

Conclusiones: XI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica (Cádiz 2019)

Los farmacéuticos como agentes de salud en los diferentes ámbitos asistenciales, deben asumir mayor responsabilidad en los resultados por el uso de los medicamentos, según la óptica del paciente y de su realidad. El farmacéutico comunitario, desde su cercanía, el de Atención Primaria creando entornos asistenciales de coordinación, y el farmacéutico de hospital tomando conciencia para que los diferentes farmacéuticos participen.

Los farmacéuticos “influencers” deben tener como objetivo, la alianza terapéutica con los pacientes, hacia la consecución con los resultados de la farmacoterapia. La humanización de estos profesionales es fundamental para hacer realidad la atención centrada en las personas.

La Atención Farmacéutica está enraizada en la comunidad y conectada con el concepto de salud global, que además incide en los factores biopsicosociales. La farmacia es un elemento clave en los mapas de activos en salud y redonda en un mayor potencial salutogénico de los entornos del paciente.

La tecnología, de la mano de la innovación, es necesaria para ayudar al Farmacéutico en la mejora de la atención integral del paciente, haciendo más fácil su trabajo. Nodofarma asistencial conectará a todas las farmacias de España poniendo al servicio de la sociedad y sus ciudadanos los diferentes servicios que se vayan incorporando a las farmacias. Axonfama es una realidad en Andalucía que está dando la posibilidad a los farmacéuticos andaluces de ponerse a la cabeza de la innovación nacional.

La calidad de la colaboración entre los profesionales, afecta a la calidad de los servicios prestados. Es importante realizar intervenciones sencillas, que demuestren que son efectivas, además deben estar coordinadas y apoyadas por instituciones, abordadas



por un equipo multidisciplinar, y cuyos resultados se difundan, para darlas a conocer y con posibilidad de extenderlas a otros ámbitos geográficos.

Con la experiencia de otros países y los antecedentes que se han puesto de manifiesto en el nuestro, para avanzar en la profesión tenemos que trabajar sobre el farmacéutico en educación, ciencia y clínica. Y además, hacerlo de forma conjunta.

D. Alberto Virues
Presidente Comité Científico

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

A. TRABAJOS DE AF PROMOVIDOS DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA



008 SPF EN NUTRICIÓN: MODIFICACIÓN ALIMENTACIÓN NIÑA 5 AÑOS

ACUÑA ELVIRA, N nereacue@hotmail.com

Introducción	Resultados
• Implantación de SPF en nutrición en el año 2012. • Más de 380 pacientes seguidos • Estudio de medidas antropométricas y análisis de hábitos alimenticios y estilo de vida. • Preocupación por los índices de obesidad infantil y los hábitos de los pacientes de este grupo de edad.	ENERO 2019 IMC 20,49 KG/M² (OBESIDAD) +FRUTA +VERDURA +AGUA -BOLLERIA INDUSTRIAL - ZUMOS AZUCARADOS - ULTRAPROCESADOS JUNIO 2019 IMC 16,52 KG/M² (NORMOPESO)
Método	
• Primera entrevista y recogida de datos: hábitos alimenticios, estilo de vida, de salud (analíticas y posibles patologías) • Toma de medidas • Elaboración de menú adaptado • Programación de visitas mensuales • Enero-	
Conclusión	
• Es de vital importancia que los centros escolares y los sanitarios contribuyan a disminuir las tasas de obesidad infantil promoviendo hábitos alimenticios y de estilo de vida saludables.	

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



009 Virus boca, mano, pie: abordaje desde la farmacia comunitaria

Acuña Elvira, N. nereacue@hotmail.com

Introducción y objetivo

- Virus predominante en edad infantil
- Familia Coxsackievirus A16
- Aumento de las consultas en la oficina de farmacia

OBJETIVO: ELABORAR MATERIAL DE EDUCACIÓN SANITARIA

Método

Búsqueda bibliográfica



Resultados

- Enfermedad viral común en la infancia, suele afectar desde bebés hasta los 5 años.
- Síntomas generales: fiebre, dolor de cabeza, goteo nasal, dolor de garganta y pérdida de apetito. Seguidamente aparece un sarpullido localizado en boca, dedos, palmas de las manos, plantas de los pies, nalgas. Los síntomas suelen remitir después de 7-10 días.
- El contagio se produce por contacto directo de persona a persona a través de secreciones de nariz y garganta, saliva, líquido de las ampollas o contacto con las heces de la persona infectada. Haber pasado la enfermedad no confiere inmunidad, por lo que se puede volver a contraer.
- El tratamiento específico no existe, lo que se hace es aliviar los síntomas, por ejemplo con un antitérmico si el paciente presenta fiebre. Se recomienda ingerir líquido abundante.

Para la prevención recomendamos:

- Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón o soluciones hidroalcohólicas especialmente tras contacto con fluidos nasales o de garganta y tras los cambios de pañal o contacto con las heces de la persona infectada.
- Evitar compartir vasos, cubiertos, toallas, juguetes, etc con la persona infectada.
- Desinfectar objetos y superficies con las que haya tenido contacto la persona infectada.
- Evitar tocarse la boca, la nariz y los ojos sin una limpieza previa de las manos.

Conclusión

Los pacientes suelen recurrir a las oficinas de farmacia como primer eslabón en el Sistema Nacional de Salud, promover la educación sanitaria desde las oficinas de farmacia contribuye a que la población tenga un mejor conocimiento en materia sanitaria.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**Farmacia y pacientes, innovando juntos****ANÁLISIS DEL REGISTRO DE INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL SERVICIO DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS DE NUEVA PRESCRIPCIÓN**

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

Objetivos

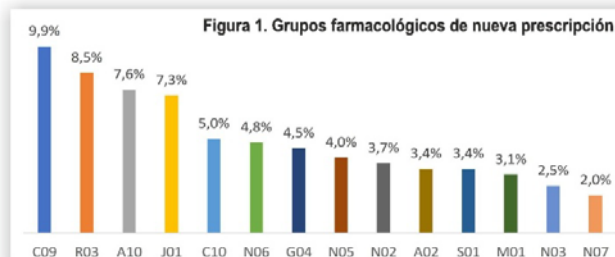
El objetivo principal de este estudio ha sido analizar los registros de las actuaciones farmacéuticas en el servicio de dispensación de medicamentos de nueva prescripción en pacientes de una farmacia comunitaria en los años 2016, 2017 y 2018.

Metodología

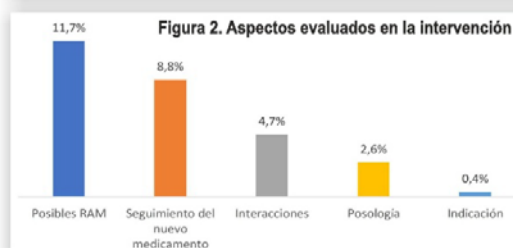
Estudio descriptivo observacional, llevado a cabo en una farmacia comunitaria de Benalmádena (Málaga), durante los años 2016, 2017 y 2018. El registro utilizado es manual y recoge los siguientes aspectos: nueva prescripción, otros medicamentos, paciente, actuación farmacéutica (posología-dosis, indicación, posibles efectos adversos, interacciones), seguimiento del nuevo medicamento (resultados).

Resultados

Se han realizado 274 registros de nueva medicación que han totalizado 354 medicamentos de nueva prescripción. La media de medicamentos implicados ha sido de 1,3 con un rango comprendido entre 1 y 4. En un 63,5 % de las intervenciones farmacéuticas no se ha podido conocer la evolución del nuevo medicamento en los pacientes. Los 5 grupos terapéuticos más estudiados en los registros han sido: C09 (n=35, 9,9 %) Agentes que actúan sobre el sistema renina-angiotensina, R03 (n=30, 8,5 %) Agentes contra padecimientos obstructivos de las vías respiratorias, A10 (n=27, 7,6 %) Fármacos usados en diabetes, J01 (n=26, 7,3 %) Antibacterianos para uso sistémico y C10 (n=18, 5,0 %) Agentes modificadores de los lípidos (Figura 1).



Los aspectos más evaluados han sido: posibles efectos adversos (n=32, 11,7 %), seguimiento del nuevo medicamento (n=24, 8,8 %), interacciones (n=13, 4,7 %) y posología (n=7, 2,6 %) (figura 2).



El registro de nuestras actividades del servicio de nueva medicación ha permitido detectar un 12,4 % (n=34) de sospechas de reacciones adversas al medicamento (RAM), un 5,5 % (n=15) de seguimientos de la presión arterial y/o presión intraocular, un 0,7 % (n=2) de duplicidades terapéuticas y un 0,7 % (n=2) de problemas relacionados con la efectividad del tratamiento.

Conclusiones

El servicio de nueva prescripción está planteado como un apoyo a los pacientes a los que se ha prescrito una nueva medicación. El registro de este tipo de intervenciones permite disponer de un conocimiento cuantitativo de la labor desempeñada en nuestra farmacia, facilitando la toma de decisiones profesionales y la orientación a la mejora de los servicios a implantar o desarrollar.

La principal acción de mejora en este nuevo servicio se centrará en evitar la pérdida de contacto con los pacientes que han recibido una nueva prescripción.

Otro plan de mejora relacionado con este registro girará alrededor de la incorporación de la sistemática a nuestro programa informático de gestión o a plataformas on-line, permitiendo una recogida mayor de número de datos, tanto de las actuaciones como de sus resultados.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



015 PROTOCOLO DE AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON PSORIASIS EN FARMACIA COMUNITARIA

Autores: Paradas Palomo T¹, Martínez Martínez F², Valverde Merino M², Zarzuelo Romero MJ²
 1 Farmacéutica comunitaria. tereparadaspalomo@gmail.com
 2 Grupo de Investigación de Atención Farmacéutica. Universidad de Granada



Introducción/objetivos

Introducción: Autocuidado se refiere a actividades para la gestión de la enfermedad crónica y la buena gestión de productos OTC, dotando al paciente de habilidades para participar activamente en el manejo de su enfermedad, mediante la adquisición de conocimientos. La psoriasis es una enfermedad crónica con un impacto negativo sobre la calidad de vida y la adherencia terapéutica.

Objetivo: Diseñar un protocolo de autocuidado acorde a las necesidades del paciente con psoriasis en función la adherencia terapéutica y la calidad de vida.

Método

Test Morisky-Green (4 ítems)

Cuestionario DLQI (0 nada-4 muchísimo)

Protocolo (información de guías clínicas y colaboración con dermatólogo)

Conclusión

Es necesario un protocolo de autocuidado en pacientes con psoriasis desde la farmacia comunitaria, debido a la falta de adherencia al tratamiento y al efecto leve-moderado en la calidad de vida.

Resultados

100% no adherentes

Desconocimiento del beneficio de la avena como producto principal en el mantenimiento de la piel y de la exposición solar controlada en zonas con placas.

Calidad de vida leve/moderada (5,3±4,2) por: picor, dolor o ardor en la piel, sentimiento de vergüenza debido a su piel y dificultad con su tratamiento.

PRODUCTOS DE HIGIENE COMPLEMENTARIOS A LOS TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS

Limpieza	Hidratación	Cuidado y cómo
Higiene y cuidado de la piel • Bañarse con agua tibia y jabón suave. • Evitar el uso de jabones agresivos. • Secar la piel suavemente con una toalla limpia. • Usar crema hidratante inmediatamente después de bañarse.	• Usar cremas hidratantes sin perfume. • Aplicar la crema en las zonas afectadas. • Evitar el uso de productos que contengan alcohol.	• Evitar el uso de ropa ajustada. • Evitar el uso de maquillaje. • Evitar el uso de productos que contengan alcohol.

RECOMENDACIONES PARA EL CUIDADO DE LA PIEL EN PSORIASIS

- Evitar el uso de jabones agresivos.
- Evitar el uso de productos que contengan alcohol.
- Evitar el uso de ropa ajustada.
- Evitar el uso de maquillaje.
- Evitar el uso de productos que contengan alcohol.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**029. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN PARA LA INTERVENCIÓN DE PACIENTES DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN CONSULTA FARMACÉUTICA**

Autores: Román Alvarado J, Vicente Enamorado M, Martín Acosta J Hurtado Soto A, Rey Nave F, Bermejo Toscano Á
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Introducción y objetivos:

En el último informe del Instituto Nacional de Estadística (INE), las enfermedades cardiovasculares (ECV) se posicionaban como la primera causa de muerte en nuestro país, por delante del cáncer y las enfermedades respiratorias. Por esta razón, disminuir la probabilidad de que nuestros pacientes sufran un evento cardiovascular se vuelve una tarea de vital importancia. Objetivos:

- Establecer un método protocolizado para estandarizar las entrevistas en la consulta farmacéutica a los pacientes que presenten elevado riesgo cardiovascular, ya sea en prevención primaria o secundaria.
- Evaluar los resultados de los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) relacionándolos con la efectividad y/o necesidad del tratamiento.
- Disminuir la probabilidad de que los pacientes sufran un ECV que pueda disminuir su calidad de vida y que implique un incremento del gasto sanitario.
- Potenciar el rol del farmacéutico como profesional especialista en el medicamento.

Material y Método:

Nuestro procedimiento asistencial de trabajo, que incluye: la dispensación informada; la revisión de la medicación; el conocimiento de los hábitos de vida del paciente; la medición de los Factores de Riesgo Cardiovascular (FRCV) si fuera necesario; la evaluación de estos resultados relacionándolos con su tratamiento; la valoración del riesgo del paciente según las tablas extraídas de guías de prácticas clínicas y la instauración de un plan de acción, que puede ser el establecimiento de objetivos con el paciente o la comunicación mediante informes por escrito con otros profesionales sanitarios

Resultados:

Creemos que es necesaria la normalización del proceso de intervención de los pacientes con enfermedad cardiovascular en la consulta farmacéutica, para dotar a nuestra actuación del valor y el rigor que requiere. También consideramos indispensable que la actuación del farmacéutico siempre esté relacionada con el tratamiento farmacológico del paciente, pues es el profesional especialista del medicamento.

**Conclusión y Bibliografía:**

Debido a la elevada prevalencia de las enfermedades cardiovasculares (ECV) en nuestro país, que además cuenta con un grado de control insuficiente, se hace indispensable que desde la farmacia comunitaria abordemos el problema para mejorar los resultados en salud de los pacientes, en colaboración con otros profesionales sanitarios.

<https://fundaciondelcorazon.com/blog-impulso-vital/3264-las-cifras-de-la-enfermedad-cardiovascular.html>

#Farmaceuticosconiniciativa



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



¿ NUESTROS PACIENTES CONOCEN LOS RIESGOS QUE TIENEN PARA LA CONDUCCION LOS MEDICAMENTOS QUE TOMAN?

VEGA VEGA C, ACOSTA ARTILES M, DOMINGUEZ CABRERA C, SANTANA GIL M, GONZALEZ DOMINIGUEZ A, CALDERIN PEREZ L
FARMACIA MANUEL E ACOSTA ARTILES
CRISTINA VEGA88@HOTMAIL.COM

Introducción

Muchos de los fármacos que son consumidos a diario pueden producir efectos indeseados que interfieren con la conducción.

Esto conlleva un aumento de los accidentes de tráfico causando muertes, incapacidades o secuelas de por vida.

Objetivos

Averiguar si los pacientes son conocedores de los efectos indeseados que tienen sobre la conducción los siguientes principios activos (PA) prescritos. (Tabla 1)

Secundariamente, descubrir cuántos pacientes pertenecen al subgrupo poblacional de conductores profesionales y la influencia en su trabajo diario.

Método

El estudio fue realizado del 15/5 al 15/6 de 2019. Se seleccionaron 8 PA representativos de diferentes grupos de medicamentos elegidos que pueden provocar efectos no deseados durante la conducción.

Fueron incluidos los pacientes que consintieron, que conducen en la actualidad y que tomasen alguno de los PA seleccionados.

Se realizó una entrevista en el momento de la dispensación en la Oficina de Farmacia, para la cual se diseñó una hoja de recogida de datos.

En dicha hoja se realizaban una serie de preguntas, entre las que se incluían: edad, sexo, PA que tomaba, patología, si tomaba más de un medicamento o no, si era o no tratamiento crónico, si conducía diariamente, si era conductor profesional y si había sido informado del riesgo del mismo por un médico, enfermero o farmacéutico.

Principio activo	Grupo Terapéutico	Posibles efectos adversos
Metamizol magnésico	N02BB Otros analgésicos antipiréticos Pirazononas	Efectos sobre la capacidad de concentración y reacción.
Tramadol	N02AX Otros opioides	Somnolencia, disminución de la alerta psíquica y/o física e incluso vértigo.
Butilescopolamina hidrobromuro	A03BB Alcaloides semisintéticos de la Belladona - Amonio cuaternario	Confusión, visión borrosa, somnolencia.
Pregabalina	N03AX Otros antiepilépticos	Ataxia, temblor, somnolencia, letargia, estados de confusión o aturdimiento.
Bromazepam	N05BA Derivados de la Benzodiazepina	Alteraciones psicomotrices y de alerta, sedación excesiva y somnolencia.
Sertralina	N06AB Inhibidor selectivo de la recaptación de serotonina	Efectos anticolinérgicos (visión borrosa), sedación e hipotensión ortostática.
Empagliflozina	A10BK Inhibidor del cotransportador Sodio-Glucosa Tipo II	Posibilidad de hipoglucemia intensa.
Insulina Glargina	A10AE Insulinas y análogos de acción prolongada	

Tabla 1.

Resultados

De los 21 pacientes que se incluyeron en el estudio el 76 % (16) eran mujeres, siendo el 24 % (5) hombres. Los rangos de edad fueron muy variados, prevaleciendo por mayoría (43 %) de los 41 a 51 años. El 90 % de los encuestados eran pacientes polimedicados (n=5).

El 71 % (15) de los pacientes no habían sido informados frente al 29 % (6) que si lo había sido. De esos 6 pacientes informados, 5 (83%) fueron informados por el médico y 1 (17%) por el farmacéutico.

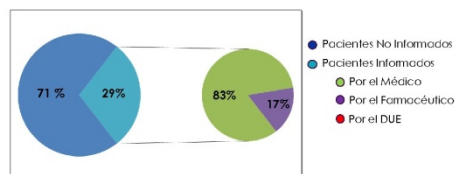


Figura 1. Información a pacientes por un médico, farmacéutico o DUE.

El 81 % (17) de los pacientes tomaban los PA dispensados de forma crónica, siendo el 19 % (4) medicamentos de primera dispensación. De los 4 PA pautados por primera vez solo 1 (25%) de los pacientes fue informado del riesgo, los otros 3 (75%) no lo fueron.

De todos los pacientes estudiados habían 3 conductores profesionales en activo (14%), de los cuales solo 1 conocía el riesgo de la medicación (33%) y 2 no sabían del potencial riesgo para conducir vehículos (44%). Tenían estos dos pacientes el tratamiento de forma crónica (ambos medicados con Tramadol).

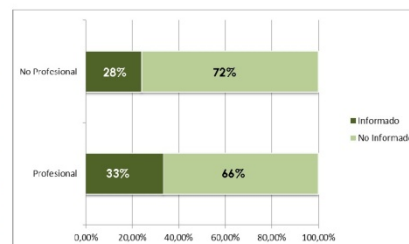


Figura 2. Información a conductores no profesionales frente a conductores profesionales.

Conclusión

Es muy bajo el número de pacientes que conoce los riesgos que tienen sobre la conducción los PA incluidos en este estudio, algunos de los cuales los toman de forma crónica. Llama mucha la atención el caso de los conductores profesionales en los que el riesgo de provocar accidentes puede tener una repercusión más grave, ya que puede generar daños no solo a su propia persona sino a un número mayor de ocupantes del vehículo o transporte.

La labor del farmacéutico comunitario puede ser de gran valor ya que no solo contribuye al uso correcto de los medicamentos sino que puede influir en algo tan fundamental como el evitar accidentes de tráfico y sus graves consecuencias. De la misma forma que contribuye a disminuir el gasto económico y social que éstos conllevan.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



ANÁLISIS DE LA COMUNICACIÓN ENTRE FARMACÉUTICO COMUNITARIO Y MÉDICO EN EL ENTORNO SPD

Calatayud Ortega E.¹, Sánchez-Molina A.², Martínez- Martínez F.³, Fernández-Rodríguez M.³

1. Farmacia comunitaria. Aldeire (Granada). 2. Farmacia comunitaria. Nogales (Badajoz). 3. Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada

OBJETIVO

1. Analizar la comunicación entre médicos y farmacéuticos responsables de la elaboración del Sistema Personalizado de Dosificación (SPD)
2. Describir la comunicación y comparar la comunicación que existe entre médicos y farmacéuticos comunitarios (FC) elaboradores de SPD, y médicos y FC no elaboradores de SPD.

MÉTODO

1. Uso del cuestionario *ad hoc* destinado a médicos que ejercen en España, con 25 ítems que preguntan sobre:

- Vías de comunicación con FC
- Contenido y sentido de la comunicación
- Percepción de la comunicación
- Receta Electrónica
- Entorno SPD

2. Difusión del cuestionario a través de Colegios Oficiales de Médicos, Sociedades Científicas (SEMERGEN), Gmail y redes sociales (Facebook, What's app)



3. Análisis de datos mediante Programa SPSS. Análisis descriptivo de variables cualitativas utilizando frecuencias y porcentajes mediante tablas de contingencia.

Cronograma:

Diseño:
Feb-Mar
2019Difusión:
3 Abr- 24 May
2019

DISCUSIÓN

1. SPD es una fuente de datos que sirve de puente para:
 - Otros Servicios Profesionales Farmacéuticos (SPF)
 - Colaboración interprofesional
 - Generar mayor interdependencia y confianza
 - Cambio modelo retributivo actual
 - Fomentar un sistema de registro e intercambio de información, para usarla de manera correcta
2. El SPD es desconocido para muchos médicos, así como la figura del Farmacéutico Comunitario, por lo que se deben de hacer campañas de promoción.

RESULTADO

CARACTERIZACIÓN DE LA MUESTRA:

*Médico de atención primaria (MAP)
Se ha descartado el cuestionario de un MAP.

Muestra	n= 111
Sexo	Mujer: 81 Hombre: 30
Especialidad	MAP: 80 Otra Especialidad: 31
Trabajo	Público: 90 Privado: 8 Ambos: 4

SPD:

Solo el 21,8% de los médicos encuestados conocen el SPD, y tan solo el 9,1% de todos ellos se comunican con el FC que lo elabora.

n=110 médicos	Respuesta afirmativa	Respuesta negativa
Conozco SPD	24	86
Con Paciente SPD	26	84
Comunico con FC que realiza el SPD	10	100

VÍAS:

La frecuencia de las llamadas y el cara a cara entre los MAP y los FC que realizan el SPD es mayor. (Estas vías implican mayor colaboración)

VÍAS	TOTAL	teléfono	plataforma web	cara a cara	paciente	uso electrónico	otras herramientas
Médicos que se comunican con el FC responsable del SPD	10	8	7	6	2	2	1
Total encuestados	110	68	31	40	32	11	20

CONTENIDO:

Cuando los médicos se comunican con el FC que realiza el SPD:

Informan y son informados con mayor frecuencia de los siguientes parámetros:

- Evolución de Problemas de Salud (PS)
- Adherencia (ADH)
- Problemas Relacionados con la medicación (PRM)
- Problemas Relacionados con la Receta (PRR)

Totales médicos que informan n=110 (%)	CONTENIDO	Médicos que informan al farmacéutico responsable del SPD n=10 (%)	Médicos que informan con otro farmacéutico n=100 (%)
16 (14,54%)	PS	5 (50%)	11 (11%)
26 (23,63%)	ADH	5 (50%)	21 (21%)
38 (34,54%)	PRM	8 (80%)	20 (20%)
51 (46,40%)	PRR	7 (70%)	44 (44%)

Reciben del farmacéutico n=110 (%)	CONTENIDO	Reciben información del farmacéutico responsable del SPD n=10 (%)	Reciben información de otro farmacéutico n=100 (%)
30 (27,27%)	PS	8 (80%)	22 (22%)
32 (29,10%)	ADH	7 (70%)	26 (26%)
41 (37,33%)	PRM	8 (80%)	33 (33%)
62 (56,4%)	PRR	8 (80%)	54 (54%)

SENTIDO:

Siempre hay más flujo de información desde el farmacéutico hacia el médico.



PERCEPCIÓN: Los médicos consideran en ambos casos que la comunicación es beneficiosa para todas las partes (paciente, médico y farmacéutico), agiliza la asistencia, aumenta la seguridad del tratamiento y es coste- efectiva.

RECETA ELECTRÓNICA: Solo la mitad de los encuestados consideran la plataforma de receta electrónica como una herramienta de comunicación útil, sin embargo nueve de cada diez médicos que se comunican con el FC responsable del SPD la consideran útil.

CONCLUSIÓN

- Cuando existe comunicación entre el MAP y el FC responsable del SPD, aumenta la frecuencia y el contenido de la información, siendo las vías más utilizadas las que implican más colaboración
- La percepción de la comunicación FC-médico siempre es muy positiva
- Solo se comunican con el FC responsable del SPD los MAP
- Cuando existe comunicación entre MAP y FC responsable del SPD aumenta la bidireccionalidad de la comunicación
- A mayor información reciba el MAP por parte del FC, más contenido aporta al FC.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



¿Puede la *farmacia comunitaria* ayudar a los *cuidadores* de pacientes con *demencia*?



PROTOCOLO DE ESTUDIO: EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EN FARMACIAS COMUNITARIAS SOBRE EL BIENESTAR DE CUIDADORES INFORMALES DE PACIENTES CON DETERIORO COGNITIVO

Fernando Aguilera-Castro¹, José Pedro García-Corpas², Pilar Requena³, Fernando Martínez-Martínez²
 1. Farmacéutico comunitario, Maracena (Granada). fernando.aguilera@farmaciamaracena.es 2. Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica, Universidad de Granada. 3. Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Granada.

1. Introducción

Los cuidadores informales (CI) de pacientes con trastorno neurocognitivo a menudo sufren depresión y ansiedad que les lleva a padecer el síndrome del cuidador quemado o "burnout"¹. La gestión de la medicación del enfermo es un factor que puede contribuir a la aparición de estrés en los CI². Los servicios farmacéuticos comunitarios pueden ayudar a prevenir la sobrecarga de los CI y mejorar su calidad de vida³.



Objetivo principal: Medir el efecto de una intervención de atención farmacéutica en farmacia comunitaria sobre el bienestar de los CI de pacientes con demencia.

Objetivos específicos: medir el efecto de esta intervención sobre las molestias relacionadas con la administración de la medicación (MRAM), la sobrecarga de los CI y su calidad de vida.

3.1 Metodología farmacéutico comunitario

Las farmacias colaboradoras se aleatorizarán a los grupos control o intervención. Las diadas de cuidador y paciente (n=178 en cada grupo) recibirán una **intervención durante 6 meses** basada en:

- La entrega a los cuidadores de la medicación de los pacientes organizada en **Sistemas Personalizados de Dosificación**.
- La configuración para el cuidador de una **aplicación móvil de salud** que mejore la información sobre el tratamiento y la comunicación con el farmacéutico.

Únete a nuestro equipo como farmacéutico colaborador



3.2 Metodología resto del equipo científico

El efecto de esta intervención se medirá mediante las siguientes herramientas administradas a los cuidadores antes y después de la intervención:

- Escala de molestias que la administración de la medicación ocasiona al familiar que cuida al enfermo (FCMAHS, por sus siglas en inglés)⁴.
 - Cuestionario de sobrecarga de Zarit⁵.
 - Cuestionario de calidad de vida SF-36⁶.

4. Resultados esperados

Se espera que la intervención produzca una reducción de las **MRAM** y la **sobrecarga del cuidador**, y una mejora en su **calidad de vida**.

1. Olazarán J, Agüero Ortiz L, Argimón JM, Rod C, Ciudad A, Andrade P, et al. Costs and quality of life in community-dwelling patients with Alzheimer's disease in Spain: Results from the GERA II observational study. *Int Psychogeriatrics*. 2017;29(12):2081-93.
2. Travis SS, Rothman LS, Winn P. Medication administration barriers reported by family caregivers of dependent elderly persons. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*. 2000 Jul;55(7):M412-7.
3. Maidment ID, Aston L, Maulola T, Fox CG, Hillon A. A qualitative study exploring medication management in people with dementia living in the community and the potential role of the community pharmacist. *Health Expect*. 2017;20(5):929-42.
4. Travis SS, Bernard MA, McAuley WJ, Thornton M, Kato T. Development of the family caregiver medication administration barriers scale. *Gerontologist*. 2003 Jun;43(3):360-8.
5. Zarit M, Salvadori L, Nadai S, Mij LC, Rico JM L y TM. Adaptación para nuestro medio de la Escala de Sobrecarga del Cuidador (Caregiver Burden Interview) de Zarit. *Rev Gerontol*. 1996;6:338-46.
6. Alonso J, Prieto L, Antó M. La versión española del SF-36 Health Survey (Cuestionario de Salud SF-36): un instrumento para la medida de los resultados clínicos. *Med Clin*. 1995;104:771-776.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE SISTEMAS PERSONALIZADOS DE DOSIFICACIÓN EN UNA FARMACIA COMUNITARIA.

Luís Amado AM¹, Abilio Martín C¹, De la Matilla Martín MJ^{1,2}, Lorenzo Murillo RM¹, Martín Calero MJ^{1,2}

Nº Póster:
055

¹ Farmacéutico Comunitario; ² Doctora en Farmacia
E-mail: amluisamado@hotmail.com

Introducción/objetivos

Introducción: En los últimos años, el servicio de sistemas personalizados de dosificación (SPD) se está implementando en numerosas farmacias comunitarias ya que resulta altamente beneficioso para los pacientes.

Objetivos: Evaluar las ventajas que supone la utilización del Servicio SPD para el paciente pluripatológico y plurimedcado.

Método

❖ El servicio se ha protocolizado siguiendo la metodología propuesta por el Consejo Andaluz de Colegios Farmacéuticos (CACOF).

❖ **Período en estudio:** Enero 2014- Marzo 2019

❖ Se han registrado los datos del paciente y sus tratamientos para **detectar cuándo es necesaria la intervención del farmacéutico**.

❖ Se ha realizado **Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT)** de todos los pacientes.

❖ Se ha evaluado el **grado de complejidad** que supone para el paciente el manejo de su farmacoterapia basándonos en:

- 1- El número de medicamentos y sus formas farmacéuticas (escala A).
- 2- Las pautas posológicas (escala B).
- 3- Otras dificultades añadidas (escala C).

Para lo que hemos utilizado los registros que determinan el Índice de Complejidad de la Farmacoterapia (ICFT) de cada paciente.

Conclusión

El ICFT puede ser un parámetro útil para valorar el **servicio de SPD** ya que permite determinar cuantitativamente en qué grado se reduce la dificultad de manejo de los medicamentos para el paciente.

