de 4 visitas por paciente. Se aplica la metodología Dáder de seguimiento farmacoterapéutico (SFT). Se detectan y clasifican los PRM y RNM de acuerdo al Tercer Consenso de Granada, para la prevención y resolución de los RNM se realizan intervenciones farmacéuticas (IF). Se identifican asociaciones entre variables.

RESULTADOS

En el grupo de pacientes estudiados predominaron las enfermedades a nivel digestivo, el género femenino, el grupo etario de 61-80 y el hábito tóxico relativo al consumo de café. Entre los PRM y RNM de mayor frecuencia de aparición se destacan: los PRM “probabilidad de efectos adversos” para el tratamiento base y “dosis pauta o duración no adecuada” para otros tratamientos farmacológicos y los RNM de “inseguridad cuantitativa” e “inefectividad cuantitativa” respectivamente. Se identifican asociaciones entre edad, género, tipo de úlcera, antecedentes patológicos, hábitos tóxicos y cantidad de RNM, encontrándose correlación estadísticamente significativa entre ellas con respecto a otro tratamiento farmacológico; sólo se encuentra asociación estadísticamente significativa entre la cantidad de RNM y el tipo de úlcera con respecto al tratamiento base. Las IF mayoritarias estuvieron dirigidas al ajuste de dosis y a la educación para la salud, mediante la entrega a todos los pacientes de una hoja de información sobre los medicamentos utilizados en el tratamiento de la UP para contribuir a su correcto uso.

CONCLUSIONES

En los pacientes con UP que se lleva a cabo el SFT, se detectan y clasifican los PRM y RNM y se realiza IF para solucionarlos en los casos posibles. La hoja de información entregada a los pacientes favoreció la educación sobre UP y su tratamiento farmacológico y otras medidas no farmacológicas que ayudaron al control de la enfermedad.

2992

LA IMPORTANCIA DEL PROYECTO MAISCINCO PARA UNA MEJOR ASESORÍA DE FARMACOTERAPIA Y UNA MEJOR COMUNICACIÓN ENTRE LOS DIFERENTES PROFESIONALES DE LA SALUD Y DEL USUARIO**Ponte B¹, Couto J²**¹Proyecto Maiscinco, Oporto, Portugal²Skincult Lda, Oporto, Portugal

bruno.ponte@maiscinco.org

OBJETIVO

El objetivo del Proyecto Maiscinco es desarrollar un control farmacoterapéutico. Está diseñado para ayudar a los pacientes en su terapia y contribuir a una comunicación más eficiente con los diferentes profesionales de la salud. Se trata de un proyecto con un único objetivo: hacer que el medicamento y la polifarmacia sean más seguros, y crear una mejor comunicación entre los diferentes profesionales de la salud y el usuario.

MÉTODOS

Desarrollo de una consulta farmacéutica y estudio de la historia terapéutica. A continuación, la elaboración de un informe clínico/crítico y llegar al médico para conocer el estado de su usuario, y juntos, ayudar y corregir problemas en su terapia. Por lo tanto, ayudar a los usuarios y desarrollar una mejor comunicación entre el usuario y el profesional de la salud, y entre los diferentes profesionales de la salud. Además de la consulta farmacéutica, Maiscinco es responsable de la gestión de la medicación - adquisición de la medicación en farmacia, preparación de unidosis y la distribución a los usuarios, dudas/recordatorios por teléfono o correo electrónico.

RESULTADOS

Hemos desarrollado un estudio de enero 2015 a junio 2015, con 625 usuarios (351 mujeres y 274 hombres), 9% (30-40 años), 17% (41-50 años), 20% (51 a 60 años), 31% (61-70 años), 18% (71-80 años) y 5% (81-90 años). El número de medicamentos por día: 5% (3 o menos medicamentos), 32% (entre 4 y 7), 43% (entre 8 y 10) y 20% (más de 10 medicamentos). Observamos 378 interacciones (60,5%) medicamento - medicamento, 38% tenían problemas sobre cómo tomar el medicamento, 52% no sabían el propósito de tomar ese medicamento, 194 contraindicaciones, 78% no tenía comunicación médico-farmacéutico. Vemos la necesidad de comunicar al médico que acompaña al paciente en 34%, que resultó en un cambio en la medicación en 42%. Se encontró que en 38,5% hubo una disminución en el número de medicamentos al día y, por lo tanto, menos gasto económico. En un 52% de los usuarios, el Maiscinco fue el responsable de la gestión de la medicación.

CONCLUSIÓN

Se trata de un estudio preliminar, pero ya hemos visto la importancia de la comunicación entre Paciente-Farmacéutico-Médico. Vemos un mejor conocimiento y control del usuario con su medicación. Podemos ver que este proyecto es muy ventajoso, ya que aumenta la seguridad y el cumplimiento terapéutico, puede reducir el coste económico, así como la medicación innecesaria. Y permite evaluaciones periódicas y ajustes en la medicación.

3000**EDUCACIÓN PREVENTIVA, DETECCIÓN Y TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL**

Ruiz Valdés S, Herrera González MD
Universidad de Sevilla
sararuva@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial es una enfermedad de gran prevalencia, afecta al 40% de los adultos en países desarrollados y se prevé que continúe aumentando en los próximos años. Entre un 30 y un 40% de los pacientes hipertensos tienen su tensión arterial descontrolada y la falta de adherencia al tratamiento por parte de los pacientes es preocupante.

OBJETIVOS

Detectar nuevos pacientes hipertensos o hipertensos no controlados y no adherentes al tratamiento. Descubrir los conocimientos generales sobre hipertensión arterial, para elaborar una guía de educación preventiva sobre la enfermedad.

METODOLOGÍA

Búsqueda bibliográfica y realización de encuestas en dos farmacias comunitarias a 50 pacientes hipertensos y 30 pacientes aun no diagnosticados.

RESULTADOS

El 40% de los pacientes hipertensos no cumple su medicación y el 42% están descontrolados. El 37% de los pacientes no diagnosticados tienen datos de presión que hacen sospechar que podrían ser hipertensos y el 37% considera la presión elevada a partir de 160/95.

DISCUSIÓN

El farmacéutico comunitario, como profesional sanitario debe informar a los pacientes hipertensos sobre su enfermedad y que toda la población, hipertensa o no, conozca su importancia. Por ello realizamos una guía práctica para el paciente.

CONCLUSIONES

El farmacéutico, como profesional de la salud a nivel de Farmacia Comunitaria, debe jugar un papel fundamental en el abordaje de esta patología previniendo mediante detección precoz e informando al paciente, teniendo en cuenta la importancia que tiene una buena adherencia al tratamiento en estos pacientes.

3008

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA RED DESDE LA FARMACIA SEVILLANA

Hermosa Sánchez de Iburgüen ML1, Díaz Carmona MT, Cáceres Fernández-Bolaños R, Romero Barrero M, Martín Corona L, García Bermúdez E

COF Sevilla

cimse@redfarma.org

OBJETIVO

Internet es una fuente de información muy útil para la población, pero también un arma de doble filo. Desde el Colegio de Farmacéuticos de Sevilla (RICOFSSE) vemos necesaria la inclusión de información segura, en forma de consejos sanitarios que colgamos en la red.

El objetivo fundamental de este proyecto es que, aprovechando la inmediatez y el fácil acceso a las redes sociales por parte de los usuarios, y adaptándonos al cambio de hábitos de los pacientes para buscar información sobre salud, éstos consigan mejor adherencia a sus tratamientos y ganar en calidad de vida. Además también acercamos el Colegio Farmacéutico a la sociedad situándolo como un referente en cuanto a divulgación sanitaria.

MÉTODO

En junio de 2013 creamos el canal YOUTUBE “Farmacéuticos de Sevilla” donde el propio personal del CIM del RICOFSSE transmite información sanitaria en forma de vídeo-consejos, todos siguiendo la misma línea: duración aproximada de 5 minutos y usando un lenguaje cercano. Para la elaboración de los mismos contamos con:

Cámara fotográfica con grabación de vídeo en HD

Tarjeta de memoria

Trípode

Equipo informático

Programa de edición de vídeo

Sitio web YouTube: <http://www.youtube.com>

RESULTADOS

Resultados hasta julio de 2015:

Se han publicado un total de 22 vídeos de corta duración con diferente temática.

Reproducciones totales: 115.800

Minutos de reproducción estimados: 180.320

Suscriptores: 325

“Me gusta”: 305

Vídeos compartidos: 339

Áreas geográficas mayoritarias de las reproducciones: España, México, Brasil, Colombia, Argentina...

Repercusión en medios de comunicación: ABC, El Correo de Andalucía, Correo Farmacéutico, El Global, Farmacéuticos, Canal Sur Radio, RNE, Onda Cero...

CONCLUSIONES

Los vídeos sobre cómo usar correctamente supositorios, administrar colirios, inyectar insulina, administrar medicamentos a niños o usar gotas óticas, son los más visualizados, lo que deja patente que esta propuesta de atención farmacéutica es una herramienta de ayuda eficaz para la población que la requiere.

Asimismo, la iniciativa tiene gran aceptación entre los farmacéuticos, y la población en general, que la consideran altamente interesante y útil como demuestra el elevado número de visitas y los comentarios que dejan los visitantes. YouTube es una de las redes sociales más usadas, siendo el segundo buscador mundial de información, como se demuestra con las localizaciones desde donde se visualizan los vídeos. Con todo esto, la presencia y visibilidad del farmacéutico en la sociedad se ve potenciada, posicionando al farmacéutico en muy buen lugar como profesional de la salud.

3009

CALIDAD DE VIDA Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON

Mínguez Mínguez S, García Muñozguren S, Solís García del Pozo J, Jordán Bueso J

Facultad de Medicina, Universidad de Castilla-La Mancha

minguezsara@gmail.com

OBJETIVO

La calidad de vida y la adherencia al tratamiento poseen una gran relevancia en aquellos pacientes que presentan enfermedades crónicas. El objetivo de este trabajo es conocer y evaluar ambos parámetros, en una población de pacientes de enfermedad de Parkinson. Para ello, se ha realizado un estudio transversal, a través de los cuestionarios de PDQ-39 y de Morisky-Green, en 95 pacientes de la citada enfermedad pertenecientes a alguna de las asociaciones de pacientes y familias de la provincia de Albacete.

MÉTODO

Se recogieron variables sociodemográficas (edad, el sexo, estado civil), de nuestra cohorte.

Calidad de vida: Se evaluó mediante el cuestionario de calidad de vida específico para enfermedad de Parkinson PDQ-39.

Adherencia al tratamiento: Se evaluó gracias al cuestionario de Morisky-Green. Los pacientes con puntuación por debajo de 4 fueron considerados no adherentes, en consonancia con lo publicado en otros estudios.

RESULTADOS

Los datos muestran una puntuación media de 33,47% en el PDQ-39, siendo los dominios de peor puntuación los referidos a movilidad y malestar físico. Por otro lado, un 31,6% de los pacientes se clasificaron como adherentes al tratamiento. Respecto a este parámetro, constatamos que, el factor principal relacionado con una adecuada adherencia, fue la importancia dada a su medicación por el propio paciente. No se ha encontrado ninguna asociación entre adherencia y calidad de vida.

DISCUSIÓN y CONCLUSIONES

Una de las conclusiones más relevantes de este estudio es el bajo porcentaje de pacientes adherentes al tratamiento (31,6%). Llama la atención que este bajo porcentaje es similar al encontrado en otros estudios que utilizan este mismo cuestionario en pacientes de población anciana.

Nuestra cohorte es pequeña y restringida a voluntarios pertenecientes a asociaciones, por lo que pacientes con enfermedad más evolucionada y grave pueden no estar representados en nuestro estudio. La posible relación entre el estadio de la enfermedad, los síntomas que el paciente presenta y el tratamiento farmacológico con los cuestionarios ha quedado fuera de nuestro objetivo general de estudio. Si bien, otros estudios han puesto de manifiesto que tanto los síntomas motores como los no motores repercuten en la calidad de vida del paciente y que incluso la mitad de los pacientes refiere que esta disfunción no motora afecta de forma “importante” y “muy importante” sus actividades de vida diaria.

3010**RECOPIACIÓN DE LOS CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS DEL ÁREA DE FARMACIA PRÁCTICA EN LA ENSEÑANZA DEL GRADO EN FARMACIA EN PAÍSES CON SERVICIOS REMUNERADOS**

Fernandez-Llimos F¹, Nunes de Cuña I²

¹Departamento de Farmacia Social, Facultad de Farmacia, Universidad de Lisboa

²Cátedra de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

f-llimos@ff.ul.pt

OBJETIVOS

Recopilar los contenidos programáticos que forman parte de las asignaturas que conforman el área de Farmacia Práctica del Grado en Farmacia en países con implantación de servicios de farmacia clínica remunerados.

MÉTODO

Se localizaron las páginas web de las facultades de farmacia de Australia, Canadá, Estados Unidos y Nueva Zelanda extraídas de la Lista de Facultades de Farmacia de la Federación Farmacéutica Internacional (FIP). Se analizaron todas las facultades con plan de estudios en inglés, y syllabus completos en su página web. Siguiendo las directrices del Accreditation Council for Pharmacy Education de Estados Unidos, se seleccionaron las asignaturas con contenidos programáticos del área de Farmacia Práctica, específicamente las ciencias sociales/administrativas/comportamentales y las ciencias clínicas. Se excluyeron las asignaturas cuyo contenido era eminentemente farmacoterapéutico. Se localizaron los correos electrónicos de los profesores responsables de cada una de las asignaturas recuperadas, cuando estaban disponibles en las páginas web y se les escribió para solicitar cualquier información adicional sobre los contenidos de sus asignaturas. Si no había respuesta, se repetía el correo electrónico hasta tres veces a intervalos de 7 días.

RESULTADOS

De un total de 149 facultades de farmacia incluidas en la lista de la FIP para los cuatro países, resultaron incluidas 110 facultades (Australia=15; Canadá=5; Estados Unidos=89; y Nueva Zelanda=1). De las 8733 asignaturas que aparecían en los programas de farmacia de esas facultades, 1703 (19,5%) pertenecían a las ciencias sociales/administrativas/comportamentales o a las ciencias clínicas y presentaban syllabus con información sobre los contenidos programáticos. La distribución de este porcentaje no fue homogénea: 33,2% Australia, 35,2% Canadá, 18,0% Estados Unidos y 29,6% Nueva Zelanda. Además, 595 asignaturas tenían el correo electrónico del profesor responsable, y se le pudieron enviar los correos electrónicos. De esas solicitudes, 61 (36,1%) obtuvieron respuesta al primer envío, 83 (49,1%) tras la segunda solicitud, y 25 (14,8%) respondieron tras la tercera petición. Al final el 28,4% del profesorado contestó al solicitado, y el 20% envió información adicional.

CONCLUSIONES

Casi el 20% de las asignaturas del grado de farmacia en los países con mayor implantación de servicios clínicos farmacéuticos corresponden al área de conocimiento de Farmacia Práctica. Se ha conseguido recopilar un banco de datos con 1703 syllabus de disciplinas del área de Farmacia Práctica. El análisis de toda esta información permitirá identificar los contenidos del área de Farmacia Práctica que están siendo enseñados en los países más avanzados en esta área.

3011

EVALUACIÓN DE LA HOMOGENEIDAD EN EL USO DEL MORISKY MEDICATION ADHERENCE SCALE DE 8 ÍTEMS (MMAS-8)

Fernandez-Llimos F¹, Cabral AC², Rotta I³, Caramona M², Castel-Branco M², Figueiredo IV²

¹Departamento de Farmacia Social, Facultad de Farmacia, Universidad de Lisboa, Portugal

²Laboratorio de Farmacología y Atención Farmacéutica, Facultad de Farmacia, Universidad de Coímbra, Portugal

³Programa de post-graduación en Ciencias Farmacéuticas, Universidad Federal del Paraná, Curitiba, Brasil

f-llimos@ff.ul.pt

INTRODUCCIÓN

El Morisky Medication Adherence Scale de 8 ítems (MMAS-8) ha demostrado tener excelentes propiedades psicométricas para evaluar no adherencia a la medicación auto-reportada. El MMAS-8 consiste en 7 ítems dicotómicos y un ítem con una escala Likert de 5 puntos. El sistema de puntuación con el MMAS-8 no es intuitivo y las instrucciones del sistema de puntuación no fueron publicadas en el artículo de validación original.

OBJETIVO

Evaluar la heterogeneidad de los resultados del MMAS-8 mediante un meta-análisis (MA) de los resultados de estudios que lo usan.

MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática de artículos que usaban el MMAS-8 buscando en PubMed, Scielo y Scopus (Enero-2015). Se incluyeron sólo los artículos de investigación original y escritos en idiomas que usasen caracteres romanos. Dos investigadores extrajeron los datos independientemente. Se realizaron 3 MA de modelo de efectos aleatorios: uno con la media de la puntuación del MMAS-8 y otros dos con las tasas de eventos de medio-alto adherentes (6 o mayor) y altamente adherente (puntuación 8). Se evaluó la heterogeneidad con el índice de inconsistencia (I-cuadrado). Para identificar las causas de heterogeneidad, se realizaron análisis de subgrupos considerando solicitud de autorización, diseño de estudio, edad, y tipo de pacientes.

