



COLABORACIÓN MULTIDISCIPLINAR PARA LA ACCESIBILIDAD A LOS RECURSOS SANITARIOS DE LAS PERSONAS MAYORES QUE VIVEN EN ZONAS RURALES AISLADAS DE TENERIFE DENTRO DEL PROYECTO ANAGA

Autores: Miranda Saavedra, Francisco ⁽¹⁾; Díaz González, Carlos ⁽²⁾; Galván González, Manuel Ángel ⁽²⁾; Jarabo Borges, Mónica ⁽²⁾; Díaz Martín, Ana M^a ⁽²⁾; Pérez Sabina, Víctor ⁽²⁾
⁽¹⁾ Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife

Email: info@coftenerife.org

OBJETIVOS

- Establecer un **procedimiento de trabajo** que permita el desarrollo del *Proyecto Anaga* para implementar el programa de **optimización en el uso de medicamento** en personas con dificultad de acceso a la oficina de farmacia en zonas dispersas de Anaga.
- Coordinar a los **profesionales sanitarios y sociosanitarios** vinculados con el paciente para facilitar su **acceso a los recursos sanitarios** sin necesidad de abandonar su entorno.

MÉTODO

Se firmó un **convenio de colaboración** entre el Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria de Tenerife (IASS) y el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz (COFSCTF) para desarrollar el *Proyecto Anaga*. Se contactó con los Centros de Salud de la zona y se mantuvo una relación estrecha con los **médicos de Atención Primaria**. Participaron **farmacéuticos comunitarios** de tres oficinas de farmacias que eligieron libremente los pacientes.

Desde el COFSCTF se estableció un **método de trabajo** con las partes implicadas: se definió la vía de comunicación para hacer el seguimiento, la forma de actuación ante incidencias, etc.



Esquema general del método de trabajo:



RESULTADOS

La **colaboración** entre profesionales fue crucial para el buen desarrollo del proyecto, que actualmente cuenta con **30 beneficiarios**. Los **trabajadores sociales** fueron los que inicialmente detectaron las necesidades del mayor para ser incluidos. Los **médicos**, los **enfermeros** y los **farmacéuticos** trabajaron en sintonía para asegurar la **accesibilidad y seguridad** en la toma de los tratamientos, detectaron duplicidades, efectos adversos e incumplimientos y lograron mejorar la adherencia a los tratamientos. Se mantuvo un contacto estrecho con el paciente mediante **visitas a los domicilios** y **llamadas de seguimiento** semanales. Se desarrolló una **labor humana no cuantificable**. El paciente reconoció al farmacéutico la falta de adherencia debida a la no accesibilidad a los recursos sanitarios.

CONCLUSIONES

Es importante la colaboración entre todos los **agentes sanitarios**, para favorecer la **permanencia de los mayores en su entorno**, como los que viven en zonas aisladas o de difícil acceso. Proyectos como Anaga han demostrado que el **trabajo colaborativo multidisciplinar** es posible, si está estructurado y consensuado con las partes implicadas, y supone un importante beneficio en la salud del paciente.