Bibliografía: Johnson G. et al. Development and validation of the medication regimen complexity index. Ann Pharmacother 2004; 1369-1376

XI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica - Cádiz 2019

Resultados

Figura 1- Número de pacientes desde el inicio del servicio SPD*



* todos los usuarios del servicio SPD han sido mayores de 65 años

Figura 2- Bajas del servicio SPD

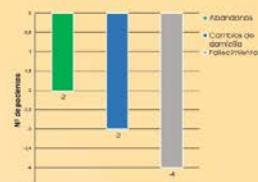


Tabla 1. Evolución del número de medicamentos de los pacientes durante el Servicio de SPD

	Inicio del Servicio SPD		Actualidad del Servicio SPD	
	Emblistados	Fuera de blíster	Emblistados	Fuera de blíster
Medicamentos /paciente	8,83 ± 3,2	1,95 ± 2,17	9,44 ± 4,22	2,33 ± 2,15

Figura 3. Valor de ICFT al iniciar el servicio de SPD y al finalizar el estudio.



Teniendo en cuenta que el número de medicamentos es prácticamente el mismo así como las formas farmacéuticas, puede deducirse que esta bajada se debe al **más fácil manejo de las pautas posológicas** (escala B) al estar los medicamentos recogidos en blíster y al hecho de que el paciente no tenga que manipularlos (escala C).

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
CÁDIZ
3/4/5 de Octubre 2019





Farmacia y pacientes, innovando juntos

La Educación nutricional en la Farmacia Comunitaria como estrategia para mejorar el conocimiento del diabético

Leoncio Delgado Peña (1) Luis Carlos González Belancort (2)

1) (Farmacéutico Comunitario en Oficina de Farmacia, Experto en Atención Farmacéutica, Nutrición y Salud pública.)
2) Farmacéutico Comunitario en Oficina de Farmacia, Experto en Atención Farmacéutica y Farmacología

OBJETIVOS

Evaluar los conocimientos en pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) en la Farmacia comunitaria, sobre el manejo de su enfermedad tras una intervención educativa nutricional grupal.

MATERIAL & MÉTODO

Estudio observacional descriptivo transversal. Realizado a 50 pacientes con diagnóstico de diabetes tipo 2, en la Farmacia Comunitaria.

Se les aplicó unos cuestionarios de conocimientos teóricos, antes y después de la intervención grupal (ECODI, PREDIMED), asociando una serie de variables personales con el nivel de conocimientos.

CONCLUSIÓN

La educación nutricional grupal en los pacientes DM2 mejora sus conocimientos incorporando información y habilidades para generar autorresponsabilidad en el control de su enfermedad

RESULTADOS

Se obtuvieron 76.11% de respuestas correctas antes de la intervención, incrementándose un 12.45% después ($P < 0,0004$). Las variables sexo femenino, nivel académico primario e intervalos de diagnóstico de la enfermedad entre 1 a 17 años y 18 a 34 años, se tradujeron en nivel mayor de conocimientos. El hecho de tener un conocimiento óptimo sobre la diabetes nos ayuda a ser más adherentes al tratamiento. Son más adherentes al tratamiento los pacientes con antidiabéticos orales (ADO). Se identificaron factores de riesgo cardiovascular como Hipertensión, obesidad, tabaquismo y baja adherencia a la dieta mediterránea (PREDIMED).

EVOLUCIÓN POR ÁREAS DE CONOCIMIENTO



Área	Antes (%)	Después (%)
C. BÁSICOS (6,09%)	34,15%	40,24%
ALIMENTACIÓN (2,66%)	21,69%	24,83%
EJERCICIO (1,52%)	16,55%	18,07%
DATO LABORATORIO (0,83%)	4,94%	5,80%

Se observa una mejora en todas las áreas de conocimiento, siendo el incremento mayor en conocimientos básicos 6,09%, seguido de alimentación 2,66%, ejercicio 1,52% y 0,83% en datos de laboratorio

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Nº 059 Desarrollo piloto del sistema "CaterPillar" de dosificación personalizada y seguimiento farmacoterapéutico inteligente

Sierra-Cinos, JL; Sierra Aguilar, E; Kueh, L. Universidad Isabel I. joseluis.sierra@ui1.es

Introducción y objetivos

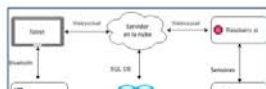
El olvido es la principal causa de incumplimiento terapéutico, alcanzado cifras del 50%. La comunicación del paciente con los agentes sanitarios en este sentido es mínima. En niños y ancianos la simplificación de los regímenes terapéuticos son fundamentales¹.



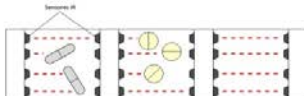
Objetivo: Desarrollo de un pastillero inteligente que se adapte a las condiciones del paciente y que minimice los olvidos y errores en la toma de medicación. El diseño debe posibilitar el acceso a información relevante acerca de la adherencia y toma de medicación al personal sanitario.

Método

El diseño del hardware consta de dos elementos. Un pastillero con sensores gobernado por un módulo basado en Raspberry Pi, una tablet incorporada a la tapa con conexión al servidor y un smartwatch conectado a la tablet por bluetooth.



El sistema detecta la apertura de la celda. Sensores detectan la apertura de la celda.



El software es intuitivo y adaptado al manejo por personas con moderada discapacidad sensorial y manejo informático muy básico.

Resultados

El equipo se diseñó completamente según el método descrito. La foto inferior muestra el prototipo desarrollado.



El paciente introduce datos de su rutina diaria

¿A qué hora se levanta? 06:30
 ¿A qué hora desayuna? 08:15
 ¿A qué hora come? 13:00
 ¿A qué hora cena? 20:00
 ¿A qué hora se acuesta? 22:15

El farmacéutico introduce datos de la medicación

Please enter the medication details for Patient: **Maria**

Name: Medication:

Frequency: Day: Time:

Conjunto de celdas mostrado sobre la Tablet con información relevante para el paciente. (Color distinto antes o después de las comidas)



El pastillero avisa mediante sonido y/o vibración de la toma, aprende de las horas de toma de medicación y mantiene el intervalo entre dosis. Es capaz de anticipar la alarma en función del perfil del paciente (adelanta la alarma de preaviso antes si el paciente toma habitualmente tarde la medicación).

Se ilumina la celda concreta de la toma para evitar errores y dispara la alarma si el paciente abre una celda distinta. Se probó la conexión al servidor y el acceso a datos con buenos resultados pudiendo recuperarse los datos de seguimiento, horas de toma de la medicación e incidencias por el farmacéutico.

El equipo se testó con cuatro pacientes ancianos, dos varones y dos mujeres con edades comprendidas entre los 80 y 94 años polimedados (con más de tres medicamentos) y 2 tomas diarias (por limitaciones del prototipo). Durante una semana de uso no se registraron incidencias obteniendo el 100% de cumplimiento terapéutico.

Enlace a CaterPillar: <https://m.youtube.com/watch?v=Fv4SDEJMSU&t=2s>

Conclusiones y Bibliografía

La implantación de este tipo de dispositivos mejora notablemente el cumplimiento farmacoterapéutico y minimiza errores en la medicación. Simplifica la toma al paciente y controla la toma del medicamento antes o después de las comidas.

Aporta simultáneamente valiosa información a los profesionales sanitarios que a buen seguro se traduciría en una disminución de las tasas de morbi-mortalidad y de los costes económicos derivados de este problema.

1 L.C. Fernández Lisón, B. Barón Franco, B. Vázquez Domínguez, T. Martínez García, J.J. Urendes Haro, E. Pujol de la Llave. Errores de medicación e incumplimiento terapéutico en ancianos polimedados. Farm Hosp. 30 (2006), pp. 280-283

* Software y hardware desarrollado en colaboración con alumnos de ingeniería de Imperial College London bajo los auspicios del Profesor Yiannis Demeris



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Revisión bibliográfica: tratamientos para la cinetosis disponibles en oficina de farmacia

Luis Carlos González Belancort (1), Leoncio Delgado Peña (2)

1.- Farmacéutico Comunitario en Oficina de Farmacia. Experto en Atención Farmacéutica y Farmacología
2.- Farmacéutico Comunitario en Oficina de Farmacia. Experto en Atención Farmacéutica y Farmacia Asistencial

INTRODUCCIÓN

La cinetosis es la sensibilidad al movimiento, y que origina un síndrome que puede cursar con náuseas y vómitos, sudoración, tensión baja, cefalea, mareos y malestar general entre otros síntomas.

No existe una explicación de qué origina este síndrome. Puede estar originado en un desequilibrio entre la visión y el oído, al encontramos quietos dentro de un vehículo en movimiento, lo cual genera una contradicción entre estos dos sentidos.

Patología fácilmente prevenible desde la oficina de farmacia, para lo cual el papel del farmacéutico puede ser fundamental.

MÉTODO

Estudio sistemático, de tipo revisión bibliográfica. Se han consultado cuatro principales bases de datos de medicina: PubMed, Scopus, Cuiden y Elsevier.

Se obtienen 23 artículos que han sido discriminados por idioma (castellano) y por temporalidad (2015-2019).

Para la búsqueda se han utilizado palabras clave, junto con los descriptores booleanos or y and, dando fórmulas de búsqueda como: "cinetosis-and-travel", "mareo-or-nauseas", "tratamiento-and-cinetosis" y "mareo-and-tratamiento".

OBJETIVOS

Conocer los distintos tratamientos existentes en la Oficina de Farmacia para la prevención y tratamiento de la cinetosis.

Elaborar posteriormente un protocolo de actuación desde la Oficina de Farmacia con recomendaciones para el viajero.

RESULTADOS

Los tratamientos más comunes para el tratamiento de la cinetosis pueden ser dispensados desde la oficina de farmacia sin necesidad de receta médica.

Los tratamientos más comunes son el **Dimenhidrinato**, un antihistamínico con alta afinidad por los receptores H1, que también se utiliza para tratar síndromes relacionados con el equilibrio, como puede ser el síndrome de Ménière, y la **Meclizida**, también antihistamínico con alta afinidad por los receptores H1. Se encuentran en forma de comprimidos, chicles o jarabe.

Otro tratamiento, este sí con receta médica, es otro antihistamínico menos específico del receptor H1: la **cinarizina**. También se puede utilizar la **Hioscina**, aunque este medicamento es de uso común para tratamiento del retorno venoso y su eficacia para la cinetosis aparece cuestionada en algunos estudios.

Al mismo tiempo existen tratamientos naturales, como es el caso del **Jengibre**, u homeopáticos a base de **Cocculus Indicus**, de los cuales existen estudios que señalan su efectividad pero es cuestionada en muchos de ellos.

También se comercializan en oficina de farmacia otro tipo de tratamientos preventivos que no tienen eficacia comprobada, como es el caso de las **pulseras antimareos** entre otros.

CONCLUSIÓN

La cinetosis o mareo del viajero es un síndrome de tipo agudo, de aparición esporádica, curso natural y con pronóstico favorable.

Su tratamiento desde la oficina de farmacia se basa en medidas preventivas y en la toma de tratamientos que no precisan de receta médica en la mayoría de ocasiones. Asimismo se aconsejan una serie de medidas higiénico-dietéticas de fácil cumplimiento. Existen tratamientos alternativos naturales y homeopáticos de dudosa eficacia.

El papel asistencial del farmacéutico comunitario en el manejo de esta patología es clave para evitar consultas médicas y mejorar el estado de salud del paciente, sobre todo desde la prevención.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



64 ERRORES DE MEDICACIÓN EN PACIENTES POLIMEDICADOS

C. MORALES MARRERO¹, F. FORTES MARICHAL¹, M. SÁNCHEZ SÁNCHEZ²,
¹ COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS SANTA CRUZ DE TENERIFE
² DEPARTAMENTO INGENIERÍA QUÍMICA Y TECNOLOGÍA FARMACÉUTICA, UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA
 EMAIL: CHAXIRAXI@HOTMAIL.ES

Introducción

Un error de medicación se define como "cualquier evento previsible que conlleva un uso de medicación inapropiada o puede producir un daño al paciente mientras está controlada por el profesional o el paciente".

El objetivo general:

Realizar una revisión bibliográfica de los errores de medicación que ocurren en la prescripción diaria en los hospitales y atención primaria.

Entre los objetivos específicos encontramos:

- Conocer los criterios de Beers.
- Conocer los criterios STOPP/START.
- Conocer las diferencias entre ambos.



Método

Se realizó una revisión bibliográfica sobre errores de medicación, consultado las bases de datos de MEDLINE a través de PUBMED y Google Académico. Los términos de búsqueda de la revisión bibliográfica fueron:

- "Medication error"
- "Polymedicated patient"
- "Geriatrics"

"Medication errors in prescribing"

Se obtuvieron un total de 6621 artículos. Para simplificar la revisión se acotó la búsqueda utilizando los siguientes filtros:

- "Review"
- "Free full text"
- "15 years"
- "Humans"

Resultados

Criterios de BEERS:

Los criterios de Beers son el resultado de una revisión de la evidencia científica y una posterior evaluación. Incluyen 53 fármacos o grupos de fármacos divididos en 3 categorías:

- 1.1. Medicamentos potencialmente inapropiados que no deben ser utilizados en pacientes mayores de 65 años
- 1.2. Medicamentos potencialmente inapropiados que no deben ser utilizados en pacientes mayores con ciertas patologías o condiciones clínicas, puesto que éstas pueden empeorar o exacerbarse
- 1.3. Medicamentos que deben ser utilizados con precaución en pacientes mayores^{1,2}.

Así por ejemplo, por Galván- Banqueri y col⁷ utilizando los criterios de Beers, las tasas de errores de medicación oscilaban entre el 14% en la comunidad y el 40,3% en residencias geriátricas³.

Criterios STOPP/START

Los criterios STOPP/START están organizados por sistemas fisiológicos. Recogen los errores más comunes de tratamiento y omisión en la prescripción y son fáciles de relacionar con los diagnósticos activos y la lista de fármacos que aparecen en el historial clínico del paciente⁸. Constan, en realidad, de dos grupos de criterios: los STOPP (afirmaciones que detectan posibles casos de prescripción inadecuada) y los START (aquellos que detectan omisiones de prescripciones que son beneficiosas para el paciente).

El número total de casos incluidos en los criterios STOPP es de 65. Al ser más recientes y centrarse en la práctica médica, los criterios STOPP contienen 33 casos de prescripciones potencialmente inadecuadas que no han sido recogidos en la última versión de los criterios de Beers⁴.

Otro estudio realizado por Terán- Álvarez y col en el que se aplicaron los criterios de STOPP sobre pacientes con un gran número de medicamentos y con un promedio de 5,5 patología crónicas, detectó un 72,9% de prescripciones inapropiadas⁴. El estudio realizado por Oliva Dalleur, Anne Spinewine aplica los criterios START para detectar errores por omisión de medicación estudio nos muestra un 26% de error de omisión en atención primaria, mientras que el estudio realizado en hospitales muestra un 58% de omisiones de prescripciones⁵.

Conclusión /Bibliografía

CONCLUSIÓN:

La detección de errores de medicación en la prescripción mejoran la calidad de vida del paciente y reducen de manera significativa los gastos derivados para tratar las reacciones adversas producidas por estos errores.

Los criterios de STOPP/ START demuestran ser una herramienta más completa que los criterios de Beers, detectan un mayor porcentaje los errores de medicación en las prescripciones inadecuadas.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Galván- Banqueri M. y col. Adecuación del tratamiento farmacológico en pacientes pluripatológicos. Atención Primaria. 2013;45(1):6-20.
2. Delgado Silveria E y col. Mejorando la prescripción de medicamentos en las personas mayores: una nueva edición de los criterios STOPP-START. Revista Española de Geriatria y Gerontología. 2015;50(2):89-96.
3. Delgado Silveria E. y col. Prescripción inapropiada de medicamentos en los pacientes mayores: los criterios STOPP/START. Revista Española de Geriatria y Gerontología. 2009;44(5):273-279
4. López- Sáez A y col. Prescripción inadecuada de medicamentos en ancianos hospitalizados según criterios de Beers. Farmacia Hospitalaria. 2012;36(4):268-274.
5. Dalleur Olivia, y col. Inappropriate Prescribing and Related Hospital Admissions in Frail Older Persons According to the STOPP and START Criteria. Drugs Aging. 2012;29:829-837.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Abordaje del trastorno del Déficit de Atención, en niños y jóvenes en cinco farmacia de la provincia de Cáceres

Rodríguez Rodríguez I, Sánchez Aparicio C, Díaz Palomino E, Cerro Sierra I, Jiménez Jiménez A, Jaraíz Arias J.F.

INTRODUCCIÓN

El trastorno por Déficit de Atención e hiperactividad (TDHA) es la alteración psiquiátrica más común entre niños y adolescentes. El TDHA, se considera actualmente como un problema de salud pública debido a varias razones (elevada prevalencia, inicio en etapas precoces de la infancia, procesos incapacitantes y crónico, alta comorbilidad, afectación de las diferentes esferas comportamentales, familia, escolar y social).

Aunque la causa no está completamente aclarada, parece evidente que se trata de un trastorno multifactorial con una base neurobiológica y predisposición genética que interactúa con factores ambientales.

OBJETIVOS

Objetivos general

Comprobar si los pacientes tenían adherencias a sus tratamientos, los problemas relacionados con la medicación y en qué grado sus familias o tutores estaban involucrados en estos tratamientos.

Objetivos específicos

Estudio de los diferentes tratamientos utilizados para el TDHA.

Detectar problemas relacionados con la medicación (PRM).

Compromiso de los farmacéuticos con estos pacientes, ya que se trata de un problema de salud pública.

Adherencia a los tratamientos por tratarse de personas altamente vulnerable dependientes de tutores.

CONCLUSIONES

- El farmacéutico como profesional sanitario cercano a los padres, cuidadores, pacientes le transmiten las preocupaciones que genera el TDHA y es una gran ayuda en el manejo de la enfermedad.
- Colaboración en el seguimiento de estos pacientes, debido a la facilidad que tenemos al acceso de pacientes.
- Detección de problemas relacionados con la medicación y Educación sanitaria por parte de los farmacéuticos.
- Valoración positiva por parte de los padres del estudio, al conocer que el farmacéutico está totalmente implicado en el TDHA y no se siente solos.

BIBLIOGRAFIA:

- 2ª Acción HozForma: "ÉXITO niño, jóvenes y familia comunitaria: abordaje de las enfermedades más actuales. Organizado por el Consejo General de la colaboración con laboratorios Cinfra.
- El Cuentero nº 50 enero 2008 actualizado enero 2014. Tratamiento del TDHA. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz.
- El Farmacéutico nº 52 diciembre 2007. Trastornos por Déficit de Atención e Hiperactividad. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz.
- 801 Plus Base de Datos del Conocimiento Sanitario.
- Guía de Práctica Clínica sobre las intervenciones terapéuticas en el trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDHA).
- GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA EN EL SNS MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD.

METODO Y RESULTADOS

Se realizó un estudio observacional descriptivo en cinco farmacias de la provincia de Cáceres durante los meses de marzo a junio de 2019, en niños y adolescentes con TDHA. Para ello, se elaboró un cuestionario ad hoc.

La primera vez se hizo una entrevista inicial a los padres donde se cumplimentó la encuesta y se firmó el consentimiento informado y se comprobó fundamentalmente si conocían la medicación y el grado de adherencia. En los meses restantes se fue haciendo un seguimiento de la medicación y en la última entrevista se realizó una encuesta de satisfacción.

Las encuestas fueron enviadas al CIM, a través de un formulario en PDF, para procesamiento estadístico.

RESULTADOS:

De los 16 pacientes del estudio, diagnosticados de TDHA, el 93.75% eran hombres y sólo el 6.25% mujeres. El 75% de edades comprendidas entre los 7-14 años el 18.75% entre 14-18 años y 6.25 entre 2-7 años.

En cuanto a los tratamientos el 75% está tratado metilfenidato en sus distintas dosis, el 18.75% con lisdexanfetamina y el 6.25% restante con Guanfacina.

En el 93.75% no era la primera vez que tomaban la medicación y los padres estaban involucrados en los tratamientos el 6.25% era la primera vez que lo tomaba, en este caso se explicó a la madre la posología y los posibles efectos secundarios.

Se intervino, en un caso derivando al médico, ya que el paciente presentaba dolor abdominal. Se detectaron dos PRM.

En cuanto a los efectos secundarios más frecuente encontramos falta de apetito, dificultad para conciliar el sueño, irritabilidad, dolor de cabeza, en todos los casos se realizó educación sanitaria.



Ilustre Colegio Oficial
de Farmacéuticos
de Cáceres

Poster N° 067

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Implantación del Servicio de Indicación y dispensación en Antihistaminicos en tres farmacias Comunitarias de la Provincia de Cáceres

Rodríguez Rodríguez I, Galán Martín A.J., Jaraíz Arias J.F., Obregón Sánchez M.M., Cerro Sierra I, Moreno Domínguez T.

INTRODUCCIÓN

Hemos implantado en tres farmacias comunitarias de la provincia de Cáceres, el Servicio de Dispensación e Indicación de Antihistaminicos.

Entendido el Servicio de dispensación como parte esencial del ejercicio profesional del farmacéutico, que permite garantizar el acceso de la población a los medicamentos, así como evitar y corregir algunos problemas relacionados con los mismos, exigir receta médica, como parte esencial del proceso de Dispensación, es un instrumento sanitario esencial para mejorar la calidad asistencial, en beneficio del paciente.

La Indicación Farmacéutica es una actividad demandada habitualmente en la farmacia, en la que el farmacéutico, como agente sanitario, desarrolla un papel fundamental optimizando el uso de la medicación en procesos autolimitados.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERAL

El objetivo General de todos los servicios de Atención Farmacéutica es que cada usuario/paciente use los medicamentos que necesita y obtenga resultados efectivos, es decir, eficaces y seguros de su uso.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Garantizar el acceso al medicamento y entregarlo en condiciones óptimas, de acuerdo con la normativa legal vigente, tanto si es un medicamento de prescripción como de consejo farmacéutico.

Garantizar que el paciente conoce el proceso de uso de los medicamentos y resolver las dudas planteadas ofreciendo información adicional.

Proteger al paciente frente a la aparición de resultados negativos debidos al mal uso de medicamentos.

Identificar resultados negativos y tratar de solucionarlos.

Detectar otras necesidades del paciente para ofrecer el servicio de seguimiento farmacoterapéutico.

Registrar y documentar las intervenciones farmacéuticas realizadas.

CONCLUSIONES

- La accesibilidad a la red de farmacias comunitarias permite ofrecer tanto el servicio de Dispensación como el de Indicación, en el momento en que el paciente los precisa.
- En el servicio de dispensación se ofrece información personalizada sobre el medicamento con el objetivo de alcanzar un uso efectivo y seguro del mismo.
- En el servicio de Indicación no dispensamos ofrecemos educación sanitaria o dispensamos el medicamento adecuado instruyendo al paciente para su uso correcto.
- Participación de los farmacéuticos comunitarios en la mejora de resultados de la farmacoterapia. Detectando problemas relacionados con la medicación u ofreciendo Educación sanitaria.

BIBLIOGRAFIA:
 - Bot Plus Base de Datos del Conocimiento Sanitario.
 - Documento consenso Foro Atención Farmacéutica, Enero 2008
 - Panorama Actual del medicamento 312/362, Kinifti Almería

METODO Y RESULTADOS

MATERIAL Y METODO:

El estudio se realizó en tres farmacias de la provincia de Cáceres, durante el mes de abril de 2019, aplicando el protocolo de Dispensación o Indicación farmacéutica según los casos y a todas las personas que acudían a la farmacia con una receta de antihistaminicos o antes la petición de un tratamiento por parte del paciente.

Procedimos de la siguiente manera:

Si el paciente acudía con una receta prescrita por el médico (de Atención Primaria o Especialista) se comprobaba la legalidad de la receta. A continuación dispensamos el medicamento ofreciendo información clara y concisa sobre el uso del mismo, teniendo la certeza de que el paciente ha comprendido toda la información.

Ante la petición de un tratamiento por parte del paciente, se inicia una entrevista averiguando PARA QUIÉN ES, QUÉ SÍNTOMAS presenta y DESDE CUÁNTO TIEMPO, QUÉ OTROS MEDICAMENTOS toma y para qué enfermedades. Finalmente, actuamos no dispensando o dispensando el medicamento adecuado instruyendo al paciente para su uso correcto y aportándole información complementaria que le ayude a aliviar el proceso.

Al final de cada intervención se recogen los datos y se envían al CIM, para su procesamiento.

RESULTADOS:

En este estudio participaron 132 pacientes. El 32.6% fueron hombres y el 67.4% mujeres.

Los menores de 25 años suponen un 42.4%, entre 25-50 años el 34.8% y los mayores de 50 años un 22.8%.

Medicamentos de prescripción, prescritos por médicos de Atención primaria representan un 65.1%, por especialistas 9.2%. Los medicamentos sin receta un 25.7%.

Estos medicamentos los toman de forma estacional el 60 %, diariamente 30% y ocasionalmente el 10%.

En cuanto a los síntomas, más frecuentes, presentaron un 26% picor ocular, 33% congestión nasal, 23% dificultad respiratoria y 17% estornudos.

Los fármacos demandados fueron: Rhinocort 65mcg, Budesonida 64mcg, 100mcg, Avamys 27.5 nasal, Tebarat 30 monodosis, Rinialer 10mg, Loratadina 10mg, Ebastel 10mg, Ebastel forte 20mg, Alerius 5mg, 0.5 solución oral, 5 comp bucodispersables, Montelukast 10mg, Cetirizina 10mg, Tilavist 2% colirios, Bilina colirio, Fexofenadina 180mg comp, Bilaxten 20 mg.



Ilustre Colegio Oficial
de Farmacéuticos
de Cáceres

Poster N° 073

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



La formación como piedra angular en el desarrollo de una categoría en la farmacia. Los antiinflamatorios tópicos en la categoría de dolor.

Moreno Márquez, Ana; Cansino Calvo, Julio. (Farmacia I+. comunicacion@farmaciaimasimas.com)

INTRODUCCIÓN

A la hora de consolidar una categoría en la oficina de farmacia, no solo la visibilidad de los productos de referencia en la misma es importante, sino que la formación de los equipos se convierte en una herramienta clave que las farmacias no deben despreciar. Por ello, los programas formativos orientados fundamentalmente a los equipos de trabajo son, en pleno siglo XXI, una de las inversiones más rentable que una empresa pueda acometer. Hablamos, eso sí, de una formación orientada a un consejo farmacéutico excepcional que se convierta en principal elemento diferenciador. En este sentido, los farmacéuticos se encuentran en estos momentos ante un desafío importante: han de caminar de la mano del cambio de cambios que acontecen en el sector sanitario, a los que deben unir los de la propia naturaleza del paciente. Si la farmacia no es capaz de adaptarse a este veredicto de cambios, no solo se quedará estancada, sino que perderá capacidad para competir en su propio nicho de mercado. Es por ello por lo que la formación de los equipos de la farmacia se convierte en una herramienta clave para conseguir una plena optimización del proceso de dispensación. Además, esta preparación del personal redundará de manera más que clara en la productividad de la farmacia, tanto a nivel cuantitativo como cualitativo.

La dispensación de los medicamentos forma parte de lo que hoy recibe el nombre de 'Atención Farmacéutica', cuya primera definición operativa se alinea con las estadísticas en la década de los noventa (SALDAÑA, M.). Así, por atención farmacéutica se conoce la "práctica responsable de la farmacoterapia con el propósito de alcanzar unos resultados concretos que mejoren la calidad de vida de los pacientes" (CD. HEPLER, LM. STRAND). Actualmente, este concepto refleja una nueva perspectiva. El farmacéutico ahora debe colaborar con todos los actores del SNS en el fin de atender los altos niveles de protección que exigen tanto las autoridades sanitarias como los ciudadanos. Para conseguirlo, los farmacéuticos han de vivir en un continuo proceso de aprendizaje formativo que les lleve a adquirir todas las herramientas necesarias.

Pero que una formación sea considerada óptima en una farmacia comunitaria ha de cumplir claramente 2 objetivos:

- ☐ Ser capaz de desarrollar habilidades para que la dispensación ante una prescripción sea excelente en cuanto a información a pacientes y detección de incompatibilidades y de posibles errores en la prescripción y/o dispensación.
- ☐ Ofrecer al personal de la farmacia entrenamiento suficiente como para ser capaz de realizar recomendaciones que redunden en beneficios para el paciente.

OBJETIVOS

El objetivo principal de este trabajo no es otro que mostrar el impacto que tiene para las farmacias la formación a la hora de consolidar una categoría y, de manera más concreta, en la dispensación de antiinflamatorios tópicos en la categoría de dolor. Centrarnos en la recomendación de antiinflamatorios tópicos en casos de pacientes con dolor, sobre todo en dolor agudo, radica en el mecanismo de acción de los mismos, inhibiendo de forma no selectiva COX-1 y COX-2 y así disminuyendo la síntesis de mediadores responsables de la inflamación, prostaglandinas, tromboxanos...

Por otro lado, numerosos estudios científicos ponen de manifiesto que el uso de complejos vitamínicos del Grupo B, en casos de pacientes con dolor de espalda, influye positivamente en el metabolismo de neurotransmisores y en la síntesis de melatonina, propiciando la inhibición de la transmisión del estímulo doloroso en la médula espinal. De esta manera se consigue un mayor alivio del dolor, una mejora considerable en la movilidad del paciente y, por consiguiente, una recuperación más rápida, a la vez que una reducción de la dosis de AINE orales administrados conjuntamente.

BIBLIOGRAFÍA

- CD. HEPLER, LM. STRAND. "Oportunidades and responsibilities in Pharmaceutical Care", Am. J. Pharm., nº47, 1990, pp.533-542.
- SALDAÑA, M. "La Atención Farmacéutica", Revista de la Sociedad Española del Dolor, nº4, vol. 13, Madrid (la Coruña), mayo 2006, pp. 213-215. Artículo on-line, en <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci-arttext&pid=S1136-8046200600000001&lng=en&nrm=iso>
- GÓMEZ GARCÍA, CARLOS. "Papel de las vitaminas B1, B6 y B12 en el tratamiento del dolor. Facts & Research. 2011; 6:75-9. Editorial Glosa, S.L.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para la obtención de los resultados, la herramienta que se ha empleado ha sido el software de gestión propio de todas las farmacias que integran el Grupo Farmacia I+. De él se han extraído los datos relativos a la dispensación de analgésicos tópicos durante junio, julio y agosto de 2018, tras haber impartido formación específica durante el mes previo al estudio.

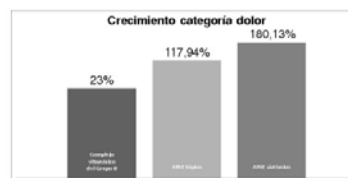
Estos datos se han comparado con los registrados durante el mismo periodo del ejercicio anterior, momento en el que aún no se había realizado ninguna formación específica al respecto.

RESULTADOS

Según los datos extraídos del software propio de Farmacia I+, los meses posteriores a la formación recibida en mayo de 2018 sobre la categoría dolor en la oficina de farmacia y cómo poner en marcha un sistema de herramientas que ayudaran a los equipos a conseguir la excelencia en el consejo farmacéutico, la recomendación de determinados productos específicos y, por tanto, de la categoría de dolor en sí fue más que evidente.

Así, y basándonos de manera específica, en tres referencias dentro de la categoría de dolor (un complejo vitamínico del Grupo B, un AINE tópico y un AINE sistémico), tras los meses de junio, julio y agosto, las farmacias del Grupo vendieron un total de 4318 unidades, cifra que supone un crecimiento medio de 78,80%.