RESULTADOS

Se encontraron un total de 93 artículos, excluyéndose 2 en el rastreo y 18 en la fase de texto completo, acabándose con 61 artículos (60 estudios) para los MA. En el MA de puntuación media del MMAS-8 se incluyeron 26.251 pacientes saliendo un agregado del tamaño del efecto de 6,1 [95%CI 5,9 – 6,3], con un I-cuadrado de 99,0%. En el MA de tasa de eventos de medio-alto adherente se incluyeron 47 estudios con 30,987 pacientes, saliendo un agregado del tamaño del efecto del 65% [95%CI 61% – 68%], con un I-cuadrado de 97,1%. En el MA de tasa de eventos de alto adherente se incluyeron 40 estudios con 27,752 pacientes, saliendo un agregado del tamaño del efecto del 27% [95%CI 25% – 30%], con un I-cuadrado de 93,7%. En los análisis de subgrupos de los 3 MA las heterogeneidades no bajaron de 97,1%, 95% y 93,7%, respectivamente.

CONCLUSIÓN

Aunque el MMAS-8 parece ser un instrumento robusto para medir la no adherencia auto-reportada, aparece una heterogeneidad alta entre los estudios que lo usan. Esta heterogeneidad permanece en todos los subgrupos. Nuestros hallazgos sugieren la existencia de posibles inconsistencias en la aplicación del sistema de puntuación al usar el MMAS-8.

3012

ASOCIACIÓN ENTRE NECESIDADES Y PREOCUPACIONES SOBRE MEDICACIÓN Y ADHERENCIA EN PACIENTES AMBULATORIOS BRASILEÑOS**Fernandez-Llimos F¹, Melo L², Lavrador M³, Caramona M³, Figueiredo IV³, Castel-Branco M³**¹Departamento de Farmacia Social, Facultad de Farmacia, Universidad de Lisboa, Portugal²Servicio de Farmacia, Unidad Básica de Salud, Ceu Azul, Valparaiso, Brasil³Laboratorio de Farmacología y Atención Farmacéutica, Facultad de Farmacia, Universidad de Coímbra, Portugal

f-llimos@ff.ul.pt

INTRODUCCIÓN

La falta de adherencia a la medicación es una de las causas más frecuentes de fallo terapéutico asociadas al paciente. La baja adherencia a la medicación se ha asociado con las creencias de los pacientes sobre su medicación. El marco Necesidades-Preocupaciones es un modelo teórico que explica la falta de adherencia voluntaria.

OBJETIVO

Evaluar la correlación entre los componentes de las creencias sobre la medicación y la adherencia a medicación en una cohorte de usuarios ambulatorios de medicamentos en Brasil.

MÉTODOS

Se aplicó el cuestionario entre marzo y junio de 2014 Beliefs about Medicines Questionnaire (BMQ) validado en portugués de Brasil, a los individuos de más de 18 años que visitaban una unidad básica de salud. Se excluyó a los pacientes con deterioro cognitivo (tres preguntas del MMSE) y los individuos que rehusaron firmar un consentimiento informado. La adherencia a la medicación se evaluó con las 7 preguntas dicotómicas de la Morisky Medication Adherence Scale (MMAS). Se obtuvo aprobación de la Comisión de Ética e Investigación de la Universidad del Planalto Catarinense.

RESULTADOS

De los 355 individuos abordados (43,3 años; 78,8% mujeres), 299 eran válidos y aceptaron participar en el estudio (42,6 años; 79,6 mujeres). El 51,0% había completado la enseñanza elemental, el 34,7% la educación secundaria, y el 14,3% tenía titulación universitaria. Solo 17 (5,7%) tuvo la máxima puntuación en los 7 ítems dicotómicos del MMAS-8, 28 (9,4%) puntuó 6, y el restante 84,9% tuvo 5 puntos o menos. De media, el dominio de las necesidades del BMQ puntuó 16,6 (DE=5,2) y el de las preocupaciones 17,9 (DE=4,7), resultando una media de la diferencia necesidades menos preocupaciones de -1,2 (DE=6,4). La diferencia necesidades menos preocupaciones presentó una correlación significativa ($p < 0,001$) con los 7 ítems dicotómicos del MMAS-8 (Pearson $R = 0,227$). También existió correlación significativa ($p < 0,001$) entre el dominio de preocupaciones del BMQ y los 7 ítems dicotómicos del MMAS-8 (Pearson $R = 0,232$). Sin embargo, no se encontró correlación significativa entre el dominio de necesidades y los 7 ítems dicotómicos del MMAS-8 ($p = 0,238$).

CONCLUSIÓN

En una población adulta, ambulatoria, brasileña, se encontró una correlación débil pero significativa entre la no adherencia a la medicación y el balance necesidades menos preocupaciones del BMQ. La falta de adherencia estaba más asociada a las preocupaciones de los individuos sobre su medicación que a la percepción de necesidad de la medicación. Estos hechos deberían ser tenidos en cuenta para diseñar abordajes educativos adecuados para esta población.

3014

PROGRAMA DE EDUCACIÓN SANITARIA A PERSONAS MAYORES SOBRE EL BUEN USO DEL MEDICAMENTO EN CATALUNYA (PESGG). NUEVA ETAPA 2014

Rius MP¹, Blanc J², Cabarrocas S³, Estrada M⁴, Hernández T⁵, López P⁶¹Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya²Col·legi de Farmacèutics de Tarragona³Col·legi de Farmacèutics de Girona⁴Col·legi de Farmacèutics de Barcelona⁵Col·legi de Farmacèutics de Lleida⁶Gerència de Farmàcia i del Medicament, CatSalut

INTRODUCCIÓN

El Programa de educación sanitaria a personas mayores (PESGG) se enmarca en la línea de actuación 2 del Plan de Salud de Catalunya 2011-2015 y se encuentra integrado en el proyecto Europeo “Envejecimiento activo y saludable”. Consiste en realizar sesiones de educación sanitaria a personas mayores sobre el uso racional de los medicamentos. Las sesiones son impartidas por farmacéuticos comunitarios previamente formados para esta actividad. La Asociación de Farmacéuticos Rurales de Cataluña (AFRUC) inició en 2006 el PESGG, con la colaboración de los Colegios Farmacéuticos y del Departamento de Salud. A partir de 2014, el PESGG inicia una nueva etapa, adscribiéndose al CatSalut en coordinación con el Consell.

OBJETIVOS

- Incrementar el conocimiento sobre el buen uso de los medicamentos.
- Concienciar de la importancia de la adherencia y del uso racional de los medicamentos.
- Implicar al farmacéutico en la educación sanitaria comunitaria.

MÉTODOS

Material didáctico: se revisó, adaptó y validó el material didáctico de los temas: a) Buen uso de los medicamentos y b) La importancia de seguir bien los tratamientos.

Evaluación sesiones: El logro de los objetivos cognitivos se analizó mediante encuesta específica validada para cada sesión por procedimiento antes/después. Las diferencias se contrastaron por Test de chi-cuadrado y V de Cramer (SPSS Statistics).

Gestión del PESGG: Coordinación entre el CatSalut y el Consell, con la participación de los Colegios Farmacéuticos y la incorporación de farmacéuticos de las Regiones Sanitarias en la comisión de seguimiento del Programa.

RESULTADOS

Se realizaron 272 sesiones, 155 sobre el buen uso de medicamentos y 117 sobre la Importancia de seguir bien los tratamientos; en 165 poblaciones diferentes; impartidas por 163 farmacéuticos comunitarios; 5.344 asistentes. En ambas sesiones alrededor del 68% de asistentes presentaban baja adherencia. Respecto al buen uso de medicamentos, se analizaron 1.750 encuestas (141 sesiones). Existió un aumento estadísticamente significativo en el grado de conocimientos en todos los ítems estudiados ($p < 0,001$). El grado de satisfacción medio por escala numérica arrojó una puntuación de 4,44/5. Respecto a la importancia de seguir bien los tratamientos, se analizaron 1.177 encuestas (100 sesiones), demostrándose un cambio significativo del grado de conocimiento en todos los ítems ($p < 0,001$). El grado de satisfacción global de la sesión fue de 4,39/5.

CONCLUSIONES

La incorporación del farmacéutico comunitario aumenta la idoneidad en los programas de educación sobre el buen uso del medicamento, lográndose aumentos significativos tanto en el grado de conocimiento como en la satisfacción del usuario.

3016

PLATAFORMA TECNOLÓGICA PARA LA GESTIÓN COMPARTIDA DE PROCESOS. UN ELEMENTO ESTRUCTURAL CLAVE EN LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

Guayta-Escolies R¹, Espí F¹, Vilchez A¹, Lozano P¹, Solans Ò², Castellà A³

¹Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya

²Fundación TicSalut

³Gerència de Farmàcia i del Medicament CatSalut

consell@ccfc.cat

INTRODUCCIÓN

Las plataformas tecnológicas usadas en la gestión compartida de procesos, constituyen una herramienta de calidad dirigida a facilitar el trabajo de los profesionales y la gestión de los servicios. Detalla el itinerario de los pacientes y el conjunto de actuaciones, decisiones, actividades y tareas que se encadenan de forma secuencial frente a un problema. Si un profesional debe desarrollar actividades en pro de mejorar, controlar o medir la evolución de un proceso, debe poder seguirlo, analizarlo y compartir información con los otros agentes involucrados.

OBJETIVOS

Desarrollar un sistema operativo que permitiera una comunicación bidireccional y activa, así como el registro y la evaluación on-time de la gestión compartida de procesos en pacientes crónicos complejos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se constituyó un grupo integrado por ingenieros informáticos y de telecomunicaciones, médicos de familia, enfermeras gestoras de casos, farmacéuticos de atención primaria, farmacéuticos comunitarios y gestores asistenciales en el seno de la Comisión de Seguimiento de la Cartera de Servicios en la Farmacia Comunitaria en Catalunya y enmarcado en el Programa de Asistencia Integrada Social i Sanitaria a Pacientes Crónicos (PIAISS). La Plataforma Tecnológica se fundamenta en cinco Sistemas de Información: la estación clínica del prescriptor (eCap) del ICS, una WEB del ICS para el acceso a través de Internet de la Oficina de Farmacia, el Programa de Gestión de la Oficina de Farmacia (PGOF), el Servei Integrat de Recepta Electrònica (SIRE) de CatSalut, y el Sistema d'Informació Farmacèutica de Recepta Electrònica (SIFARE) del CCFC. El prescriptor genera la información asociada al paciente y registrada en SIRE. La Farmacia la consulta a través de la WEB, y registra las actuaciones hechas sobre el paciente, el prescriptor también puede consultar. La comunicación bidireccional se realiza por mensajería mediante codificación consensuada tanto de la intervención farmacéutica como de los criterios de derivación.

RESULTADOS

Durante 30 días el instrumento fue sometido a pruebas de estrés para validar su idoneidad. Tanto en los aspectos de validez interna de su construcción, como en la interoperabilidad, transmisión de datos, privacidad, velocidad de respuesta, codificación y decodificación de datos, registro, creación de BBDD, gestión por parte de los CRO.

CONCLUSIONES

El uso de plataformas tecnológicas interoperativas e integradas es un recurso imprescindible en los procesos de gestión compartida de pacientes.

3017

PRESENCIA DE LA FARMACIA Y LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL PLAN DE SALUD DE CATALUÑA

Rius P¹, de Dalmasas J¹, Gascón MP¹, Guayta-Escolies R¹, Gilabert A², Prat A²

¹Consejo de Colegios Farmacéuticos de Cataluña

²Gerencia de Farmacia y del Medicamento, CatSalut

consell@ccfc.cat

INTRODUCCIÓN

El Plan de Salud 2011-2015 de Cataluña posee dos líneas estratégicas de actuación que afectan a la farmacia comunitaria. Una de ellas es la línea 3.4 Integrar la salud pública y comunitaria en el modelo asistencial, en la que se aprovecha el nuevo enfoque de la salud pública y el rol que debe tener la farmacia comunitaria para mejorar la resolución del sistema. La otra es la línea 2.2 Potenciar los programas de protección y promoción de la salud y prevención de las enfermedades, con el objetivo de evitar la aparición de la enfermedad y disminuir los principales factores de riesgo.

OBJETIVOS

- Implantar una política integral e integrada como un proyecto estratégico del Plan de Salud para permitir articular una visión transversal del medicamento; es decir, una visión centrada en el medicamento como una inversión en resultados en salud y en un modelo colaborativo con todo el sector sanitario en beneficio de las personas y de su calidad de vida.
- Desarrollar la cartera de servicios profesionales de la farmacia comunitaria.

MÉTODO

El desarrollo de un nuevo servicio se basa en los procedimientos validados y consensuados establecidos en anexo al Concierto firmado en 2012 entre el CatSalut y el Consejo de Colegios Farmacéuticos de Cataluña.

RESULTADOS

Evolución de los servicios concertados:

- Determinación riesgo infección VIH (VIH): Año 2012: 47 farmacias; 1.004 pruebas
Año 2014: 82 farmacias; 1.496 pruebas. Tasa de positividad: 10:1000
- Programa detección precoz cáncer colon y recto (PDPCCiR): Año 2012: 249 farmacias; 22.979 test entregados.
Año 2014: 446 farmacias; 72.692 test entregados. Tasa de participación cercana al 50%. Positividad PDSOF alrededor del 5,2%
- Programa mantenimiento con Metadona (PMM): Año 2012: 161 farmacias; 1.066 pacientes atendidos/mes.
Año 2014: 165 farmacias; 982 pacientes atendidos/mes.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Resulta imprescindible que los servicios profesionales prestados estén enmarcados en las líneas estratégicas de salud marcadas por la autoridad sanitaria competente. Esta premisa redundante en que se proporcionen los servicios en base a una necesidad de salud detectada, a la vez que posiciona al farmacéutico comunitario dentro del engranaje del sistema sanitario.

Trabajar coordinadamente y de forma integrada para la gestión compartida de un proceso es decisivo para llevar a cabo las políticas sanitarias actuales centradas en las personas y no en la enfermedad.

A la vista de los resultados obtenidos, los servicios profesionales concertados en Cataluña se consolidan con la extensión de los programas existentes a más áreas geográficas.

3019

IMPACTO ECONÓMICO DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO REALIZADO A PACIENTES MAYORES POLIMEDICADOS EN FARMACIA COMUNITARIA: PROGRAMA conSIGUE**Malet-Larrea A¹, García-Cárdenas V², Goyenechea E³, Calvo B¹, Gastelurrutia MA⁴, Martínez-Martínez F⁴**¹Departamento de Tecnología Farmacéutica, Universidad del País Vasco²Graduate School of Health, University of Technology, Sydney³COF Guipuzkoa⁴Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

amaia.malet@ehu.eus

INTRODUCCIÓN

Los problemas relacionados con la medicación (PRM) y resultados negativos asociados a la medicación (RNM) implican un elevado coste clínico y económico. Sin embargo, un elevado porcentaje es prevenible. El Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) es un servicio profesional farmacéutico que tiene como objetivo mejorar los resultados en salud de los pacientes, previniendo y resolviendo los PRM y RNM.

OBJETIVOS

Evaluar el impacto económico del servicio de SFT realizado a pacientes mayores polimedidados en farmacia comunitaria, a través de un análisis de costes y un análisis de coste-beneficio.

MÉTODO

La evaluación económica se basó en el Programa conSIGUE, un ensayo controlado aleatorizado por conglomerados realizado en España donde 178 farmacias captaron pacientes mayores de 65 años y que utilizaban al menos 5 medicamentos de forma crónica. Los pacientes del grupo intervención (GI) recibieron el servicio de SFT y los del grupo comparación (GC), atención habitual. El análisis se realizó desde la perspectiva del Sistema Nacional de Salud (SNS) con un horizonte temporal de 6 meses. Se incluyeron los costes directos médicos y costes de la realización de la intervención. Los resultados se expresaron en Euros (2014). Los beneficios en salud se estimaron asignando un valor monetario a los años de vida ajustados por calidad (AVAC). La incertidumbre se analizó a través de un análisis de sensibilidad univariante.

RESULTADOS

Se incluyeron 1403 pacientes (688 en GI y 715 en GC). El análisis de costes mostró que el SFT ahorró 97€ por paciente en 6 meses. Si se hubiese realizado SFT durante un año, y considerando un pago a la farmacia de 22€ mensuales por la realización del servicio a cada paciente, el ahorro ascendería a 273€ paciente-año. El análisis de coste-beneficio mostró que por cada euro invertido en SFT, se obtuvo un beneficio de entre 3 y 4,5€.

CONCLUSIÓN

El SFT realizado en farmacia comunitaria a pacientes mayores polimedidados genera importantes ahorros al SNS. La inversión en este servicio representaría un uso eficiente de los recursos sanitarios.

