



INDICA+PRO

Servicio de indicación farmacéutica: implantación en la práctica habitual del farmacéutico comunitario (resultados preliminares)



Colomer Molina V^{1,2}, Amador-Fernández N^{2,3}, Graham EL³, Benrimoj SI³, Gómez Martínez JC², Martínez-Martínez F^{2,3}.

1. Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF). 2. Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria (SEFAC). 3. Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada (GIAF)

Contacto:
v.colomer.000@micof.es

INTRODUCCIÓN

INDICA+PRO es un programa desarrollado para estandarizar y protocolizar el Servicio de Indicación Farmacéutica (SIF) en la práctica habitual de las farmacias comunitarias (FC). Pretende optimizar el asesoramiento y la valoración del riesgo de pacientes con síntomas menores (SM) a través de protocolos consensuados incrementando la seguridad del paciente para transferir la evidencia a la práctica diaria.

OBJETIVO

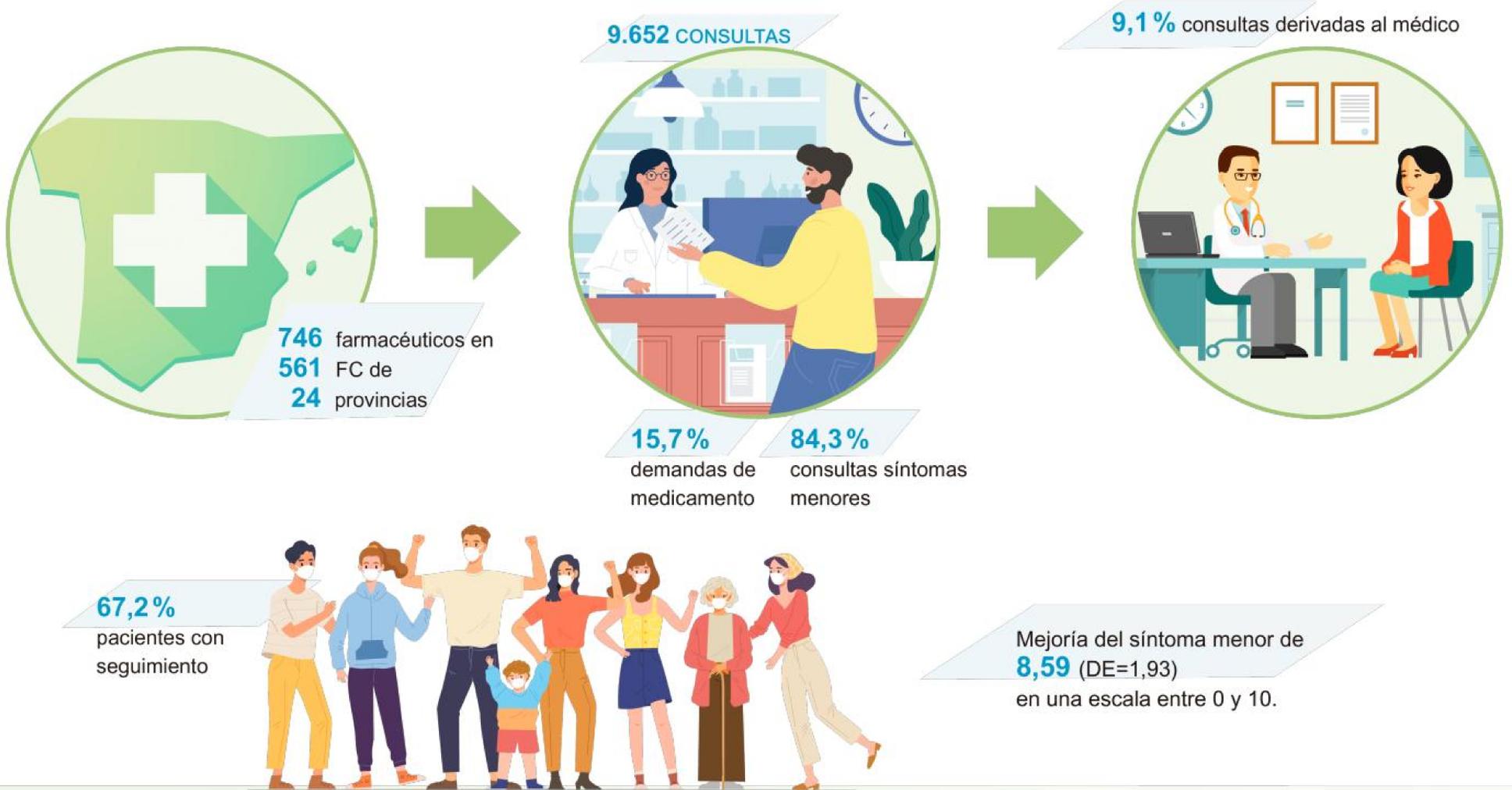
Evaluar la implantación del SIF protocolizado en la FC.

MÉTODO

Diseño híbrido de efectividad-implantación tipo 3 con una duración inicial de 12 meses, desde octubre 2020. El codiseño incluyó: procedimiento establecido por Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria, protocolos consensuados entre sociedades médicas (Semergen y SemFyC), sociedades farmacéuticas (SEFAC y Colegios Oficiales de Farmacéuticos) y universidad, que establecieron un proceso estandarizado con criterios consensuados de derivación farmacéutico-médico para 31 SM incluidos en una plataforma digital (SEFAC eXPERT[®]) y la formación de los farmacéuticos. 33 farmacéuticos facilitadores del cambio de práctica junto al equipo investigador evaluaron el impacto, alcance y la fidelidad. Los pacientes recibieron seguimiento tras 10 días de la consulta. Este trabajo incluye resultados de los primeros diez meses.

RESULTADOS

En el estudio participaron 746 farmacéuticos en 561 FC de 24 provincias e incluyeron 9.652 consultas. El 84,3% (n=8.139) de los registros se debieron a consultas por SM y el 15,7% (n=1.513) a demandas de medicamento. 9,1% (n=874) de las consultas fueron derivadas al médico. 67,2% (n=6.485) de los pacientes tuvieron seguimiento tras 10 días con una mejoría del SM de 8,59 puntos (DE=1,93) en una escala entre 0 y 10. Durante el programa se encontraron y solucionaron problemas de fidelidad al protocolo en la medida de la calidad de vida.



CONCLUSIONES

Los resultados clínicos fueron similares a los obtenidos en el estudio de impacto. La realización del estudio durante la pandemia por COVID-19 puede haber afectado a la implantación del SIF. El SIF realizado en FC de forma protocolizada incrementa la seguridad del paciente. El consenso de la profesión en el procedimiento del SIF realizado con médicos de Atención Primaria es un buen ejemplo de colaboración entre ambas profesiones.