Desgranando estas cifras, obtendríamos el siguiente crecimiento:



DISCUSIÓN

Según los datos mostrados, la diferencia en la dispensación de antiinflamatorios en pacientes aquejados de dolor una vez impartida la formación específica es más que evidente.

¿Tendría entonces que convertirse la formación en parte indiscutible de la estrategia de actuación de las oficinas de farmacia?

CONCLUSIONES

- Los datos, por lo tanto, muestran evidencia clara. La formación recibida en 2018 sobre la dispensación de antiinflamatorios tópicos ha tenido una incidencia positiva en las farmacias.
- El desarrollo de un plan de formación puede constituir un apoyo importante para la dispensación en las farmacias comunitarias.
- Una formación integral y continuada es fundamental para el pleno desarrollo pleno de una categoría en una oficina de farmacia; un desarrollo que va unido de manera proporcional, a la excelencia en el consejo y bienestar de los pacientes.
- Es necesario que el profesional farmacéutico oriente su futuro hacia lo que es su razón de ser: el paciente. Un paciente que ve en un farmacéutico bien formado una auténtica tabla de salvación para solucionar sus problemas de salud.

XI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica - Cádiz 2019

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



PROMOCIÓN DE LA VACUNACIÓN ANTIGRIपाल EN GRUPOS DE RIESGO DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA

Coronado Núñez, M.J¹; Beas Morales, AP; Molina Domínguez, B²; Preckler Moreno, C²; Barba Márquez, R²; Tena Trincado, T²
(1) Centro de Información del Medicamento, (2) Farmacia Comunitaria

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS

INTRODUCCIÓN Los pacientes de grupos de riesgo (GR) de la gripe son usuarios habituales de las farmacias comunitarias. La detección e intervención es sencilla y muy valiosa al aumentar la formación sobre la vacuna e informar sobre la pertenencia a grupos de riesgo en pacientes vulnerables.

OBJETIVOS

- Conocer las **tasas de vacunación** de Huelva en los principales GR.
- **Promover** la vacunación antigripal en GR desde la farmacia comunitaria.
- **Detectar** las causas de la no vacunación de la población de riesgo.
- **Educación sanitaria** y derivación al médico si procede.

MÉTODO

Estudio descriptivo longitudinal multicéntrico realizado por 9 farmacéuticos de 5 farmacias onubenses durante 4 meses.

Se incluyen 146 pacientes y se cumplimentó una hoja de registro elaborada para este estudio. Se facilita material de apoyo con información específica sobre la prevención y tratamiento de la gripe y se deriva al médico en caso de necesidad de vacunación.



RESULTADOS

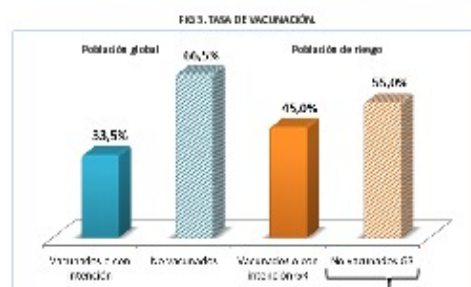
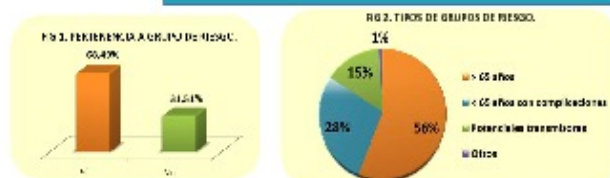
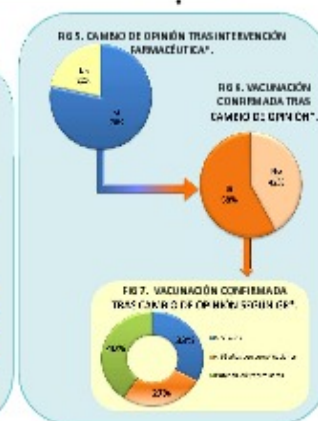


TABLA 1. PRINCIPALES MOTIVOS DE LA NO VACUNACIÓN SEGÚN GR*

	Global	Población de riesgo	Extratérminos
Problemas de memoria	12.3%	27%	10.56%
Falta de tiempo	12.3%	15%	11%
Falta de información	10.0%	6%	10%
Falta de acceso	10.0%	1.5%	10%



* Diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,05$)

CONCLUSIÓN

La intervención del farmacéutico comunitario en pacientes pertenecientes a grupos de riesgo de gripe aumenta la tasa de vacunación, contribuye a la campaña sanitaria antigripal y mejora la educación sanitaria al usuario.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



CONOCIMIENTO del TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO de los PADRES y TUTORES de NIÑOS en una FARMACIA COMUNITARIA en PARLA (MADRID)

Risoto Roldán Ana; García Jiménez Emilio; Amador Fernández Noelia



OBJETIVO

Describir el grado de conocimiento que tienen las personas que retiran antibióticos para niños en una farmacia comunitaria de Parla, así como la adecuación del tratamiento prescrito.

METODOLOGÍA

Estudio: Observacional descriptivo transversal.

Ámbito: Mayo-Junio 2019, farmacia comunitaria de Parla.

Participantes: persona que retira el antibiótico pediátrico. (Test de Conocimiento de medicación de Pilar García Delgado, Test de Morisky Green y Guía de adecuación antimicrobiana del Aljarafe).



CONCLUSIONES

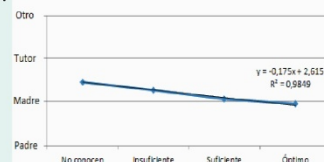
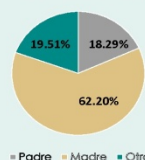
Análisis estadístico: Análisis de Chi cuadrado y de Fisher.
Conocimiento insuficiente: Menos de la mitad de los padres conocen la mitad de forma adecuada el antibiótico que administra al niño.
Madre como principal usuario que retira el antibiótico pediátrico a pesar de que el conocimiento del padre es mayor.

El grado de adherencia al tratamiento antibiótico está asociado al conocimiento del antibiótico previo que posea la persona encargada de la administración, siendo la principal causa de abandono la mejora del problema de salud.

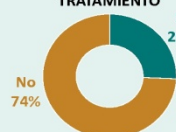
Prescripción adecuada, pauta inadecuada: El tratamiento antibiótico prescrito fue adecuado, según las recomendaciones de la guía antimicrobiana del Aljarafe, en 9 de cada 10

RESULTADOS

¿Quién retira el antibiótico?



ABANDONO DEL TRATAMIENTO

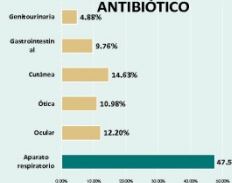


CAUSA DE NO ADHERENCIA



	N = 74	Abandono N (%)	No abandono N (%)	Total N (%)	X ²	P (IC 95%)
Conocimiento del medicamento						
No conoce	13 (46,4)	15 (53,6)	28 (100)			
Insuficiente	3 (20)	12 (80)	15 (100)			
Suficiente	1 (6,7)	14 (93,3)	15 (100)		10,868	0,01246
Óptimo	2 (12,5)	14 (87,5)	16 (100)			

PATOLOGÍA PARA LA QUE SE PRESCRIBE ANTIBIÓTICO



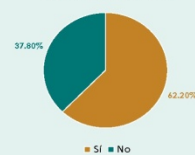
INDICACIÓN ADECUADA

Enfermedad	Adecuado n (%)	Inadecuado n (%)	X ²	P (IC 95%)
Cutánea	11 (15,5)	1 (10)		
Gastrointestinal	7 (9,9)	1 (10)		
Genitourinaria	3 (4,2)	1 (10)		
Ocular	10 (14,1)	0 (0)		
Otorrinolaringológica	6 (8,5)	3 (30)	5,9887	0,3103
Respiratorio	34 (47,3)	4 (40)		
Total	71 (100,1)	10 (100)		

ADECUACIÓN DE LA PAUTA

Enfermedad	Adecuado n (%)	Inadecuado n (%)	X ²	P (IC 95%)
Cutánea	7 (13,7)	5 (16,1)		
Gastrointestinal	7 (13,7)	1 (3,2)		
Genitourinaria	4 (7,8)	0 (0,0)		
Ocular	1 (2,0)	9 (29,0)	16,681	0,005146
Otorrinolaringológica	6 (11,8)	3 (9,7)		
Respiratorio	26 (51,0)	13 (41,9)		
Total	51 (100)	31 (99,9)		

PAUTA ADECUADA



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Información sobre métodos de detección y factores de riesgo asociados al cáncer de mama que tienen las usuarias de una farmacia de Almería

López Pérez M^a Dolores, Pérez Ruiz M^a Ángeles, Medina Restoy Leticia, Cruz López Carmen, García Jiménez Emilio

Introducción/objetivo

El cáncer de mama es el más frecuente entre las mujeres españolas, supone un 29% de todos los cánceres.

En España se diagnostican unos 25000 nuevos cánceres de mama al año.

Ante el desconocimiento de las mujeres acerca de los métodos de detección de dicho cáncer y de lo que puede suponer para ellas un factor de riesgo, se hace interesante estudiar la población de la farmacia para valorar el posible establecimiento de un centro de información en ella.

OBJETIVO: Identificar el conocimiento que tienen las mujeres acerca de los métodos de detección precoz de cáncer de mama en la farmacia comunitaria.



Método

Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado a mujeres de Almería mayores de 18 años que acudieron a una farmacia comunitaria y/u ortopedia durante los meses de noviembre a diciembre de 2018.

La recogida de datos se realizó de forma presencial o a través de un enlace de google drive.

Se realizó un análisis descriptivo y de frecuencias utilizando office 2019.

Resultados

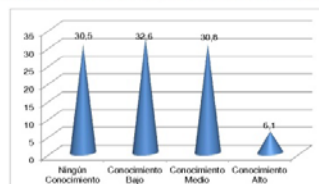
377 mujeres completaron el formulario de recogida de datos, siendo el 96,3% de ellos recogidos vía internet y de edades entre: 30-39 años (39,3%) y 40-49 años (34,2%). El 79,6% de ellas tenían estudios universitarios.

Un 8,5% de las 377 mujeres realiza un autoexamen de mama mensualmente y un 54,1% dice hacerlo alguna vez.

Un 45,6% de las encuestadas se realiza mamografía. De ellas, 68 lo hacen cada año, 54 cada 2 años y 50 ocasionalmente.

Un 40,10% de las mujeres han tomado terapia hormonal sustitutiva o anticonceptivos orales, parches, etc...durante más de 5 años de manera continua o discontinua.

Figura 1. Conocimiento de factores y métodos de detección de las usuarias



El conocimiento acerca de los factores de riesgo y métodos de detección precoz del cáncer de mama, desvelaron que, de las 377 mujeres participantes, 115 (30,5%) no tenían ningún conocimiento, 123 (32,60%) un conocimiento bajo, 116 (30,75%) medio y sólo 23 (6,10%) alto (tabla 1).

Tabla 1. Conocimiento de factores y métodos de detección de las usuarias por edades

%	EDAD	Ningún Conocimiento	Conocimiento Bajo	Conocimiento Medio	Conocimiento Alto	Total
28	18-29	4,5	1,9	0,3	0,8	7,4
148	30-39	12,7	20,2	4,0	2,4	39,3
129	40-49	10,3	7,2	15,1	1,6	34,2
28	50-59	0,5	1,6	4,2	1,1	7,4
29	60-69	1,1	1,6	5,0	0,0	7,7
19	70-109	1,4	0,3	2,1	0,3	4,0
277	Total	30,5	32,6	30,6	6,1	100,0

Conclusiones

El conocimiento en mujeres que acuden a la farmacia comunitaria sobre la exploración en prevención del cáncer de mama, es medio-bajo, haciéndose necesario reforzar la educación para la salud en autoexamen de la mama, así como la importancia de realizarse una mamografía de forma anual, sobre todo en aquellos grupos de riesgo como son las mujeres que han utilizado anticonceptivos o realizado tratamientos de fecundación hormonales.

Muy pocas usuarias realizan el autoexamen mamario al menos una vez al mes y casi ninguna sabe en qué días del mes debe hacerlo ni cómo realizarlo correctamente.

Sigue existiendo un alto porcentaje de mujeres que no hace revisiones ginecológicas anuales y que no se hace ecografía mamaria.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



099-DETECCIÓN EN LA OFICINA DE FARMACIA DE PACIENTES HIPERTENSOS NO DIAGNOSTICADOS

Ruiz Lara AM, Domínguez Castro A, Vañó Belda MJ (Farmacia comunitaria), Lahoz García N (CIM), Ruiz Domínguez A, (Farmacia comunitaria) Gonzalo Gutiérrez MC (Residente MF en el Hospital de Móstoles).

Introducción/objetivos

Según datos de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial (Seh-Lelha), en España existen más de 14 millones de personas con hipertensión, de los cuales 9,5 millones no están controlados y 4 millones están sin diagnosticar.

Los antagonistas alfa-adrenérgicos del grupo terapéutico G04C, cuya indicación terapéutica es el tratamiento de los síntomas de la hipertrofia benigna de próstata, tienen asociado un efecto de hipotensión ortostática.

Objetivo: Detectar pacientes hipertensos no diagnosticados en tratamientos con fármacos bloqueantes alfa-1.

Resultados/Discusión

El 11% de los pacientes han tenido valores promedio sistólicos por debajo de 120 mmHg, el 67% han tenido valores promedio sistólicos entre 120 y 129 mmHg y el 21% de los pacientes han tenido valores sistólicos promedio por encima de 130 mmHg. El 100% de los pacientes han tenido valores promedio diastólicos por debajo de 80 mmHg.

Los pacientes que han tenido valores promedio por encima de 130 mmHg han sido derivados, junto con los resultados obtenidos, para que sean valorados por sus médicos de atención primaria.

La hipertensión arterial constituye un claro ejemplo del valor añadido asistencial que puede aportar el farmacéutico en la lucha contra una patología de gran prevalencia y morbimortalidad.

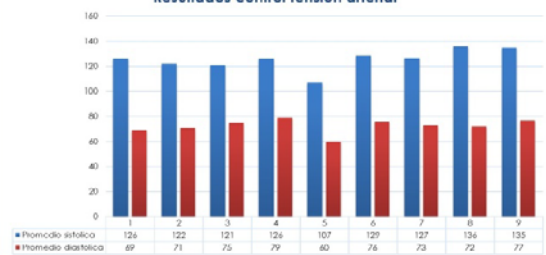
Método

Estudio descriptivo transversal. Criterio de inclusión: pacientes mayores de 59 años en tratamiento con fármacos antagonistas alfa-adrenérgicos. Criterio de exclusión: pacientes en tratamiento con fármacos antihipertensivos.

Durante el mes de Junio de 2019 se han seleccionado a 9 pacientes con tratamientos con fármacos antagonistas alfa-adrenérgicos de un total de 57 pacientes que han retirado la medicación en Oficinas de Farmacia de Cuenca, Tinajas y Villena, lo que supone un 15,79% del total de pacientes en tratamientos con fármacos bloqueantes alfa-1 adrenérgicos. A todos ellos se les ha realizado de un mapa durante 24 horas. La variable principal del estudio fue el promedio de presión arterial 24 horas.



Resultados control tensión arterial



Conclusión

Uno de los papeles del farmacéutico, en el ámbito preventivo, es el reto de identificar a los pacientes hipertensos ocultos y, posteriormente, que conozcan el correcto proceso de uso y sigan el tratamiento prescrito, especialmente si existen factores de riesgo cardiovascular.

El farmacéutico comunitario quiere y puede demostrar que es un agente sanitario necesario y de gran valor para prevenir, y detectar la HTA, así como para mejorar la adherencia a los tratamientos, en coordinación con el resto de profesionales sanitarios, de los pacientes ya diagnosticados. La farmacia comunitaria es el lugar óptimo para el cribado de personas que no frecuentan los centros de salud.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



101 MEJORA DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA AUTOMEDICACIÓN E INDICACIÓN DE ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS PUBLICITARIAS PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR

Miralles F, Pérez A, Pla C, Montalva G, Gómez –Taylor B, Andreu P

Introducción/Objetivos

La automedicación es una iniciativa del paciente para comenzar un tratamiento con medicamentos sin el consejo de un médico o farmacéutico.

El objetivo es conseguir que el 80% de los medicamentos dispensados sin receta en una farmacia comunitaria para el tratamiento del dolor lleven asociada una información.

Resultados

Partimos de una dispensación media de estos medicamentos de 51 unidades a la semana. El número consejos medio en la primera semana es de 54,2%, siguiendo con 55,1%, 53,8 % y terminando con 58,6 % en la última semana.

El análisis por separado de cada farmacia proporciona más información, ya que permite ver cómo afecta cada acción en el resultado. Por ejemplo, en una de ellas se obtiene en semana 1, 40,3 % de informados, y mediante utilización de marcalibros como material informativo, juegos de roll, y reconocimiento de méritos, mejoran a 56,9 %, 69,5 % y terminan la semana 4 en 82,6%.

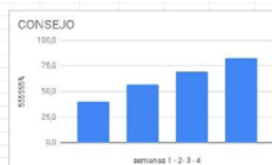
Sólo una farmacia consigue detectar mal uso en dosis, precauciones e interacciones. La aceptación de productos por consejo del farmacéutico es inferior al 2%, excepto en un caso puntual en que se presenta en el 14%

Método

Se utiliza el método de mejora diseñado por el grupo TU FARMACIA AMIGA, en el que:

1. Se determinan qué medicamentos se dispensan con más frecuencia para el dolor, seleccionando los grupos N02BE01 paracetamol y M01AE01 ibuprofeno.
2. Definimos el objetivo con estadísticas de dispensación sin receta en octubre de 2018.
3. Diseñamos la información que se entrega al paciente para que entienda el uso del medicamento y sus riesgos.
4. Adaptación del sistema informático de la farmacia para registro de la intervención.
5. Diseño de una plataforma de recogida de datos digital mediante un formulario.
6. Charla inicial formativa al equipo de trabajo: dosis, precauciones e interacciones y puesta en común del plan de actuación.
7. Valoración semanal mediante el ciclo de mejora PDSA.

Participan 4 farmacias de Valencia y Alicante, durante el periodo de 4 semanas en los meses de diciembre y enero.



Conclusión /Bibliografía

Es importante ver todas las semanas el porcentaje alcanzado para motivar al equipo y conseguir una atención farmacéutica óptima.

Uno de los aspectos que resulta más difícil, es modificar los hábitos de los pacientes relacionados con la automedicación, por lo que el resultado en la aceptación del cambio por consejo es muy bajo Nolan TW. *Execution of Strategic Improvement Initiatives to Produce System-Level Results*. IHI Innovation Series white paper. Cambridge, Massachusetts: Institute for Healthcare Improvement; 2007

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019



Farmacia y pacientes, innovando juntos

Evolución de la dispensación de Benzodiacepinas durante los últimos cinco años en una Oficina de Farmacia.

Alberto Armas D, Rubio Armendáriz C.

Introducción y Objetivos

- Las **benzodiacepinas** (BZD) son psicofármacos que potencian la acción inhibitoria del neurotransmisor GABA. Principalmente indicadas en el tratamiento de la ansiedad y el insomnio, también se usan como anticonvulsivantes, relajantes musculares, premedicación anestésica y desintoxicación alcohólica, entre otras.
- Objetivos:** estudiar y analizar la dispensación de benzodiacepinas (BZD) en una oficina de farmacia en los últimos 5 años e identificar los 10 principios activos de mayor dispensación.

Método

Estudio retrospectivo observacional, descriptivo y transversal en una oficina de farmacia de ámbito semiurbano de la isla de Tenerife.

Los informes periódicos de las bases de datos del programa informático Unycop® (2015-2018) han sido usados para el análisis de las dispensaciones de los grupos terapéuticos **N05BA** y **N05CD** del sistema de clasificación ATC.

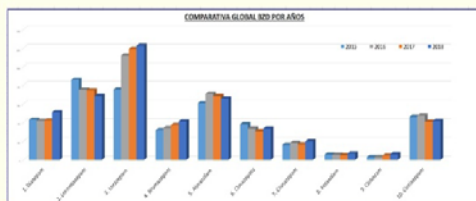


Gráfico 1. Evolución de la dispensación de BZD entre 2015-2018.

Resultados

- Un total de 17493 dispensaciones de BZD han sido registradas entre 2015 y 2018.
- Lorazepam** es la BZD más prescrita con 4293 dispensaciones (24,54%), pasando de 755 en el año 2015 a 1226 en el año 2018. La dosis de 1mg (89%) resulta ser la más habitual.
- Lormetazepam** muestra un consumo descendente con 860 (2015) y 684 (2018) dispensaciones, respectivamente. Aunque es la segunda molécula más dispensada con su dosis de 2mg.
- Alprazolam** es la tercera molécula en importancia con un consumo estable y una media en los cuatro años de 665 dispensaciones anuales (15,20 %).

Tabla 1. Dispensaciones totales de BZD por años.

	BZD	2015	2016	2017	2018	Media	Porcentaje
1	Lorazepam	755	1120	1170	1226	1068	24,54%
2	Lormetazepam	860	792	740	684	794	15,20%
3	Alprazolam	615	709	684	656	666	15,20%
4	Diazepam	430	418	424	512	446	10,20%
5	Clonazepam	401	474	407	417	425	10,08%
6	Clorazepato	220	244	274	412	288	6,20%
7	Ketazolam	282	238	210	227	242	7,81%
8	Clobazam	143	164	148	151	152	4,10%
9	Clonazepam	84	94	94	75	92	1,38%
10	Clobazam	22	22	47	42	33	1%
	Totales	4075	4430	4400	4879	4434	17,49%

- Diazepam y Clonazepam** con 1784 (10,20 %) y 1763 (10,08%), respectivamente, en el período de años de estudio.
- Bromazepam** (1451 dispensaciones) y **Clorazepato** (1367 dispensaciones) mantienen cifras semejantes en los cuatro años.
- Clonazepam** (718 dispensaciones) que mantiene un consumo estable desde el 2015 suponiendo un 4,10%.
- Ketazolam** (241 dispensaciones, 1,38 %) y **Clobazam** (175 dispensaciones, 1%) con dispensaciones más reducidas y un ascenso destacable en el 2018 de esta última molécula.

Conclusiones

- Las BZD son un grupo terapéutico altamente prescrito siendo el Lorazepam la molécula más dispensada. Su **uso racional, seguro y eficaz** precisa de la intervención activa del farmacéutico como profesional sanitario.
- La coordinación del equipo asistencial de la OF con el **equipo sanitario multidisciplinar** de los Centros de Salud del mismo Área de Salud es vital para el seguimiento del uso y la optimización de resultados terapéuticos de BZD.
- La **Atención Farmacéutica** durante el acto de dispensación contribuye a mejorar el conocimiento de la medicación, promover el cumplimiento terapéutico y detectar e identificar posibles PRM y RNM.
- Durante la dispensación el farmacéutico hace del **paciente un colaborador activo** en su proceso de recuperación destacando su corresponsabilidad en el éxito del tratamiento.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



106

Estudio sobre hipercolesterolemia en farmacia comunitaria

Contreras Jiménez, Rodrigo., García Mellado Juan Manuel,
Farmacéuticos Comunitarios - Farmacia Sagasta con Sacramento (Cádiz)
rocoji@gmail.com - juanmagarciamellado@gmail.com

Introducción

- Las enfermedades cardiovasculares son un conjunto de trastornos del corazón y los vasos sanguíneos. Son la principal causa de muerte en todo el mundo¹.
- La prevención primaria es una de las estrategias más importantes para intentar reducir la incidencia de esta enfermedad y se fundamenta en dos estrategias básicas y complementarias: una poblacional, y otra individual dirigida a reducir los factores de riesgo modificables.
- Para implementar esta última estrategia será necesario disponer de herramientas que nos permitan identificar a los individuos expuestos a un riesgo elevado.
- La hipercolesterolemia es un importante factor de riesgo modificable², que puede ser tratado a través de dieta, estilo de vida, y nutracéuticos con efecto hipolipemiente (útil en el manejo de individuos con riesgo cardiovascular (RCV) bajo o moderado).
- Los nutracéuticos más comunes con efecto demostrado son los fitoesteroles vegetales, el arroz de levadura roja, los ácidos grasos omega 3, y la fibra soluble, los cuales han sido reconocidos por la FDA y la EFSA como seguros y efectivos en la reducción del colesterol³.
- Desde la farmacia comunitaria, la atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico (SFT) englobarían todas estas estrategias de prevención primaria, ya sea mediante el control de los niveles de colesterol, educación dietético-sanitaria y cumplimiento farmacológico en determinados casos.

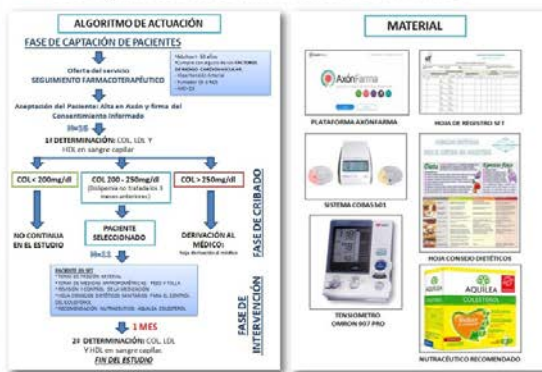
Objetivos

- Valorar la actuación del farmacéutico en pacientes con hipercolesterolemia no tratada.
- Cuantificar la repercusión del SFT, la educación sanitaria y el uso de fitoesterosoles sobre los valores de colesterol, relacionándolo, mediante el SCORE, con el riesgo a 10 años de evento cardiovascular mortal.

Método

Estudio analítico-experimental longitudinal prospectivo no controlado, destinado a evaluar la intervención farmacéutica mediante SFT en pacientes con hipercolesterolemia leve o moderada no controlada.

- El estudio tuvo una duración de 4 meses, desde Mayo hasta Agosto 2019.
- Para la valoración del RCV se utilizó el método SCORE.
- Para el registro de datos se utilizó la Plataforma AxónFarma®.



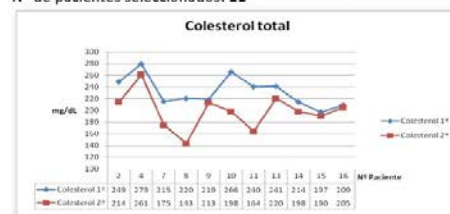
Bibliografía

Conflicto de Intereses:
Laboratorio Aquilea

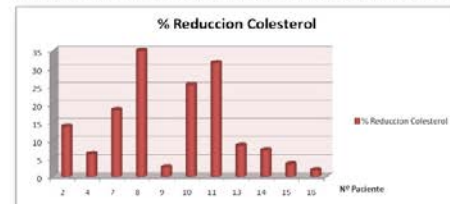
1. World Health Organization. Cardiovascular diseases (CVDs). Factbook 2017. Geneva: World Health Organization; 2017. 2. American Heart Association. Heart disease and stroke statistics: a report from the American Heart Association. Circulation. 2018;137:e67-139. 3. European Food Safety Authority. Scientific opinion on the safety and efficacy of plant sterols/steranes for the reduction of blood cholesterol. EFSA J. 2015;13(10):4176-4181. 4. European Food Safety Authority. Scientific opinion on the safety and efficacy of red yeast rice for the reduction of blood cholesterol. EFSA J. 2015;13(10):4182-4191. 5. European Food Safety Authority. Scientific opinion on the safety and efficacy of omega-3 polyunsaturated fatty acids for the reduction of blood cholesterol. EFSA J. 2015;13(10):4192-4201. 6. European Food Safety Authority. Scientific opinion on the safety and efficacy of soluble fiber for the reduction of blood cholesterol. EFSA J. 2015;13(10):4202-4211. 7. European Food Safety Authority. Scientific opinion on the safety and efficacy of plant sterols/steranes for the reduction of blood cholesterol. EFSA J. 2015;13(10):4176-4181. 8. European Food Safety Authority. Scientific opinion on the safety and efficacy of red yeast rice for the reduction of blood cholesterol. EFSA J. 2015;13(10):4182-4191. 9. European Food Safety Authority. Scientific opinion on the safety and efficacy of omega-3 polyunsaturated fatty acids for the reduction of blood cholesterol. EFSA J. 2015;13(10):4192-4201. 10. European Food Safety Authority. Scientific opinion on the safety and efficacy of soluble fiber for the reduction of blood cholesterol. EFSA J. 2015;13(10):4202-4211.

Resultados

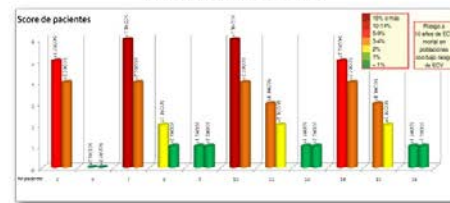
Nº de pacientes seleccionados: 11



Representación de los niveles de colesterol medidos en los pacientes numerados (para guardar la confidencialidad), antes y después de la intervención farmacéutica



Representación del porcentaje de reducción de los niveles de colesterol medidos en los pacientes numerados (para guardar la confidencialidad), tras la intervención farmacéutica



Representación del SCORE de los pacientes numerados, antes y después de la intervención farmacéutica

- Tras la intervención realizada en los 11 pacientes que pasaron el cribado, se observa un descenso promedio del 14,15% en los niveles de colesterol total.
- El riesgo a 10 años de sufrir ECV mortal disminuye en 7 pacientes (63,6%): baja un 1% en los pacientes nº 2, 8, 11, 14 y 15, y un 2% en los pacientes 7 y 10. En los pacientes 4, 9, 13 y 16 se mantiene igual.

Conclusión

Los resultados ponen de manifiesto que el nivel de colesterol es un factor de riesgo cardiovascular modificable con una intervención sanitaria adecuada, así como la gran relevancia del papel del farmacéutico comunitario en la prevención primaria de las enfermedades cardiovasculares.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



IMPLANTACIÓN DEL SERVICIO DE TELEDERMATOLOGÍA (TELEDERMA®) EN UNA OFICINA DE FARMACIA COMUNITARIA. RESULTADOS OBTENIDOS.



Ojeda García, E.; Martínez Pareja, J.A. (Farmacia Porvenir 29)



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

En España, hay 4.000 casos de melanoma al año y más de 74.000 de cáncer cutáneo no melanoma¹. Esto se han duplicado en los últimos 30 años. Estudios señalan que la Teledermatología² tiene validez en más del 80% de los casos y reduce hasta un 40% las consultas dermatológicas.

OBJETIVOS

Analizar la utilidad y aceptación de un servicio de detección precoz de cáncer de piel mediante la tecnología de la Teledermatología a través del servicio de **Telederma®** ofrecido por **Bidafarma** a sus socios.