3020

MEJORA EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DEL GRADO DE FARMACIA EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA A TRAVÉS DE LA SIMULACIÓN REAL CON PACIENTES ESTANDARIZADOS

Fernández Olleros AM, Castelao Naval MO, Greciano Greciano O, Bailén Andrino M, Cerdá Martínez-Pujalte B, García Cañas A
Universidad Europea de Madrid
anamaria.fernandez2@uem.es

OBJETIVOS

Acercar al estudiante a la realidad profesional, fomentando la relevancia de la Atención Farmacéutica y su repercusión en la población.

Mejorar la preparación en el desarrollo de habilidades y competencias relacionadas con la Atención Farmacéutica.

Desarrollar habilidades en diferentes escenarios de Atención Farmacéutica.

Diseñar e implantar herramientas innovadoras para potenciar la Atención Farmacéutica.

MÉTODO

Se diseña una actividad de Simulación durante las Prácticas Tuteladas de 5º de Farmacia, basada en casos de pacientes estandarizados (mayor polimedocado y paciente crónico) con actores entrenados. Se desarrolla en las instalaciones de la Universidad Europea de Madrid, destinadas a la formación práctica de nuestros estudiantes (Farmacia equipada y Zona de Atención Personalizada).

Cada estudiante, sin apoyo del profesor, con acceso a recursos electrónicos, ejerce de Farmacéutico en las dos situaciones, resolviéndolas en función de las habilidades adquiridas durante su formación.

RESULTADOS

Mayoritariamente (75%), los estudiantes consideran que esta actividad les ha permitido tomar conciencia de las competencias necesarias para su desarrollo profesional. Además, un 65% manifiestan la importancia de la simulación en diferentes asignaturas de la titulación, para enfrentarse a casos reales.

Por otra parte, este tipo de actividades, les parece muy interesante, pero a la vez muy estresante, ante la responsabilidad de tener que tomar decisiones sin supervisión. Prácticamente la totalidad (90%), están de acuerdo en la influencia positiva del periodo de prácticas tuteladas en entornos profesionales para desarrollar las competencias y conocimientos. Finalmente, los estudiantes se muestran muy satisfechos con la actividad (65%).

DISCUSIÓN/CONCLUSION

El farmacéutico, como agente de salud, juega un papel fundamental en la sociedad a través de la Atención Farmacéutica¹. Para mejorar estas competencias por parte de los estudiantes de Grado en Farmacia y su adaptación al entorno sanitario actual, se estima necesario que su formación evolucione hacia aspectos más prácticos orientados a los Servicios Profesionales². Por ello, desde la Universidad Europea trabajamos para integrar esta práctica en la formación de nuestros estudiantes.

Con la actividad realizada, entre el 25% y 95% de los alumnos, decidieron aplicar distintos recursos específicos de

Atención Farmacéutica ante las dos situaciones planteadas (servicio de indicación farmacéutica, promoción de la salud, control de parámetros biológicos, atención individualizada, oferta Servicio Personalizado de Dosificación (SPD) y Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT).

Como conclusión, queda patente que la Simulación favorece la capacitación del estudiante para el desempeño profesional, acercando al estudiante a la realidad profesional, fomentando la relevancia de la Atención Farmacéutica y su repercusión en la población.

BIBLIOGRAFÍA

¹Foro de Atención Farmacéutica. Documento de Consenso, enero de 2008. Accesible desde

http://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forodeattfarma/Documents/FORO_At_farma.pdf

²Memoria Foro de Atención farmacéutica en Farmacia Comunitaria. 2014. Accesible desde

<http://www.portalfarma.com/inicio/serviciosprofesionales/forofarmaciacomunitaria/Documents/AF-MEMORIA-Foro-2014.pdf>

3023

MODELO DE EVALUACIÓN DE IMPLANTACION Y LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Moullin J^{1,2}, Fikri-Benbrahim N², Pérez-Escamilla B², Gastelurrutia MA², Sabater-Hernández D^{1,2}, Benrimoj SI¹

¹Graduate School of Health, University of Technology Sydney, Australia

²Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica. Universidad de Granada. Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada

jcmoullin@gmail.com

OBJETIVOS

Desarrollar un modelo de evaluar la implantación de los servicios profesionales en la farmacia comunitaria, que incluye medidas de implantación y sostenibilidad junto con medidas de impacto (resultados económicos, humanísticos y clínicos).

MÉTODO

Se diseñó un modelo basado en el Marco de Implantación de Servicios de Farmacia (Framework for the Implementation of Services in Pharmacy: FISpH) y en la literatura de la ciencia de implantación, en particular sobre la evaluación, las herramientas y los resultados de la implantación.

RESULTADOS

Además de los resultados en pacientes, se requieren evaluaciones para todos los aspectos de la implantación, incluidos los indicadores del paso de una etapa de implantación a la siguiente, evaluación de los factores (barreras y facilitadores) y el cambio de éstos, la evaluación del proceso, las estrategias y medidas generales de los resultados

de la implantación y el nivel de implantación.

El nivel de implantación de un servicio puede ser calculado a partir del nivel de prestación de servicios (alcance y fidelidad) y del nivel como proveedor de servicios (integración y fuerza del apoyo en el entorno del servicio).

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Investigaciones y evaluaciones de servicios profesionales basados en la Atención Farmacéutica en el ámbito de la farmacia comunitaria se han centrado principalmente en los resultados del paciente y coste-efectividad con el fin de satisfacer los planes de las políticas del gobierno, y en consecuencia a los farmacéuticos, mediante la negociación de sistemas de remuneración. Por otra parte, los estudios de investigación han sido en su mayor parte llevados a cabo en condiciones controladas antes de su implantación.

Para aportar validez a los resultados del paciente y del servicio que se están evaluando, también es clave medir los resultados de implantación. Además, esto permite a los evaluadores de los programas y de los servicios evaluar el verdadero nivel de implantación del servicio y la calidad de la prestación de los mismos. La realización de estudios de investigación en implantación o la adición de medidas de implantación a un estudio de impacto como un diseño híbrido, agregará validez externa a los resultados de los servicios y del paciente. El modelo de medida se puede aplicar en el desarrollo de protocolos de investigaciones de implantación y para determinar qué medir para las evaluaciones de servicios y auditorías. El modelo también puede ser utilizado para guiar la evaluación formativa para mejorar el éxito de la aplicación.

3024

UTILIZACIÓN DE BENZODIAZEPINAS EN UN SERVICIO DE GERIATRÍA

Fernández Lastra C¹, Canals Galán C¹, Pardo Gracia C², Mas Lombarte P², Modamio Charles P¹, Mariño Hernández EL¹

¹Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia, Facultad de Farmacia, Universidad de Barcelona

²Hospital General de Granollers, Barcelona

ceciliafernandez@ub.edu

OBJETIVOS

Las benzodiazepinas (BZ) es un grupo de medicamentos ampliamente utilizado en la actualidad. Sin embargo hay que considerar que su uso en personas mayores de 65 años puede producir consecuencias negativas, entre las que se incluyen sedación prolongada, trastornos del equilibrio y caídas. El objetivo del presente trabajo ha sido determinar el índice y el patrón de prescripción de BZ en una unidad de hospitalización de pacientes geriátricos.

MÉTODO

Estudio transversal descriptivo de un mes de duración. Se incluyeron todos los pacientes ingresados en la unidad de hospitalización con patología médica aguda. A partir de la historia clínica se obtuvieron los siguientes datos: edad,

sexo, número de medicamentos prescritos, BZ prescrita tanto antes del ingreso como durante la hospitalización y otra medicación de los grupos N05 y N06 de la clasificación ATC que estuviera tomando el paciente.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El número de pacientes ingresados durante este tiempo ha sido 118. De este total de pacientes, 55 (46,6%) tomaban BZ, siendo 36 mujeres, con una edad media de $87,2 \pm 5,4$ y con un número medio de medicamentos prescritos de $13,3 \pm 3,4$. De estos pacientes, 45 tenían la prescripción de una sola BZ, ya fuese lorazepam, midazolam o alprazolam, es decir BZ de semivida intermedia o corta, mientras que a los 10 pacientes restantes les administraban una asociación de BZ, siendo la mayoritaria lorazepam/midazolam seguido de alprazolam/lorazepam y de alprazolam/lorazepam/midazolam. Además, en el 45,5% de los casos, el paciente llevaba asociada una medicación de los grupos N05 o N06 (psicolépticos o psicoanalépticos respectivamente). Por otra parte, 29 pacientes ya tomaban BZ antes del ingreso por lo que en el hospital solamente se inició tratamiento en 26 de los casos. Al realizar la conciliación de la medicación al ingreso, se procedió al cambio de BZ en 4 pacientes y a la adición de otra BZ en 3 mientras que en el resto se mantuvo la misma BZ que estaban tomando antes del ingreso, que en todos los casos resultó ser lorazepam.

CONCLUSIONES

Se comprueba que el índice de prescripción de BZ es un hecho presente y elevado al menos en la población geriátrica de nuestro estudio, si bien no se ha prescrito en ningún caso una BZ de semivida larga. La mayoría de los pacientes ingresan ya con una prescripción de BZ a nivel ambulatorio.

3025

IMPLANTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN FARMACIAS COMUNITARIAS DE LA PROVINCIA DE GUADALAJARA

Chaparro León L, Aceituno Romero FM
COF Guadalajara
afcofgu@redfarma.org

OBJETIVO

Describir el trabajo desarrollado por un Formador Colegial (FoCo), para facilitar el proceso de implantación del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) en la farmacia comunitaria (FC) dentro del Programa conSIGUE Implantación.

MÉTODO

Se recogió información sobre indicadores del trabajo realizado por el FoCo para conseguir la implantación del servicio de SFT en farmacias del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Guadalajara (COFGU).

Participaron 10 FC, con un total de 13 farmacéuticos proveedores (FP) del servicio: ocho titulares y cinco adjuntos.

RESULTADOS

Datos del trabajo del FoCo tras 10 meses de trabajo de campo:

143 visitas del FoCo a las FC participantes, identificando barreras y facilitadores presentes en la farmacia, en el equipo y en el/los FP, trabajando in situ con ellos para facilitar el proceso de implantación del servicio de SFT, con horario flexible adaptado a sus necesidades.

7.237 Kilómetros recorridos por el FoCo asistiendo in situ a los farmacéuticos. Cinco FC están ubicadas en núcleos de población superiores a 30.000 habitantes y cinco más en zonas rurales con una población inferior a 500 habitantes.

53 pacientes incluidos en el servicio de SFT.

El FoCo organizó 11 talleres prácticos en el COFGU, dirigidos a los FP. El objetivo fue afianzar conceptos de diferentes enfermedades y su farmacoterapia, así como repasar metodología propia del servicio de SFT con resolución de casos clínicos.

- Taller Motivacional I
- Síndrome Coronario Agudo
- Hipertensión Arterial y Riesgo Vascular
- Uso práctico de inhaladores
- Mini-casos prácticos y fuentes bibliográficas
- Enfermedad de Parkinson
- Análisis clínicos
- Diabetes y antidiabéticos orales
- Taller Motivacional II
- Insulinas
- Caso clínico Fibromialgia

Además, se realizaron 11 presentaciones del Programa conSIGUE a gerencia y equipos médicos de la provincia, con el fin de establecer vías de colaboración y comunicación conjunta entre médicos y farmacéuticos comunitarios. Los resultados fueron muy positivos y la colaboración entre ambos profesionales está siendo efectiva.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Actualmente, en todas las FC participantes se está prestando el servicio de SFT a pacientes mayores polimedicados. Se ha comprobado que los apoyos externos mejoran la implicación de los profesionales en salud y proporcionan una mejora continua de la calidad al generar una actitud positiva hacia el cambio de práctica.

Las FC participantes del COFGU reciben el apoyo que necesitan para implantar Servicios Profesionales, fundamental para el cambio de práctica, a través del trabajo del FoCo, quien proporciona a los farmacéuticos habilidades necesarias para la provisión del servicio de SFT.

3028

OPTIMIZACIÓN DE LA DISPENSACIÓN EN LA FARMACIA COMUNITARIA DE SEVILLA POR GRUPOS TERAPÉUTICOS. PROTOCOLO DE DISPENSACIÓN DE AINES

Cáceres Fernández-Bolaños R, Díaz Carmona MT, Romero Barrero M, Vaquero Prada JP, García Bermúdez E, Hermosa Sánchez de Ibargüen ML
COF Sevilla
cimse@redfarma.org

OBJETIVOS

Consideramos la dispensación como el servicio clave dentro de los ofertados por la farmacia. Desde el Centro de Información del Medicamento del Colegio de Farmacéuticos de Sevilla, pretendemos ofrecer las herramientas para profesionalizar al máximo este servicio.

El primer grupo de fármacos elegidos son los AINES. Empezamos con este grupo por estar de máxima actualidad según las noticias difundidas alertando de su uso indiscriminado.

El objetivo fundamental de este proyecto es dar un salto cuantitativo en lo relacionado a la comunicación con nuestros colegiados de forma que, aprovechando la inmediatez y el fácil acceso de las redes sociales, seamos capaces de alcanzar la máxima difusión posible, y una vez el proyecto llegue al receptor, le parezca útil e interesante y lo incorpore a su labor diaria.

MÉTODO

La comunicación con nuestros colegiados fue a través de un correo electrónico que contenía las siguientes herramientas: Vídeo de 5 minutos donde se explica el proyecto así como lo más interesante y actual relacionado con la dispensación de AINES, Protocolo de dispensación, Cuestionario para evaluar la opinión del farmacéutico respecto a la iniciativa, Bibliografía, y Carta de derivación al médico. Junto al vídeo explicativo se incluyeron links de los materiales del proyecto que permitían el acceso incluso desde los dispositivos móviles.

RESULTADOS

Recibimos 183 cuestionarios donde obtuvimos los resultados siguientes:

¿Te ha parecido interesante?	
Mucho	183
Bastante	0
Poco	0
Nada	0
¿Consideras que es aplicable a tu labor diaria en la farmacia?	
Mucho	106
Bastante	70
Poco	6
Nada	0
Ns/Nc	1
¿Te gustaría recibir más información de este tipo para mejorar la dispensación?	
Mucho	154
Bastante	27
Poco	0
Nada	0
Ns/Nc	2

En las observaciones comentan que les parece muy interesante la iniciativa, nos felicitan y nos animan con seguir adelante. El vídeo lleva cerca de 800 visualizaciones. Más de diez medios de comunicación especializados se han hecho eco del proyecto.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Hemos recibido 183 respuestas al cuestionario. El 100% de los encuestados opina que la iniciativa es interesante, el 96% considera que el proyecto es aplicable a su labor diaria y el 99% quieren recibir más información. Nos ha sorprendido la ingente respuesta masiva tanto en la cantidad de compañeros que han contestado a la encuesta como en sus opiniones. Los resultados hablan por sí solos. Hemos alcanzado con creces los objetivos y hemos recibido un aplastante apoyo para seguir adelante con el proyecto.

3033

SEGUIMIENTO DE UN PROGRAMA DE CONCILIACIÓN AL ALTA EN EL PACIENTE CRÓNICO COMPLEJO**Modamio Charles P¹, Martorell Cabré C¹, Torre Lloveras I², Fernández Lastra C¹, Mariño Hernández EL¹**¹Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia, Facultad de Farmacia, Universidad de Barcelona²Fundación Hospital Esperit Sant, Santa Coloma de Gramenet, Barcelona

pmodamio@ub.edu

OBJETIVOS

Valorar si la realización de la conciliación al alta es útil para evitar discrepancias en el informe al alta de pacientes crónicos complejos (PCC) así como analizar el grado de aceptación de las recomendaciones realizadas al médico de cabecera a través del informe de conciliación.

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo que incluyó a los PCC ingresados y dados de alta entre marzo y mayo de 2015 y a los que se les realizó informe de conciliación al alta. A partir de la historia clínica y una entrevista con el paciente, familiar y/o cuidador se obtuvieron, además de datos demográficos, el plan de medicación completo y actualizado para cada paciente. A partir de estos datos se elaboró el informe de conciliación de la medicación al alta comparándose la medicación que el paciente tenía prescrita en el plan terapéutico con la que constaba en el informe al alta y observando si había discrepancias y si estas estaban justificadas o no. En el informe de conciliación se recogieron las discrepancias encontradas y recomendaciones para el médico de cabecera.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El número de pacientes incluidos en el estudio fue 38, siendo 18 hombres, con una edad media de $81 \pm 8,4$. En 21 de ellos se encontró al menos una discrepancia no justificada, detectándose un total de 85 en el informe al alta, siendo la mayor parte de ellas de omisión (36,4%), diferente dosis, vía o frecuencia de administración (32,9%) y comisión (24,7%). El grupo terapéutico con un mayor número de errores de conciliación fue el N02B (12/85) seguido del A02B (8/85) y el R03A y N02A (6/85 respectivamente). De las 85 discrepancias no justificadas únicamente se aceptaron 14. Por otra parte se realizaron 27 recomendaciones al médico de cabecera que implicaban a 19 pacientes. La mayoría de estas recomendaciones fueron dirigidas a la valoración de la desprescripción de un fármaco (14/27) y de la adición de otros al plan terapéutico (4/27). Del total de recomendaciones realizadas únicamente fueron aceptadas 4.