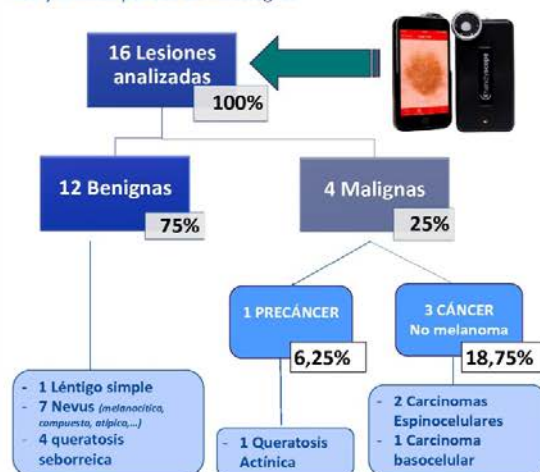
MÉTODO

Estudio observacional. Se informa a los pacientes sobre la importancia de la autoexploración y del método ABCD para evaluar las lesiones. Se ofrece el servicio para tener un juicio clínico sobre cualquier lesión que consideren sospechosa o tengan dudas.

El personal de la farmacia ha realizado una formación sobre estructuras de la piel, identificación de lesiones cutáneas y el manejo tecnológico del dispositivo. Se toman dos imágenes: una macroscópica mediante un dispositivo *iPod touch* y otra microscópica mediante un Dermatoscopio *Handyscope®* validado con aumento y luz polarizada. Ambas se envían mediante la plataforma **Prevención es Bida** al servicio de dermatología del Hospital Santa Ángela de la Cruz - Viamed.

RESULTADOS

Se han revisado un total de 16 lesiones desde julio 2018 a junio 2019. En todos, la respuesta de Dermatología se obtuvo en menos de 48h y firmada por dos dermatólogos.



Los casos fueron 12 benignos (75%) y 4 malignos (25%): 1 precáncer no melanoma (6,25%), 3 cánceres no melanomas (18,75%) y ningún cáncer melanoma.

Benignos: 1 lentigo simple, 7 nevus (melanocítico, compuesto, atípico...), 4 queratosis seborreica.

Pre-cánceres no melanoma: 1 Queratosis actínica.

Cánceres no melanoma: 2 carcinomas espinocelulares y 1 carcinoma basocelular.

CONCLUSIONES

- Aunque se necesitan más casos, se evidencia que la Teledermatología asistida por el farmacéutico es útil para la detección precoz del cáncer y precáncer de piel.
- El servicio es sencillo de aplicar y es bien aceptado por el paciente y nos abre la puerta al diálogo con él sobre la autoexploración y el uso correcto de protectores solares durante todo el año.
- La Farmacia Comunitaria aporta valor en la detección precoz de determinadas patologías mediante métodos no invasivos dada la inmediatez del acceso de los pacientes a sus servicios.

1.- Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) "Las cifras de cáncer en España 2019" www.seom.org

2.- Corbi Ulopis, M.R. "Efectividad de la teledermatología asincrónica en el diagnóstico precoz de melanoma". Tesis doctoral. www.ub.es



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



ASISTENCIA A NUEVOS MEDICAMENTOS EN FARMACIA PORVENIR 29. RESULTADOS DE 6 MESES DE TRABAJO



Ojeda García, E.; Martínez Pareja, J.A. (Farmacia Porvenir 29)



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

ANM es un servicio del CACOF para ayudar al paciente al que han prescrito un nuevo medicamento de uso crónico. El servicio se basa en dos entrevistas farmacéutico-paciente, una a la semana de comenzar (intervención) y otra a los 15 días (seguimiento). El objetivo es mejorar la adherencia y fomentar el uso responsable de los medicamentos, asegurando un mejor conocimiento de la medicación por parte del paciente.

OBJETIVOS

Poner de manifiesto la utilidad del servicio de ANM para los pacientes de la farmacia mejorando el cumplimiento de sus tratamientos así como fomentar el uso racional de los medicamentos.

MÉTODO

Estudio observacional. Se aplica el protocolo de trabajo de ANM durante la fase de pilotaje. Se le ofrece el servicio a pacientes de cuatro patologías crónicas: Hipertensión, anticoagulados, EPOC y diabetes, que inician tratamiento o tienen cambios en la medicación. Se mide si el paciente es cumplidor 100% tanto en la entrevista de intervención como en la de seguimiento.

RESULTADOS

FASE INICIAL: CAPTACIÓN



ENTREVISTA DE INTERVENCIÓN: En la entrevista de intervención 19 pacientes (67,86%) eran cumplidores (no olvidaron ninguna toma), mientras que 6 habían olvidado alguna toma y 3 pacientes abandonaron el servicio.

ENTREVISTA DE SEGUIMIENTO: El porcentaje de pacientes cumplidores fue del 82,14% (n=23). Además, 1 paciente tuvo cambio en su tratamiento al derivar a su MAP por aparición de efectos secundarios, y hubo otro abandono.

RESULTADOS DEL SERVICIO ANM



Desde la entrevista de intervención (7 días) hasta la de seguimiento (14 días) el porcentaje de pacientes cumplidores aumentó un 14,28% (de 19 a 23).

CONCLUSIONES

- El servicio de ANM es una herramienta que permite interaccionar con el paciente resolviendo sus inquietudes y errores iniciales mejorando el cumplimiento y la adherencia a su tratamiento.
- Las dos entrevistas al inicio de un tratamiento nuevo, facilitan detectar precozmente la aparición de problemas o efectos secundarios derivando al médico prescriptor en caso necesario.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



ANÁLISIS DE UN PROGRAMA DE CRIBADO Y VALORACIÓN DE FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER EN FARMACIA COMUNITARIA

L. Gutiérrez; M. Sánchez; M.P. Gómez-Serranillos
Farmacia Lucrecia Gutiérrez Muñoz. El Bosalo, Madrid
Universidad Complutense de Madrid. Farmacia.

Introducción/objetivos

Introducción:

El envejecimiento poblacional actual conlleva un aumento de la prevalencia de las enfermedades neurodegenerativas, entre ellas, la enfermedad de Alzheimer (EA), siendo esta la causa más común de las demencias¹. Existen estudios que reflejan un deterioro de las funciones cognitivas a partir de los 60 años². Por tratarse de una enfermedad de diagnóstico complejo, la prevención y la detección precoz son objetivos principales en su tratamiento. Desde la farmacia comunitaria se pueden desarrollar servicios profesionales farmacéuticos dirigidos a este fin, al igual que la incidencia en los factores de riesgo asociados al deterioro Cognitivo

Objetivos:

Analizar la utilidad de un programa de cribado en deterioro cognitivo y un estudio de la prevalencia de los factores de riesgo asociados a la EA en pacientes de edad igual o superior a 60 años en farmacia comunitaria.

Método

Método:

Se ha realizado un estudio observacional prospectivo. A través de un cuestionario dirigido a pacientes que consta de dos bloques diferenciados: el primero sobre registro de factores de riesgo en la EA (Diabetes, Hipertensión e hipercolesterolemia) y en el segundo se incluye un test de Cribado de deterioro cognitivo leve (Mini-examen cognoscitivo (MEC), consta de 30 ítems); se estudian 5 áreas cognitivas (orientación, concentración y cálculo, memoria y lenguaje y construcción). Puntuaciones menores o iguales a 23 indicarían la presencia de un DCL. La muestra consta de 40 pacientes; se ha realizado en tres farmacias rurales de diferentes puntos de la Comunidad de Madrid (Zona Sur, Noreste y Norte). El periodo de recogida de datos fue de Marzo a Junio del 2019.

Conclusión /Bibliografía

Discusión/Conclusiones:

Existe en la muestra una prevalencia elevada de factores asociados a la EA, esto nos indica como los usuarios de la farmacia comunitaria se ven como población diana para este servicio profesional farmacéutico. A pesar de no detectar casos de deterioro cognitivo, sí se relaciona el descenso en los valores del test con el aumento de la edad

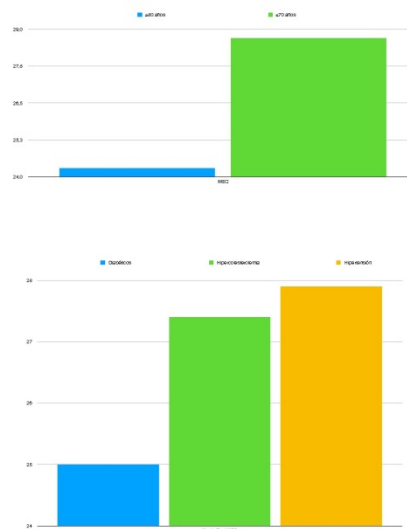
Bibliografía:

1. "Pot, A. M. & Petrea, I., Bupa/ADI report: 'Improving dementia care worldwide: Ideas and advice on developing and implementing a National Dementia Plan'. Londres: Bupa/ADI, octubre 2013".
2. Deterioro cognitivo en el adulto mayor. Documento de consenso. <https://www.segg.es/media/descargas/Consenso%20deteriorocognitivoleve.pdf>

Resultados

Resultados:

Los resultados del test MEC en pacientes ≥ 80 años muestran valores inferiores al resto de la muestra, presentando una media de 24,3 frente al 28,7 en < 70 años, se comprueba el aumento del deterioro con la edad. En cuanto a los factores de riesgo, la diabetes la padece un 7,5% de la muestra y los valores del test tienen una media de 25. La hipercolesterolemia y la hipertensión son los factores de riesgo con más prevalencia (35 y 47,5% respectivamente), en cambio, los valores de cribado son elevados con una media de 27,4 y 27,9.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

INDICE

TÍTULO	PÁGINA
Nº 8-Servicio Farmacéutico profesional en nutrición: Modificación de alimentación en niña de 5 años	244
Nº 9-Virus boca, mano, pie: Abordaje desde la farmacia comunitaria	245
Nº 11-Análisis del registro de intervención farmacéutica en el servicio de dispensación de medicamentos nueva prescripción	246
Nº 15 Protocolo de autocuidado en pacientes con psoriasis en farmacia comunitaria	247
Nº 29-Protocolo de actuación para la intervención de pacientes de enfermedad cardiovascular en consults farmacéutica	248
Nº 38-¿Nuestros pacientes conocen los riesgos que tienen para la conducción los medicamentos que toman?	249
Nº 52-Análisis de la comunicación entre farmacéutico comunitario y médico en el entorno SPD	250
Nº 54-Protocolo de estudio: Efecto de una intervención en farmacias comunitarias sobre el bienestar de cuidadores informales de pacientes con deterioro cognitivo	251
Nº 55-Evaluación del servicio de sistemas personalizados de dosificación en una farmacia comunitaria	252
Nº 57-La educación nutricional en la Farmacia Comunitaria como estrategia para mejorar el conocimiento del diabético	253
Nº 59-Desarrollo piloto del sistema "caterpillar" de dosificación personalizada y seguimiento farmacoterapéutico inteligente	254
Nº 63-Revisión bibliográfica: tratamientos para la cinetosis disponibles en oficina de farmacia	255
Nº 64-Errores de medicación en pacientes polimedicados	256
Nº 67-Abordaje del trastorno del Déficit de Atención, en niños y jóvenes en cinco farmacias de la provincia de Cáceres	257
Nº 73-Implantación del servicio de indicación y dispensación en antihistamínicos en tres farmacias comunitarias de la provincia de Cáceres	258
Nº 74-La formación como piedra angular en el desarrollo de una categoría en la farmacia comunitaria. Los antiinflamatorios tópicos en la categoría de dolor.	259
Nº 87-Promoción de la vacunación antigripal en grupos de riesgo desde la farmacia comunitaria	260
Nº 88-Conocimiento del tratamiento antibiótico de los padres y tutores de niños en una farmacia comunitaria en Parla (Madrid)	261
Nº 90-Información y factores de riesgo asociados que tienen las usuarias de una farmacia comunitaria en Almería sobre el cáncer de mama.	262
Nº 99-Detección en la oficina de farmacia de pacientes hipertensos no diagnosticados	263
Nº 101-Mejora de la Atención Farmacéutica en la automedicación e indicación de especialidades farmacéuticas publicitarias para el tratamiento del dolor	264
Nº 104-Evolución de la dispensación de Benzodiazepinas durante los cinco años en una Oficina de Farmacia	265
Nº 106-Estudio sobre hipercolesterolemia en farmacia comunitaria	266
Nº 107-Implantación de un servicio de teledermatología (TELEDERMA) en una oficina de farmacia comunitaria. Resultados obtenidos.	267
Nº 113-Asistencia a nuevos medicamentos en farmacia Porvenir 29. Resultados de seis meses de trabajo	268
Nº 123-Análisis de un programa de cribado y valoración de factores de riesgo asociados a la enfermedad de Alzheimer en farmacia	269

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

B. TRABAJOS DE AF PROMOVIDOS DESDE EL ÁMBITO DE LA FARMACIA HOSPITALARIA Y ATENCIÓN PRIMARIA



Nº 003: CONSUMO DE OPIÁCEOS EN ATENCIÓN PRIMARIA: ¿QUÉ PODEMOS HACER NOSOTROS?

Montserrat Viñas-Bastardí¹, Míriam Oms Arias², África Pedraza Gutiérrez², Cecilia F. Lastra¹, Eduardo L. Mariño¹, Pilar Modamio¹

¹Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia. Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación. Universitat de Barcelona, Barcelona.

²Direcció Atenció Primària Costa de Ponent, Institut Català de la Salut, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona

Introducción y
Objetivos:

El aumento en el consumo de analgésicos opiáceos en los últimos años es motivo de preocupación ya que su uso está asociado con el desarrollo de la adicción y un riesgo potencial de abuso.

Determinar y analizar el consumo de los opiáceos en general y de tramadol / dexketoprofeno en particular, en el ámbito de la atención primaria.

Material y métodos:

- ✓ **Diseño:**
- ✓ Estudio del consumo de opiáceos (enero 2014 - marzo 2019).
- ✓ Estudio descriptivo, transversal, multicéntrico: tramadol/dexketoprofeno (mar 2017- mar 2019)
- ✓ **Ámbito de estudio:** 53 centros de atención primaria, cobertura de 1,300,000 habitantes.
- ✓ **Criterios de selección:** Pacientes con prescripción activa de tramadol/dexketoprofeno 75mg/25mg y tratamiento >20 días.
- ✓ **Variables de estudio:** DHD, demográficas y clínicas (especialidad del prescriptor, características del medicamento).
- ✓ **Fuentes de información:** Registros clínicos (e-CAP), diagnósticos según la Clasificación Internacional de Enfermedades, y patrón de uso según fichas técnicas.

Conclusiones:

Se recomienda revisar el uso de opiáceos en las indicaciones relacionadas con DCNO y promover su uso de acuerdo con las guías y protocolos. Se encontró que tramadol/dexketoprofeno con frecuencia se usa en indicaciones no autorizadas y sin evidencia disponible. Es conveniente insistir en iniciar el tratamiento con otros medicamentos con mayor experiencia en indicaciones no relacionadas con el dolor agudo.

Resultados:

- En los últimos 6 años aumentó de **9.7 DHD (2014)** a **12.2 DHD (2018)**.
- En **2017** empezó a detectarse consumo de tramadol/dexketoprofeno (un **0.27%** de DHD) aumentando a **0.48%** de la DHD en 2018.
- Se detectaron **176** pacientes con una prescripción activa de tramadol/dexketoprofeno.
- ✓ **73.4%** mujeres, edad promedio: 55±12.7 años y duración tratamiento: 224±160.8 días. En Ficha Técnica la duración recomendada es de 5 días
- ✓ Se asociaron **>40 diagnósticos** diferentes con **prescripciones activas de tramadol/dexketoprofeno** (artrosis: 14.1% de los pacientes) (Fig. 1). En Ficha Técnica la indicación aprobada es para el tratamiento sintomático a corto plazo del dolor agudo de moderado a intenso en pacientes adultos cuyo dolor requiera una combinación de tramadol y dexketoprofeno
- ✓ **35.1%** de los pacientes fueron tratados con >2 medicamentos para el dolor, simultáneamente con tramadol/dexketoprofeno.



Fig 1. Distribución de los pacientes según diagnóstico

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



006. SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO A PACIENTES HOSPITALIZADOS NO CRÓNICOS CON GASTROPROTECCIÓN EN UN HOSPITAL DEL ECUADOR

Katherine Romero Viamonte. Universidad de Salamanca, España. kromeroviamonte@yahoo.es
 Verónica Maribel Cevallos Vique. Hospital Pablo Arturo Suarez, Ecuador. veritocv_1188@hotmail.com
 Vladimir Vega Falcón. Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador. vega.vladimir@gmail.com

Introducción/Objetivos

- Incremento considerable del uso de gastroprotectores (1)
- Causas de sobreutilización: incumplimiento de pautas establecidas (1) aparente seguridad (2)
- Consecuencias: posible daño para el paciente gasto farmacéutico añadido (3).
- Dato de interés (OMS): sólo en los EUA, los errores de medicación provocan al menos una muerte/diaria y daños en unos 1.3 millones de personas/año (4).
- Costo mundial asociado: US\$ 42 000 millones/año (casi un 1 % del gasto sanitario mundial) (4).
- Justificación: detectar patrones de prescripción débilmente justificados o incorrectos permite adoptar medidas que mejoren la efectividad/eficiencia del plan terapéutico (5).
- Atención Farmacéutica: SFT= solucionar en parte estos problemas (5).
- Ecuador: misma problemática

OBJETIVO

Realizar un SFT que permita la identificación de PRM y costes asociados a su uso inadecuado en pacientes hospitalizados no crónicos con terapia gastroprotectora en el Hospital Pablo Arturo Suárez, Quito.

Método

- Tipo de estudio: retrospectivo, de utilización de medicamentos, de tipo prescripción – indicación mediante SFT
- Lugar y periodo de estudio: Hospital Provincial Pablo Arturo Suárez de la ciudad de Quito, Ecuador. Enero-junio 2017
- Universo: 666 - Muestra: 222
- Variables:



Sociodemográficas



Clínicas



Farmacoterapéuticas

- Procesamiento estadístico

Resultados

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica de los pacientes tratados con gastroprotección

Variables sociodemográficas	N (%)
Género	
(masculino/femenino)	108/114 (48.65/51.35)
Edad (años)	
15-64	216 (97.3)
65 y más	6 (2.7)



Figura 1. PRM detectados a través del SFT

Tabla 2. Variables clínico – farmacológicas de los pacientes tratados con gastroprotección

Variables clínico – farmacológicas	N (%)
Fármaco gastroprotector	
IBP (omeprazol)	222 (100)
Factores de riesgo	
Ninguno	186 (83.78)
Historia de úlcera péptica o complicación	14 (6.31)
Combinaciones con AINE	9 (4.05)
Infección por <i>Helicobacter pylori</i>	7 (3.15)
Mayor de 65 años e historia de úlcera péptica	6 (4.51)
Diagnóstico digestivo	
Ninguno	178 (80.18)
Reflujo gastroesofágico	21 (9.46)
Gastritis aguda	16 (7.21)
Úlcera gástrica	7 (3.15)

Tabla 3. Costo asociado a la prescripción de fármacos gastroprotectores en la muestra de estudio

Calidad de prescripción	No. Pacientes	Forma farmacéutica (Unidad)		Costo tratamiento (USD)		Costo global (USD)
		Cápsula	Bulbo	Cápsula (0.0436)	Bulbo (1.2239)	
Adecuada	28	182	163	7.94	199.50	207.44
Inadecuada	Selección sin justificación	186	806	573	35.14	701.29
	Intervalo superior de dosificación	8	68	50	2.96	61.20
Total	222	1 056	786	46.04	961.99	1008.03

Conclusión

Al considerar al profesional farmacéutico capacitado para detectar, prevenir y resolver problemas relacionados con medicamentos, se justifica su inserción en el equipo de salud, quien además de realizar el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes, controla y racionaliza el uso de fármacos.

Bibliografía

1. Avendaño Reyes JM. Administración de inhibidores de la bomba de protones como factor de riesgo de infección de *Clostridium difficile*: ¿mito o realidad? Med Int Méx. 2016; 32(5): 561-8.
2. Hemida Ameijeras A, Cobano González B, Lorenzo Zurigo V. Prevalencia de prescripción – indicación de protectores gástricos en pacientes hospitalizados. Gac Sanit. 2007 Abr; 21(5):412-4.
3. Bartolomé Moreno C, Clemente Jiménez S, De Gregorio Noguera C, et al. Guía de Práctica Clínica. Empleo de los inhibidores de la bomba de protones en la prevención de gastropatías secundarias a fármacos [Internet]. Ed. Unidad Docente de Medicina Familiar y Comunitaria. Zaragoza; [editor desconocido]; 2012.
4. Madrid de los Rios R, Llovet Traveset E. Indicaciones para la gastroprotección. FMC. 2012; 16(5): 294-8.
5. Agudo Pascual C, Alzueta Imaz I, Alcaraz Borroja M, et al. Manual de Farmacia de Atención Primaria. Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria. [Editor desconocido]; 2009.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Consumo de medicamentos en población ≥ 65 años en la provincia de Guadalajara y riesgo de prescripción de medicamentos potencialmente inapropiados.

M^º Carmen BATANERO HERNÁN, Doctora en Farmacia Universidad de Alcalá. Farmacéutica Comunitaria en Guadalajara. Emilio GARCÍA-JIMÉNEZ, Doctor en Farmacia. Farmacéutico Comunitario en Huéjica (Almería). Candelas GUINEA LÓPEZ, Profesora Titular de Farmacología. Departamento de Ciencias Biomédicas. Universidad de Alcalá. Miguel Ángel RODRÍGUEZ CHAMORRO, Doctor en Farmacia. Experto Universitario en Seguimiento Farmacoterapéutico por la Universidad de Granada. Farmacéutico Comunitario en Talavera de la Reina (Toledo).

Introducción/Objetivos

La población anciana experimenta cambios fisiológicos que pueden producir fragilidad, consistente en un aumento de la vulnerabilidad como resultado de la edad, es un estado que antecede a la discapacidad, muy unido al envejecimiento. A partir de los 60-65 años el 30% de los ancianos de Guadalajara presenta dos o más enfermedades crónicas para las que se prescribe un elevado número de medicamentos, por lo que esta población presenta un elevado porcentaje de pacientes polimedificados. Todos estos factores exponen a este grupo de pacientes a consumir medicamentos potencialmente inapropiados. Los medicamentos potencialmente inapropiados (MPI) se pueden identificar utilizando diversos instrumentos, entre ellos los Criterios de Beers.

Conocer el consumo de medicamentos (Grupo y Subgrupo ATC) en población ≥ 65 años de Guadalajara, saber porcentaje de medicación y detectar medicamentos potencialmente inapropiados.

Método

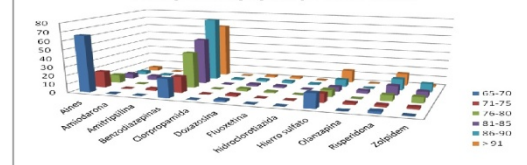
Estudio observacional, descriptivo, corte transversal y base poblacional. Se realizó encuesta farmacoterapéutica ad hoc. Población perteneciente a seis residencias geriátricas y una farmacia, que libremente decidieron participar, firmando el consentimiento informado. Población diana: ≥ 65 años, polimedificados. Identificados los medicamentos prescritos (ATC), se define polimedicación a tres niveles: Menor: 2-4 fármacos, Moderada: 5-7 y Mayor: 8 o más. Se estudia medicación potencialmente inapropiada (MPI) (Criterios de Beers 2012) en edad y género. Parámetros estadísticos utilizados: porcentajes, p-valor, Chi cuadrado (corrección de Yates) e intervalos de confianza 95%, siendo significativo el valor $p < 0,01$.

Resultados

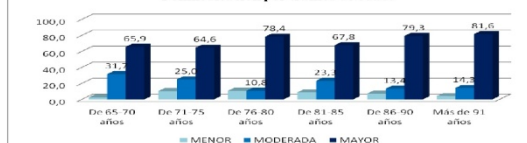
Consumen 3132 medicamentos (8,2 paciente/día). Los cinco más consumidos son: paracetamol, omeprazol, lactulosa, vitamina B12 y furosemida. Los cuatro grupos son N, A, C y B. En consumo por tramos de edad destaca que, al avanzar la edad, el número de prescripciones aumenta. Por género, los valores son muy parecidos en las prescripciones de los grupos A, B, C y N. Con la medicación inapropiada (Criterios de Beers) se identifican 368 (11,74%) prescripciones inapropiadas, destacan benzodiazepinas (más de la mitad de las detectadas) y AINES (14,4%). Los Grupos ATC implicados son: N, M, B, C y A. En el tramo de 81-90 años hay más prescripciones inapropiadas en benzodiazepinas, hidroclorotiazida, fluoxetina y doxazosina, y en tramo 65-70, Aines. Consumo por género: en varones mayor en fluoxetina, AINES y doxazosina y en mujeres mayor prescripción inapropiada de amitriptilina, benzodiazepinas e hidroclorotiazida.

Edad	Grupo A	Frecuencia Grupo A	Grupo B	Frecuencia Grupo B	Grupo C	Frecuencia Grupo C	Grupo N	Frecuencia Grupo N
65-70 AÑOS	64	1,6	27	0,66	61	1,5	69	1,7
71-75 AÑOS	71	1,5	41	0,85	95	2	101	2,1
76-80 AÑOS	145	1,9	65	0,88	136	1,8	162	2,2
81-85 AÑOS	153	1,7	89	0,99	143	1,6	229	2,5
86-90 AÑOS	135	1,6	80	0,98	150	1,8	217	2,6
MÁS 91 AÑOS	110	2,2	52	1,06	105	2,1	135	2,8

Prescripciones inapropiadas por tramos de edad.



Polimedicación por tramos de edad.



Conclusión /Bibliografía

La muestra estudiada está polimedificada (8 fármacos paciente/día), los más prescritos: paracetamol, omeprazol, lactulosa, cianocobalamina y furosemida. Las prescripciones inapropiadas según criterios de Beers son un 11,74%, destacando benzodiazepinas (50%) y de AINES (14%). En el 58,6% de esta población hay polimedicación mayor, en el 23,7% moderada y en el 17,7% polimedicación menor.

Page RL, Linnebur SA, Bryant LL, Ruscin JM. Inappropriate prescribing in the hospitalized elderly patient: Defining the problem, evaluation tools, and possible solutions. Clin Interv Aging. 2010; 5:75-87.
Rodríguez-Chamorro MA, García-Jiménez E, Rodríguez-Chamorro A, Pérez Merino EM, Martínez-Martínez F. Adaptación del estado de situación al documento de consenso en atención farmacéutica definido por FORO. Ars Pharmaceutica. 2011; 52(suppl 1):35-9.
Beers MH. Explicit criteria for determining potentially inappropriate medication use by the elderly. An Update Arch Intern. Med 1997; 157: 1531-6.
Fick DM, Cooper JW, Wade WE. Updating the Beers criteria for potentially inappropriate medication use in older adults. Arch Intern Med. 2003; 163:2716-24.
American Geriatrics Society Updated Beers Criteria for Potentially Inappropriate Medication use in older adults. The American Geriatrics Society 2012 Beers Criteria Update Expert Panel. Special Articles. JAGS. 2012; 1-15.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



013- EVALUACIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN ATENCIÓN PRIMARIA Y SU ADECUACIÓN AL PERFIL DE SENSIBILIDAD ANTIMICROBIANA. IMPACTO DE LAS ACCIONES DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Calvo Hernández B¹, Martínez Gorostiza J², Lecároz Agara MC³, Urbina Bengoa O², Canut Blasco A³, Martínez Martínez C²
 (1) Área de Farmacia y Tecnología Farmacéutica, Facultad de Farmacia, Universidad del País Vasco UPV/EHU, Vitoria-Gasteiz.
 (2) Servicio de Farmacia, Hospital Universitario Araba, Organización Sanitaria Integrada (OSI) Araba, Osakidetza, Vitoria-Gasteiz.
 (3) Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Araba, Organización Sanitaria Integrada (OSI) Araba, Osakidetza, Vitoria-Gasteiz.



Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

E-mail de contacto: b.calvo@ehu.es

INTRODUCCIÓN

La sobreutilización de antibióticos supone un grave riesgo para la población por el aumento de las resistencias antimicrobianas; por ello, se hace necesario implantar medidas para mejorar el uso de antibióticos.

OBJETIVOS

- Evaluar la prescripción de antibióticos y el mapa de sensibilidad antimicrobiana en atención primaria.
- Analizar el impacto de las acciones de atención farmacéutica desarrolladas para mejorar el uso de antibióticos.

MATERIAL Y MÉTODO

Tipo de estudio: descriptivo-retrospectivo

Ámbito del estudio:

22 Centros de salud de la Organización Sanitaria Integrada Araba (15 en Vitoria-Gasteiz y 7 en zonas rurales)

Población atendida: 301.438 habitantes

Nº de facultativos de medicina familiar-comunitaria y pediatras evaluados: 200.

Período de estudio: 1 de enero 2016 hasta 31 de diciembre 2018.

Fuentes de datos: Consumo farmacéutico obtenido a partir de las recetas dispensadas por las oficinas de farmacia del País Vasco y procesadas según aplicación informática de facturación de recetas de la Dirección de Farmacia del Departamento de Salud del Gobierno Vasco.

Datos de sensibilidad a los antimicrobianos: Memorias de resistencia a antimicrobianos en aislados de bacteriemia, tracto respiratorio y urinario en Álava. Años 2016-17-18 (S³ de Microbiología del Hospital Universitario Araba-Osakidetza) (Tabla 1).

Indicadores de prescripción de antibióticos evaluados: Gasto generado por la prescripción de antibióticos sistémico y consumo de las siguientes variables: Nº de Dosis-1000 habitantes-día (DHD) antibióticos sistémicos; % Dosis-Diarias-Definidas (DDD) antibióticos de 1ª elección/total; Dosis-1000 habitantes-día (DHD) antibióticos de 3ª elección.

Antibióticos de 1ª elección: amoxicilina, amoxi-clavulánico, ampicilina, benzilpenicilina, cloxacilina, fenoximetilpenicilina y fosfomicina.

Antibióticos de 3ª elección: fluorquinolonas, cefalosporinas de 3ª generación, aminoglucósidos, aztreonam y vancomicina.

ACCIONES DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA IMPLEMENTADAS:

- Envío periódico a médicos de familia y pediatras de informes de prescripción de antibióticos.
- Organización de sesiones clínicas en los centros de salud sobre uso de antibióticos.
- Elaboración de boletines farmacoterapéuticos para el correcto uso de antibióticos (INFAC) (Figura 4).
- Difusión de fichas de educación sanitaria para la población (i-botika) (Figura 4).

RESULTADOS

Las figuras 1-3 recogen la evolución de la prescripción de diferentes grupos de antibióticos.

Fig 1.- EVOLUCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS SISTÉMICOS Y DE 3ª ELECCIÓN



Fig 2.- EVOLUCIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS DE 1ª ELECCIÓN



Fig 3.- PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS POR GRUPOS TERAPÉUTICOS

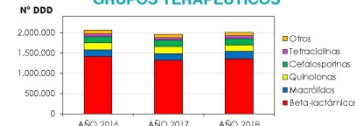


Fig 4.- BOLETINES E INFORMES ELABORADOS

Tabla 1. SENSIBILIDADES A ANTIMICROBIANOS EN ATENCIÓN PRIMARIA AISLADOS RESPIRATORIOS

	AÑO 2016 [n=92]	AÑO 2017 [n=104]	AÑO 2018 [n=131]
S. pneumoniae	91,4%	91,5%	93,0%
Penicilina	79,3%	69%	77,9%
Ceftriaxona	87,9%	81%	74%
Ceftriaxona ax.	92,7%	100%	100%
Levofloxacina	94,3%	93,4%	96,2%
K. pneumoniae	[n=211]	[n=281]	[n=262]
Amoxicilina-clavulánico	100%	100%	100%
Aztreonam	98,1%	98%	96,1%
Ceftriaxona	100%	100%	99,6%
Levofloxacina	89,6%	91,1%	92,2%
S. aureus	[n=172]	[n=112]	[n=104]
Cloxacilina	76,8%	85%	82%

AISSADOS URINARIOS

	AÑO 2016 Mujer 15-65 años [n=456]	AÑO 2017 Mujer 15-65 años [n=456]	AÑO 2018 Mujer 15-65 años [n=456]
E. Coli			
Fosfomicina	98,5%	94,1%	99%
Nitrofurantoina	99,8%	98,1%	99%
Ceftriaxona ax.	88%	76%	81%
Amoxicilina-clavulánico	94,1%	92,5%	93%
Ciprofloxacina	86,4%	69,5%	84%
Ceftriaxona	95,8%	90,1%	97%
Ceftriaxona	95,8%	89,1%	96%
Gentamicina	95,8%	91,2%	94%
Cotrimoxazol	77%	75%	79%

CONCLUSIONES

- 1.- La reducción progresiva del uso de antibióticos muestra la eficacia de las acciones de mejora desarrolladas, observándose una ligera disminución del uso de antibióticos de primera elección, así como de los de 3ª elección.
- 2.- Las tasas de sensibilidad a antimicrobianos no han variado de forma significativa en el periodo estudiado; ceftriaxona y amoxicilina-clavulánico siguen siendo los antibióticos más sensibles en infecciones respiratorias y nitrofurantoina y fosfomicina en infecciones urinarias.
- 3.- Promover el uso racional de antibióticos es una importante labor de atención farmacéutica para mejorar la salud pública y la seguridad de los pacientes.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

**Farmacia y pacientes, innovando juntos****014. INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA EN PACIENTE CON HIPOGLUCEMIAS SEVERAS POR INSEGURIDAD EN SU FARMACOTERAPIA.**

Autores: Martín Acosta J, Vicente Enamorado M, Morell Gutiérrez P, Hurtado Soto A, Rey Nave F, Román Alvarado J.
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Presentación del caso

Paciente diabética en tratamiento con gliclazida 30 mg (2/0/0) y metformina ½-0-1 que acude a la farmacia regularmente para realizar seguimiento de sus factores de riesgo cardiovascular.

Nos comenta que las últimas semanas, tras un aumento de dosis de gliclazida por orden del médico, pasando de un comprimido a dos, está sufriendo episodios de sudoración, mareo y palpitaciones, nunca antes experimentadas. Sospechamos de una RAM de seguridad relacionada con hipoglucemias que puede producir el principio activo gliclazida.

Resultados

El médico acepta positivamente el informe, retirando de forma temporal la gliclazida.

Desde la consulta farmacéutica se realiza seguimiento de los valores de glucemia estando actualmente la paciente controlada y sin volver a experimentar la sintomatología anteriormente descrita:

16/1/2019: Glucemia ayunas: 166mg/dl. Glucemia AA: 148mg/dl. Glucemia 2HDA: 145mg/dl.

21/1/2019: Glucemia ayunas: 154mg/dl. Glucemia AA: 126mg/dl.

Intervenciones realizadas

Los valores de glucemia con gliclazida 30mg (1-0-0) eran:

19/7/2018: Glucemia en ayunas: 152mg/dl. Glucemia posprandial: 223mg/dl.

3/9/2018: Glucemia en ayunas: 161mg/dl. Glucemia posprandial: 207mg/dl.

En visita a su médico de cabecera, éste aumenta la gliclazida 30 mg (2/0/0), indicándole seguimiento en consulta farmacéutica. Enero de 2019, tras aumento, la paciente nos describe haber sufrido varios episodios con sintomatología de hipoglucemia (sudores, debilidad, mareos) hacia mediodía. Estos episodios habían sido consultados en atención primaria sin orientación clara.

Ante la sospecha de estar sufriendo hipoglucemias, medimos en consulta farmacéutica glucemia en ayunas y antes del almuerzo siendo el resultado:

8/1/2019: Glucemia en ayunas: 148 mg/dl. Glucemia antes del almuerzo: 62mg/dl.

Se confirma la inseguridad cuantitativa de la gliclazida, por lo que realizamos informe para su médico con la sospecha.

Discusión y conclusiones

Del servicio de seguimiento en el paciente hipertenso se concluye la importancia del farmacéutico como coach del medicamento, haciendo la labor de acompañamiento y empoderamiento en la adherencia al tratamiento.

A la vez poner de manifiesto el rol del farmacéutico como profesional sanitario que trabaja en coordinación con otros profesionales sanitarios en la consecución de los mejores resultados de salud de los pacientes.

#Farmaceuticosconiniciativa

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**ADMINISTRACIÓN DE MESNA A PACIENTES EN
TRATAMIENTO CON IFOSFAMIDA**

Martín Vega, MA. García-Avello Fernández-Cueto, A. Alonso Peralta, C. Ochagavía Sufrategui, M. García de la Paz, A. Valero Domínguez, M.

Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

- Ifosfamida requiere la coadministración de mesna a las 0, 3 y 6 horas desde el inicio de su perfusión
- El Servicio de Farmacia diseñó una formulación para vía oral con objeto de acortar la estancia en el Hospital de Día Médico

RESULTADOS

- Los pacientes pudieron hacer la toma de mesna, correspondiente a las 6 horas desde el inicio de ifosfamida, fuera del Hospital de Día Médico
- Para ello se dispensó una jeringa con el volumen correspondiente a una dosis de mesna y un recipiente con la misma cantidad de OraSweet®
- No se registraron casos de náuseas o vómitos

MATERIAL Y MÉTODOS

- Revisión de la posología habitual de mesna para vía intravenosa y oral

F (mesna): 50%

Cálculo de la dosis de mesna oral
recomendada:

Dosis intravenosa x 2

- Diseño de una formulación con mesna y el saborizante OraSweet®, con alto contenido en sacarosa, a partes iguales
- Elaboración de una hoja de información que incluía: instrucciones de preparación de la formulación extemporánea, esquema horario a seguir y posibles efectos secundarios
- Entrevista posterior para evaluar la tolerancia a la formulación

CONCLUSIÓN

- ✓ Esta estrategia consiguió reducir el tiempo de estancia en Hospital de Día Médico
- ✓ Conocer las características organolépticas de los fármacos permite al farmacéutico adaptar las formulaciones y mejorar su tolerancia

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL DONANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS**

Rogado Vegas, B. Martín Vega, M. García-Avello Fernández-Cueto, A. Alonso Peralta, C. Ochagavía Sufrategui, M. Valero Domínguez, M. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Av. Valdecilla, 25, 39008 Santander, Cantabria.

Introducción y objetivos

El filgrastim es el tratamiento estándar para la movilización de progenitores hematopoyéticos previo al trasplante.

El objetivo de este estudio fue describir la importancia de la atención farmacéutica a los donantes de progenitores hematopoyéticos que deben recibir filgrastim como fármaco movilizador.

Resultados

El Servicio de Farmacia atendió a 24 donantes de progenitores hematopoyéticos invirtiendo una media de 20 minutos en consulta para cada uno. El farmacéutico revisaba las jeringas preparadas y facilitaba información por escrito sobre los aspectos relevantes en relación al tratamiento: objetivo del mismo, dosis prescrita, días de administración, forma de administración, efectos adversos y tratamiento sin tomático de los mismos.

Material y Método

Estudio descriptivo en el que se incluyeron los donantes de progenitores hematopoyéticos, emparentados y no emparentados con receptor, en tratamiento con filgrastim en el Servicio de Hematología entre mayo de 2018 y mayo de 2019.

Una vez que el hematólogo realizaba la prescripción médica, el farmacéutico revisaba y validaba dicha prescripción. En la mayoría de los casos la dosis prescrita no coincidía con la de las presentaciones comerciales, por lo que era necesaria la elaboración de jeringas que contenían exactamente la dosis prescrita. El proceso de elaboración se llevaba a cabo en una cabina de flujo laminar por un Técnico de Farmacia.

A continuación, el farmacéutico atendía y dispensaba las jeringas preparadas en la consulta al paciente onco-hematológico.

**Conclusión**

La atención farmacéutica es una herramienta que permite educar y corresponsabilizar al donante para lograr el éxito en el procedimiento del trasplante de progenitores hematopoyéticos. Apoyarse en información por escrito ayuda a la comprensión de los aspectos relacionados con el tratamiento.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



023-ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE UNA CONSULTA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE ONCOHEMATOLÓGICO

García-Avello Fernández-Cueto A. Alonso Peralta, C. Martín Vega, M. Ochagavía Sufrategui, M. García de la Paz, A. Valero Domínguez, M. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. adelaaavello@gmail.com

OBJETIVOS

Evaluar la calidad percibida y el grado de satisfacción de los pacientes oncohematológicos atendidos en una consulta de Atención Farmacéutica (AF), y detectar áreas de mejora.

RESULTADOS

126 pacientes acudieron a consulta en la semana de estudio. 120 (95.6%) contestaron a la encuesta. El 48,7% de los encuestados fueron hombres y 51,3% mujeres. La mitad de los pacientes (50.83%) eran mayores de 65. Un 56.66% llevaban en tratamiento menos de un año o era la primera vez que acudían a la consulta. El 59.16% de los pacientes pertenecía al servicio de oncología médica. Los aspectos mejor valorados por los pacientes fueron la comunicación y el trato de los profesionales, y la información sobre los tratamientos. Los ítems peor valorados fueron el tiempo y la sala de espera. La media global de satisfacción fue de 8.88. Entre las observaciones más frecuentes se encontraron referencias a la incomodidad de la sala de espera y al tiempo medio de espera.

MÉTODO

- Se realizó una encuesta anónima y voluntaria entre los pacientes que acudieron a la consulta de AF en la semana del 8 al 12 de abril 2019.
- Se recogieron las siguientes características de los pacientes: datos antropológicos (sexo y edad), tiempo en tratamiento y servicio de procedencia. La encuesta incluyó 12 cuestiones en las que se evaluaron los siguientes ítems: localización y acceso, zona de espera, lugar y condiciones de confidencialidad, horario de atención, tiempo de espera, sistema de citas, cantidad de medicación dispensada, atención realizada por un farmacéutico, comunicación y trato de los profesionales, información sobre el tratamiento, información para el cumplimiento y grado de satisfacción global de 0 a 10.
- Se incluyó un apartado de observaciones.
- Se registró el porcentaje de pacientes que contestaron a la encuesta, así como las respuestas a las preguntas realizadas.

CONCLUSIONES

La mayor parte de los pacientes encuestados tenían una opinión favorable de la atención recibida. Aspectos relacionados con el tiempo y la sala de espera fueron los peor percibidos. Es importante realizar encuestas de satisfacción de manera periódica para conocer la opinión de los pacientes y establecer áreas de mejora.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



024-Olaparib: Atención farmacéutica ante el cambio de presentación de un fármaco.

García-Avello Fernández-Cueto A. Alonso Peralta C, Martín Vega, M., Ochagavía Sufrategui M. García de la Paz A., Valero Domínguez M. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. adelaavello@gmail.com

OBJETIVO

Olaparib es un fármaco empleado en el tratamiento del cáncer de ovario. Comercializado desde el año 2015 como cápsulas de 50 mg, recientemente se ha autorizado una nueva forma farmacéutica: comprimidos de 100 mg y 150 mg. Ambas presentaciones (cápsulas y comprimidos) presentan diferencias relevantes en la dosificación, biodisponibilidad, forma de administración y modo de conservación.

Con el fin de evitar posibles errores debidos al cambio de presentación, se llevó a cabo una serie de medidas destinadas a informar a las pacientes en tratamiento con olaparib que cambiaron de presentación.

MÉTODO

Se revisaron las fichas técnicas de ambas presentaciones de olaparib y se diseñaron hojas de información al paciente diferentes para las dos formas farmacéuticas.

RESULTADOS

Se observaron las siguientes diferencias en las dos presentaciones:

→ **Dosificación:** La biodisponibilidad de cápsulas y comprimidos es distinta. La dosis recomendada de olaparib cápsulas es 400 mg/12 horas (16 cápsulas diarias) mientras que con los comprimidos es 300 mg/12 horas (4 comprimidos diarios).

→ **Forma de administración:** Las cápsulas deben tomarse en ayunas (una hora antes o dos horas después de las comidas). Sin embargo, los comprimidos se pueden tomar con independencia de las comidas.

→ **Conservación:** Las cápsulas se conservan en nevera y los comprimidos a temperatura ambiente.

A todas las pacientes a las que se les realizó un cambio de presentación del fármaco se les informó de manera exhaustiva, por escrito y verbalmente, de las características de la nueva forma farmacéutica.

CONCLUSIONES

Cuando coexisten dos presentaciones de un mismo fármaco con características distintas, hay muchas posibilidades de que se produzcan errores relacionados con la medicación. El farmacéutico debe informar activamente a los pacientes para asegurar que los tratamientos sean efectivos y seguros.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



PAZOPANIB: INTERACCIONES MÁS FRECUENTES

Alonso Peralta C, Martín Vega M, García-Avello Fernández-Cueto A, Ochagavía Sufrategi M, Martínez Callejo V, Valero Domínguez M. Servicio de farmacia Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. carloalo41@Gmail.com

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Pazopanib está indicado en el tratamiento del carcinoma de células renales y sarcoma de tejidos blandos. Presenta interacciones relevantes con grupos de fármacos ampliamente utilizados como los inhibidores de la bomba de protones (IBPs) y las estatinas.

El objetivo fue determinar que pacientes tenían prescrito de manera simultánea pazopanib e IBPs o estatinas, y asegurar que se cumplen las recomendaciones de ficha técnica.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión de las interacciones en ficha técnica y Lexicomp®.

Se determinó que existían interacciones con las estatinas y los IBPs.

El uso concomitante de pazopanib y estatinas puede potenciar el efecto hepatotóxico de pazopanib al incrementar la incidencia de elevación de la enzima alanina aminotransferasa (ALT). En el caso de elevación de ALT se debe suspender al estatina y disminuir la dosis de pazopanib.

Los IBPs disminuyen la biodisponibilidad de pazopanib. En caso de prescripción conjunta en ficha técnica se recomienda tomar pazopanib una vez al día por la noche junto con el IBP.

Se realizó un análisis retrospectivo de los pacientes en tratamiento con pazopanib en el periodo comprendido entre el 15 de enero y el 15 de mayo de 2019 (4 meses).

Se revisó la prescripción electrónica y se registraron los pacientes con prescripción conjunta de un IBP o estatina.

RESULTADOS

- Se registraron 24 pacientes en tratamiento con pazopanib.
- 16 pacientes (88,66%) tomaban concomitantemente estatinas y/o IBPs.
- 7 pacientes tenían prescrito una estatina (28%). En estos casos se confirmó que los niveles de ALT estaban dentro de los límites normales.
- 15 pacientes (60%) tenían prescrito un IBP. Se contactó por teléfono con los pacientes para asegurar que tomaban el tratamiento según la recomendación.

CONCLUSIÓN Y BIBLIOGRAFÍA

Un alto porcentaje de los pacientes en tratamiento con pazopanib presentan prescripción simultánea de IBPs o estatinas. El papel del farmacéutico es clave a la hora de detectar e informar de posibles interacciones medicamentosas.

1. Lexicomp Online | Clinical Drug Information [Internet]. Wolterskluwerclm.com. 2019 [cited 9 September 2019]. Available from: <https://www.wolterskluwerclm.com/lexicomp-online/>
2. FICHA TÉCNICA VOTRIENT 400 mg COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA [Internet]. Cima.aemps.es. 2019 [cited 10 September 2019]. Available from: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/10628004/FT_10628004.html

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE NIRAPARIB EN CÁNCER DE OVARIO

Alonso Peralta C, Martín Vega M, García-Avello Fernández-Cueto A, Ochagavía Sufrategui M, Martínez Callejo V, Valero Domínguez M. Servicio de farmacia Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Carloalo41@Gmail.com

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS	RESULTADOS
Niraparib es un inhibidor de la vía PPAR utilizado en el tratamiento del cáncer de ovario.	9 pacientes mujeres
El objetivo fue describir la experiencia de uso de niraparib en el tratamiento del cáncer de ovario de alto grado, sensible a platino en un hospital de tercer nivel.	Edad media: 65,5 años (rango: 55-66)
	Estadio: II (1 paciente), III (7), IV (1).
	Ninguna mutación BRCA 1/2 en línea germinar o somática
	Líneas de tratamiento: 2º (1 paciente), 3º (5 pacientes), 4º (3 pacientes).
	Posología: 300 mg / 24h (1 paciente), 200 mg / 24 h (6) y 100 mg / 24h (2).
	SLP: media de 9 meses (IC 95% 5,72-12,28).
	Efectos adversos más frecuentes grado 1-2: astenia (3 pacientes), estreñimiento (3), náuseas (3), hipertensión (2), trombopenia (2).
	Efectos adversos menos frecuentes: sofocos, meteorismo, lumbalgia, disuria.
	La trombopenia fue la causa de reducción de dosis en dos pacientes.
MATERIAL Y MÉTODOS	
➤ Estudio observacional retrospectivo entre junio 2018 y mayo 2019. ➤ Pacientes incluidos: mujeres con diagnóstico de cáncer de ovario que iniciaron tratamiento con niraparib tras progresión a quimioterapia basada en platino. ➤ Variables: edad, sexo, estadio, mutación BRCA, tratamientos previos, dosis, efectos adversos según CTCAE.v.4.3. ➤ Efectividad como supervivencia libre de progresión (SLP). ➤ Fuentes: prescripción electrónica asistida e historia clínica electrónica	
CONCLUSIÓN Y BIBLIOGRAFÍA	
Según nuestra experiencia, los resultados de uso de niraparib en términos de efectividad (SLP) en nuestros pacientes son similares al estudio pivotal NOVA. En cuanto a seguridad, el perfil de Efectos adversos, así como el grado de toxicidad fue similar al descrito en dicho estudio, entre los que destacan astenia, estreñimiento, náuseas y trombopenia.	
1. ZEJULA 100 MG CAPSULAS DURAS [Internet]. Cima.aemps.es. 2019 [cited 9 September 2019]. Available from: https://cima.aemps.es/cima/publico/detalle.html?registro=1171235001	

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**28.SEGUIMIENTO DEL USO DE USTEKINUMAB EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE CROHN EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL**

González Franco, RM; Lizama Gómez, NG; Fernández Cordón A, Martínez Torón A, Valero Domínguez M.¹

¹Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Av. Valdecilla, 25, 39008 Santander, Cantabria.

Introducción y objetivos

Ustekinumab es un anticuerpo monoclonal IgG1κ totalmente humano que se une con especificidad a la subunidad proteica p40 que comparten las citocinas interleukinas humanas (IL)-12 e IL-23. Es un fármaco utilizado en el tratamiento de la enfermedad de Crohn.

El objetivo de este estudio fue evaluar la eficacia del ustekinumab en pacientes con enfermedad de Crohn en un hospital de tercer nivel.

Método

Se realizó un estudio observacional prospectivo que incluyó, para la evaluación de eficacia, a todos los pacientes que recibieron una dosis intravenosa de ustekinumab entre julio de 2017 y enero de 2019. Las variables demográficas y clínicas, las cuales se extrajeron de la Historia Clínica Electrónica y del programa de Prescripción Electrónica Asistida (PEA) fueron las siguientes: sexo, edad, fecha de inicio con la dosis intravenosa, niveles de calprotectina y PCR al inicio, a la semana 8 y 12, posología actual por vía subcutánea, evolución clínica de la enfermedad tras 12 semanas de tratamiento, existencia o no de tratamiento con corticoides a la semana 12 y tratamientos biológicos previos para la enfermedad.

Resultados

Un total de 37 pacientes recibieron ustekinumab, con una media de edad de 47,4 años (27-72), siendo el 54% varones. 18 pacientes (48,6%) habían recibido previamente tratamiento con dos o más fármacos biológicos antes de iniciar el tratamiento con ustekinumab. Los fármacos previos que con más frecuencia habían recibido los pacientes fueron adalimumab e infliximab. Del total de los pacientes, 17 (45,9%) siguen actualmente una pauta de administración de 90 mg de ustekinumab subcutáneo cada 12 semanas, y el resto se intensificó a cada 8 semanas.

Se registraron datos de calprotectina al inicio, a las 8 y a las 12 semanas para un total de 15 pacientes, en estos pacientes se observó una relación entre la evolución de los niveles de calprotectina en el tiempo y la evolución clínica de la enfermedad tras 12 semanas de tratamiento, ya que, si la clínica del paciente mejoraba, los niveles de calprotectina tendían a disminuir.

Los datos recogidos de PCR al inicio, semana 8 y 12 no permitieron alcanzar conclusiones en relación con la evolución clínica de estos pacientes.

Respecto a la evolución clínica a la semana 12, 29 (78,4%) de los pacientes han mostrado mejoría, 2 pacientes empeoramiento, 3 no han experimentado cambios (se suspendió el tratamiento en 4 de estos pacientes y se intensificó en el otro) y otros 2 no han alcanzado la semana 12 de tratamiento todavía.

El tratamiento con ustekinumab permitió la suspensión de los corticoides en 8 pacientes (21,6%), a pesar del tratamiento con ustekinumab 12 (32,4%) pacientes continúan en tratamiento con corticoides en la semana 12.

Conclusión

Ustekinumab es un fármaco que en nuestro hospital ha mostrado ser eficaz en el tratamiento de la enfermedad de Crohn, ya que la gran mayoría de los pacientes experimenta una mejoría clínica de su enfermedad. Debido a la dificultad de tener datos de los niveles de calprotectina y PCR de forma periódica y de relacionarlos adecuadamente con la clínica de los pacientes, una mejora en el tratamiento y en el seguimiento clínico de estos pacientes sería poder realizar niveles del anticuerpo monoclonal.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD DE BARICITINIB EN PACIENTES CON ARTRITIS REUMATOIDE

Casanova Vázquez J, Sánchez Gundín J, Lizama Gómez NG, del Río Ortega P, Rioja Carrera M, Valero Domínguez M.

Introducción/objetivos

- Baricitinib es un inhibidor potente y selectivo de la familia JAK empleado vía oral en artritis reumatoide (AR).

OBJETIVO



Evaluar efectividad y seguridad de baricitinib en semana 12 en pacientes con AR sin respuesta o intolerantes a fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME).

Método



Resultados

- 7 pacientes (6 mujeres).
- Edad media → 59 años (47-68).
- Posología: baricitinib 4 mg (6) y baricitinib 2 mg (1).

	1 FAME biológico	≥ 2 FAMES biológicos
Tto previo	1 paciente	6 pacientes

	Inicio tto	12 sem		Inicio tto	12 sem
AR activa (nº pacientes)	7	2	PCR (mg/dl)	0,28	0,10 (-0,18)
AR en remisión (nº pacientes)	0	5	VSG (mm)	13,4	8 (-5,4)
PCR (mg/dl)	0,43	0,68 (+ 0,25)	Teniendo en cuenta sólo los 5 pacientes en remisión		
VSG (mm)	18,4	34,6 (+16,2)			

Teniendo en cuenta los 7 pacientes

- 3 pacientes presentaron al menos un efecto adverso (43%):
 - gastrointestinal (2)
 - infección por herpes zóster (1)
 - hipercolesterolemia (1)
 - dolor de garganta (1)
- 1 paciente tuvo que suspender temporalmente el tratamiento (herpes zóster).

Conclusión

- La terapia con baricitinib produjo una mejora en el 71% de los pacientes con AR, con un perfil de seguridad manejable semejante a los ensayos pivotales.
- Son necesarios nuevos estudios con número mayor de pacientes poder evaluar efectividad y seguridad del fármaco a largo plazo.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



TABLA DE COMPATIBILIDAD EN Y PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS

Casanova Vázquez J, Lizama Gómez NG, Fernández Cordon A, Chicote Álvarez E, Gómez Gómez D, Valero Domínguez M.

Introducción/objetivos

- La administración de fármacos en pacientes con gran cantidad de medicación intravenosa y con un número limitado de vías de administración puede suponer un problema de seguridad.

OBJETIVO



Actualizar una tabla de compatibilidad de mezclas intravenosas (i.v) disponibles en un hospital de tercer nivel para su administración en Y.

Resultados

- Se incluyeron 49 fármacos, de los cuales, debido a su uso en una concentración mayor a la descrita en las 2 fuentes primarias, se tuvo que realizar una búsqueda en MICROMEDEX de todas las combinaciones de 5 de ellos:

- adrenalina 60 mcg/ml
- furosemida 2,5 mg/ml
- potasio 400 mEq/l
- piperacilina-tazobactam 80-5 mg/ml
- propofol 10 mg/ml.

Método

- Se revisaron:
 - Datos de la tabla de compatibilidad en Y del hospital realizada en 2014.
 - Datos extraídos del siguiente artículo: "G. Castells Lao et al, Compatibilidad de los fármacos administrados en "Y" en las unidades de cuidados intensivos: revisión sistemática".
- Se incluyeron:
 - Datos descritos para las mismas concentraciones que las utilizadas en el hospital.
 - Para los fármacos con distinta concentración, se realizó una búsqueda en MICROMEDEX para hallar la compatibilidad de la combinación en las concentraciones deseadas.
- Se elaboró una tabla:
 - Fármaco.
 - Suero en el que es estable.
 - Compatibilidades (compatible, incompatible o compatible en concentraciones menores a las del hospital).

- De las 1175 combinaciones posibles, se obtuvo una tabla con 367 combinaciones compatibles.
- De las cuáles, 1 debe ser específicamente en suero salino fisiológico, y 70 en glucosa.
- Además, se especificaron 43 combinaciones compatibles en una concentración menor a la utilizada en el hospital y 83 combinaciones de mezclas i.v incompatibles.

Conclusión

- Esta nueva tabla ha permitido incluir 11 fármacos más que la ya disponible de 2014 en este hospital.
- Su elaboración permite que el 31% de las combinaciones posibles se puedan administrar en Y sin riesgo de incompatibilidad físico-química.
- Esto ha permitido una mayor seguridad para la administración de fármacos en pacientes con gran cantidad de medicación intravenosa y con un número limitado de vías de administración.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



GUÍA DE DOSIFICACIÓN DE ANTIBIÓTICOS EN LA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO

Casanova Vázquez J, Lizama Gómez NG, Fernández Cordon A, Chicote Álvarez E, Rioja Carrera M, Valero Domínguez M.

Introducción/objetivos	Resultados
La terapia de sustitución renal es el reemplazo de la función del riñón en pacientes con insuficiencia renal, y se usa en ocasiones para algunas formas de intoxicación. OBJETIVOS 1º Elaborar una Guía de Dosificación de Antibióticos en pacientes en Terapia de Reemplazo Renal Continuo (TRRC). 2º Completar esta guía con la dosificación de antibióticos en pacientes en Hemodiálisis (HD) intermitente incluyendo el tiempo de infusión y el volumen mínimo de dilución.	- Se incluyeron 127 fármacos (incluidas combinaciones comercializadas): - Se hicieron recomendaciones de dosificación en pacientes con TRRC para 95 fármacos (75%). - Del resto (25%) no se encontraron datos. - En cuanto a los pacientes con HD intermitente las recomendaciones fueron 117 (92 %). - Del resto (8 %) tampoco se encontraron datos. - En caso de discrepancia entre las fuentes consultadas, el equipo formado por el farmacéutico y los médicos de la Unidad consensuaron la posología más adecuada en base a la farmacocinética del antimicrobiano y las características propias del paciente crítico en TRRC y HD intermitente. - De estos 127 medicamentos, 58 eran de administración intravenosa (46 %), por lo que se añadió el dato de tiempo de infusión y volumen mínimo de dilución a la guía.
Método	
- Se revisaron todos los agentes antibióticos, antifúngicos y antivirales recogidos en la "Guía terapéutica antimicrobiana" de J. Mensa et al. buscando los datos de dosificación en TRRC y HD intermitente. - Se completó la búsqueda con la información de la Ficha Técnica y de la "Guía Sanford de terapéutica antimicrobiana". - En caso de no encontrarse la información en estas tres fuentes, se realizó una búsqueda en "PubMed" con el término "continuous renal replacement therapy".	
Conclusión	
- La TRRC y la HD intermitente son técnicas en auge que requieren una dosificación muy ajustada de los tratamientos. - La elaboración de Guías de Dosificación facilita la prescripción y reduce la variabilidad interindividual con la consiguiente disminución del riesgo para el paciente. - La restricción de volumen suele ser un requisito habitual en estos enfermos, por lo que disponer de una herramienta que facilite el acceso a la información, previamente consensuada, es, también, una garantía de seguridad.	

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



EFFECTIVIDAD A LA SEMANA 48 DE TRATAMIENTO Y SEGURIDAD DE EVOLOCUMAB EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Rogado Vegas, B. Sánchez Gundín, J. González Franco, R.M. Casanova Vázquez, J. Valero Domínguez, M. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Av. Valdecilla, 25. 39008 Santander, Cantabria.

Introducción y objetivos

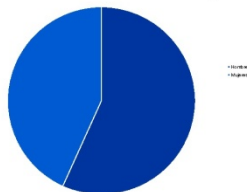
El evolocumab es un anticuerpo monoclonal humano del tipo IgG2 con propiedades hipolipemiantes por su capacidad para unirse al receptor PCSK9 antagonizando sus efectos.

El objetivo de este estudio fue analizar la efectividad y la seguridad del evolocumab.

Método

Se realizó un estudio retrospectivo observacional en un hospital de tercer nivel, que incluyó a pacientes tratados con evolocumab (desde noviembre de 2016 hasta abril de 2018). Se recogió el sexo, edad, posología, duración del tratamiento y motivo de suspensión. Se midió la efectividad en la semana 48, recogiendo niveles de C-LDL y Ctotal antes de iniciar el tratamiento y a la semana 48. La seguridad se midió según los efectos adversos presentados.

Los datos se obtuvieron de la historia clínica informatizada de la base de datos del hospital.



Resultados

Se identificaron 37 pacientes en tratamiento con evolocumab (21 varones y 16 mujeres), con una media de edad de 61 años (45-79). Todos recibieron 140 mg de evolocumab cada 14 días.

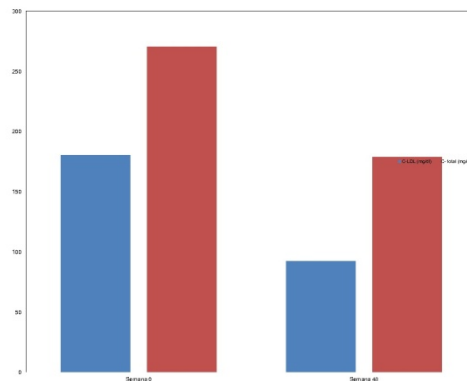
A las 48 semanas de tratamiento se obtuvieron datos de C-LDL y Ctotal para 20 pacientes.