CONCLUSIONES

La conciliación de la medicación al alta es de ayuda para poder detectar discrepancias que se pueden producir en los informes al alta de los pacientes, pero hace falta más implicación por parte del personal médico para que se consideren los errores de conciliación antes de que lleguen al paciente. También sería deseable una mejora en la continuidad asistencial.

3034

IMPLEMENTACIÓN DE UN SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES ASMÁTICOS QUE ACUDEN A LA FARMACIA COMUNITARIA**González Garrigós MI1, Carbajal de Lara JA2, Blázquez Abellán G2, López-Torres Hidalgo MR2 y Arroyo Jiménez MM2**¹Estudiante de 5º Farmacia²Departamento de Ciencias Médicas, Facultad de Farmacia de Albacete, Universidad de Castilla-La Mancha
jcarbajald@hotmail.com**OBJETIVO**

Establecer protocolos de actuación ante la llegada de pacientes asmáticos a la farmacia comunitaria que incluyan: ayuda en el diagnóstico precoz, control de la adherencia al tratamiento, formas de administración de inhaladores, medidas higiénico-dietéticas y educación para la salud, así como el seguimiento farmacoterapéutico y mejora del cumplimiento del tratamiento con la finalidad de garantizar una mejor calidad de vida a dichos pacientes.

MÉTODOS

Cuando el paciente diagnosticado de asma acude a la farmacia comunitaria, se procede a rellenar una ficha en la que se recogen una serie de datos básicos relacionados con su patología y el tratamiento.

A continuación, al paciente se le hacen una serie de cuestiones para valorar el grado de conocimiento acerca del fármaco prescrito, incidiendo sobre todo en la forma de administración: se le pide que haga una demostración de cómo se aplica cada dispositivo de inhalación para detectar posibles errores.

Más tarde al paciente se le hace un Test de Morinsky-Green-Levine para valorar el cumplimiento. Además, se le puede realizar una espirometría para medir el FEV₁ y FVC₁.

Una vez analizados los datos de esta primera entrevista, se diseña un Plan de Actuación con una o varias intervenciones y se cita de nuevo al paciente. Con este fin, se confeccionan una serie de fichas que incluyan los dispositivos más frecuentes, educación para la salud de pacientes asmáticos, consejos para mejorar la adherencia, entre otros.

6 meses después de la primera entrevista, al paciente se le cita para comprobar los resultados de las intervenciones realizadas.

RESULTADOS

Consistirían en comparar los resultados de la primera entrevista con los de la segunda que se realiza a los 6 meses en relación a:

- Control de la enfermedad: resultados, espirometrías, etapa del asma
- Grado de conocimiento del tratamiento, sobre todo de la forma de administración
- Si el paciente sigue los consejos en educación para la salud que le hemos dado
- Grado de cumplimiento del tratamiento

- Derivación al médico: si ha habido y causa/s
- Visitas a urgencias y/o ingresos hospitalarios
- Encuesta de calidad de vida

DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

La protocolización del manejo de pacientes asmáticos que llegan a la farmacia comunitaria, permitiría una mejora en su calidad de vida y en el control de la enfermedad y por tanto, se conseguiría disminuir la morbimortalidad y las visitas a urgencias e ingresos hospitalarios, con la consiguiente reducción del gasto socio sanitario.

3038

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN PEDIATRÍA

Carrillo Perálvarez C, Fernández Olleros AM, Castelao Naval MO, Cerdá Pujalte B
Dpto. Farmacia, Biotecnología, Facultad Ciencias Biomédicas, Universidad Europea de Madrid
celiacarrillo2@hotmail.com

OBJETIVO

Profundizar en el conocimiento de la Atención Farmacéutica en la población pediátrica haciendo especial hincapié en la terapia farmacológica y en el asesoramiento nutricional, constatando la necesidad de realizar Atención Farmacéutica en esta población.

MÉTODOS

Se realiza una revisión bibliográfica sobre Atención Farmacéutica en pediatría en MEDLINE, PUBMED, CSIC y DIALNET PLUS, durante el primer semestre de 2015. La búsqueda se acotó a publicaciones posteriores al 2007, utilizando palabras clave como pharmaceutical care, pediatrics, nutrition, pharmacokinetics, etc.

RESULTADOS/DISCUSIÓN

La población pediátrica se caracteriza por ser un grupo heterogéneo que presenta características específicas en función del crecimiento y desarrollo del niño, originando una gran variabilidad en la farmacocinética, farmacodinamia l y en las necesidades nutricionales de esta población. Esta gran variabilidad y la escasa disposición de fármacos adecuados para esta población, justifican la necesidad de una adecuada Atención Farmacéutica.

Con respecto a las formas farmacéuticas más utilizadas, son las de administración oral, siendo los jarabes de primera elección².

El farmacéutico adquiere un papel relevante a la hora de asesorar en la correcta utilización y administración de las formas farmacéuticas.

Dentro de la Atención Farmacéutica, la nutrición pediátrica ocupa un lugar destacado. La edad infantil es un periodo crítico, en el que se establecen unos hábitos nutricionales óptimos para conseguir el crecimiento adecuado y evitar enfermedades relacionadas con la dieta. El farmacéutico es un eslabón clave en cada una de las etapas alimenticias de los niños, desde el periodo de lactancia donde el alimento óptimo es la leche, hasta el periodo de adulto modifi-

cado, en el que el niño adopta una alimentación similar a los adultos. Entre ambos periodos existe el denominado periodo transicional, en el que el bebe inicia una alimentación complementaria a la leche³.

CONCLUSIONES:

Los niños son una población muy especial que no suele estar representada en los ensayos clínicos, y en la que los continuos cambios fisiológicos, farmacocinéticos y farmacodinámicos suponen una especial dificultad en la investigación de medicamentos pediátricos, siendo de vital importancia la formulación magistral y por tanto, la labor del farmacéutico.

Las presentaciones adaptadas a las necesidades de estos pacientes son pocas, utilizándose con mayor frecuencia las formas líquidas orales.

La nutrición pediátrica ocupa un lugar destacado dentro de la Atención Farmacéutica, donde el Farmacéutico puede realizar una gran función al existir grandes diferencias nutricionales entre cada uno de los periodos existentes en esta población, favoreciendo así una nutrición correcta y equilibrada.

BIBLIOGRAFÍA

- 1Benn CE. Optimising medicines for children: considerations for clinical pharmacists. Eur J Hosp Pharm. 2014; 21(6):350-354
- 2Van Riet–Nales DA, Römkens EG, Saint-Raymond A, Kozarewicz P, Schobben A F, Egberts TC et al. Oral Medicines for Children in the European Paediatric Investigation Plans. PloS ONE. 2014;9(6):e98348.
- 3Vásquez E, Romero E, Larrosa A, Machado A. Recomendaciones para la alimentación del niño durante los primeros 23 meses de vida. Pediatría de México. 2012;14(1):25-42

3039

RESULTADOS DE UN CRIBADO DE DIABETES REALIZADO EN LAS FARMACIAS COMUNITARIAS DE ALICANTE

Prats Mas R, Córcoles Ferrándiz ME, Navarro Selma B, Cayuelas Sanchis MC, García Salom P, Ballester Ferrer Fe
COF Alicante
farmaprats@gmail.com

OBJETIVO

Principal: Detectar diabéticos ocultos que acuden a la farmacia.

Secundario: Fomentar la participación activa del farmacéutico en la prevención y detección precoz de la diabetes y fortalecer la figura del farmacéutico como educador sanitario.

METODO

Estudio observacional transversal en población de usuarios no diabéticos, mayores de 18 años que acudieron a las farmacias comunitarias de Alicante desde 30 octubre a 15 noviembre. Procedimiento: ofrecimiento en la farmacia a través de la campaña “Detección precoz de diabetes” realizada por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante. Se publicitó en prensa y radio. Complimentación anónima del test de Frindisk. A los usuarios con puntuación en

el test ≥ 7 , se hizo una determinación de glucemia capilar. Considerando valores normales $<100\text{mg/dl}$ en ayunas o $<140\text{ mg/dl}$ en cualquier otro momento. Información al paciente de los resultados. Ante un valor alterado, se derivó al médico para su valoración. Los datos se trataron con Access 2007.

RESULTADOS

Participaron 145 farmacias. 1762 usuarios, completaron la encuesta 1750 (32% hombres; 68% mujeres) con una edad media de 57 años. 71.4% dieron una puntuación del test de Findrisk mayor de 7 puntos y 9,6% mayor de 14 puntos. Se realizaron 1575 glucemias capilares, de las cuales un 35% dio superior a los valores considerados normales, derivándose al médico para su valoración.

Puntuación Test Findrisk/Riesgo	N=1750	Mujeres	Hombres	Edad <45	Edad 45-64
< 7 puntos: BAJO	501	327(65%)	174(35%)	14%	44%
7-11: LIGERAMENTE ELEVADO	785	535(68%)	250(32%)	12%	52%
12-14: MODERADO	295	202(68%)	93(32%)	17%	55%
15-20: ALTO	166	123(74%)	43(26%)	17%	57%
Más de 20: MUY ALTO	3	3(100%)	0	0	67%

Resultados Test Findrisk

	Sobrepeso IMC>25	Perim M >88 H>102	No come verduras diario	No hace ejercicio diario	Hipertensión	glucemia alta alguna vez	antecedentes familiares
Riesgo bajo	52%	29%	15%	11%	51%	0%	10%
Riesgo ligeramente elevado	73%	48%	19%	38%	34%	8%	51%
Riesgo moderado	87%	68%	32%	49%	27%	29%	81%
Riesgo alto	94%	81%	32%	62%	29%	73%	93%
Riesgo muy alto	75%	75%	100%	100%	0%	100%	75%

CONCLUSIONES

Esta campaña ha permitido detectar un número importante de personas con una puntuación elevada en el test de Findrisk, con riesgo de desarrollar diabetes 2 en el futuro. También se ha detectado un elevado porcentaje de valores de glucemia anormales. Es importante fomentar la educación sanitaria para conseguir modificar estilos de vida, y reducir el desarrollo de diabetes 2 y sus complicaciones asociadas.

3046

RESULTADOS GLOBALES DEL PROGRAMA conSIGUE IMPACTO E IMPLANTACIÓN (2009 - 2015)

Fikri-Benbrahim N1, Varas Doval R2, Martínez-Martínez F1, Sáez-Benito Suescun L1,3, Gastelurrutia MA1, García-Cárdenas V1,4

¹Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica; Cátedra María José Faus Dáder de Atención Farmacéutica, Universidad de Granada

²Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Madrid

³Universidad San Jorge, Zaragoza

⁴Universidad Tecnológica de Sidney, Australia
narjsifikri@yahoo.es

OBJETIVO

Mostrar los resultados globales obtenidos en el Programa conSIGUE Impacto-Implantación tras seis años de trabajo de investigación.

MÉTODO

El Programa conSIGUE es un estudio de investigación impulsado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y la Universidad de Granada. Cuenta con la colaboración de las Universidades de Sidney, Leeds y San Jorge, la participación de farmacéuticos de 15 Colegios provinciales (COF), junto con facilitadores in situ, Formadores Colegiales. El programa consta de dos fases principales: 1) conSIGUE Impacto (actualmente finalizado): realizado entre 2009 y 2013. Consistió en un ensayo longitudinal controlado aleatorizado por conglomerados cuyo objetivo fue evaluar el impacto clínico, económico y humanístico de la provisión del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) a mayores polimedicados durante seis meses y 2) conSIGUE Implantación (actualmente en su etapa empírica): realizado entre 2013 y 2015. Presenta un diseño híbrido de efectividad-implantación cuyo objetivo es desarrollar y evaluar un programa para la implantación de Servicios Profesionales Farmacéuticos, utilizando el Servicio de SFT como ejemplo, durante 12 meses que permita alcanzar una implantación y sostenibilidad inicial de los mismos en la farmacia comunitaria.

RESULTADOS

Fase de Impacto: Participaron 178 farmacias y fueron incluidos 1.403 pacientes. Respecto a los resultados principales, se destacan, entre otros: una reducción significativa en el número de problemas de salud no controlados, número de visitas a urgencias e ingresos hospitalarios, una mejora de la calidad de vida y finalmente, se demostró que el

Servicio de SFT es coste-efectivo a pacientes mayores polimedicados.

Fase de Implantación: Participan 127 farmacias y están incluidos 807 pacientes hasta ahora. Respecto a la evolución del programa, se realizó el pilotaje en un COF, ha finalizado el trabajo de campo en 4 COF y se está en el mes 10 en los otros 7 COF participantes. En todos los COF se han celebrado reuniones con los centros de salud con el objetivo de establecer y mejorar la relación y colaboración interprofesional farmacéutico-médico.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en la primera fase del Programa conSIGUE evidencian que la provisión del Servicio de SFT beneficia a los pacientes mayores polimedicados en relación a su salud y calidad de vida y a la administración sanitaria logrando un ahorro económico a medio-largo plazo.

A principios del año 2016 se dispondrá de los resultados finales relacionados con la implantación y sostenibilidad inicial del Servicio de SFT en la farmacia comunitaria.

3052

ESTUDIO DEL RIESGO CARDIOVASCULAR SCORE EN PACIENTE HIPERTENSOS USUARIOS DE FARMACIAS COMUNITARIAS DE LA PROVINCIA DE CIUDAD REAL

Ortega-Jiménez A¹, Luque del Moral R², Pérez de Agreda Galiano S¹, Suárez Luque B¹,
Andrés Jácome J^{1,2}

¹COF Ciudad Real

²Farmacia Comunitaria, Valdepeñas (Ciudad Real)

cimcr@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

El Test SCORE permite valorar el riesgo que tiene un individuo, de muerte por causa cardiovascular en los próximos 10 años.

OBJETIVO

Conocer el valor de Riesgo Cardiovascular SCORE en pacientes hipertensos usuarios de Farmacias Comunitarias de la provincia de Ciudad Real.

MÉTODO

Para la recogida de la información se utilizó una encuesta con los datos necesarios para el Cálculo del Riesgo Cardiovascular SCORE: Edad, Sexo, Presión Arterial Sistólica, Colesterol total y consumo de tabaco. El riesgo cardiovascular se calculó mediante la calculadora Heartscore (www.heartscore.org) de la Sociedad Europea de Cardiología. En el estudio participaron 21 farmacias, que pasaron 120 encuestas a pacientes hipertensos tratados farmacológicamente.

RESULTADOS

De las 120 encuestas se consideraron válidas para calcular el riesgo cardiovascular 52 (43.33%). Se eliminaron 68; por falta de Edad (4), Edad superior a los cálculos para RCV (14), Diabetes (18), Enfermedad Cardiovascular manifestada (3), falta datos de HTA (3), falta de datos de Colesterol total (26).

Media del riesgo cardiovascular total en los pacientes encuestados: 2,79% (D.E.: 2,34) (“RIESGO MODERADO”), en mujeres: 2,32% (D.E.: 1,78), en hombres: 3,48% (D.E.: 2,89).

Participación: 59,62 % Mujeres y 40,38 % hombres.

Edad Media de los pacientes en años 56,21 (D.E.: 10,90), de las mujeres 57,98% (D.E.: 10,65), de los hombres: 53,67 (D.E.: 11,29).

Valor Total de la Presión Sistólica en mmHg: 132,33 (D.E.: 18,96), en mujeres: 133,87 (D.E.: 20,99), en hombres: 130,23 (D.E.: 16,01).

Valor Total de Colesterol Total (col-t) en mg/dl: 203,77 (D.E.: 31,41), en mujeres: 206,06 (D.E.: 33,14), en hombres: 200,38 (D.E.: 29,13).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La muestra está compuesta por pacientes hipertensos tratados farmacológicamente, pero en buena parte de ellos la presión arterial no está controlada, o están presentes otros factores de riesgo cardiovascular como colesterol elevado o tabaquismo, lo que conduce a ese Riesgo Cardiovascular SCORE “moderado”.

Se necesitan estudios adicionales con un muestreo adecuado para llegar a conclusiones sólidas.

La farmacia comunitaria, en coordinación con los diferentes servicios asistenciales debe fomentar el desarrollo de medidas para reducir la presión arterial, el colesterol total y el tabaquismo, así como conseguir estilos de vida cardiosaludables por parte de los pacientes. Esta práctica colaborativa puede contribuir a disminuir el riesgo cardiovascular de la población.

3054**ESTUDIO DEL RIESGO DE PADECER DIABETES TIPO 2 EN PACIENTES HIPERTENSOS ENCUESTADOS A TRAVÉS DE FARMACIAS COMUNITARIAS DE LA PROVINCIA DE CIUDAD REAL**

Ortega-Jiménez A¹, Luque del Moral R², Pérez de Agreda Galiano S¹, Suárez Luque B¹, Andrés Jácome J^{1,2}

¹COF Ciudad Real

²Farmacia Comunitaria, Valdepeñas (Ciudad Real)

cimcr@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

El Test de Findrisk permite valorar el riesgo que tiene un individuo de desarrollar diabetes tipo 2 en los próximos 10 años.