El nivel medio de C-LDL basal fue de 180,34mg/dl y se redujo una media de 87,9mg/dl (49%) a las 48 semanas (C-LDL medio a las 48 semanas: 92,35mg/dl). El nivel medio de Ctotal basal fue de 270,40mg/dl, reduciéndose una media de 91,6mg/dl (34%) a las 48 semanas (Ctotal medio a las 48 semanas: 178,80mg/dl). A las 48 semanas, 9 de los 20 pacientes (45%) presentaron unos valores de C-LDL ≤ 70 mg/dl y 2 de los 20 pacientes (10%) de C-LDL ≤ 100 mg/dl. En cuanto al Ctotal, 12 de los 20 pacientes (60%) presentaron valores ≤ 200 mg/dl.

2 pacientes de los 37 tratados (5%) presentaron reacciones adversas teniendo que suspender el evolocumab en ambos casos: uno por reacción alérgica al fármaco y otro por ansiedad.

1 paciente (3%) suspendió el tratamiento por falta de eficacia. Por tanto, al final del estudio, 34 pacientes (92%) continuaban en tratamiento con una media de duración de 79 semanas (44-112).

Cambios en los niveles de colesterol



Conclusión

Según nuestra experiencia el evolocumab es un fármaco efectivo y bien tolerado, si bien es cierto que 2 pacientes tuvieron que suspender por efectos adversos y 1 por ineficacia. Son necesarios estudios futuros y con un mayor número de pacientes para dar consistencia a estos resultados.

XI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica - Cádiz 2019

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



SEGURIDAD Y EFECTIVIDAD DEL ALIROCUMAB COMO TRATAMIENTO HIPOLIPEMIANTE

Rogado Vegas, B. Sánchez Gundín, J. González Franco, R.M. Casanova Vázquez, J. Martínez Torrón, A. Valero Domínguez, M. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Av. Valdecilla, 25, 39008 Santander, Cantabria.

Introducción/objetivos

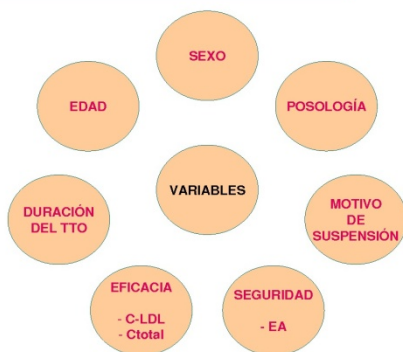
- Alirocumab es un anticuerpo monoclonal humano del tipo IgG2 con propiedades hipolipemiantes por su capacidad para unirse al receptor PCSK9 antagonizando sus efectos.

OBJETIVO



Analizar la efectividad y seguridad de alirocumab

Método



Resultados

- 13 pacientes → 4 varones y 9 mujeres.
- Edad media → 55 años (44-70).
- Posología → 150 mg c/2 sem (3) y 75 mg c/2 sem (10).
- Se obtuvieron niveles de C-LDL y Ctotal en la semana 48 en 7 pacientes.

	Antes inicio tratamiento	48 semanas	Reducción
C-LDL (mg/dl)	188,7	93	95,7 (51%)
Ctotal (mg/dl)	274,7	169,6	105,1 (38%)

- A las 48 semanas, 2 de los 7 pacientes (28) presentaron valores de C-LDL ≤ 70mg/dl y 1 (14%) C-LDL ≤ 100mg/dl.
- A las 48 semanas, 6 de los 7 pacientes (86%) presentaron valores de Ctotal ≤ 200mg/dl.

- 1 paciente de los 13 en tratamiento sufrió efectos adversos (edema facial), teniendo que suspender el alirocumab.

- A final del estudio, tras una media de 70 semanas de tratamiento (13-98), 11 pacientes continuaban (sólo datos de semana 48 para 7 de ellos) y 2 lo habían lo suspendido, 1 debido a efectos adversos y otro por ineficacia.

Conclusión

- En nuestro hospital alirocumab ha demostrado ser un fármaco eficaz y bien tolerado por la mayoría de los pacientes.
- Son necesarios nuevos estudios con un número mayor de pacientes y con un seguimiento más largo para poder establecer la correlación con un beneficio cardiovascular y evaluar la seguridad a largo plazo.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



GUÍA DE DOSIFICACIÓN DE FÁRMACOS PARA PACIENTES OBESOS

Del Río Ortega P, Lizama Gómez NG, Casanova Vázquez J, Fernández Cordon A, Chicote Álvarez E, Valero Domínguez M.
Servicio de Farmacia Hospitalaria, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Paula.delrio@scsalud.es

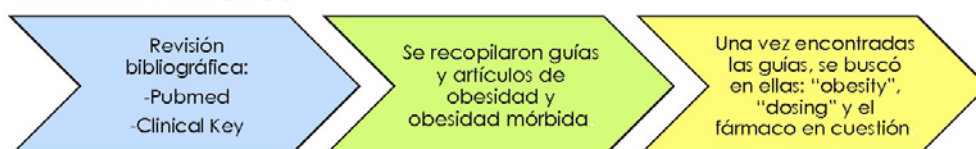
INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS

Obesidad → comorbilidad que altera la farmacocinética de los medicamentos.



Elaborar una guía de dosificación de fármacos para pacientes con IMC ≥ 30 kg/m²).

MATERIAL Y MÉTODOS



RESULTADOS

28 referencias:

- 12 guías específicas de dosificación para paciente obeso.
- 3 guías de dosificación de fármacos.
- 3 guías de dosificación de antibióticos.
- 9 artículos específicos de ciertos fármacos.



- + 107 recomendaciones para dosificar:
- Dosis máxima: 24,3%
 - Peso ideal: 22,1%
 - Peso ajustado: 19,6%
 - Peso total: 8,4%
 - Dosis específica: 8,4%
 - Peso magro: 1%

- + Posología habitual
- Ajuste necesario a obesidad
 - Apartado de observaciones
 - Fórmulas matemáticas para peso ideal, ajustado y magro.

CONCLUSIÓN

La dosificación de fármaco sin tener en cuenta la obesidad puede provocar tanto su infradosificación, como la sobredosificación, y consecuente toxicidad, de otros. El incremento de pacientes con obesidad ha provocado la necesidad de crear esta guía para el uso correcto de los medicamentos. Ésta permitirá un menor riesgo de toxicidad y una mayor probabilidad de eficacia.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**EVALUACIÓN DEL USO DE TEDIZOLID PARA INFECCIONES BACTERIANAS MULTIRESISTENTES TRAS SU INCLUSIÓN EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA REGIONAL**

Del Río Ortega P, Martínez Torrán A, Lizama Gómez NG, Fernández Cordon A, Casanova Vázquez J, Valero Domínguez M
Servicio de Farmacia Hospitalaria. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.
paula.delrio@scsalud.es

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS

Tedizolid → autorizado para el tratamiento de las infecciones bacterianas agudas de la piel y tejidos blandos en adultos.



- Evaluar la adecuación de la prescripción de tedizolid al protocolo elaborado por la Comisión regional de evaluación de medicamentos;
- Evaluar la menor incidencia de toxicidad hematológica frente al linezolid.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo

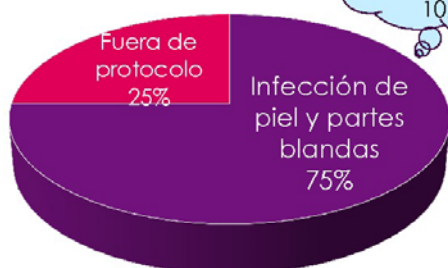
Pacientes tratados desde junio 2016-marzo 2019

Variables:

- Edad
- Sexo
- Duración tratamiento
- Indicación
- Tratamiento previo con linezolid
- Motivo de cambio a tedizolid
- Mejora en recuento plaquetario

RESULTADOS: 20 pacientes.

Duración media de tratamiento: 10,5 días



- ✓ 60% pacientes tratados previamente con linezolid (45% con toxicidad hematológica por plaquetopenia).
- ✓ 77,8% pacientes de los tratados con linezolid presentaron mejora en recuento plaquetario.

CONCLUSIÓN

Se observó un buen cumplimiento del protocolo aprobado para el uso de tedizolid, teniendo en cuenta que es una alternativa frente a la plaquetopenia inducida por linezolid. El cambio de linezolid por tedizolid mejoró el recuento plaquetario en la mayoría de los pacientes.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Nº 042. IMPLANTACIÓN DE UN CIRCUITO DE CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN AL INGRESO POR PARTE DE UN FARMACÉUTICO EN UN SERVICIO DE CIRUGÍA TORÁCICA

Ganfornina Andrades A, Salguero Olid A, Jimenez-de-Juan MC, Buló Concellon R
Hospital Universitario Puerta del Mar, Cádiz
anaganand@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Con el proceso de **conciliación de la medicación (CM)** se pretende garantizar durante todo el proceso asistencial que los pacientes reciben los medicamentos necesarios que estaban tomando previamente y que son correctamente prescritos.

OBJETIVOS

Describir el **ciruito de CM** al ingreso en un servicio de cirugía torácica (CT) y las **intervenciones farmacéuticas** realizadas durante la puesta en marcha del proceso.

MÉTODO

- Circuito desarrollado en abril de 2019
- Implantado unidad de **Cirugía Torácica**
- Conciliación** → pacientes que ingresaban para **intervención quirúrgica programada**



Recopilación información:

- Informe preanestesia
- Historia clínica
- Receta XXI
- Entrevista paciente

Intervención farmacéutica:

- Mantener, suspender, sustituir medicación
- Revisar posibles interacciones → Lexicomp®

Elaboración IC en historia clínica

Revisión y prescripción médica

RESULTADOS

- **Muestra:** 29 pacientes
- **Edad media:** 58,5 años (26-67)
- **65,5% discrepancia** entre informe preanestesia y receta XXI
 - *Omisión de medicamento* → la más frecuente
- **100% médicos** siguieron recomendaciones IC

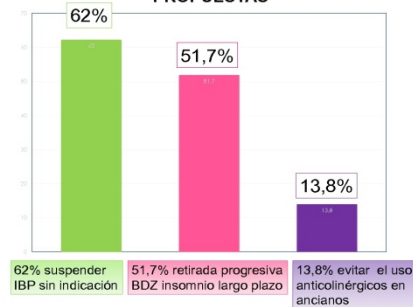


Interacciones medicamentosas

- 17,2% categoría D
- 6,9% categoría X

Se hallaron **duplicidades** en el 10,3% de los casos

RECOMENDACIONES PROPUESTAS



CONCLUSIONES

La CM al ingreso sigue siendo una herramienta útil en la **reducción de errores en la prescripción**, y mediante el circuito descrito, se pone de manifiesto el papel del farmacéutico en el **incremento de la seguridad del paciente**, además de promocionar su **integración en el equipo multidisciplinar**.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



VALORACIÓN DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EL ÁREA DE PACIENTES EXTERNOS EN UN HOSPITAL DE PRIMER NIVEL

Gil Sierra MD, Vázquez Real M, Crespo Martínez CL, Mesa Jiménez A. Hospital Nuestra Señora de Guadalupe.
E-mail de contacto del primer autor: mangilsie@yahoo.com

INTRODUCCIÓN

Conocer los **puntos fuertes y débiles** de la **atención farmacéutica** proporcionada a los pacientes podría mejorar nuestro ejercicio profesional.

OBJETIVOS

Evaluar la experiencia del paciente externo sobre la **atención farmacéutica** en un hospital de primer nivel.



METODO

- ✓ **Diseño de estudio:** observacional, prospectivo
- ✓ **Población incluida:** pacientes externos hospitalarios crónicos (>6 meses de tratamiento) que entregaron consentimiento informado.

Período de tiempo

08/2018 10/2018

✓ **Datos:**

- Sexo
- Edad
- Diagnóstico
- Número de medicamentos

Encuesta entregada en consulta

- N° de preguntas: 15
- Puntuación de cada pregunta: 0-10
- Puntuación del cuestionario: 0-150



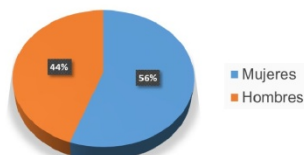
Tratamiento y análisis: Excel®

RESULTADOS



- ✓ Participantes: 36 pacientes → 50,7% de pacientes
- ✓ Edad media: 47 (5-77) años

GÉNERO DE LOS PACIENTES



- ✓ **Diagnósticos más frecuentes:** esclerosis múltiple (25%) y psoriasis (13,9%)
- ✓ **Media de medicamentos:** 4 (1-12)
- ✓ **Media de puntuaciones:** 79,2 (20-110)
- ✓ **Preguntas mejor valoradas:**

- Respetan mi estilo de vida: 9,2/10 puntos
- Se preocupan por mi bienestar: 9,1/10 puntos
- Se aseguran de que tomo la medicación correctamente: 9/10 puntos

✓ **Preguntas peor valoradas:**

- Se preocupan por mí al llegar a casa tras estar en el hospital: 1,6/10 puntos
- Uso internet y el móvil para consultar mi historia clínica: 1,9/10 puntos
- Me atienden bien en mi domicilio: 3,5/10 puntos

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- La **experiencia** de los pacientes **fue superior a la puntuación media** del cuestionario.
- Según la percepción de nuestros pacientes, se proporciona **atención farmacéutica que respeta su estilo de vida, favorece el bienestar y adherencia al tratamiento**.
- Las **oportunidades de mejora** se deben centrar en la **atención domiciliaria y acceso a través de nuevas tecnologías sanitarias**.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



061 INTOXICACIONES Y SOBREINGESTAS MEDICAMENTOSAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS GENERALES DE UN HOSPITAL TERCIARIO

Zurutuza López A, Migliaccio Echaniz E, Boo Rodríguez J, Ros O A, Aginaga Badiola JR, Aguillo-García A. Hospital Universitario Donostia. Servicio de Farmacia-Servicio Urgencias Generales. azurutuzalopez@gmail.com

Introducción-Objetivo

Las **intoxicaciones y sobreingestas medicamentosas (ISM)** son motivo de atención en los servicios de **Urgencias Generales (SUG)**. ¿Sabemos qué fármacos son los responsables? ¿Forman parte de la medicación prescrita en su tratamiento habitual?

Objetivo: Analizar las ISM atendidas en el SUG y su manejo.

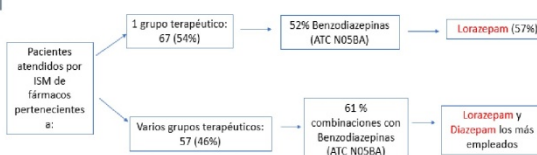
Método

Análisis **retrospectivo** de las **ISM atendidas en el SUG** de un hospital terciario en el 2018. Se analizaron: edad, sexo, medicamento responsable, voluntariedad, si el medicamento formaba parte del tratamiento habitual, manejo y si requirieron ingreso. Se excluyeron los pacientes que acudieron más de una vez al SUG por intoxicación.

Los datos se obtuvieron de Oracle Business Intelligence (aplicación informática estratégica)

Resultados

Se analizaron 124 pacientes: 68 mujeres (55%), edad media 43 años (14-90).



El 47% empleó combinaciones de fármacos con drogas estimulantes y/o alucinógenas

Motivos: 72,5% intento autolítico, 13,7% de manera accidental-falta de conocimiento y 13,7% ocio.

El **63,7%** fue atendido por ISM de fármacos incluidos en su **tratamiento habitual** y el 25,8% por fármacos no incluidos.

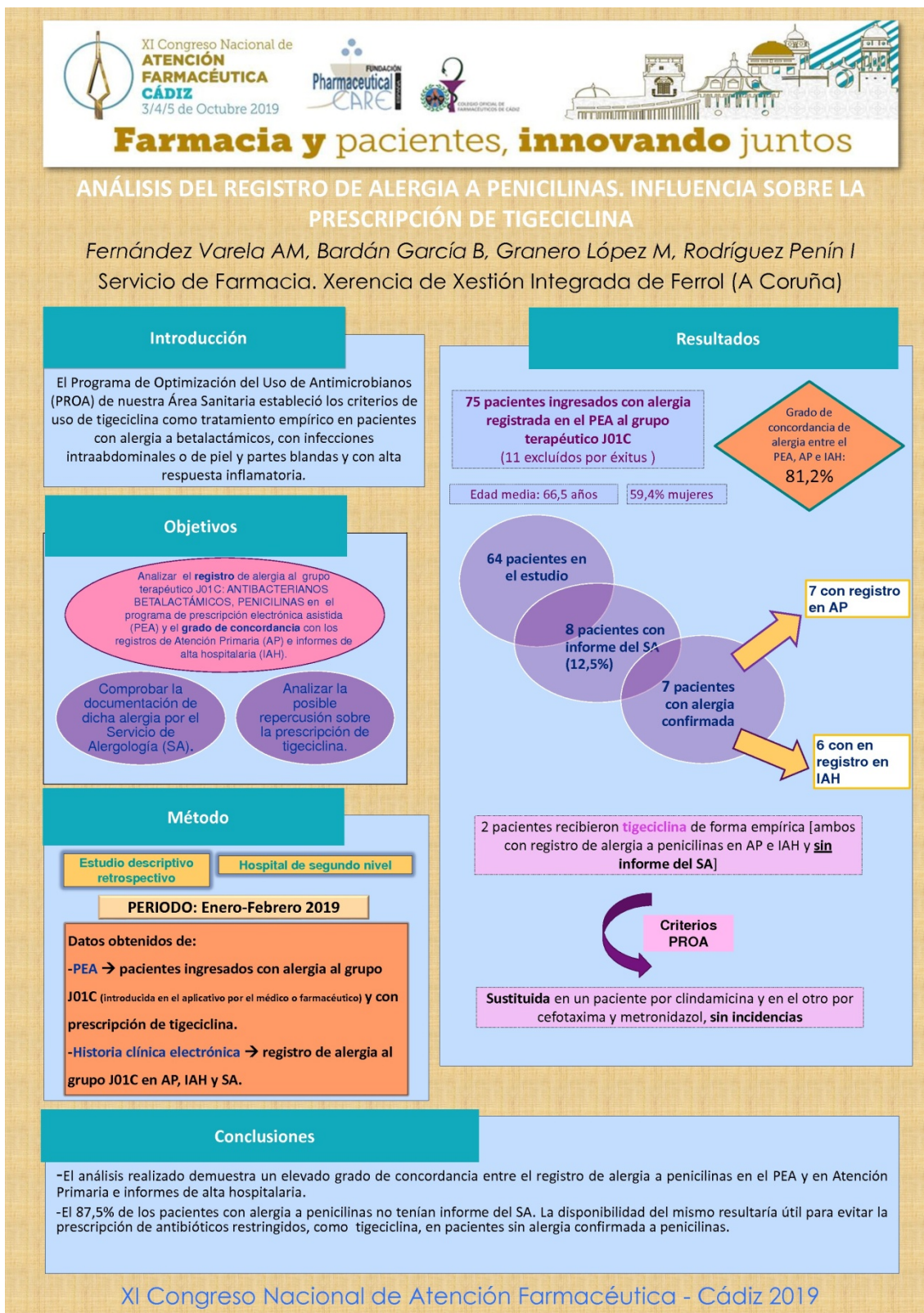
Manejo: sólo soporte 52,4%, antídoto específico 19,3%, carbón activo 21% y antídoto específico y carbón activo 7,3%.

El 27,4% requirió ingreso hospitalario

Conclusión

El SUG atiende numerosas ISM, siendo llamativo el papel de las **benzodiazepinas**, en concreto del **lorazepam**. Más de la mitad disponía de prescripción médica de dichos fármacos, siendo por tanto de fácil acceso. El resto, sin embargo, no obtuvo la medicación por receta médica propia. Es función de los profesionales sanitarios contribuir al control de las indicaciones, prescripciones y control del consumo de los medicamentos

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Mycard de inmunoterapia

Beatriz Bernárdez, Goretti Durán, Manuel Tourís, Elena López, Rafael López, Irene Zarra
Servicio de Farmacia. Xerencia de Xestión Integrada de Santiago de Compostela
Servicio de Oncología. Xerencia de Xestión Integrada de Santiago de Compostela

Introducción/objetivos

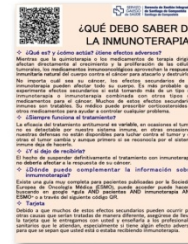
La inmunoterapia está sujeta a monitorización adicional por la EMA. En la AEMPS están disponibles los materiales informativos sobre seguridad. Son materiales aprobados por la AEMPS, pero distintos para cada uno de los fármacos, tienen formatos irregulares, difíciles de imprimir. El formato más amable lo distribuyen los laboratorios titulares de los medicamentos. Esto en ocasiones dificulta que lleguen a todos los pacientes. Porque no hay un circuito establecido, con responsabilidades concretas.



- Buscar el mejor circuito para que la información escrita llegue al paciente con inmunoterapia.
- Conseguir que los pacientes y los profesionales sanitarios mejoren su nivel de información, conozcan las reacciones adversas inmunomediadas y cual es su manejo.
- La MYCARD INMUNOTERAPIA debe tener un formato cómodo para que el paciente siempre la lleve consigo y la muestre en caso necesario

Resultados

Se ha elaborado una **información escrita básica** en una hoja tamaño **cuartilla** y ofrecer acceso a información online más completa.



Diseñamos una tarjeta única **"MYCARD INMUNOTERAPIA"**, escogiendo como material el **PVC**, fácil de incorporar en carteras y con una buena conservación.

Método

- ✓ Estandarizar la información



- ✓ Consenso con el Servicio de Oncología Médica y la Unidad de farmacia Oncológica del tipo de material a elaborar para proporcionar información específica sobre los efectos adversos de la Inmunoterapia:

- Folleto de información para el paciente
- Tarjeta PVC MYCARD INMUNOTERAPIA



Esta tarjeta se individualiza en el momento, con el nombre del paciente y del fármaco prescrito. Se ha añadido un **código QR**, con acceso directo a una presentación de las guías ESMO, dirigida a los profesionales que no estén muy relacionados con el manejo de la inmunoterapia.

Conclusión

- ✓ Todos los pacientes deben recibir una información básica sobre inmunoterapia y una información más detallada y dimensionada a sus necesidades. Además los pacientes deben llevar una tarjeta identificativa del tratamiento que reciben.
- ✓ El equipo multidisciplinar debe asegurar que todos los pacientes tengan información mínima sobre su tratamiento y sus posibles efectos secundarios
- ✓ La información al paciente es necesaria para la prevención de los efectos adversos inmunomediados y una adecuada información contribuye a mejores resultados terapéuticos.



Servicio de Farmacia
Xerencia de Xestión Integrada
de Santiago de Compostela

XI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica - Cádiz 2019



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



EXPERIENCIA DE USO DEL CONCENTRADO DE COMPLEJO PROTROMBÍNICO EN EL TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA AGUDA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Álvarez Nonay A, Díaz Morfa M, Pérez Maroto MT, Montoro Ronsano B, Suñe Negre J, Horta Hernández A. Servicio de Farmacia Hospitalaria, Servicio de Hematología Hospital Universitario de Guadalajara. Servicio de Farmacia, Hospital la Vall d'Hebron, Barcelona. Facultad de Farmacia Universidad de Barcelona

Objetivos	Método
La hemorragia grave es una situación clínica que presenta una elevada mortalidad¹, su tratamiento requiere la reposición urgente de la sangre para conseguir el mantenimiento del volumen y la homeostasis, asegurando así la oxigenación de los tejidos y la vida del paciente. En Europa, la indicación del concentrado de complejo de protrombina (CCP) (incluye el tratamiento y la profilaxis perioperatoria de sangrado en caso de deficiencia congénita o adquirida. Se plantea como objetivos de este estudio: - Realizar un análisis descriptiva del uso del CCP en un área de Salud durante el periodo de estudio, evaluando la efectividad del CCP en los pacientes con hemorragia aguda tratados con AVKs - Analizar la influencia de diferentes factores pronósticos, en la efectividad en la reversión de la hemostasia y la supervivencia final de los pacientes	Se realiza un estudio retrospectivo, observacional, retrospectivo en un hospital de segundo nivel que atiende a toda un área de salud. Periodo de estudio: enero de 2012 a enero de 2018. Los datos fueron obtenidos de la historia clínica electrónica de Atención Especializada y el programa de prescripción electrónica Formatools. Se recogieron en una base de datos Excel las siguientes variables: datos demográficos (fecha de nacimiento, sexo, peso, fecha éxitus), parámetros analíticos previos a la administración del CCP y posteriores a la administración del CCP (Hematocrito, INR, Tiempo de Quick, Fibrinógeno), comorbilidades (Diabetes mellitus, Dislipemia, Hipertensión), supervivencia al alta y variables terapéuticas (dosis de CCP administrada). Para evaluar la efectividad del CCP y la influencia de la dosis y de los factores pronóstico, se utilizó la regresión logística, el análisis de la varianza (ANOVA) y el test Chi-cuadrado. Se utilizó en paquete estadístico SPSS v.15
Resultados	
Durante el periodo de estudio, se incluyeron 97 pacientes. La mediana de edad fue de 78 años (34-94), siendo el 60%(58) mujeres El peso medio en el momento de la hemorragia fue de 74 DS 18Kg. La dosis de CCP empleada fue de 13,26 UI/kg (DE, 5,64 UI/kg) Los parámetros hemostáticos previos a la administración del CCP fueron: hematocrito 34.3% (DE, 10.0%), INR 3,68 (DE, 2,65), TQ 26.8% (intervalo, 2-83%), Fibrinógeno 3,75 g/del (DE, 1,62 g/del). Los parámetros analíticos posteriores a la administración del CCP fueron: hematocrito 31.6% (DE, 7.13%), INR 1,30 (DE, 0,31) (P<0.001), TQ 69.4% (intervalo, 24-109%) (P<0.001), Fibrinógeno 3,47 g/del (DE, 1,37 g/del); la supervivencia al alta fue del 47%. Respecto a la influencia de los factores pronósticos en la efectividad del CCP se observó que el valor de hematocrito, INR o tiempo de Quick no se asociaron a supervivencia; aunque el fibrinógeno inicial sí fue significativo (P=0.007), con un valor de 3.26 mg/del (DE, 1.77 mg/del) vs 4.13 mg/del (DE, 1.34 mg/del) en el grupo superviviente. La dosis de CCP no influye en los valores de hematocrito, INR o tiempo de Quick post-exposición, ni en la supervivencia al alta (P=0.254). La comorbilidad evaluada (DM, DL, HTA) no se asoció a supervivencia al alta.	
Conclusiones	
La administración de CCP a pacientes en tratamiento con AVKs y con hemorragia aguda normaliza los valores de INR y tiempo de Quick, aunque su incremento no se asocia a una pauta concreta de CCP (UI/kg).	

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



80. ADECUACION DE LA TERAPIA ANTICOAGULANTE EN PACIENTES CON FIBRILACION AURICULAR

Autores: Javier Solano Castán ¹, Alba Simón Melchor ², María Luisa Jiménez Sesma ³.

Entidad: 1. Farmacéutico de Atención Primaria (Huesca). 2. Enfermera de Atención Continuada en Atención Primaria de Calaceite (Alcañiz).

3. Enfermera del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).

E-mail de contacto: macjavi99@hotmail.com.

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS

Los pacientes con fibrilación auricular (FA) requieren una óptima terapia anticoagulante para prevenir la aparición de eventos tromboembólicos. En numerosas ocasiones se realiza un control ambulatorio de la anticoagulación, produciéndose errores por falta de conciliación, requiriendo manejo hospitalario para su resolución.

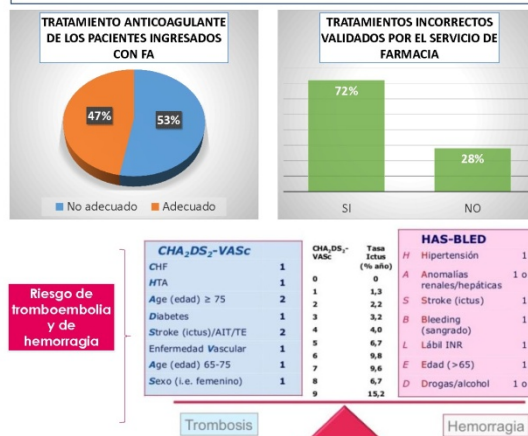
El objetivo del estudio es analizar la adecuación de la terapia anticoagulante en pacientes con FA en un hospital comarcal.

RESULTADOS

En el momento del estudio en el hospital había 49 pacientes con diagnóstico de FA, excluyendo 9 de ellos por presentar hemorragia activa. La edad media fue de 75,44 años. En el 53,55% de los pacientes se encontró una no adecuación al tratamiento anticoagulante. En el 22% se detectó una discrepancia de conciliación no justificada, al no continuar con el tratamiento anticoagulante pautado en AP sin que hubiera contraindicación del mismo. Además, se identificó un 11% de pacientes con FA y riesgo elevado de sufrir un evento tromboembólico (puntuación CHADS₂ = 3) en los que no constaba profilaxis tromboembólica. El 72% de estos tratamientos no correctos habían sido validados por el servicio de farmacia.

MÉTODO

- **Estudio observacional transversal.**
- **Inclusión:** pacientes ingresados con FA
- **Exclusión:** pacientes con FA que presentaron hemorragia activa u otra contraindicación.
- **Obtención de datos:** historias clínicas de hospitalización y atención primaria (OMI)
- **Análisis de la adecuación de la terapia anticoagulante** de los pacientes con FA: se realizó en base a los criterios establecidos por la **escala CHADS₂** (estratifica el riesgo de sufrir eventos tromboembólicos) y la **escala HASBLED** (estratifica en función del riesgo de sufrir sangrados).



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Se ha observado que *más de la mitad de los pacientes ingresados con FA no estaban adecuadamente anticoagulados* para la prevención de accidentes tromboembólicos, a pesar de haber pasado la validación farmacéutica. Este hecho pone de manifiesto la importancia de realizar una *correcta conciliación de la medicación en el momento del ingreso* por parte del farmacéutico, con el fin de *comunicar discrepancias* en los tratamientos domiciliarios a los profesionales responsables de los pacientes.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



PÓSTER Nº 081. Análisis de las prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes crónicos complejos y con enfermedad crónica avanzada

Lastra CF¹, Formiga E¹, Borrás L^{1,2}, Rudi N^{1,2}, Modamio P¹, Mariño EL¹

¹Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia. Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica, y Físicoquímica. Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación. Universidad de Barcelona. ²Hospital General de Granollers.

Introducción/objetivos

La cronicidad de la enfermedad y la polimedización son situaciones asociadas a pacientes de edad avanzada. El objetivo ha sido la detección de prescripciones potencialmente inapropiadas (PPI) en pacientes crónicos complejos (PCC) y en pacientes con enfermedad crónica avanzada (PECA) en el servicio de urgencias de un hospital general.

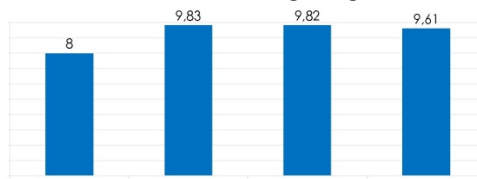
Método

- ✓ Estudio observacional retrospectivo
- ✓ Criterios inclusión: PCC y PECA asistidos en el servicio de urgencias
- ✓ Criterios exclusión: éxitos o ingresados en unidad de hospitalización.
- ✓ Herramientas para determinar PPI: criterios STOPP-START; incidencias de prescripción (Programa de Prevención y Atención a la Cronicidad (PPAC) del Departamento de Salud de la Generalitat de Cataluña).

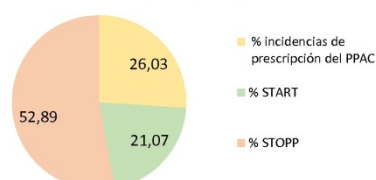
Resultados

- ✓ Pacientes: 100, 50,9% hombres; 49,1% mujeres; edad media: 80,6 ± 11,3 años; 84,7% PCC y 15,3% PECA
- ✓ 242 PPI detectadas: 83,9% en PCC; 16,1% en PECA

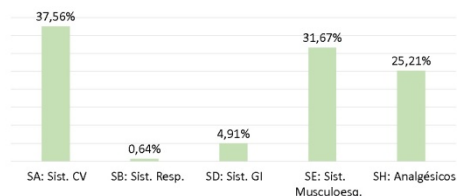
Media de medicamentos según rango de edad



PPI detectadas



Criterios START más frecuentes



Conclusión

9 de cada 10 PPC y PECA que ingresan en el servicio de urgencias de este hospital presentan alguna PPI, debiéndose fundamentalmente a la medicación previa al ingreso. Esto hace necesario la presencia del farmacéutico en estos servicios, donde puedan revisar los tratamientos crónicos, detectar y resolver PPIs.

UNIVERSITAT DE BARCELONA

Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia - UB



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



82. CONCILIACIÓN DE LA MEDICACIÓN AL INGRESO HOSPITALARIO

Autores: Javier Solano Castán ¹, Alba Simón Melchor ², María Luisa Jiménez Sesma ³.

Entidad: 1. Farmacéutico de Atención Primaria (Huesca). 2. Enfermera de Atención Continuada en Atención Primaria de Calaceite (Alcañiz). 3. Enfermera del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).

E-mail de contacto: macjavi99@hotmail.com.



INTRODUCCIÓN

La conciliación de la medicación es un proceso que compara la medicación habitual del paciente con la medicación prescrita dentro del propio nivel asistencial.

Las discrepancias encontradas se deben comentar con el prescriptor para valorar su justificación y, si se requiere, se deben corregir. Este proceso debe realizarse con la participación de los profesionales responsables del paciente y con el propio paciente o cuidador siempre que sea posible.

OBJETIVOS

- Identificar y resolver las discrepancias existentes entre la medicación domiciliar y la prescrita al ingreso hospitalario.

MÉTODO

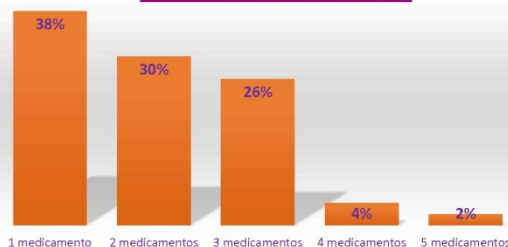
- Estudio **observacional prospectivo** de 3 meses de duración.
- Se seleccionaron aquellos pacientes con **≥ 1 patologías crónicas** y se registró el motivo de ingreso.
- El **tratamiento farmacológico crónico** se obtuvo por entrevista clínica y se comparó con el registro de enfermería, la orden médica y el informe al ingreso.
- Las variables del estudio fueron: **patologías crónicas, datos** del paciente, **tratamiento hospitalario y domiciliario**.

RESULTADOS

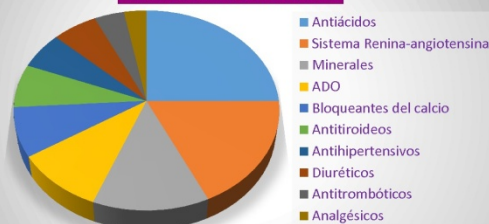
Se incluyeron un total de 68 pacientes, de los cuales el 58% eran mujeres con una edad media de 69 años. El 56% de los pacientes se tomaba la medicación que ellos mismos aportaban. El 22% no se tomaba el tratamiento domiciliario y no era dispensado por el servicio de farmacia (a pesar de que en el 9% no existía criterio de suspensión durante el ingreso).

El número de fármacos duplicados fue de 31, oscilando de 1 a 5 medicamentos por paciente.

NÚMERO DE FÁRMACOS DUPLICADOS



FÁRMACOS CON DUPLICIDADES



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La **conciliación de la medicación habitual** es clave para detectar y evitar posibles **errores de medicación** en los pacientes hospitalizados. Por todo lo anterior sería conveniente y necesario **implementar un proceso de conciliación de la medicación** en el centro hospitalario.

BIBLIOGRAFÍA

- Kwan JL, Lo L, Sampson M, Shojania KG. Medication reconciliation during transitions of care as a patient safety strategy: a systematic review. *Ann Intern Med*. 2013; 158(5 Part 2): 397-403.
- Fernandes OA, Shojania KG. Medication Reconciliation in the hospital. What, Why, Where, When, Who and How? *Healthcare Quarterly*. 2012; 15. Special Issue: 42-49.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



83. NECESIDAD DE UN PROTOCOLO DE ACTUACIÓN ANTE SOSPECHA DE INFECCIÓN EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS

Autores: Javier Solano Castán¹, Alba Simón Melchor², María Luisa Jiménez Sesma³.

Entidad: 1. Farmacéutico de Atención Primaria (Huesca). 2. Enfermera de Atención Continuada en Atención

Primaria de Calaceite (Alcañiz). 3. Enfermera del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa (Zaragoza).

E-mail de contacto: macjavi99@hotmail.com.



INTRODUCCIÓN

La vía ideal de acceso en pacientes sometidos a hemodiálisis (HD) son las **fístulas arteriovenosas internas** (FAVI), pero existen un alto porcentaje de pacientes que no disponen de ellas presentando **catéteres venosos centrales** (CVC). El riesgo de **bacteriemia** relacionada con el catéter (BRC) es de 20 respecto a 7 si se comparan pacientes con CVC y FAVI. La infección de estos CVC suele ser la causa principal de **retirada del catéter**, produce una **alta morbilidad** y supone la **pérdida de un acceso vascular**. El manejo de estas infecciones varía según la gravedad, tipo de catéter y necesidad de mantenimiento, pero siempre que se inicie **tratamiento antibiótico intravenoso** (IV) por sospecha de BRC deben extraerse previamente **hemocultivos** de sangre periférica y de las ramas del catéter además de su sellado.

OBJETIVOS

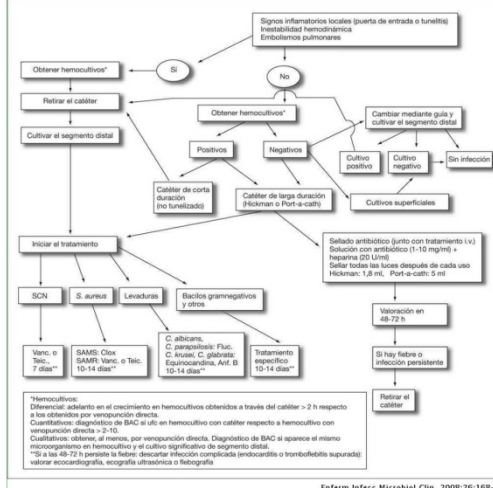
- ✓ Analizar la **actuación** ante la **sospecha y/o confirmación de infección** del catéter en pacientes con HD, **previo a un protocolo**.

MÉTODO

- **Estudio:** analítico retrospectivo.
- **Duración del estudio:** 2 años.
- **Pacientes:** con HD en los que se inició tratamiento antibiótico IV, previo a la instauración de un protocolo
- **Datos registrados:** edad, acceso venoso, muestra extraída, microorganismos aislados, antibióticos usados y sellado del catéter.

RESULTADOS

Se analizaron 54 solicitudes de antibióticos IV para 44 pacientes, con una media de edad de 71,4 años. En el momento de la solicitud, 37 pacientes eran portadores de CVC y 17 de FAVI. En el 70,4% de los pacientes se extrajo algún tipo de muestra, la mayoría exudado de catéter y orina, pero la **extracción de hemocultivos** sólo se realizó en el **48,4%** de los casos, de los cuales el **15,4%** resultaron positivos. Los microorganismos aislados más frecuentes fueron **Pseudomonas aeruginosa** y **Escherichia coli**. Los antibióticos IV más utilizados fueron la **vancomicina** y **cefazidima**. De los pacientes portadores de CVC, sólo se realizó el **sellado de catéter** en un **18,7%**.



Enferm Infecc Microbiol Clin. 2008;26:168-74

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El análisis apoya la **necesidad de implantar un protocolo consensuado** que especifique las **normas generales de actuación**, que incluya la correcta extracción de muestras, el manejo de los antibióticos, el mantenimiento o no del catéter y su sellado, además de **vigilar su cumplimiento**.

BIBLIOGRAFÍA:

1. Guidance on infection control in healthcare settings in Europe. Recommended practices, standards and indicators for healthcare associated infections and antibiotic resistance. Disponible en: <http://helics.univ-lyon1.fr/Standards and Indicators.htm> Acceso: julio 2019.
2. Ibeas-Lopez J. New technology: heparin and antimicrobialcoated catheters. J Vasc Access. 2015;16(9):48-53.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

USO SEGURO DE MEDICAMENTOS CON EXCIPIENTES POTENCIALMENTE TÓXICOS EN
RECIÉN NACIDOS

Giménez Poderós T, Casanova Vázquez J, Valero Domínguez M.
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

Introducción

Los excipientes (E) son componentes de los medicamentos necesarios para mantener la calidad. Algunos E se han asociado con toxicidad en recién nacidos (RN) debido a que la farmacocinética de los E en los neonatos difiere de la de los adultos/niños mayores y puede verse afectada adicionalmente por condiciones médicas subyacentes.

Objetivos: Listar excipientes asociados con toxicidad en RN y aumentar la seguridad en el uso de medicamentos de administración parenteral (AP) con estos excipientes

Método

- * Revisión bibliográfica para listar los E tóxicos en RN
- * Búsqueda en BotPlus de los medicamentos que contenían estos E en su composición.
- * Identificación cada medicamento de AP en la base de datos del medicamento del Servicio de Farmacia (SF), con una alerta sobre su composición para implantar restricciones de uso en neonatología. En aquellos que ya se estuvieran adquiriendo por el SF, se revisó su utilización en RN para búsqueda de alternativa o implantación de medidas de seguridad.

Resultados

* Listado de los E asociados con toxicidad en RN: ácido benzoico, alcohol bencílico, alcohol etílico, benzoato sódico, butilparaben, etilparaben, metilparaben, propilenglicol, propilparaben.

* BotPlus: 666 medicamentos con alguno de estos E en su composición, de estos 133 se estaban adquiriendo por el SF y 57 eran de AP.

* Dispensaciones del SF a Neonatología (junio 2018 - julio 2019): 268 medicamentos diferentes se habían dispensado, 118 eran de AP y 48 fórmulas magistrales de AP.

Se detectan 4 medicamentos de AP con E potencialmente tóxicos para RN (eritromicina, amiodarona, diazepam y fenitoína), sin alternativa comercializada sin estos E en su composición.

Se informa a la unidad clínica de los E potencialmente tóxicos, de los riesgos de utilización de los mismos, así como de los medicamentos sin alternativa.

El listado de E está disponible en Neonatología y los medicamentos que los incluyen tienen alerta informativa, incluyéndose en el check list de revisión de stock por SF.

Conclusión

En la selección y adquisición de medicamentos se debe valorar los E como factor de riesgo para garantizar su uso seguro e implantar medidas de seguridad antes de su distribución en el hospital

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ADMINISTRACIÓN DE VACUNAS EN UN CENTRO DE SALUD

Galán Martín AJ, Álvarez Sanjuán C, Rodríguez Rodríguez I, Jaraíz Andrés N, Artaloytia García-Lorenzo MR, Galán Parra MC
antoniojesusgalan@gmail.com

PÓSTER Nº 109

INTRODUCCIÓN

En Extremadura los farmacéuticos están integrados en los Equipos de Atención Primaria (EAP) y son los responsables de vacunas de los centros de salud. La vacunación es una de las actuaciones en Salud Pública más eficiente, aunque muchas veces se detectan errores en la administración de las vacunas; por lo que es importante establecer barreras para evitarlos, ganando en seguridad del paciente.

OBJETIVOS

Establecer unas buenas prácticas en la administración de vacunas en los centros de salud y así conseguir una mayor seguridad del paciente. Dar a conocer esas buenas prácticas al EAP.



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- La implantación de unas buenas prácticas de vacunación supone una mejora en la eficacia de las vacunas y la seguridad del paciente.
- Los profesionales sanitarios del centro de salud deben conocer esas buenas prácticas para prevenir posibles errores de medicación.
- Los farmacéuticos, al formar parte de los EAP y como responsables de vacunas, juegan un papel muy importante en todo ello.

METODO Y RESULTADOS

Método:

Se realiza una revisión por cinco farmacéuticos de EAP de posibles errores relacionados con las vacunas, desde su recepción en el centro de salud hasta su administración.

Resultados:

- De esos errores se establecen unas buenas prácticas de administración de vacunas en los centros de salud y, así, evitar que puedan afectar al paciente. Esas buenas prácticas son:
- Correcta recepción y almacenamiento.
 - Revisión de los registros de conservación en frío.
 - Registro de los lotes recepcionados en el Sistema de Información JARA.
 - Revisión de caducidades.
 - Transporte adecuado desde el centro de salud a los consultorios locales.
 - Revisión de la historia clínica del paciente para asegurar que es el paciente correcto.
 - Comprobación de la dosis y pauta, respetando el tiempo entre dosis, si es preciso.
 - Preparación y administración de la vacuna siguiendo su ficha técnica. Precaución en las vacunas combinadas con más de un vial.
 - Registro de la vacuna administrada, por enfermería, en la historia clínica del paciente y en la cartilla de vacunación.
- Estas buenas prácticas se transmiten al EAP, formando a los profesionales implicados.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



¿CÓMO SOLUCIONAMOS EL PROBLEMA DE LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS EN PACIENTES CON DISFAGIA?

PÓSTER Nº 114

Galán Martín AJ, Álvarez Sanjuán C, Rodríguez Rodríguez I, Jaraíz Andrés N, Galán Parra MC, Del Rey García E
antoniojesusgalan@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La disfagia puede afectar al 30-40% de los pacientes de más de 65 años. Dificulta la administración de medicación oral, pudiendo ocasionar ineficacia terapéutica por falta de adherencia y manipulación errónea de la forma farmacéutica (tritución, fragmentación, vaciamiento de cápsulas no adecuado...). Ocasionalmente los profesionales sanitarios tienen dudas sobre cómo se debe realizar esa administración.

OBJETIVOS

Elaborar unas recomendaciones, dirigidas al Equipo de Atención Primaria (EAP) de un centro de salud, para administrar medicamentos en pacientes con disfagia. Mejorar el cumplimiento terapéutico y evitar posibles errores de medicación. Empoderar al paciente/cuidador.

Ilustre Colegio Oficial
de Farmacéuticos
de Cáceres

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- En los pacientes con disfagia se seleccionarán las f.f. más adecuadas y, si es necesario, realizar una correcta manipulación para obtener un buen resultado terapéutico.
- El empoderamiento del paciente/cuidador permite personalizar los tratamientos, adaptarlos a las condiciones de vida del paciente y aumentar su seguridad.
- El farmacéutico de EAP está cualificado para asesorar al resto de profesionales sobre una adecuada administración.

MÉTODO Y RESULTADOS

Método:

Se realizó una revisión bibliográfica sobre la administración de medicamentos en pacientes con disfagia. Se valoraron las formas farmacéuticas (f.f.) más adecuadas y si se podían manipular.

Resultados:

Los pilares en la administración oral de fármacos en pacientes con disfagia son:

1. Seleccionar las f.f. más adecuadas y que no requieran manipulación (líquidas y ciertas sólidas). De las líquidas, todas son adecuadas: jarabes, solución oral, ampollas bebibles...

De las sólidas priorizar: comprimidos dispersables, bucodispersables, masticables, efervescentes, bucales y sublinguales, cápsulas dispersables tras apertura y granulados.

2. Conocer técnicas de manipulación permitidas para las formas farmacéuticas sólidas (comprimidos y cápsulas convencionales): dispersión, tritución y reformulación.

Las recomendaciones generales, independientemente de la f.f. y la técnica de manipulación, son:

- Administrar cada fármaco individualmente (posible interacción fármaco-fármaco).
- Primero administrar las f.f. no manipulables.
- Las formas manipulables deben prepararse en el momento de administrarse.
- No usar la misma jeringa, sino una distinta en cada administración para evitar interacciones.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



¿CÓMO HACER MÁS SEGURA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS EN UNA RESIDENCIA DE MAYORES?

Galán Martín AJ, Álvarez Sanjuán C, Rodríguez Rodríguez I, Artaloytia García-Lorenzo MR, Sosa Zuñil MJ, Burdallo Encinas R
antoniojesusgalan@gmail.com

PÓSTER Nº 119

INTRODUCCIÓN

Se realizó un estudio, como farmacéuticos de Equipo de Atención Primaria (EAP), sobre la administración de medicamentos en una residencia municipal de mayores de la provincia de Cáceres; con 19 ancianos y 6 cuidadores, normalmente sin formación sanitaria. El motivo fue por detectarse errores en esa administración, que podían conllevar a no conseguir los resultados farmacoterapéuticos esperados y causar problemas de seguridad del paciente.

OBJETIVOS

Dotar de conocimientos y habilidades a los cuidadores para la correcta administración de los medicamentos, y ser capaces de advertir que ocurra o pueda ocurrir un posible error y transmitirlo a los profesionales sanitarios para poner barreras para que no se vuelva a originar. Establecer estrategias para asegurar una adecuada administración de medicamentos.



Ilustre Colegio Oficial
de Farmacéuticos
de Cáceres

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Una buena formación y el empoderamiento del cuidador es clave para implantar unas buenas prácticas en la administración de medicamentos y evitar errores de medicación.
- Una correcta administración de medicamentos conlleva mejorar la seguridad del paciente.
- El farmacéutico de EAP es un eslabón fundamental para lograrlo.

MÉTODO Y RESULTADOS

Método:

De enero a abril de 2019, se realizó un análisis de los puntos críticos (paciente, dosis, vía de administración y frecuencia correspondiente) relacionados con la administración de medicación en la residencia y, especialmente, de:

- Medicamentos complejos (inhaladores, insulinas...).
- Medicamentos de estrecho margen terapéutico (acenocumarol, levotiroxina...).
- Medicamentos de alto riesgo, en los que un error puede tener graves consecuencias.
- Medicamentos que no se pueden administrar en pastilleros (sobres, jarabes, dabigatrán...).
- Medicamentos que se utilizan según necesidad.

A continuación, se instruyó a los cuidadores sobre la importancia de una correcta administración de medicamentos.

Resultados:

Un 21% de los pacientes utilizaban medicamentos complejos, un 32% de estrecho margen terapéutico, un 95% de alto riesgo, un 68% alguno que no se podía administrar en pastilleros y un 37% utilizaba, al menos, alguno según necesidad.

Se implantaron unas buenas prácticas de administración de medicamentos y se erradicaron prácticas no deseables; lo que ha disminuido posibles errores de medicación en la residencia y se ha ganado en seguridad del paciente.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

INDICE

TITULO	PÁGINA
Nº 3-Consumo de opiáceos en Atención Primaria: ¿Qué podemos hacer nosotros?	271
Nº 6-Seguimiento Farmacoterapéutico a Pacientes Hospitalizados no crónicos con Gastroprotección en un Hospital de Ecuador	272
Nº 7-Consumo de medicamentos en población> de 65 años en provincia de Guadalajara y riesgo de preinscripción de medicamentos potencialmente	273
Nº 13 Evaluación de la preinscripción de antibióticos en atención primaria y su adecuación al perfil de sensibilidad antimicrobiana. Impacto de las acciones de atención farmacéutica en un área de salud	274
Nº 14-Efectividad de las medidas de atención farmacéutica para la deprescripción de benzodiazepinas y análogos en atención primaria	275
Nº 21-Administración de Mesna a pacientes en tratamiento con Ifosfamida	276
Nº 22-Atención farmacéutica al donante de progenitores Hematopoyéticos	277
Nº 23-Encuesta de satisfacción de una consulta de atención farmacéutica al paciente oncohematológico	278
Nº 24-Olaparib: Atención farmacéutica ante el cambio de presentación de un fármaco.	279
Nº 25-Pazopanib: Interacciones más frecuentes	280
Nº 26-Efectividad y seguridad de Niraparib en cáncer de ovario	281
Nº 28-Seguimiento del uso de Ustekinumab en pacientes con enfermedad de crohn en un hospital de tercer nivel	282
Nº 30-Efectividad y seguridad de Baricitinib en pacientes con artritis reumatoide	283
Nº 31-Tabla de compatibilidad en y para mezclas intravenosas	284
Nº 32-Guía de dosificación de antibióticos en la terapia de reemplazo renal continuo	285
Nº 33-Efectividad a la semana 48 de tratamiento y seguridad de Evolocumab en un hospital de tercer nivel	286
Nº 34-Seguridad y efectividad del Alirocumab como tratamiento Hipolipemiante	287
Nº 36-Guía de dosificación de fármacos para pacientes obesos	288
Nº 39-Evaluación del uso de tedizolid para infecciones bacterianas multiresistentes tras su inclusión en la guía farmacoterapéutica regional	289
Nº 42-Implantación de un circuito de conciliación de la medicación al ingreso por parte de un farmacéutico en un servicio de cirugía torácica	290
Nº 49-Valoración de la atención farmacéutica en el área de pacientes externos en un hospital de primer nivel	291
Nº 61-Intoxicaciones y sobreingestas medicamentosas en el servicio de urgencias generales de un hospital terciario	292
Nº 62-Análisis del registro de alergia a penicilinas. Influencia sobre la preinscripción de tigeciclina	293
Nº 65-Mycard de inmunoterapia	294
Nº 72-Experiencia de uso del Concentrado de Complejo Protrombínico en el tratamiento de la hemorragia aguda en un hospital de segundo nivel	295
Nº 80-Adecuación de la terapia anticoagulante en pacientes con fibrilación auricular	296
Nº 81-Análisis de las prescripciones potencialmente inapropiadas en pacientes crónicos complejos y con enfermedad crónica avanzada	297
Nº 82-Conciliación de la medicación al ingreso hospitalario	298
Nº 83-Necesidad de un protocolo de actuación ante sospecha de infección en pacientes con hemodiálisis	299
Nº 86-Uso seguro de medicamentos con excipientes potencialmente tóxicos en recién nacidos	300
Nº 109-Seguridad del paciente en la administración de vacunas en un centro de salud	301
Nº 114-¿Cómo solucionamos el problema de la administración de fármacos en pacientes con disfagia?	302
Nº 119-¿Cómo hacer más segura la administración de medicamentos en una residencia de mayores?	303

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

C. CASOS CLÍNICOS DE AF



COMBINACIÓN DE FÁRMACOS Y FUENTE POTENCIAL DE ERRORES: A PROPÓSITO DE UN CASO

Martín Vega, MA. Alonso Peralta, C. García-Avello Fernández-Cueto, A. Ochagavía Sufregategui, M. Martínez Callejo, V. Valero Domínguez, M. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

DESCRIPCIÓN

- ✓ Paciente diagnosticada de carcinoma lobulillar de mama en tratamiento combinado con letrozol y palbociclib desde noviembre de 2018
- ✓ 6 meses más tarde la paciente refirió en la consulta de su oncólogo haber seguido un esquema erróneo del tratamiento: Un comprimido diario de ambos fármacos durante 21 días y posteriormente una interrupción de ambos fármacos durante 7 días

EVALUACIÓN

La corrección del error se reflejó en las sucesivas visitas a la Farmacia Oncológica, donde la paciente hacía entrega del diario en el que registraba la toma de los dos fármacos.

INTERVENCIONES

El Oncólogo Médico:

- 1) Informó que el esquema seguido no era correcto puesto que letrozol es un fármaco que no debía interrumpirse
- 2) Solicitó de una prueba de imagen para valorar el estado de la enfermedad y derivó la Farmacia Oncológica

El Farmacéutico Oncológico:

- Recibió la información obtenida de la entrevista entre el oncólogo médico y la paciente
- Verificó dicha información consultando la receta electrónica y observó que el número de envases de letrozol dispensados en la Farmacia Comunitaria era inferior al que correspondía
- Elaboró un esquema explicativo con la pauta de tratamiento a seguir
- Entregó un diario para registrar la toma de ambos fármacos

TENGA EN CUENTA QUE CONSIDERAMOS CICLOS DE 28 DÍAS



DISCUSIÓN

Este caso pone de manifiesto la importancia de la conciliación completa del tratamiento como parte fundamental de la atención farmacéutica prestada a los pacientes en el ámbito de la farmacia hospitalaria y de la farmacia comunitaria

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



002- CAPECITABINA EN PACIENTE CON DIFICULTAD PARA DEGLUTIR

García-Avello Fernández-Cueto A. Alonso Peralta, C, Martín Vega, M. Ochagavía Sufrategui, M. Martínez Callejo, V. Valero Domínguez M.
Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.Santander
adelaavello@gmail.com

DESCRIPCIÓN DEL CASO

Paciente mujer de 57 años diagnosticada de carcinoma epidermoide de esófago estadio IV. Acude a la consulta de atención farmacéutica a pacientes oncohematológicos para iniciar tratamiento con

Capecitabina 2600 mg/12 horas durante 14 días seguido de 1 semana de descanso.

INTERVENCIONES REALIZADAS

Validación del tratamiento: Se revisa peso y talla de la paciente, indicación del fármaco, alergias, analítica y medicación concomitante.

Se explica al paciente cómo debe tomar el tratamiento. El farmacéutico advierte que la patología de base de la paciente dificulta la deglución, lo que complica la correcta toma de la medicación, ya que en la ficha técnica se detalla que los comprimidos de capecitabina deben tragarse enteros con un vaso de agua después de las comidas.

Se consulta al laboratorio fabricante del medicamento la posibilidad de disolver la capecitabina

RESULTADOS

En el proceso de validación, el farmacéutico confirma que la indicación es correcta, la dosis se adecúa al peso y talla de la paciente, y no requiere ajuste de dosis según función renal; no presenta alergias y no existen interacciones con el resto de medicamentos prescritos. El laboratorio responde a la consulta con bibliografía que apoya la administración de capecitabina en solución. Detalla un método que consiste en disolver los comprimidos en 200ml de agua templada removiendo durante 15 minutos. Se explica a la paciente la técnica que debe seguir y se le da la información por escrito. La paciente sigue las instrucciones facilitadas consiguiendo una adecuada adherencia y tolerancia al tratamiento.

CONCLUSIONES

Los pacientes oncológicos requieren un especial control y seguimiento de su patología y tratamiento.

La Atención Farmacéutica es una herramienta indispensable para asegurar la idoneidad de los tratamientos prescritos, favorecer la adherencia terapéutica y contribuir a la mejora de los resultados en salud.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



INTERACCIONES POTENCIALES ENTRE PALBOCICLIB Y PLANTAS MEDICINALES

Alonso Peralta C, Martín Vega M, García-Avello Fernández Cueto A, Ochagavía Sufrategui M, García de la Paz A, Valero Domínguez M. Servicio de farmacia Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. carloalo41@gmail.com

DESCRIPCIÓN	INTERVENCIONES REALIZADAS
• Paciente mujer de 72 años • Cáncer de mama estadio IV • Consulta de inicio de atención farmacéutica para tratamiento con palbociclib • En la revisión de la medicación habitual nos refiere que el hijo le ha recomendado diversas plantas medicinales	1. Se pregunta a la paciente el nombre de los compuestos que desea iniciar: • <u>Sunka</u>[®] : Borago officinalis, Rosmarinus officinalis, Menta piperita, Melissa officinalis, Sangisorba minus, Valeriana officinalis • <u>Wuawasana</u>[®] : Menta piperita, Valeriana officinalis, Rosmarinus officinalis, Aloysia citrodora, Matricaria chamomila. • <u>Guanabana</u> : Annona muricata • <u>Curcuma longa</u> 2. Se aconseja no iniciar hasta revisión de las posibles interacciones con palbociclib. 3. Revisión: • Ficha técnica → metabolismo de palbociclib • Interacciones entre plantas y citostáticos del grupo GEDEFO (muro solidario) • Base de datos Lexicomp[®] 4. Se contacta con la paciente para detallar la información obtenida y proporcionar las recomendaciones oportunas.
RESULTADOS	
✓ Palbociclib se metaboliza por el CYP3A4 y puede elevar las enzimas hepáticas ✓ La menta, romero, valeriana y la cúrcuma inhiben el CYP3A4 → el metabolismo del palbociclib se puede ver afectado ✓ La borraja, cúrcuma y valeriana son hepatotóxicos → posible potenciación de efectos hepáticos. ✓ Sin información de Guanabana ✓ Se recomendó prescindir de plantas medicinales mientras estuviese en tratamiento con palbociclib	
CONCLUSIONES	
Las plantas medicinales no están exentas de interacciones. En la bibliografía revisada la información encontrada es escasa y no permite asegurar la relevancia de la posible interacción.	
1. Lexicomp Online Clinical Drug Information [Internet]. Wolterskluwerdi.com. 2019 [cited 9 September 2019]. Available from: https://www.wolterskluwerdi.com/lexicomp-online/ 2. FICHA TÉCNICA IBRANCE 100 MG CAPSULAS DURAS [Internet]. Cima.aemps.es. 2019 [cited 9 September 2019]. Available from: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/1161147003/FT_1161147003.html 3. MURO SOLIDARIO [Internet]. Gruposdetrabajo.sefh.es. 2019 [cited 9 September 2019]. Available from: http://gruposdetrabajo.sefh.es/gedefo/index.php/solidario-muro	

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**TRANSICIÓN A TRATAMIENTO CON RADIO-223:
A PROPÓSITO DE UN CASO**

Martín Vega, MA. García-Avello Fernández-Cueto, A. Alonso Peralta, C. Ochagavía Sufrategui, M. Martínez Callejo, V. Valero Domínguez, M. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

DESCRIPCIÓN

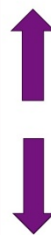
- Paciente de 77 años con diagnóstico de CPRCm en tratamiento con abiraterona y prednisona desde junio de 2018
- Dada la situación de progresión bioquímica y clínica el Urólogo planteó un cambio de tratamiento a Radio-223 en abril de 2019

RESULTADOS

- El paciente devolvió abiraterona y prednisona remanente, de forma que el Farmacéutico Oncológico pudo comprobar de forma inequívoca que el tiempo transcurrido desde la última toma de abiraterona y la primera administración de Radio-223 era superior a 5 días
- La primera dosis de Radio-223 se administró el 6 de mayo de 2019
- La coordinación entre Urología, Medicina Nuclear y Farmacia Oncológica hizo posible cumplir con las recomendaciones de la AEMPs
- Se redujo así el riesgo de reacciones adversas para el paciente

INTERVENCIONES○ **El Farmacéutico Oncológico:**

- a) Revisó la nota informativa publicada en 2018 por la AEMPs en relación a Radio-223:

**RIESGO DE FRACTURAS****SUPERVIVENCIA EN TRATADOS
CON COMBINACIÓN Ra-223 +
ABIRATERONA**

- b) Recordó al médico prescriptor la necesidad de suspender el tratamiento con abiraterona y prednisona **al menos 5 días antes** de la primera dosis de Radio-223
- c) Por seguridad, avisó al paciente para que devolviera a la Farmacia Oncológica abiraterona y prednisona remanentes
- d) Documentó su actividad en la historia clínica del paciente

CONCLUSIONES

- ✓ Existe una necesidad de que los profesionales implicados en prescribir, validar, dispensar y administrar fármacos autorizados dispongan y conozcan las actualizaciones en materia de efectividad y seguridad publicadas por las agencias y organismos reguladores
- ✓ La comunicación, coordinación y trabajo en equipo de los profesionales sanitarios pertenecientes a distintos servicios mejora la seguridad de los pacientes que tienen a su cargo

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Mejora de la Salud Ocular en Pacientes de Farmacia Comunitaria de Ámbito Rural

Muñoz Fernandez P; Gutiérrez Reyes A.