OBJETIVO

Conocer el riesgo de padecer Diabetes Tipo 2 a largo plazo, en una muestra de pacientes de la provincia de Ciudad Real a través de datos obtenidos desde la farmacia comunitaria.

MÉTODO

Para la recogida de información se utilizó el test de Findrisk, que valora el riesgo de desarrollar diabetes en los próximos 10 años, mediante 8 preguntas: edad, IMC, perímetro de cintura, ejercicio físico realizado, consumo de frutas y/o verduras, uso de medicación antihipertensiva, valores altos de glucosa alguna vez, y diabetes en familiares. En el estudio participaron 21 farmacias, que pasaron 120 tests a pacientes hipertensos tratados farmacológicamente.

RESULTADOS

Se obtuvieron un total de 120 encuestas, de las cuales se consideraron validas 31 (25,83%) para calcular el riesgo de padecer Diabetes Tipo 2.

Se eliminaron 89; por falta de Edad (4), Edad superior a los cálculos para Riesgo de Diabetes (14), Diabetes (18), falta de datos de Test de Findrisk (53).

Participación: 51,61% Mujeres y 48,39% Hombres.

La Edad media de los pacientes fue de 55,77 (DE10,62). En las mujeres fue de 56,13 (DE 10,20) y en los hombres fue de 55,40 (DE 11,74)

La media del riesgo de padecer Diabetes tipo 2 en los próximos 10 años de los pacientes encuestados fue de 11,16 (DE 5,65), que es un indicativo de riesgo “ligeramente elevado”. Por sexos: Riesgo en mujeres: 11,94 (DE 5,11) y Riesgo en hombres: 10,33 (DE 6,25).

En 12 pacientes (38,71%) se obtuvo una medida del riesgo superior a 14 puntos, que indica riesgo “moderado/alto”

DISCUSION/CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos se puede determinar que el riesgo de padecer diabetes en los próximos 10 años es “ligeramente elevado”, y en un porcentaje significativo de los pacientes (38,71%) el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 es “moderado/alto”, requiriendo recomendaciones específicas sobre estilos de vida y vigilancia adecuada de la glucemia y otros factores de riesgo cardiovascular.

El número de encuestas recibidas y la validación posterior hacen que la potencia del mismo sea baja, recomendando realizar estudios de una potencia superior.

La farmacia comunitaria, en colaboración con otros ámbitos asistenciales, puede contribuir a detectar pacientes con riesgo de desarrollar diabetes, y disminuir ese riesgo mediante el fomento de estilos de vida cardiosaludables.

3057

DIAGNÓSTICO DE LAS CONDICIONES TÉCNICO-CIENTÍFICAS DE LOS SERVICIOS DE MONITORIZACIÓN TERAPÉUTICA DE FÁRMACOS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO (COLOMBIA)

Domínguez Moré G, Fruto Algarín C, Jiménez Rivera R, Torres Saumeth K

Grupo de Investigación en Administración y Gestión Farmacéutica, Facultad de Farmacia y Química, Universidad del Atlántico, Barranquilla (Colombia)

ginetaqf@hotmail.com

OBJETIVO

Diagnosticar las condiciones técnico-científicas del servicio de Monitorización Terapéutica de Fármacos (MTF) en Instituciones prestadoras de servicios de salud (IPSs) del Departamento del Atlántico (Colombia).

MÉTODO

Se diseñó una guía de diagnóstico basada en una revisión bibliográfica del tema. La guía se sometió a validación por juicio de expertos y se determinó el coeficiente de concordancia de Kendall. Se realizó un estudio no experimental/transeccional aplicando el instrumento en IPSs que prestan servicio de MTF en el Departamento del Atlántico y aceptaron participar del estudio. Las variables incluidas en el diagnóstico correspondieron a las dimensiones: Inclusión del servicio, grupos de fármacos, manejo de las muestras, condiciones técnicas, información del paciente y emisión de resultados.

RESULTADOS

El coeficiente de Kendall fue de 0,63 (significancia 0,05). Actualmente 7 instituciones prestan el servicio de MTF en el Atlántico. El servicio se aplica principalmente al seguimiento de los antiepilépticos carbamazepina, fenitoína y ácido valproico. Todas las instituciones del estudio cuentan con condiciones técnicas suficientes en cuanto a equipos, infraestructura y personal. Los tiempos de respuesta varían entre una hora y 15 días. Se encontraron falencias en el manejo de la muestra, información registrada sobre el paciente y en la trazabilidad de las acciones derivadas del examen de laboratorio.

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La MTF es una práctica clínica que consiste en la medición de los niveles plasmáticos de los fármacos y el uso de criterios farmacocinéticos y farmacodinámicos para tomar decisiones sobre la farmacoterapia (Chaves, y cols., 2008). Los beneficios de esta herramienta en la optimización del tratamiento farmacológico han sido descritos en diferentes investigaciones a nivel mundial, siendo especialmente útil en terapias de alto riesgo asociadas a estrechos márgenes terapéuticos y/o variabilidad interindividual en la respuesta (Oh y cols., 2014; Montanés Heysell y cols., 2013). Las ventajas que se obtengan de esta práctica están sujetas al cumplimiento de aspectos técnico-científicos.

En esta investigación se desarrolló y validó un instrumento que permitió el diagnóstico del servicio de MTF en el Departamento del Atlántico. Se encontró que en las IPSs existen las condiciones técnico-científicas adecuadas para llevar a cabo las mediciones plasmáticas de la MTF, sin embargo existe la necesidad de promover acciones que faciliten realizar intervenciones para la optimización de la farmacoterapia. Tales falencias se soportan también en la baja oferta y demanda del servicio. Este trabajo será punto de partida para otras investigaciones sobre el impacto de la MTF en el ámbito clínico local.

3058

IMPLANTACIÓN INICIAL DE UN SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO EN EL ÁMBITO DE UNA ASOCIACIÓN DE PACIENTES CON DEPRESIÓN Y ANSIEDAD

Sáez-Benito L¹, Carcar MP², Del Caso S², Sáez S², Berenguer N¹, Sáez-Benito A¹¹Grupo SEFapp, Grado en Farmacia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad San Jorge, Zaragoza²Asociación de pacientes con depresión y ansiedad (AFDA)

sefapp@usj.es

OBJETIVOS

Estudio híbrido con 2 objetivos: (1) Describir los resultados de la estrategia de implantación inicial del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) en la asociación de pacientes con Depresión y Ansiedad (AFDA). (2) Describir los resultados clínicos del servicio de SFT.

MÉTODO

Diseño observacional transversal. Se puso en marcha una estrategia de implantación del servicio de SFT a pacientes con depresión y ansiedad pertenecientes a AFDA. Se recogieron indicadores de la implantación, adopción y adherencia, y de los resultados clínicos, Resultados negativos asociados a la medicación (RNM) y Problemas Relacionados con la Medicación (PRM).

RESULTADOS

Se presentan datos preliminares (Marzo-Mayo 2015). Se prestó el servicio de SFT a 32 pacientes. En la tabla 1 se muestran los resultados de la implantación inicial del servicio.

Estrategia de implantación		Aplicación para el servicio de SFT	Adopción	Adherencia*
Documentos de confidencialidad	Consentimiento informado	Oferta del servicio	Si	Muy alta
	Cláusula datos compartidos	Oferta del servicio	Si	Muy alta
	Autorización retirada de informes	Plan de actuación	Si	Muy alta
Herramientas Informáticas	Google Calendar y Evernote	Organización citas: comunicación interna con AFDA	Si	Media
	Carpetas compartidas	Comunicación interprofesional_Psicólogos, Farmacéuticos, Trabajador Social_	No	Muy baja
	Servidor VPN.p12, carpeta encriptada	Registro de los casos	Si	Media
Herramientas complementarias	Bot Plus®	Análisis de situación	Si	Muy alta
	Interconsulta de fitoterapia	Plan de actuación	Si	Baja
	Estudio farmacogenético de los pacientes en tratamiento con Inhibidores de la Recaptación de Serotonina	Análisis de situación	Si	Media
	Material escrito: Informes farmacoterapéuticos, tablas de la medicación, explicación del mecanismo de acción de medicamentos, medidas higienico-dietéticas.	Plan de actuación	Si	Muy alta

Tabla 1. Implantación inicial del servicio de SFT en AFDA.

RNMs y PRMs: 47,82% RNM de ineffectividad; 45,65% RNM de inseguridad; 1,38% RNM de necesidad. PRMs: 35,40% incumplimiento, 32,60% interacciones, 17,39% efectos adversos, 14,61% Otros. Intervenciones farmacéuticas: 68,75% educación para mejorar su adherencia; 31,75% recomendaciones sobre el uso de medicamentos; 6,25% derivaciones al médico. El estudio farmacogenético (18 pacientes) permitió explicar parcialmente la mala respuesta a los tratamientos.

CONCLUSIONES

El servicio de SFT puede implantarse en el ámbito de una asociación de pacientes con depresión y ansiedad. Se identifica la necesidad de mejorar la comunicación interprofesional. La mayoría de los problemas de salud no controlados identificados son RNMs de ineffectividad o inseguridad. El análisis farmacogenético y la propuesta de fitoterapia coadyuvante, tienen un gran potencial para la prevención y resolución de los RNMs en pacientes con depresión y ansiedad.

3059

MODELO DE IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS DE CRIBADO FRENTE A VIH Y SÍFILIS EN FARMACIAS COMUNITARIAS DEL PAÍS VASCO**Martínez García ML¹, Betolaza San Miguel JI², Ortega Arteaga B³, Rivero Rivero P⁴, Sanz Olmos S⁵, Zulaika Aristi D⁶**¹COF Álava²Dirección de Farmacia. Departamento de Salud. Gobierno Vasco³COF Guipúzcoa⁴Consejo de Farmacéuticos, País Vasco⁵COF Vizcaya⁶Plan del Sida, Osakidetza (Servicio Vasco de Salud)

cimvi@redfarma.org

OBJETIVOS

En las últimas décadas los Colegios Oficiales de Farmacéuticos del País Vasco (COFPV) han colaborado con el Departamento de Salud del Gobierno Vasco en diferentes programas de reducción de daños: kit anti-sida, intercambio de jeringuillas, mantenimiento con metadona, tratamiento supervisado con tuberculostáticos, etc.

En 2009 se instauró en farmacias el cribado de forma anónima de VIH y en 2011 el de sífilis, ofrecido sin coste adicional únicamente a hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Se analiza el modelo empleado en el País Vasco para la implantación de estos programas de cribado, en los que participan actualmente 50 farmacias.

MÉTODO

1. Convenio de colaboración: figura para dotar de un marco legal la realización de los test, que refleja el acuerdo entre la administración sanitaria y los colegios de farmacéuticos.
2. Financiación: implica reconocimiento y compromiso de estabilidad de los programas. El de VIH está remunerado por el Departamento de Salud, con copago del usuario.
3. Selección de materiales, proveedores y distribuidores, valorando aspectos de calidad y coste.
4. Selección de farmacias, considerando criterios geográficos, demográficos y dotación técnica.
5. Procedimiento Normalizado de Trabajo, consensuado entre los agentes implicados, que detalla claramente el proceso de derivación al centro de referencia en caso de resultado positivo.
6. Formación multidisciplinar imprescindible: aspectos clínicos, técnicos (realización del test) y counselling.
7. Acreditación por los COFPV a los farmacéuticos que han completado la formación.
8. Mecanismo de comunicación entre los profesionales participantes en el programa, para solventar posibles incidencias.
9. Difusión del programa: carteles, folletos y campañas de comunicación.
10. Evaluación: recogida de datos epidemiológicos mediante encuesta realizada a los usuarios, con posterior análisis por el Plan del Sida de Osakidetza.

RESULTADOS

Entre marzo de 2009 y mayo de 2015 se han realizado 17.598 test rápidos de VIH, con una prevalencia de resultados positivos del 0,9% (166).

Desde 2011 se han hecho 1.179 test de sífilis a HSH, resultando positivos el 3,1% (37).

La valoración por parte de los usuarios ha sido muy favorable, señalándose especialmente el anonimato, accesibilidad y rapidez de resultados en la farmacia.

CONCLUSIONES

El modelo de implantación ha resultado adecuado para acercar los test a la población. Sin embargo, en el de sífilis resulta más difícil detectar la población diana.

Es importante que estos programas sean remunerados para asegurar su continuidad y reforzar la motivación de los profesionales.

El modelo propuesto podría emplearse para otros cribados en farmacias.

3062

ANÁLISIS DE LA SATISFACCIÓN DE LOS PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA DE MEJORA DEL USO DE LA MEDICACIÓN EN PERSONAS ATENDIDAS POR LOS SERVICIOS DE AYUDA DOMICILIARIA DEL PAÍS VASCO

Martínez García ML¹, Betolaza San Miguel JI², Del Arco Ortiz de Zárate J³, Elizondo López de Landache I⁴, Larrañaga Arregui B⁵, Rivero Rivero P⁶

¹COF Álava

²Dirección de Farmacia, Departamento de Salud, Gobierno Vasco

³COF Vizcaya

⁴Delegación Territorial de Salud de Álava, Gobierno Vasco

⁵COF Guipúzcoa

⁶Consejo de Farmacéuticos del País Vasco

cimvi@redfarma.org

OBJETIVOS

Evaluar la satisfacción de los distintos agentes implicados en el programa de colaboración para la mejora del uso de la medicación (farmacéuticos, pacientes y responsables de los servicios de ayuda domiciliaria) con su funcionamiento y los resultados obtenidos. Programa suscrito y remunerado entre el Departamento de Salud del Gobierno Vasco y los Colegios de Farmacéuticos del País Vasco.

MÉTODO

Entre abril y mayo de 2014 se remitió una encuesta de satisfacción a todos los farmacéuticos que atienden a pacien-

tes incluidos en este programa y a los servicios de ayuda domiciliaria de los municipios o mancomunidades implicados en el mismo. Desde las farmacias se entregó también una encuesta a cada paciente incluido en el programa, a cumplimentar por el paciente, familiar o auxiliar domiciliario.

Las encuestas constaban de preguntas cerradas, diseñadas según formato de respuesta tipo Likert, en una escala con cinco grados y una pregunta abierta donde se solicitaba que indicasen alguna sugerencia relacionada con el programa. Fueron bilingües y se garantizó la confidencialidad.

RESULTADOS

Se ha realizado un análisis descriptivo de las 611 encuestas de satisfacción cumplimentadas; 211 de farmacéuticos, 366 de pacientes y 34 de servicios sociales.

Respecto a la satisfacción con el programa en términos de impacto en la salud de los pacientes, el 98,3% de los farmacéuticos lo considera “muy útil” o “bastante útil” para mejorar la utilización de los medicamentos y potenciar la adherencia al tratamiento.

El 80% de los pacientes, familiares, auxiliares domiciliarios considera que le ha resultado “muy útil” para organizarse y para tomar correctamente la medicación.

Respecto a los trabajadores sociales o responsables de los servicios de ayuda domiciliaria, un 96% respondió que este programa ayuda “mucho” o “bastante” a los auxiliares domiciliarios que tienen asignada la función de administrar los medicamentos.

El 88% de las trabajadoras sociales, considera que este nuevo servicio supone una mejora de las prestaciones ofertadas a las personas dependientes; además han percibido bastantes mejoras en la calidad de vida de las mismas. Por ello, consideran interesante ampliar el programa a otros grupos.

CONCLUSIONES

Globalmente este programa se valoró positivamente por los pacientes, farmacéuticos y responsables de los servicios sociales participantes.

El impacto en la mejora de la utilización de los medicamentos es relevante desde todas las perspectivas.

Los cuestionarios de satisfacción han mostrado que este servicio ofrecido por los farmacéuticos comunitarios está bien valorado tanto por los pacientes como por los servicios sociales.

3069

CREACIÓN DE UN AULA DE SIMULACIÓN PARA LA ENSEÑANZA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA, HABILIDADES CLÍNICAS Y DE COMUNICACIÓN EN LA FACULTAD DE FARMACIA DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA LA MANCHA

Blázquez Abellán G, Carbajal de Lara JA, López-Torres Hidalgo MR, Arroyo Jiménez MM
Departamento de Ciencias Médicas, Facultad de Farmacia, Universidad de Castilla-La Mancha
Gemma.Blazquez@uclm.es

OBJETIVO

Creación de un aula que simule una farmacia comunitaria que aporte al estudiante una serie de conocimientos imprescindibles para su incorporación a la vida profesional.

MÉTODOS

Se realizarán distintas actividades docentes con las que se conseguirá:

- Vincular la competencia profesional y la buena práctica profesional al razonamiento clínico, la toma de decisiones, la resolución de problemas y las habilidades en las relaciones interpersonales y no sólo a la memorización.
- Entrenar y capacitar a estudiantes y profesionales de distintas disciplinas, que pudieran requerir entrenamiento para actualizar sus competencias clínicas y para enfrentarse a una situación similar a la que encontrarían en la práctica habitual, especialmente en relación a la atención al paciente y habilidades interpersonales.
- Evaluar el desempeño de los protocolos de actuación y crear nuevos escenarios y herramientas que puedan utilizarse para demostrar la reproducibilidad, validez y fiabilidad de los protocolos empleados.

RESULTADOS

Se ha acondicionado un espacio con las áreas propias de una farmacia comunitaria: zona de dispensación, de recepción y almacenamiento de medicamentos y de atención personalizada. Cuenta además con un espacio docente, dotado de pizarra, ordenador, proyector y sillas para ubicar a los alumnos y que puedan visualizar las actuaciones que se estén llevando a cabo en cada uno de los espacios arriba señalados. El aula dispone de un sistema audiovisual de grabación y transmisión por la red de datos. Dicha dotación permitirá que las actividades docentes que tengan lugar en la farmacia sean seguidas por los alumnos desde otro recinto de la propia facultad y que las actividades puedan ser grabadas y utilizadas con fines meramente docentes.

Con todo ello se pretende fomentar en el alumno el trabajo en equipo, además de iniciarle en la relación con los pacientes, ayudándose de herramientas informáticas y bibliográficas que permitan que se inicie en la gestión de medicamentos y otros productos, de recetas y de formulación magistral, aplicando siempre la normativa vigente.

CONCLUSION

Las simulaciones permiten a los estudiantes el entrenamiento de la práctica clínica incluso antes de comenzar con la práctica en pacientes. Requieren que los estudiantes sean mucho más activos, la formación es más fácil y más completa, y el personal docente tiene un mayor control sobre las habilidades enseñadas. De esta forma se logra que los estudiantes desarrollen su confianza y aumenten su nivel de comprensión con antelación, se consigue mejorar la atención a los pacientes y aumenta su seguridad.

3072

DISEÑO DE UNA CAMPAÑA PARA CONOCER EL USO DE LEVOTIROXINA EN LAS OFICINAS DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE. NECESIDAD DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA**Rubio Armendáriz C, Alberto Armas D, Padrón Fuertes CC, Casanova Herrera NR, González González MY, Plasín Rodríguez MG, Sanz Orejas MJ****Grupo de trabajo en Atención Farmacéutica, COF Santa Cruz de Tenerife
crubiotox@gmail.com****OBJETIVOS**

Objetivo principal: diseñar una campaña para estudiar el uso de Levotiroxina en Santa Cruz de Tenerife. Objetivos secundarios: evaluar el cumplimiento farmacoterapéutico mediante el test de Morisky-Green, estudiar el conocimiento del paciente sobre el fármaco y su enfermedad y detectar necesidades de los pacientes que pueden ser atendidas desde la Farmacia.

MÉTODO

Se ha llevado a cabo una actualización del equipo investigador, grupo de trabajo en atención farmacéutica (AF) del COF de la provincia de Santa Cruz de Tenerife, en el abordaje farmacoterapéutico del Tiroidismo como patología y de la Levotiroxina como principio activo. Se ha estudiado la ficha técnica y se ha realizado una revisión bibliográfica de los artículos científicos más recientes y de mayor impacto. Diferentes cuestionarios de recogida de datos (CRD) usados para el estudio del uso de fármacos han sido analizados y comparados. Por último, se ha realizado una prueba piloto del manejo del CRD por las farmacéuticas del grupo de trabajo en AF, con el fin de depurar el contenido y redacción del CRD para este estudio del uso de la Levotiroxina.

RESULTADOS

Se ha confeccionado el CRD con 19 preguntas y se ha diseñado una hoja con información personalizada sobre el medicamento y educación sanitaria para remitir online a cada paciente interesado en mejorar su conocimiento sobre levotiroxina y la enfermedad tiroidea. Se ha definido el ámbito del estudio (7 Farmacias Comunitarias representativas de la farmacia comunitaria de la isla de Tenerife) y los criterios de inclusión y exclusión de los pacientes (210 previstos) a participar en el estudio. La participación de los pacientes será voluntaria y anónima. El farmacéutico entrevistador ayudará al paciente a completar el CRD que se estima en unos 10 minutos según el estudio piloto. La campaña se desarrollará entre Octubre y Diciembre de 2015.

CONCLUSIONES

Estos estudios sobre el uso de fármacos permiten al farmacéutico comunitario conocer el perfil y las características de sus pacientes y actualizar su AF a las necesidades reales.

El incumplimiento terapéutico es un problema de gran trascendencia para la práctica clínica y debe ser abordado desde la farmacia comunitaria. Este incumplimiento puede derivar en problemas relacionados con medicamentos como falta de respuesta terapéutica, y mal control de la enfermedad.

3083

PROGRAMA DETECCIÓN RIESGO CARDIOVASCULAR CONCERTADO POR UNA MUTUALIDAD PRIVADA. RESULTADOS DE LA PRUEBA PILOTO**Barau Germes M¹, Rodríguez Caba C¹, Estrada Campmany M¹, Domenech Idoipe O², Martínez Puche A², Lozano Peruchet P¹**¹COF Barcelona²Mútua General de Catalunya

mbarau001@cofb.net

INTRODUCCIÓN

Mútua General de Catalunya (MGC), entidad de aseguramiento sanitario privado, mediante su Fundación impulsa diferentes programas de promoción de la salud, centrados en el desarrollo de programas específicos de medicina preventiva y programas de promoción de la salud en su centro asistencial.

MGC planteó desarrollar un programa piloto de detección del riesgo cardiovascular (RCV) a su población asegurada, concertando la prestación del servicio con la red de farmacias comunitarias (FC) existentes en Barcelona y su demarcación.

OBJETIVOS

Identificar la presencia de factores de RCV y estratificar el riesgo a 10 años de sufrir una enfermedad coronaria (mortal o no) en el subgrupo poblacional de asegurados a MGC en un distrito de Barcelona.

Evaluar la implantación del servicio farmacéutico prestado por la FC.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño y realización de una prueba piloto, con farmacias voluntarias durante 6 meses.

Redacción de un convenio de colaboración entre instituciones implicadas.

Elaboración de un protocolo de actuación de las FC para la detección del RCV.

Reclutamiento y formación de las farmacias.

Diseño de una aplicación informática para registrar los datos de los usuarios, emitir informes y derivar a los servicios médicos de MGC.

Elaboración de materiales de difusión e identificación del programa.

Formación de 50 FC.

Retribución de MGC a la FC por la prestación del servicio.

Encuesta de satisfacción usuarios y profesionales.

Prueba piloto entre abril -noviembre 2014.

RESULTADOS

Se realizaron 133 pruebas de entre las cuáles se detectaron 6 casos con alto RCV y 2 con riesgo muy alto. En ambos casos, 6.02%, (8 casos) fueron derivados a una unidad especializada.

80 casos (75,19%) entre riesgo moderado y bajo tenían como mínimo un factor de riesgo y se derivaron al médico de familia.

25 casos (18,8%) se les propuso reevaluación anual en la farmacia.

En un 17,5% se refirieron problemas derivados de la aplicación informática.

El grado de satisfacción de los farmacéuticos fue alto en el 82% y en un 35,3% muy alto.

Los usuarios puntuaron en 4,6 sobre 5 su satisfacción con la prestación del servicio.

CONCLUSIONES

La evaluación de la primera experiencia a nivel estatal de concertación con una mutualidad de aseguramiento privado permite consolidar la oferta de los servicios profesionales farmacéuticos como proveedor de diferentes gestores /concertadores.

Ante los buenos resultados, ampliación del programa a todas las farmacias de Barcelona provincia.

3084

VIABILIDAD DE LA IMPLANTACIÓN DE UN PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE EL DOLOR DE GARGANTA EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Barau Germès M, Rodríguez Caba C, Estrada Campmany M, Lozano Peruchet P
COF Barcelona
mbarau001@cofb.net

INTRODUCCIÓN

En febrero de 2014 se editó la Guía de actuación farmacéutica ante el dolor de garganta publicada por el Consejo de Colegios Farmacéuticos de Cataluña, y redactada consensuadamente con el Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña y diferentes sociedades profesionales y científicas.

En ella se protocolizan los pasos de la actuación farmacéutica en la farmacia comunitaria ante la consulta de dolor de garganta.

De manera especial se incorpora la realización de la prueba del test Strep A que permite descartar con certeza la presencia de Streptococcus A, principal causante bacteriano de la infección.

La realización del test en la farmacia como prestación de servicio retribuido presenta algunos interrogantes sobre la puesta en marcha y la aceptación por parte de los usuarios que pueden suponer una limitación para su viabilidad y generalización.

OBJETIVOS

Evaluación de la viabilidad y demanda de la realización del test Strep A.

Registro de indicadores de proceso que permitan el análisis de la implantación del servicio.

Evaluación de la medicación dispensada.

MATERIAL Y MÉTODOS

Realización de una prueba piloto, con farmacias voluntarias:

Diseño de aplicación informática para registrar los datos, emitir informes y derivar a los servicios médicos.

Formación de farmacéuticos.

IX Congreso Nacional de Atención Farmacéutica, Toledo 2015

Encuesta de opinión del proceso.

Recogida de datos entre noviembre 2014-junio 2015.

RESULTADOS

Participaron 40 farmacias.

Se registraron 32 actuaciones realizadas por 10 farmacias.

18 mujeres, 14 hombres entre 17-67 años de edad sin apreciarse diferencias entre franjas etarias.

En 18 casos el paciente consultó sobre su dolor de garganta y en 11 casos solicitó directamente la dispensación de un antibiótico.

En 21 casos accedieron a realizarse el TEST STREP A de los que en 1 sólo dio positivo y se derivó al médico.

De las 32 actuaciones, 30 finalizaron con la dispensación de alguno o de todo el tratamiento indicado por el farmacéutico.

Se realizó el seguimiento de 10 usuarios con resultado negativo al cabo de una semana: sólo uno relató que no estaba mejor y que había acudido al médico.

De estos usuarios, 8 repetirían el test y en 2 casos no volverían a hacerlo.

La mayoría de las farmacias, un 70% cobraron 5 € por actuación.

CONCLUSIONES

La implantación del protocolo de actuación farmacéutica ante el dolor de garganta presenta una serie de limitaciones que dificultan su implantación.

3085

DESARROLLO DEL SERVICIO DE REVISIÓN DE BOTIQUÍN DEL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE VALENCIA

Colomer Molina V, Baixauli Fernández V, Ibáñez Cuevas V, Ruíz González D, Sanfeliu Vela M, García Agudo O

COF Valencia

atenfarma@redfarmaceutica.com

OBJETIVOS

Desarrollar el servicio de revisión del botiquín del catálogo de Servicios farmacéuticos de la farmacia comunitaria del Colegio de Farmacéuticos de Valencia.

MATERIAL Y MÉTODOS

La comisión de servicios farmacéuticos del Colegio de Farmacéuticos de Valencia elabora un procedimiento normalizado de trabajo (PNT), un documento de especificaciones para este servicio y una aplicación informática que permita la gestión de la prestación de dicho servicio. El PNT y la aplicación informática se pilota por 20 farmacéuticos en marzo de 2015 y se establecen cursos de formación para prestar el servicio en la farmacia o en cualquier otro lugar y a aquellos pacientes/usuarios que demanden este servicio.

RESULTADOS

Se define el servicio de revisión del botiquín, se valida el PNT y se completa la aplicación informática para su gestión, de forma que su ámbito de aplicación incluya tanto el domicilio del paciente (atención farmacéutica domiciliar) como cualquier otro lugar (empresa, centro sanitario, etc.), en el que un paciente o usuario demande dicho servicio a la farmacia. Esta revisión requiere de un consentimiento informado del paciente y de una entrevista entre el farmacéutico comunitario capacitado para desarrollar este servicio y el paciente/usuario /cuidador quien aportará toda la medicación y productos para la salud (M y PS) de que dispone, incluida la hoja de tratamientos activos, seguida de una revisión de la ubicación del contenedor de MyPS y de los medicamentos y productos para la salud que forman parte del botiquín del paciente y que éste aporta para registrar lugar y condiciones de almacenamiento, fecha de caducidad, número de envases, si hay envase, acondicionamiento primario o prospecto y si son coincidentes, la razón de no uso, y sí el paciente/usuario conoce la indicación y forma de uso. Si existen precauciones, contraindicaciones o interacciones potenciales entre su tratamiento habitual y los medicamentos que constituyen su botiquín se advierte con una marca de riesgo. Una vez finalizada la revisión y registradas las intervenciones, el farmacéutico entregará un informe al paciente con el resultado de dicha revisión y evaluará la posibilidad de derivar al paciente a otros profesionales sanitarios y/o servicios profesionales farmacéuticos.

CONCLUSIONES

Se ha diseñado y desarrollado un servicio farmacéutico en la farmacia comunitaria transversal a las diferentes ubicaciones de un botiquín.

3088**DETECCIÓN DEL RIESGO DE APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO (SAHOS), EN LAS FARMACIAS COMUNITARIAS. EVALUACIÓN DEL PROCESO**

Aranzana Martínez F¹, Rodríguez Caba C¹, Domenech Idoipe O², Estrada Campmany M¹, Martínez Puche A², Gómez Gómez M¹

¹COF Barcelona²Mutua General de Cataluña

faranzana001@cofb.net

INTRODUCCIÓN

La apnea obstructiva del sueño (SAHOS), es un importante problema de salud que afecta a gran parte de la población. A pesar de su elevada prevalencia entre la población general (4%), que asciende a 8% en hombres > 45 años, está infradiagnosticada. Se trata de una enfermedad crónica asociada a la aparición de complicaciones cardiovasculares a largo plazo. Existe tratamiento efectivo que revierte la sintomatología diaria y mejora el perfil de comorbilidades cardiovasculares futuras. Para incrementar el cribado de la patología, se plantea realizar, a iniciativa de una mutualidad de provisión privada, una prueba control para valorar la realización de poligrafías respiratorias

domiciliarias (PRSD) desde la farmacia comunitaria.

OBJETIVOS

Detectar pacientes con riesgo de sufrir SAHOS no diagnosticado en la población general y mejorar el riesgo de comorbilidad asociada inherente a esta patología. Objetivos específicos de la prueba control: Valoración de la dinámica del servicio propuesto y del consumo de recursos invertidos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Participación de 16 farmacias voluntarias.

Cesión de aparatos para realizar las PRSD.

Elaboración de protocolo de actuación de detección de SAHOS mediante ApnealinkAir.

Criterios de inclusión: Pacientes voluntarios, ambos sexos, > 18 años con sospecha trastorno del sueño, que firmen un consentimiento, test de Epworth>10 y con síntomas guía.

Selección entre 3-5 pacientes/farmacia.

En los pacientes con TEST DE EPWORTH>10, propuesta de realización de PRSD.

Descarga online de los resultados obtenidos de las pruebas para valoración del centro médico de Mutua General de Cataluña.

Informe de resultados según riesgo significativo: Índice de apnea-hipoapnea (IAH): 10-20 leve, 21-50 moderado, >50 severo.

Envío de resultados a pacientes con propuesta de visita médica (IAH>21).

Registro de datos para evaluación de proceso: tiempo invertido en las diferentes fases de la prueba.

RESULTADOS

67 pruebas realizadas, 11 no fueron válidas porque no se completó la prueba. De las 56 pruebas válidas, 19 pacientes tenían riesgo significativo de padecer SAHOS, 8 riesgo leve y 11 riesgo moderado. 37 pacientes sin riesgo significativo.

Se realizó el análisis del poder predictivo del despistaje previo con el test de Epworth y el test de síntomas (ronquidos/apnea), en relación al resultado de la PRSD: Valor predictivo positivo (VPP) 68,75%, Valor predictivo negativo (VPN) 79,48%.

CONCLUSIONES

La obtención de resultados satisfactorios en la realización de poligrafías respiratorias domiciliarias desde la farmacia permite considerar la integración del servicio en el catálogo de la cartera profesional.

3089

PROGRAMA DE CATÁLOGO DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS DE LA FARMACIA COMUNITARIA DEL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE VALENCIA

Baixauli Fernández V, Colomer Molina V, Ruíz González D, Ibáñez Cuevas V, Medina Almerich R, Sanfeliu Vela M
COF Valencia
atenfarma@redfarmaceutica.com

OBJETIVOS

Diseñar y caracterizar el Programa de Catálogo de Servicios Farmacéuticos de la farmacia comunitaria del Colegio de Farmacéuticos de Valencia (MICOV).

MÉTODOS

La comisión de servicios farmacéuticos del MICOV con la que colabora SEFAC-CV mediante reuniones en el MICOV desde julio de 2013 hasta julio 2014 y con ayuda de los departamentos jurídico y de informática del MICOV elabora este programa.

RESULTADOS

Creación de un documento marco para el desarrollo e implantación de este programa en las farmacias comunitarias de la provincia de Valencia en el que se define el programa de catálogo de servicios y se describen las características generales del programa y de los servicios que lo componen, así como las actuaciones necesarias para implementarlo y los indicadores necesarios para evaluar su seguimiento. Creación de una base de datos colegial y de la aplicación informática que junto con la base de datos permita desde el MICOV gestionar toda la labor administrativa que genera este programa.

CONCLUSIONES

Es necesario organizar la prestación de los servicios profesionales farmacéuticos en las farmacias comunitarias de la provincia de Valencia con instrumentos que permitan una metodología uniforme y accesible para todas las farmacias que lo deseen.

Para dar respuesta a la carga administrativa que genera la puesta en funcionamiento de este programa colegial se requieren herramientas informáticas de gestión.

3090

DESARROLLAR EL SERVICIO PROFESIONAL DE SISTEMAS PERSONALIZADOS DE DOSIFICACIÓN EN LAS FARMACIAS COMUNITARIAS DE GUADALAJARA A TRAVÉS DEL CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE GUADALAJARA Y OBRA SOCIAL “LA CAIXA”

Aceituno Romero FM, Romeo Granados JJ, Piédrola Aleixandre J, Chaparro León L.
COF Guadalajara
vafcofegu@redfarma.org

OBJETIVOS

Desarrollar el Servicio Profesional de Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) en las farmacias comunitarias (FC) de la provincia de Guadalajara.

Subvencionar parte de los costes del servicio de SPD a través de la fundación Obra Social “La Caixa”.

MÉTODO

Se firma un convenio de colaboración entre el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Guadalajara (COFGU) y La Caixa que, a través de su fundación Obra Social “La Caixa”, decide aportar una cuantía económica para desarrollar la realización de SPD a pacientes con determinadas necesidades sanitarias y sociales.

El COFGU a través de los trabajadores sociales de la provincia, tanto del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (SESCAM) como de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (JCCM), establece un proceso por el cual los pacientes que cumplen unos criterios previamente establecidos reciben el servicio de SPD.

Los pacientes beneficiarios pueden ser seleccionados desde la FC, Centro de Salud o Servicios Sociales.

Criterios de pacientes susceptibles de recibir el servicio de SPD:

- Mayor de 64 años o informe médico que indique la conveniencia del uso de los dispositivos
- Polimedicado (cinco medicamentos o más de forma crónica)
- Tarjeta sanitaria del SESCAM en vigor
- Paciente no institucionalizado en Centro Socio-Sanitario (exceptuando centro de día)
- Grupo de aportación exclusivamente TSI 001 y TSI002
- Compromiso de no pertenecer a ningún otro proyecto de SPD
- Informe favorable a la inclusión en el proyecto elaborado por el trabajador social correspondiente

Tanto las farmacias como los farmacéuticos elaboradores de SPD, deben cumplir una serie de requisitos destacando poseer un curso acreditado de SPD por la Comisión de Formación Continuada.

RESULTADOS

14 farmacias y 17 farmacéuticos en total firman el compromiso de adherencia al proyecto y cumplen los requisitos para participar.

50 kits de inicio de SPD (2500 blísteres), patrocinados por Venalink, disponibles en COFGU para entregar a las FC

participantes en el proyecto.

Se define el procedimiento de derivación de pacientes a través de los trabajadores sociales correspondientes.

DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

Para desarrollar Servicios Profesionales en las FC es necesaria la implicación de diferentes agentes tanto sanitarios como colaboradores financieros para la sostenibilidad del servicio farmacéutico.

El COFGU apuesta por el desarrollo de los Servicios Profesionales Farmacéuticos como presente y futuro de la FC.

3096

SERVICIO DE REVISIÓN DEL BOTIQUÍN EN LAS FARMACIAS COMUNITARIAS VALENCIANAS. RESULTADOS DE UN ESTUDIO PILOTO

Colomer Molina V, Ibáñez Cuevas V, Baixauli Fernández V, Ruíz González D, Sanfeliu Vela M, García Agudo O

COF Valencia

atenfarma@redfarmaceutica.com

OBJETIVOS

El Colegio de Farmacéuticos de Valencia desarrolla dentro del catálogo de servicios farmacéuticos la metodología y procedimientos para la implantación del servicio de revisión del botiquín en farmacia comunitaria, para identificar y resolver problemas de información y uso de los medicamentos, evitar su acumulación y contribuir a la seguridad del paciente. El objetivo del presente estudio es mostrar los resultados de la fase piloto del servicio de revisión del botiquín en farmacias comunitarias de la provincia de Valencia.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional descriptivo (febrero-marzo 2015), por farmacéuticos comunitarios de Valencia. El proceso incluyó:

1. Formación teórico práctica.
2. Desarrollo del servicio aplicando: documento de especificaciones, PNT y aplicación web AtenfarmaMicof.
3. Se establece un feedback con los farmacéuticos participantes en el servicio, recabando propuestas de mejora.

Población de estudio: mayores de edad, que aceptan y firman consentimiento informado. Criterios de exclusión: menores de 18 años, incapacidad para responder al cuestionario. Variables: medicamentos retirados, conocimiento y uso, marcas de riesgo (señal en medicamentos del botiquín por precauciones/contraindicaciones con sus problemas de salud o interacciones entre los medicamentos) y derivaciones a otros profesionales sanitarios y/o servicios farmacéuticos. Análisis estadístico descriptivo mediante AtenfarmaMicof.

RESULTADOS

20 farmacéuticos revisaron el botiquín a 82 personas (11 domicilio, 27 en farmacia), 62% mujeres, edad media 69,13 (DE 15,98). Se aportaron 1.359 unidades correspondientes a 1.081 medicamentos y productos para el cuidado de la salud (PS) diferentes, 448 (41,48 %) corresponden al botiquín del paciente (424 medicamentos y 24 PS), y el resto tratamiento habitual y medicación ajena. En el 26,11% de los productos del botiquín hay falta de información sobre indicaciones y/o uso, en el 10,26% se señalaron marcas de riesgo. Se realizaron propuestas de retirada en 230 productos (por una o varias causas) y fueron retirados el 85,25% (196), 58% por caducidad, 34% por innecesario (no utilizados, cambios tratamiento, fin problema de salud) 12% almacenamiento incorrecto/deterioro. Se realizaron 24 derivaciones. Precio de los medicamentos retirados al Sigre: 2802,6 €. Se remitieron 12 sugerencias de modificaciones del PNT y aplicación informática, 5 fueron incluidas.

CONCLUSIONES

Los resultados confirman que la revisión de botiquines es un servicio necesario para la salud del paciente dado el alto porcentaje de problemas de conservación y almacenamiento, información y riesgos identificados que se resuelven con su prestación. La experiencia adquirida y las modificaciones introducidas permitirán mejoras en la implantación del servicio.

3097

UNIDAD DE OPTIMIZACIÓN DE LA FARMACOTERAPIA EN LA UNIVERSIDAD. PUESTA EN MARCHA Y PRIMEROS RESULTADOS

natur⁴ aut odit aut fugit², sed quia consequuntur magni dolores eos qui ratione voluptate

Ruíz Pinilla A, Marro Ramón D
 Universidad San Jorge, Zaragoza
 amayaruizpinilla@gmail.com

OBJETIVO

Crear una Unidad de Optimización de la Farmacoterapia (UOF) que ejerza como “laboratorio de práctica clínica”, potenciando la docencia, la práctica y la investigación en atención farmacéutica tanto a nivel de grado como de posgrado.

MÉTODO

Se propuso a los alumnos de máster, en el contexto de una actividad de Aprendizaje Servicio (ApS) (1), la creación de una UOF (2), como elemento esencial para potenciar la docencia, la práctica y la investigación de la atención farmacéutica en la Universidad.

Se estudiaron modelos desarrollados con anterioridad (3) y se realizaron reuniones para implicar a partes interesadas

dentro de la comunidad local (ayuntamiento, asociaciones de la tercera edad, médicos de primaria, residencia de ancianos y farmacias comunitarias). Se habilitó un espacio adecuado y accesible para realizar entrevistas en profundidad en el Centro Cívico de la localidad.

RESULTADOS

Después de 10 meses de funcionamiento, 3 alumnos de máster y 5 de grado están realizando prácticas en la UOF. Se ha atendido a 32 personas (78% mujeres, 73 años de media) y realizado un total de 65 sesiones.

Resultados clínicos. Se han detectado 73 problemas de la farmacoterapia (2,3 por persona) de los cuales se han resuelto hasta el momento 36. Las situaciones clínicas han sido resueltas en 8 ocasiones, estabilizadas en 10 y mejoradas en 5 (4). Por otro lado, 14 personas han alcanzado las metas terapéuticas consensuadas entre ellos y los farmacéuticos.

CONCLUSIONES

Hoy en día, la UOF de nuestra Universidad es una realidad y da servicio tanto a alumnos de grado como de máster, potenciando la docencia, la práctica y la investigación en atención farmacéutica.

Entre los próximos objetivos, se está trabajando en profundizar la coordinación con Atención Primaria, a través de la instauración de una sistemática de sesiones clínicas con los médicos y otros profesionales implicados. Otros objetivos: 1) aumentar el número de alumnos y personas atendidas y 2) ofertar cursos breves y prácticos de optimización de la farmacoterapia dirigidos a farmacéuticos.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) M.R. Rodríguez Gallego. "El Aprendizaje-Servicio como estrategia metodológica en la Universidad". Revista Complutense de Educación. Vol. 25 Núm. 1 (2014) 95-113.
- (2) M. Machuca. "A tres euros la unidad" Blog de Manuel Machuca. Abril 2012. <http://manuelmachuca.me/2012/04/24/a-tres-euros-la-unidad/> (visitado 30/07/2015).
- (3) M. Machuca. "Unidades de optimización de la farmacoterapia". Sección "Ya viene el sol". El Farmacéutico. Enero 2014.
- (4) "Atenção Farmacêutica: da filosofia ao gerenciamento de terapia medicamentosa". D. Ramalho de Oliveira. RCN editora, Sao Paulo. 2011

3101

IMPACTO DE LA DOCENCIA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL GRADO SOBRE LAS HABILIDADES DE LOS ALUMNOS, LOS RESULTADOS CLÍNICOS DE LOS PACIENTES Y LA PERCEPCIÓN DE LOS PARTICIPANTES

Sáez-Benito L, Pérez I, Del Caso S, Sáez S, Berenguer N, Sáez-Benito A

Grado en Farmacia, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad San Jorge, Zaragoza

sefapp@usj.es

OBJETIVOS

(1) Describir el efecto de la asignatura de Atención Farmacéutica sobre las habilidades clínicas, de comunicación y de trabajo en equipo de los estudiantes del Grado en Farmacia; (2) Describir el efecto del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) sobre los resultados clínicos de los pacientes que participan en las prácticas; (3) Describir la percepción de los alumnos, de los farmacéuticos tutores y de los pacientes.

MÉTODO

Diseño cuasi-experimental antes-después para el objetivo 1 y observacional transversal para los objetivos 2 y 3. Durante los meses Febrero-Junio 2015 se llevaron a cabo actividades en el aula, ej: paciente ficticio, aprendizaje basado en problemas, y prácticas en 19 farmacias comunitarias, servicio de SFT y sesiones clínicas. Las habilidades clínicas y de comunicación fueron evaluadas mediante rúbricas y el “Sistema de evaluación de competencias clínicas”. La habilidad de trabajo en equipo se midió con un sistema de auto-evaluación y evaluación por pares. La percepción de los participantes fue recogida mediante encuestas anónimas.

RESULTADOS

Habilidades: Los alumnos mejoraron sus habilidades de comunicación en 0,8 puntos y sus habilidades clínicas en más de 2 puntos ($p=0,0058$). Un 31% de alumnos auto-evaluaron sus habilidades de trabajo en equipo con una calificación mayor que sus compañeros.

Resultados clínicos: Se prestó el servicio de SFT a 31 pacientes (48% hombres; edad media 68,7 años). Se identificaron 83 RNMs (52% RNMs inefectividad; 34% RNMs inseguridad; 14% RNMs necesidad). Se propusieron 142 intervenciones (las más frecuentes fueron educación al paciente y monitorización del control de los problemas de salud).

Opinión: Los aspectos mejor evaluados por los alumnos fueron, el examen final, las prácticas de SFT, el aprendizaje basado en problemas y el paciente ficticio. El aspecto peor valorado fue el “Sistema de evaluación de competencias clínicas”. Los farmacéuticos mostraron una elevada satisfacción con la contribución de las prácticas al aprendizaje de los alumnos y del servicio de SFT a la salud de los pacientes. Un 88% de los pacientes percibieron un mayor conocimiento sobre su farmacoterapia y manifestaron su deseo de continuar recibiendo el servicio.

CONCLUSIONES

La docencia de la asignatura tiene un impacto positivo sobre las habilidades clínicas y de comunicación de los alumnos para la prestación de servicios profesionales. Se identifica la necesidad de mejorar las estrategias docentes para la adquisición de habilidades de trabajo en equipo. El servicio de SFT prestado durante las prácticas ha sido beneficioso para la salud de los pacientes y se ha conseguido un alto grado de satisfacción de los farmacéuticos tutores, los pacientes y los alumnos.

3104

ESQUEMATIZACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA ADHERENCIA. DIAGRAMA INGLOBADH: HÁBITOS, CONOCIMIENTOS Y EMOCIONES¹Departamento de Desarrollo Profesional, COF Las Palmas²Farmacia Comunitaria, Firgas (Las Palmas)³Departamento de Servicios Asistenciales, Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
mercedes@farmaceuticoslaspalmas.com**OBJETIVO**

Con este trabajo se persigue proponer un esquema que unifique métodos de valoración (objetivos y subjetivos) y herramientas de intervención para el abordaje del paciente no adherente desde tres puntos de vista: hábitos, siendo el olvido la causa principal de la falta de adherencia; conocimientos, para identificar la necesidad de educación para la salud, y emociones, ya que el estado anímico y/o los miedos pueden ser causas que, por sí solas o sumadas a las anteriores, condicionen una falta de adherencia.

MÉTODO

Se revisan cuatro publicaciones:

- Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Pla de Salut 2011-2015. Manejo de la medicación en el paciente crónico: conciliación, revisión, desprescripción y adherencia. 2014. Disponible en: http://salutweb.gencat.cat/ca/detalls/Articles/05_documentacio
- Aguiar Bautista JA, Álamo Martell MC, Montes Gómez E, Moreno Valentín G, Luján García G, Rodríguez Segovia A. Adherencia terapéutica. INFARMA 2012. 4 (3).
- CEVIME. Adherencia al tratamiento farmacológico en patologías crónicas. INFAC. 2011;19(1)
- Pharmaceutical Care. Revisión de estrategias utilizadas para la mejora de la adherencia al tratamiento farmacológico. Pharm Care Esp. 2014;16 (3): 110-120

Se emplea la simbología de Flowchart para definir el proceso de toma de decisiones

RESULTADOS

El diagrama INGLOBADH (Intervención Global en Adherencia) incluye la entrevista Haynes-Sackett y recuento de comprimidos como métodos de valoración inicial, a partir de los cuales se profundiza con la técnica de entrevista Morisky-Green-Levine, preguntas sobre el proceso de uso del medicamento y la percepción del paciente sobre la seguridad y efectividad del tratamiento del consenso de Foro AF-FC, distinguiendo la valoración de hábitos, conocimientos y emociones del paciente. Se proponen respuestas y, en función de éstas, estrategias de intervención como los recordatorios y organizadores, educación para la salud y/o la derivación a otro profesional sanitario si se considera necesario.

CONCLUSIÓN

La experiencia indica que la mejor estrategia para el abordaje de la adherencia es la combinación de ellas, no existiendo una estrategia única que destaque. Precisamente esa idea es la que nos lleva a la necesidad de contemplar al paciente como un todo, para evaluar la necesidad de generar hábitos adecuados, aportar conocimientos y/o modular emociones.

El presente trabajo se realizó en el marco del proyecto conSIGUE Implantación y gracias a la participación del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Las Palmas en un intento de facilitar el abordaje de la falta de adherencia en el paciente anciano polimedcado por parte de los farmacéuticos proveedores del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico participantes en el mencionado proyecto.

3109

LA EXPERIENCIA DE BRASIL EN LA IMPLANTACIÓN DE LA CLÍNICA FARMACÉUTICA EN LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA A LOS PACIENTES POLIMEDICADOS

Sarmiento Costa K, Mário Soeiro O, Ondina Paganelli M, Januário Correr C, Urruth Leao Tavares N, Miguel Nascimento Júnior J
Ministerio de Salud, Brasil
karen.costa@gmail.com

OBJETIVO

Describir los resultados del proyecto del Ministerio de Salud de Brasil en la implantación de la clínica farmacéutica en la atención primaria.

MÉTODO

Estudio observacional retrospectivo, realizado en 56 farmacias de la Atención Primaria, del municipio de Curitiba, con una población de 1.751.907 habitantes, entre abril y junio de 2014. Fueron incluidos pacientes, mayores de 18 años, previamente atendidos por un farmacéutico en las unidades básicas de salud del municipio, que utilizaron 5 o más medicamentos, presentando 2 o más factores de riesgo adicionales debidos a la farmacoterapia.

RESULTADOS

Fueron registradas, entre abril y noviembre de 2014, 2.710 consultas farmacéuticas en el sistema de clínica electrónica del municipio de las que fueron analizadas 702 consultas farmacéuticas, correspondientes a 566 usuarios atendidos en primera consulta entre abril y junio de 2014. Más de 55,66% de los usuarios fueron encaminados por el propio equipo de salud de la unidad básica. De entre esos, 65,55% son mujeres, de 66 años de media, la mayoría (82,51%) eran autosuficientes en su rutina de medicación, sin asistencia de otras personas, en cuanto 10,43% necesitaban recordatorios y 7,07% eran incapaces de hacerlo solos. De todos los usuarios atendidos, 17,14% tenían cuidador. 205 problemas de salud diferentes fueron identificados de un total de 3.793, resultando en una media de 6,7 condiciones por usuario. Las más comunes fueron hipertensión arterial, diabetes tipo 2, dislipidemia, obesidad e hipotiroidismo. 289 medicamentos diferentes fueron utilizados por 566 usuarios. Ellos estaban usando 3.977

medicamentos, 7 medicamentos por persona de media. Más de 99% de los usuarios atendidos en primera consulta relataron algún problema relacionado a su uso. Fueron registrados 3.145 problemas en 561 usuarios, 5,6 problemas por persona de media. 3.660 intervenciones farmacéuticas fueron realizadas en 97,71% de los usuarios, lo más habitual fue informar y aconsejar (93%), recomendaciones de monitorización (63%) y alteraciones o sugerencias de alteraciones en la farmacoterapia (54%).

CONCLUSIÓN

La identificación del perfil de los pacientes atendidos en las consultas farmacéuticas permitió a los gestores y profesionales de salud planificar mejor las ofertas de cuidado farmacéutico dirigidas a la población adscrita en cada territorio. La implantación de esos servicios produjo cambios en el papel del farmacéutico en la Atención Primaria del municipio, impactando en la dinámica del equipo de salud y en la forma en que el cuidado farmacéutico se integra con las prácticas de los demás profesionales.

3111

SESIÓN FARMACOLÓGICA INTERPROFESIONAL, LA NECESIDAD DE LA COMUNICACIÓN

Quesada Carrasco F, Martínez-Martínez F, Mendoza Pérez AM,
Universidad de Granada
ferminoqc@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Definición de sesión farmacológica: Actividad formativa y de comunicación interprofesional, en la que médicos y farmacéuticos plantean temáticas comunes y diversas con el objetivo fundamental de afrontar problemas de forma conjunta. Se establece de forma periódica y reglada con un estilo formal basado en la evidencia científica de los contenidos propuestos.

OBJETIVOS

Conocer la opinión de los profesionales médicos y farmacéuticos de la Zona Básica de Salud del Albaicín sobre la posibilidad de implantar una nueva herramienta de comunicación, la Sesión Farmacológica, para mejorar la comunicación y colaboración entre el farmacéutico y el médico, con el fin de obtener resultados positivos en salud del paciente y la sociedad.

MÉTODOS

Realizamos un estudio descriptivo, transversal con metodología mixta, cuantitativa y cualitativa para una posterior experiencia de acción participativa.

Diseñamos, en base a la bibliografía especializada, como instrumento un cuestionario validado con preguntas abiertas y cerradas que presentar a los médicos de familia y farmacéuticos de la zona de forma que nos permitiese recoger información sobre la comunicación actual entre los profesionales de la zona y la posible acogida de nuestra propuesta.

RESULTADO Y DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

Participaron 6 farmacéuticos titulares de la zona de estudio, y 10 médicos del Centro de Salud Albaicín.

La comunicación actual médico de familia-farmacéutico de la zona estudiada no es la adecuada para un trabajo coordinado entre ambos.

Todos los profesionales que han participado creen que es necesario mejorar esta comunicación.

La perspectiva que tienen entre ellos no ayuda a una correcta comunicación.

Ambos gremios profesionales detectan errores propios y en el otro profesional en su ámbito de trabajo diario.

Encontramos acuerdo total en que una mayor comunicación y coordinación es la solución principal a la mayoría de los problemas.

Esta colaboración ha de darse siempre con una clara diferenciación de roles.

La principal área en la que creen que mejoraría el proceso sanitario actual con una buena comunicación entre ambos es la seguridad durante la farmacoterapia.

El concepto de Sesión Farmacoclínica es destacado por los médicos y farmacéuticos encuestados como algo viable y en lo que estarían dispuestos a participar.

Creen en esta herramienta de comunicación como algo a integrar en su práctica laboral de forma sistemática y periódica.

Demandan temáticas que impliquen a ambos grupos profesionales y con clara evidencia clínica que fomente el carácter formativo de la experiencia.

Las condiciones para desarrollar una experiencia piloto en la zona estudiada son totalmente favorables y por tanto con los permisos concedidos realizaremos la experiencia.

3114**ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS EN HOGARES DE PACIENTES POLIMEDICADOS MAYORES DE 65 AÑOS. ¿ES SEGURO?**

Rodríguez-García E, Tena-Quilez A, Modamio P, Fernández-Lastra C, Segú JL, Mariño EL
Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia, Facultad de Farmacia, Universidad de Barcelona
estelarguezgarcia@gmail.com

OBJETIVOS

Conocer el patrón de almacenamiento de medicamentos en hogares de pacientes polimedicados mayores de 65 años para analizar posibles situaciones de riesgo y/o incidentes por medicamentos.

MÉTODO

Estudio transversal. Datos obtenidos por farmacéuticos comunitarios, mediante encuesta estructurada y registro detallado de todos los medicamentos, en una muestra no probabilística de hogares de pacientes, según criterios de inclusión/exclusión y previo consentimiento informado.

RESULTADOS

Se visitaron 29 hogares (26 mujeres, 74,3±6,1 años). Se contabilizaron 1.070 envases (653 medicamentos distintos, 36,9±18,4 envases/hogar (rango 8-73), 21,9±13,0 (rango 4-60) envases/usuario, 6,3±3,3 tratamientos crónicos/usuario), localizados entre 1 y 6 lugares distintos/hogar (principalmente la cocina). Ninguno de los 8 hogares donde frecuentaban niños mantenía los medicamentos fuera de su alcance.

El 9,4% (n=101) de los medicamentos se encontraban fuera de su caja y el 19,9% (n=213) sin prospecto. No se conocía indicación y/o posología para casi el 10% de los envases (n=100 y n=102, respectivamente), escribiéndose erróneamente en 6.

El 29,3% (n=314) de envases estaba en desuso (83 nuevos), mayoritariamente medicamentos de uso ocasional (80,6%, n=253), de prescripción médica (70,7%, n=222; financiados el 76,1%, n=169), no deseándose principalmente por si hubiese que volver a usarlos (67,2%, n=211) y autorizándose la retirada sólo de 20 de ellos. Pertenecían principalmente a los grupos N02B (n=43), M01 (n=40), R05 (n=20), A02 (n=13), M02 (n=13) y J01 (n=12).

El 10,7% (n=114) de envases se compró para la automedicación. Además, 77 envases (procedentes de prescripción médica o indicación farmacéutica) se usaron a posteriori para automedicarse. Así, el uso de medicamentos financiados para la automedicación fue mayor que los EFP y otros (p< 0,001).

Aunque el 65,5% (n=19) afirmaba revisar los medicamentos almacenados, en el 82,8% (n=24) de los hogares se retiró algún envase caducado (rango 0-15). En total 126 envases (7,9% crónicos antiguos y 72% de uso ocasional; 66,7% de prescripción médica). Llevaban caducados una media de 15,8±26,6 meses (rango 0,5-197). Se confirmó haber usado caducados 8 de los envases, pero podrían haberse tomado caducados hasta el 35,7% (n=45), pues no se recordaba fecha de último uso.

Además, se consideró retirar 11 envases por interacción.

CONCLUSIONES

La incorrecta gestión y falta de revisión de los medicamentos almacenados en el hogar, así como su uso inadecuado, su acumulación y/o el escaso conocimiento sobre ellos, pueden producir incidentes por medicamentos que pueden causar daño al paciente. El papel activo del farmacéutico se prevé crucial a la hora de contribuir a prevenirlos o evitarlos.

3119

ESTANDARIZACIÓN Y LEGALIZACIÓN DE LA INDICACIÓN FARMACÉUTICA EN COSTA RICA**Lizano Barrantes C¹, Badilla Baltodano B², Saenz García G³, Zavaleta Monestel E⁴**¹Universidad de Costa Rica²Comisión de Indicación Farmacéutica, Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica³Universidad de Ciencias Médicas, Costa Rica⁴Hospital Clínica Bíblica, Costa Rica, Costa Rica

catalina.lizano@gmail.com

OBJETIVO

Desarrollar un proyecto que estandarice y legalice la indicación farmacéutica (IF) en Costa Rica, basándose en los modelos exitosamente probados a nivel internacional.

MÉTODO

La indicación farmacéutica es un servicio farmacéutico que se brinda en Costa Rica (CR) desde hace muchas décadas en un marco de confianza entre farmacéutico y paciente; sin embargo, no existe una normativa que regule este acto. Con el fin de alcanzar el objetivo planteado, se constituyó una Comisión de Indicación farmacéutica (CIF) adjunta al Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica (ColFar), que conjuntamente con la Asociación de Farmacéuticos de Comunidad (ASOFACO) han desarrollado iniciativas que preparen el entorno costarricense para la normalización de la IF y se lleven a cabo las modificaciones reglamentarias necesarias para dotar a esta actividad de un marco jurídico.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos hasta el momento son:

1. Mapa conceptual para identificar actores y actividades para lograr el objetivo planteado.
2. Análisis socio-histórico de la indicación farmacéutica en CR.
3. Análisis de las posibilidades de propuestas legales que den cabida a la IF.
4. Aplicación de una encuesta de percepción a Farmacéuticos sobre IF.
5. Presentación de un proyecto de ley que regule la IF
6. Revisión de los modelos usados a nivel internacional, para adoptar las iniciativas más adecuadas a CR
7. Desarrollo de protocolos de IF a partir de una lista definida de síntomas menores.
8. Comunicación a farmacéuticos del país acerca del trabajo que se está realizando.
9. Lobbying al proyecto tanto en el sector salud, como en el político del país.
10. Elaboración del Protocolo de IF general, donde se estandariza el procedimiento del servicio y establece la responsabilidad del farmacéutico.

11. Definición del acto profesional de IF .
12. Planeación de la capacitación que deberán recibir los farmacéuticos en el manejo de los protocolos de síntomas menores y alcance de la IF.
13. Elaboración del Reglamento que regule el acto de la IF.
14. Comunicación y discusión del trabajo con farmacéuticos, otros profesionales de la salud y abogados.

DISCUSIÓN/RESULTADOS

La ampliación de las competencias profesionales del farmacéutico ha causado detractores principalmente del gremio médico, sin embargo existe un sector que sí apoya la iniciativa de la resolución de síntomas menores por parte del farmacéutico.

Existe un ambiente de aceptación por parte del gremio de farmacéuticos en la estandarización de la indicación farmacéutica.

3126

ESTRATEGIA DE SEGURIDAD FOCALIZADA EN LOS PACIENTES MAYORES DE UN SERVICIO DE SALUD

Izquierdo Palomares JM, Calvo Alcántara MJ, De la Corte García M, Cruz Martos E, Herrero Hernández S
 Subdirección de Compras de Farmacia y Productos Sanitarios, Servicio Madrileño de Salud
josemanuel.izquierdo@salud.madrid.org

OBJETIVOS

Describir la estrategia de seguridad focalizada en los pacientes mayores en relación a las notificaciones de errores de medicación (EM), prescripción de medicamentos potencialmente inapropiados (MPI) y programa de atención al mayor polimedicado de un Servicio de Salud.

MÉTODO

En 2013, un grupo de trabajo multidisciplinar formado por médicos y farmacéuticos seleccionó los principales MPI en base a la literatura científica, relevancia clínica de los efectos adversos y los datos de volumen de prescripción. En 2014 se elaboraron y distribuyeron materiales formativos (tríptico, presentación de diapositivas), se diseñó una página web en Intranet y se impartieron jornadas de información y formación dirigidas a responsables y profesionales sanitarios de Atención Primaria/Hospitalaria y Centros Sociosanitarios públicos. Se analiza la evolución entre 2013 y 2014.

En 2006 se implementó el Programa de Atención al Mayor Polimedicado en el Servicio de Salud. Se analiza la evolución en el número de pacientes incluidos entre 2014 y 2015 en los centros de salud y en el número de pacientes en seguimiento por las oficinas de farmacia (enero 2014-marzo 2015).

Se analizan los errores de medicación notificados por los profesionales sanitarios (de atención primaria, hospitalaria y farmacias comunitarias) que afectan a los pacientes mayores en 2014.

RESULTADOS

El porcentaje de pacientes ≥ 74 años con prescripciones de MPI respecto a los que tienen cualquier medicamento fue 6,30% en el periodo diciembre 2013-abril 2014 y 5,56% en diciembre 2014-abril 2015 (reducción del 11,83%). Se traduce en aproximadamente 1.000 pacientes menos en tratamiento con MPI, de los 25.000 pacientes iniciales (1 paciente menos por cada 25 tratados).

En marzo de 2015, a prácticamente 200.000 pacientes mayores se les hizo seguimiento dentro del programa de atención al polimedcado, lo que implica una cobertura del 57%, un 10% mayor que en marzo de 2014. En cuanto al número de pacientes en seguimiento por las oficinas de farmacia en marzo del 2015 es de 1.186, un 8% más que en enero 2014.

El porcentaje de EM en pacientes ≥ 74 años respecto al total fue del 26,74% en 2014 y 27,65% en 2013. Las causas más frecuentes fueron la falta de conocimientos/formación (26,18% en 2014) seguido de falta de cumplimiento de procedimientos de trabajo establecidos (18,83%).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

En el periodo analizado se ha reducido notablemente el número de pacientes con MPI, se ha aumentado el número de pacientes en seguimiento dentro del programa del mayor polimedcado y prácticamente se han mantenido las notificaciones de EM.

3135

RESULTADOS DE UN PROGRAMA FORMATIVO SOBRE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO A PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO

Andrés Jácome J, Dago Martínez A
Fundación Pharmaceutical Care España
julioandres@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

La IASP (International Association for the Study of Pain) define el dolor como «una experiencia sensorial o emocional desagradable, asociada a daño tisular real o potencial, o bien descrita en términos de tal daño». El dolor es subjetivo, cuando un paciente dice que le duele es que le duele, con la intensidad que el mismo dice. En demasiadas ocasiones se acepta el dolor con resignación y como parte ineludible de un problema de salud. Esto hace que sea responsable de un aumento de enfermedades y fuente de trastornos psicológicos importantes. Es un problema que afecta a 1 de cada 5 individuos, puede limitar la actividad física del paciente, altera su entorno familiar, limita su desarrollo personal y puede producir aislamiento social, además de pérdidas económicas para el paciente y la sociedad.

OBJETIVO

Actualizar el conocimiento de la terapéutica del dolor crónico para mejorar el abordaje de los pacientes con dolor crónico y facilitar entre los farmacéuticos el uso sistemático de los instrumentos de seguimiento.

MÉTODO

El curso (7,5 créditos) consta de tres bloques: A-Formación teórica online: Principios generales, Farmacología, Evaluación del dolor y Estrategias de tratamiento en dolor músculo-esquelético, isquémico, neuropático, oncológico y migraña crónica. Dispensación y seguimiento farmacoterapéutico. B-Talleres: Actitudes y habilidades necesarias para realizar el seguimiento. C- Seguimiento farmacoterapéutico (SFT) a 5 pacientes/alumno durante 6 meses. La evaluación se realiza mediante un examen tipo test, y la realización de SFT a 5 pacientes durante 6 meses (enero-junio 2015) con al menos 1 estado de situación/mes.

RESULTADOS

1214 alumnos inscritos, realizaron el examen el 40% (486), el 97,3% (473) aprobaron. 74 farmacéuticos iniciaron el seguimiento a 317 pacientes (4,28 pacientes/alumno) y lo acabaron 53 alumnos a un total de 265 pacientes (5 pacientes/alumno). El tipo de dolor que presentaban los pacientes al inicio del SFT: neuropático 14,2% (45), migraña crónica 16,7% (53), isquémico 2,2% (7), oncológico 11,7% (37), músculo-esquelético 48,8% (155), otros 6,3% (20).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

La realización de cursos que integren la enseñanza teórica online con la realización de casos prácticos reales de pacientes con dolor crónico guiados por un equipo docente, permite a los profesionales un aprendizaje global de todos los aspectos relacionados con el SFT de estos pacientes. El seguimiento realizado a los pacientes captados en la parte práctica del programa formativo, ha permitido identificar, registrar y resolver numerosos PRM y RNM, que serán analizados en estudios posteriores.