Introducción/objetivos

SITUACIÓN ACTUAL DE LA FARMACIA COMUNITARIA

- Bajada del precio del medicamento
- Bajada de márgenes en las ventas
- Subasta y desabastecimientos
- Avance en la prestación de servicios

MARKETING RELACIONAL

- Fusiona la atención al cliente, la calidad del servicio y el marketing
- Se debe conocer al cliente, los espacios, los productos que integran la categoría...

COMO ABORDAR LA PROBLEMÁTICA

- Conocer las características de la población a la que presta sus servicios
- Conocer el surtido o referencias con las que trabaja

OBJETIVO

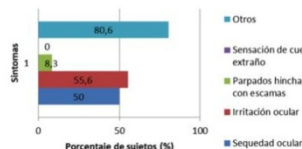
- Conocer la población a la que presta sus servicios la farmacia ubicada en Guadalema de los Quinteros Ultera Sevilla. Se hará mediante el análisis de los resultados obtenidos a través de un cuestionario.
- Delimitar y concretar los productos y laboratorios que forman la categoría de óptica. Conocer el espacio y merchandising que se aplique al local del establecimiento.
- Protocolizar recomendaciones y medidas higiénicas-sanitarias para mejorar la sintomatología de síndromes oculares menores.



Resultados y Discusión

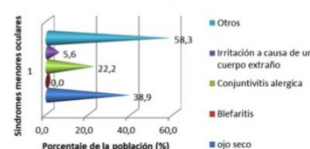
PERFIL EN FUNCION DE LOS SINTOMAS OCULARES

Distribución según los síntomas oculares experimentados



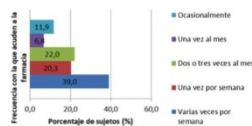
PERFIL EN FUNCION DE PATOLOGIA DIAGNOSTICADA

Distribución según el síndrome menor ocular experimentado

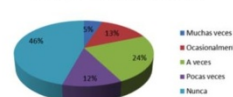


PERFIL DE PACIENTES SEGÚN LA FRECUENCIA DE VISITA Y DEMANDA DE CONSEJO SOBRE SALUD OCULAR

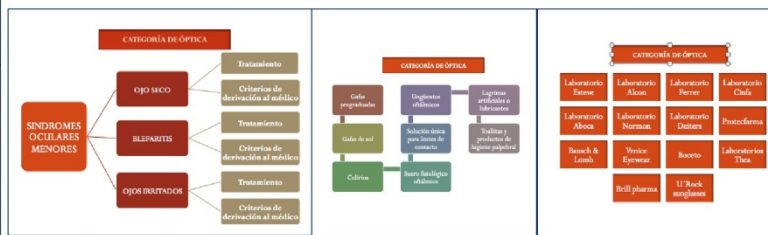
Frecuencia con la que acuden a la farmacia



Frecuencia con la que piden consejo sobre su salud ocular



Material y Métodos



Conclusión /Bibliografía

1. Se debe potenciar la higiene palpebral entre nuestros usuarios ya que mas del 88 % no se limpia habitualmente los párpados y esto debería ser un hábito consolidado.
2. Los productos de higiene palpebral deberán ocupar un sitio importante dentro del lineal que permita que los clientes puedan conocer estos productos.
3. Teniendo en cuenta los casos de pacientes con operación de cataratas y operación de pterigion se deberá fomentar la lubricación del ojo ya que en la mayoría de estos casos no han utilizado posteriormente colirios o lágrimas.
4. Solo un 8.3% compran gafas de sol en establecimientos sanitarios y deben ser conscientes del peligro que entraña la utilización de gafas sin filtro ultravioleta para los ojos.

Lemp, M, Baudouin C, Baum J. The definition and classification of dry eye disease: report of the Definition and Classification Subcommittee of the International Dry Eye Workshop. *Ocul Surf* [Internet]. 2007 Apr [cited 2019 May 28];5(2):75-92. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17508116>

Bequer Casabale A. El ojo y la córnea. [cited 2019 Mar 22]. Available from: <https://www.portafarma.com/jornadas-congresos/ji-jornada-profesional-vocalia-optica-acustica/Documents/PRESBICIA.pdf>



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



N 007-DESHABITUACIÓN TABÁQUICA Y PSORIASIS PUSTULOSA

Blanca Díez, Leyre Gaztelurrutia.

Miembros del grupo de trabajo de tabaquismo del COFBI

cofbi

Presentación del caso

Mujer de 55 años, fumadora desde los 15, que inicia el Servicio profesional farmacéutico de cesación tabáquica. Características al inicio:

- EPOC grado III en tratamiento con tiotropio/olodaterol.
 - Presión arterial 136/89 y 82 pulsaciones por minuto.
 - Cooximetría: 35 ppm.
 - Cociente EFV1/EFV6: 0,6.
 - Puntuación test de Fagerström: 8.
 - Puntuación test de Richmond: 10.
- Su principal motivación es mejorar su calidad de vida.



Intervenciones

1. Propuesta de tratamiento con vareniclina aceptada por el médico y la paciente.
2. Al cabo de 21 días, fuma menos de 10 cigarrillos/día. Presenta dolor de espalda y ha iniciado tratamiento con fisioterapia y AINEs.
3. Transcurridos 30 días, fuma 5 cigarrillos/día, cooximetría 9 ppm. Dado que continúa el dolor que irradia hacia el brazo, se deriva al médico por sospecha de reacción adversa a vareniclina dada la coincidencia temporal.
4. Cuando abandona el tratamiento desaparece el dolor de espalda pero se incrementa el consumo de tabaco.
5. Al cabo de varias semanas se le recomienda que inicie tratamiento con parches de nicotina.
6. Se reduce el consumo a 5-cigarrillos/día pero retorna el dolor de espalda y aparece erupción en las manos.
7. Decide abandonar el intento hasta no solucionar el dolor y la erupción. Acude a reumatología y dermatología en su seguro privado y le diagnostican psoriasis pustulosa probablemente exacerbada por el estrés que le suponía dejar de fumar.

Actualmente tiene el brote controlado, y se encuentra en fase contemplativa.

Discusión y Conclusiones

Dado que las recaídas son parte del proceso, desde la farmacia se debe continuar evaluando la situación de cara a la realización de un nuevo intento lo antes posible, dado que la paciente se encuentra en fase contemplativa. Los síntomas coincidentes con el inicio de un tratamiento no siempre indican una RAM pero incluso en ese caso el farmacéutico puede jugar un importante papel en su detección y derivación. La farmacia comunitaria es un entorno adecuado para realizar este servicio, ya que su proximidad y accesibilidad facilita el seguimiento del proceso, la motivación y la detección de los problemas que pueden surgir.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

**Farmacia y pacientes, innovando juntos****008.SEGUIMIENTO A PACIENTE EN TRATAMIENTO CON ACETATO DE ULIPRISTAL (ESMYA®)
TRAS ALERTA DE AEMPS SOBRE VIGILANCIA DE FUNCIÓN HEPÁTICA Y RCV**

Autores: Vicente Enamorado M, Martín Acosta J, Hurtado Soto A, Morell Gutiérrez P, Rey Nave F, Román Alvarado J.
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Presentación del caso

Paciente mujer joven con alto perfil profesional en tratamiento con acetato de ulipristal (Esmya®) por poliomatosis (crecimiento anormal de miomas uterinos) diagnosticada en 2010. Ha realizado ciclos de dicho tratamiento desde 2014 que comenzó a utilizarse el ulipristal para este problema de salud. En uno de los descansos realizados del medicamento, uno de los miomas creció 4 cm.

Con fecha de Febrero de 2018 la Agencia Española del Medicamento emite una alerta sobre vigilancia de la función hepática y no iniciar nuevos tratamientos como medidas cautelares.

En las pacientes en tratamiento se recomienda monitorizar la función hepática al menos mensualmente durante el tratamiento y entre 2 a 4 semanas después de finalizarlo, así como en el caso de aparición de signos o síntomas compatibles con daño hepático.

Se le ofrece a la paciente el seguimiento en consulta y se acuerda con ella visitas periódicas de seguimiento.

Intervenciones realizadas

Se realiza seguimiento de la función hepática, y de los factores de riesgo cardiovascular perfil lipídico (la paciente tiene antecedentes familiares de colesterol elevado) y tensión arterial, durante los dos ciclos de tratamiento que tienen una duración de 3 meses con descansos posteriores de 2 meses, que comprenden de Septiembre a Noviembre de 2018 y de Febrero a Abril de 2019.

Dicho seguimiento se realiza en consulta farmacoterapéutica con una periodicidad mensual.

Resultados

Los valores de transaminasas están controlados durante el seguimiento como se puede observar en la tabla, junto con las cifras de perfil lipídico. El RCV según las tablas de SCORE para la paciente es de 0 %

Fecha	GPT (UI/ml)	COT (mg/dl)	HDL (mg/dl)	LDL (mg/dl)	TGs (mg/dl)	TA (mmHg)
23/2/2019	24.0	182	61	66	276	112/74/69
23/3/2019	16.4	176	53	81	200	114/78/76
6/4/2019	15.4	172	52	82	190	115/76/70

Discusión y conclusiones

La efectividad del tratamiento en la paciente se ha podido valorar muy positivamente, ya que le ha regulado el sangrado, la anemia que le producía dichas pérdidas de sangre, le ha controlado el crecimiento de los miomas y la función hepática está normalizada, conservando la seguridad del medicamento.

El papel del farmacéutico se muestra como fundamental en el seguimiento de parámetros para valorar la seguridad de tratamientos farmacológicos.

La satisfacción de la paciente es elevada al encontrarse en un programa de seguimiento

#Farmaceuticosconiniciativa

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

**Farmacia y pacientes, innovando juntos****009. PACIENTE DE ALTÍSIMO RIESGO CARDIOVASCULAR CON ABANDONO DE ESTATINAS**

Autores: Román Alvarado J, Vicente Enamorado M, Martín Acosta J, Hurtado Soto A, Rey Nave F,
Bermejo Toscano Á.
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Presentación del caso

La paciente acude a la farmacia para realizarse una toma aislada de tensión arterial que resulta estar por encima de los valores objetivo. Realizamos una breve entrevista farmacoterapéutica en nuestra consulta de atención farmacéutica en la que la paciente nos describe sus patologías y revisamos su tratamiento. Tras detectar algunos incumplimientos de la medicación, decidimos ofrecerle un seguimiento de sus parámetros para valorar la efectividad del tratamiento, además de realizar con ella educación terapéutica con el objetivo de incrementar su adherencia al tratamiento.

Resultados

El médico acepta nuestro informe y realiza los siguientes cambios en el tratamiento de la paciente:

Aumenta la dosis de Vitamina B12 1 mg (1/ semana), le prescribe Fe^{2+} 100 mg (0-1-0-0) que debe tomar junto al Ácido fólico, le incrementa la dosis de Olmesartán 20 mg/ Amlodipino 5 mg/ Hidroclorotiazida 12,5 mg (1,5/ 0/ 0) y la paciente mantiene la toma de Simvastatina 20 mg los días alternos.

Intervenciones realizadas

En la entrevista farmacoterapéutica, la paciente nos describe sus patologías:
Diabetes mellitus tipo II, tratada con Linagliptina 5 mg (0-1-0) y Metformina 850 g (1-1-1).
Hipertensión arterial, tratada con asociación de Olmesartán 20 mg/ Amlodipino 5 mg/ Hidroclorotiazida 12,5 mg (1-0-0) y Bisoprolol 2,5 mg (0-0-1).
Dislipemia, para la que tiene prescrita Simvastatina 20 mg (0-0-1) pero que nos confiesa que lleva meses sin tomar.
El resto del tratamiento de la paciente es Omeprazol 20 mg (1-0-0), Lorazepam 1 mg (0-0-1), Vitamina B12 1 mg (2/ mes), Metamizol 575 mg (si dolor), Paracetamol 1 g (si dolor) y Ácido fólico (0-1-0-0), el cual nos revela que tampoco lo está tomando.
Tras conocer la situación de la paciente, le preguntamos si tiene una analítica reciente. Nuestra paciente nos dice que no, por lo que le ofrecemos la posibilidad de realizarse una prueba de HbA1c y de perfil lipídico en nuestra consulta de atención farmacéutica, a lo que la paciente acepta.
Los valores de los análisis fueron: HbA1c 5,6 %, Colesterol total 204 mg/dl, Colesterol HDL 61 mg/dl, Colesterol LDL 108 mg/dl y Triglicéridos 174 mg/dl.
También le realizamos una medida de glucemia en ayunas que nos dio un valor de 78 mg/dl. Establecemos el siguiente plan de acción con la paciente.
Una vez que evaluamos los resultados de estos factores de riesgo cardiovascular (FRCV), los relacionamos con el tratamiento y realizamos un proceso de educación terapéutica tras el cual llegamos al acuerdo con la paciente de que tomará el Ácido fólico todos los días y la Simvastatina al menos los días alternos.
Tras esto acordamos realizar un seguimiento de los valores de tensión arterial durante los siguientes 3 días, en el que obtuvimos los siguientes resultados: 169/ 91/ 77 (12:00 h), 167/ 88/ 70 (10:00 h) y 148/ 84/ 71 (9:15 h).
Una vez que revisamos la situación de la paciente, decidimos ponernos en contacto con su médico de atención primaria a través de un informe por escrito en el que incluimos las medidas realizadas junto a los valores objetivo de un paciente con este perfil de riesgo cardiovascular, en el que le solicitamos que valore su tratamiento antihipertensivo y antidiabético.

Discusión y conclusiones

Este caso nos pone de manifiesto la necesidad de evaluar con cada paciente la adherencia terapéutica en vida real y colaborar en la mejora de los resultados en salud.

#Farmaceuticosconiniciativa

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**Farmacia y pacientes, innovando juntos****010. INTERVENCIÓN FARMACEUTICA EN PACIENTE CON HIPOGLUCEMIAS SEVERAS Y ARRITMIAS POR INSEGURIDAD EN SU FARMACOTERAPIA.**

Autores: Román Alvarado J, Martín Acosta J, Morell Gutierrez P, Hurtado Soto A, Rey Nave F, Vicente Enamorado M.
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Presentación del caso

Paciente diabética 2 de años de evolución con factores de riesgo de hipertensión e hiperlipemia controlados. Con fecha de Mayo de 2018 la paciente nos refiere situaciones de arritmias e hipoglucemias muy severas hacia última hora de la mañana, tarde y madrugada, llegando al valor de 40mg/dl que le preocupan, además de afectar a su vida diaria muy negativamente.

Su tratamiento era: Metformina 850 mg 1/1/1, Repaglinida 2 mg 1/1/1, Tevetens 600 mg 1/0/0, Adiro 100 mg 0/1/0, Simvastatina 10 mg (No toma), Singulair 10 mg 1/0/0, Seretide 25 mcg/125 mcg 1/0/0 y Ventolin (Rescate, No usa).

Resultados

Aceptación por parte de su endocrina. Cambio en la estrategia antihipertensiva retirando la repaglinida, disminuyendo la metformina 850mg ¼- ¼ - ¼, e incorporando al tratamiento un iDPP4, Sitagliptina 50mg con posología 0-1-1 y gliclazida 60mg 1-0-0.

Tras los cambios realizados la paciente no ha vuelto a sufrir la repetición de arritmias ni de situaciones de hipoglucemias.

Intervenciones realizadas

Tras el estudio en profundidad de la medicación de la paciente, descubrimos una sospecha de inseguridad cuantitativa (por dosis más elevada de lo que el paciente necesita) relacionada con el principio activo repaglinida además del mecanismo de acción de este principio activo (de mucha intensidad y corta duración), que originaba hipoglucemias. Además se descubrió también en la fase de estudio que las hipoglucemias severas daban lugar a una tormenta de catecolaminas que se relacionan con episodios de arritmias. Desde la farmacia intervinimos explicando a la paciente la causa de sus hipoglucemias. Se acordó con ella la comunicación a su endocrina, amiga personal de la paciente, de la valoración a un cambio de estrategia hacia un inhibidor DPP4, de mecanismo de acción más fisiológico.

Discusión y conclusiones

Este caso nos pone de manifiesto el valor del seguimiento farmacoterapéutico como servicio profesional, capaz de mejorar los resultados en salud de nuestros pacientes a través de la optimización de la farmacoterapia. Destacando el rol del farmacéutico como profesional sanitario que trabaja en coordinación con otros profesionales sanitarios en la consecución de los mejores resultados de salud de los pacientes.

Reflejar también la importancia del seguimiento farmacoterapéutico en pacientes crónicos, con el objetivo de mejorar la efectividad y seguridad de la farmacoterapia en problemas de salud como la diabetes desde la farmacia. Siendo fundamental la comunicación farmacéutico-médico mediante informes por escrito.

A su vez resaltar el valor de la realización, con cada paciente, de una fase de estudio en profundidad para relacionar la medicación con los problemas de salud del paciente, y así conseguir prevenir complicaciones a medio y largo plazo.

#Farmaceuticosconiniciativa

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

**Farmacia y pacientes, innovando juntos**

FARMACIA
SAN JULIÁN
Servicios Profesionales

**011. EDUCACIÓN TERAPEUTICA A PACIENTE DIABETICA PARA ADECUACIÓN DE DOSIS DE INSULINA POR RIESGO DE HIPOGLUCEMIA**

Autores: Vicente Enamorado M, Martín Acosta J, Hurtado Soto A, Morell Gutiérrez P, Rey Nave F, Román Alvarado J.
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Presentación del caso

Paciente diabética e hipertensa de 82 años. Habitual de la farmacia, que mensualmente se realiza curva de glucemia en casa que nos trae a la farmacia para valorar la seguridad y efectividad del tratamiento. En fecha Marzo de 2019 se encuentra en tratamiento con Eucras 1000/50 1-0-1 y Toujeo 0-0-26ui para tratar su diabetes. En los últimos valores de glucemia en ayunas de sus curvas detectamos que puede estar corriendo riesgo de sufrir hipoglucemias. Por ello ponemos en marcha como plan de acción el recabar más datos de glucemia en ayunas y valorarlos.

Resultados

Tras reajustar la dosis, la paciente comienza a tener valores seguros dentro de rango sin riesgo de sufrir hipoglucemias. En su última analítica (Mayo 2019) el valor de hemoglobina glicosilada es estable, alcanzando 6.5% y los valores de Tensión arterial en nuestra consulta farmacéutica fueron 127/69/81.

Intervenciones realizadas

Pedimos a la paciente que se realice curvas de glucemia para valorar el tratamiento

27/3/2019	Ayunas	2HDD	AA	2HDA	AC	2HDC
Glucemia (mg/dl)	69	126	114	147	214	-

Fecha	28/3/2019	29/3/2019	3/4/2019	4/4/2019
Glucemia en ayunas (mg/dl)	57	50	78	68

A la vista de los resultados decidimos citar a la paciente en consulta farmacéutica. En la entrevista realizamos con la paciente educación terapéutica buscando cerciorarnos de que ésta estuviera realizando de forma correcta la administración de los medicamentos, tanto los antidiabéticos vía oral, como la insulina vía subcutánea. Repasamos a la vez los hábitos alimenticios, resaltando la importancia que tiene para ella cumplirlos de forma adecuada. Para evitar situaciones de inseguridad por hipoglucemias, se fue ajustando a la baja dosis de insulina hasta llegar a 16 UI (0/0/16 UI), disminuyendo dos unidades cada vez y manteniendo la disminución durante al menos cuatro días. Tras este cambio la curva pasa a ser como se muestra:

29/05/2019	Ayunas	2HDD	AA	2HDA	AC	2HDC
Glucemia (mg/dl)	113	258	184	227	185	137

A la vista de los resultados se solucionan las hipoglucemias matinales pero se elevan algunos valores posprandiales, por tanto se reajusta posología y cronoterapia a 18 UI por la mañana para cubrir los valores por encima de objetivo a lo largo del día.

Discusión y conclusiones

De la proactividad profesional y del seguimiento farmacoterapéutico se tiene como objetivo principal la obtención de los mejores resultados en salud derivados de la medicación utilizada por el paciente, verdadero eje del proceso asistencial. Además la figura del farmacéutico se hace clave en el control de pacientes con problemas de salud crónicos como la diabetes y la hipertensión arterial que forman parte del riesgo cardiovascular.

#Farmaceuticosconiniciativa



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

**Farmacia y pacientes, innovando juntos**

**012.MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN PACIENTE EN TRATAMIENTO
ANTIHIPERTENSIVO PARA VALORAR EFICACIA TERAPÉUTICA**

Autores: Vicente Enamorado M, Martín Acosta J, Hurtado Soto A, Morell Gutiérrez P, Rey Nave F, Román Alvarado J.
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Presentación del caso

Paciente hombre joven de alto nivel profesional que debuta hace mes y medio con hipertensión en reconocimiento médico del trabajo. Acude a la farmacia para realizar monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) con el fin de valorar la efectividad del tratamiento antihipertensivo usado (Enalapril 20 mg $\frac{1}{2}$ -0-1/2) que está tomando desde hace un mes. El paciente no usa ningún otro tratamiento para otro problema de salud.

Intervenciones realizadas

Se cita al paciente en consulta farmacéutica para programación de la prueba y colocación del aparato M24/7 de OMROM. La programación consiste en la realización de medidas diurnas cada 20 minutos y nocturnas cada 30 minutos.

Se le explica al paciente que debe realizar sus actividades diarias habituales exceptuando ejercicio físico intenso, con el fin de que la prueba sea lo más representativa posible.

Resultados

Los resultados de la prueba son los que se muestran a continuación

Parámetro	Valor
Presión Arterial Media de 24 h (límite 130/80 mmHg)	136/77
Presión Arterial Media periodo Actividad (Día) (límite 135/85 mmHg)	140/78
Presión Arterial Media periodo Descanso (Noche) (límite 120/70 mmHg)	136/76
Carga de PA	
• Lecturas diurnas $\geq 135/85$ (medidas sistólicas)	72%
• Lecturas nocturnas $\geq 120/70$ (medidas sistólicas)	86%
Clasificación del paciente (periodo nocturno)	Non dipper

A la vista de los resultados de la tabla podemos ver que el 72 % de las medidas diurnas sistólicas están por encima de las recomendaciones al igual que el 86 % de las medidas nocturnas sistólicas, así como la no existencia de una reducción en el patrón nocturno con respecto al diurno como ocurre en un patrón de tensión normal

Discusión y conclusiones

El análisis de los valores de tensión manifiesta una sistólica elevada lo cual se correlaciona con las medidas de tensión aisladas medidas en consulta.

Se puede observar una falta de efectividad en el tratamiento antihipertensivo usado por el paciente, tanto en el periodo diurno como en el nocturno.

El papel del farmacéutico se muestra como fundamental para valorar efectividad del tratamiento a través de indicadores de salud como es la Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA).

La satisfacción del paciente es elevada al encontrarse en un programa de seguimiento.

#Farmaceuticosconiniciativa



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

**Farmacia y pacientes, innovando juntos****013.SEGUIMIENTO DE VALORES DE TENSIÓN ARTERIAL A PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR SOSPECHA DE INEFECTIVIDAD DE SU TRATAMIENTO**

Autores: Martín Acosta J, Vicente Enamorado M, Hurtado Soto A, Rey Nave F, Á Bermejo Toscano Á, Román Alvarado J.
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Presentación del caso

La paciente acude a la farmacia para realizarse una medida aislada de tensión arterial que resulta estar por encima de los valores objetivos. Realizamos una entrevista farmacoterapéutica en nuestra consulta de atención farmacéutica en la que nos describe sus patologías y revisamos su tratamiento.

Se trata de una señora de 79 años y alto riesgo cardiovascular, ya que es hipertensa y diabética. Le proponemos un seguimiento de tensión arterial para enviar informe a su médico de cabecera, ya que sospechamos de una ineffectividad cuantitativa. El tratamiento de la paciente era: Victoza 6 mg/ml, (1,2-0-0), Toujeo 300U/ml, (0-0-(28-30)), Metformina 850 mg (1-0-1), Gliclazida 30 mg (0-2-0), Trínomia 100/20/10 A.A.S/Atorvastatina/Ramipril (1-0-0), Hemovas 600 mg (1-0-0) y Metamizol 575 mg (0-1-0).

Resultados

Tras estudiar los valores, el médico prescribe a la paciente medio comprimido Hidroclorotiazida 25mg por la mañana y a medio día, para así disminuir las cifras de Tensión arterial y que entren en un rango seguros para ella, ya que se trata de un paciente de alto riesgo cardiovascular.

Desde la inclusión del nuevo medicamento en el tratamiento antihipertensivo de la paciente, esta sigue viniendo a controles de Tensión arterial en la farmacia. Los valores ahora son seguros encontrándose dentro del rango <130/85 mmHg.

Intervenciones realizadas

Se cita a la paciente durante cinco días a distintas horas en consulta farmacéutica. Realizamos medidas de tensión arterial y frecuencia cardíaca obteniendo los siguientes valores:

Fecha y hora	PA máxima	PA mínima	Frecuencia cardíaca
10/5/19 13:26	158	93	83
11/5/19 12:20	151	79	83
20/5/19. 12:00	164	87	79

Las medidas obtenidas en consulta farmacéutica observamos que están por encima de objetivos, al tratarse de una paciente diabética de alto riesgo cardiovascular. Realizamos informe con los valores obtenidos para su médico de cabecera pidiendo la optimización del tratamiento antihipertensivo por una posible ineffectividad cuantitativa del mismo. Además pedimos a su médico la posibilidad de realizar la MAPA a la paciente.

Discusión y conclusiones

El caso refleja el importante papel que juega el farmacéutico como agente sanitario cercano al paciente en la optimización de la medicación y en la detección de problemas de salud ocultos como la hipertensión arterial no controlada.

#Farmaceuticosconiniciativa

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

**Farmacia y pacientes, innovando juntos****015. INTERVENCIÓN A PACIENTE DIABÉTICO CON PESIMO CONTROL DE LA ENFERMEDAD POR INEFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO**

Autores: Martín Acosta J, Vicente Enamorado M, Hurtado Soto A, Rey Nave F, Morell Gutiérrez P, Román Alvarado J.
Farmacia San Julián. farmaciasanjulian1@gmail.com

Presentación del caso

Paciente de riesgo cardiovascular, con el que se ha trabajado de forma puntual desde la farmacia. Se trata de un paciente con muy bajo nivel de adherencia sobre su medicación y baja concienciación sobre la importancia de sus problemas de salud, y hábitos de vida perjudiciales.

Tras dos analíticas (Septiembre 2018 y Febrero 2019) con valores elevados de hemoglobina glicosilada, por encima del 10%, el paciente se asusta y accede a que trabajemos con él, con cierta reprobación por parte del médico que le culpabiliza de dichos valores fuera de control.

Tratamiento: Metformina 850mg (1-1-1), Repaglinida 1mg (0-1-0), Lantus (0-0-38UI). Telmisartán/HCT 80/12,5mg (1-0-0). Atorvastatina 80mg (0-0-1). Hierro (1-0-0) y Ácido fólico (0-1-0). Omeprazol 40mg (1-0-0).

Resultados

El médico acepta el informe. Le retira de su tratamiento antidiabético la Repaglinida 1mg e incorpora un inhibidor SGLT2, dapagliflozina, en una única dosis por la mañana como se indica en ficha técnica.

Tras seis meses con el nuevo tratamiento el paciente viene a la farmacia a comunicarnos los últimos resultados de su analítica en la que encontramos una hemoglobina glicosilada de 7,7% habiendo mejorado notablemente tras nuestra intervención.

Intervenciones realizadas

Evaluamos el tratamiento, concluyendo que necesita añadir a su estrategia un iSGLT2 para optimizar el grado de control de la enfermedad.

Nos ponemos en contacto de forma telefónica con su médico para explicarle la situación. Este rechaza nuestra llamada y esta vía de comunicación. Después de este hecho decidimos contactar con él a través del paciente con un informe, en el que le proponíamos valorar la introducción de un iSGLT2 buscando mejorar los resultados para no llegar a complicaciones más graves.

Discusión y conclusiones

Este caso nos pone de manifiesto la importancia de buscar el mejor tratamiento adaptado a cada paciente en vida real, a través de la optimización de la farmacoterapia.

Además seguimos trabajando con el paciente concienciándolo sobre la importancia de los buenos hábitos de vida. Por otra parte nos gustaría resaltar el valor de la comunicación y colaboración entre profesionales buscando la mejora de los resultados en salud. Esto refuerza la confianza del paciente en su tratamiento y en su farmacéutico.

#Farmaceuticosconiniciativa

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Farmacia y pacientes, innovando juntos

MODIFICACIÓN AL ALZA DE LA DOSIS DE VARENICLINA EN PACIENTE CON ALTA DEPENDENCIA TABÁQUICA

AUTORES: URIARTE GARCÍA-BORRERO J., GALLEGO CASTAÑIZA F., CASTIELLA LECUONA E., DEL ARCO ORTIZ DE ZÁRATE J.
FARMACIA DR. JUAN URIARTE. C/ ORIXE 48, BILBAO, BIZKAIA
CONTACTO: juanurarte@redfarma.org

Presentación del caso

Se realiza el **servicio profesional farmacéutico de deshabituación tabáquica (SFT)** a una mujer de 59 años. Este servicio se basa en una serie de entrevistas personales en las que a lo largo de un año, se realiza seguimiento farmacoterapéutico y terapia conductual. Además se utiliza la comunicación por **WhatsApp** como apoyo al proceso de deshabituación.



Intervención

Se ha propuesto un tratamiento con vareniclina que ha sido aceptado por el médico.

En las sucesivas visitas se observa que el tratamiento no está siendo eficaz (varios valores severos en la escala Minnesota de abstinencia a la nicotina) y en la cuarta (24/02/18) **se propone un incremento las dosis a 3mg/día** que es aceptado por el médico. Se comprueba así mismo un incremento gradual del IMC que el 24/02/18 llega a 30,86

En la quinta visita, (13/04/18) desaparecen los valores severos de la escala Minnesota y solo un valor es moderado, no obstante se mantiene el tratamiento farmacológico hasta el 7/06/18. En ambos casos se detecta un descenso del IMC.

En la última entrevista programada del proceso de deshabituación (12/12/18) se detalla abandono del hábito tabáquico, descenso de los valores de presión arterial (108/76) e incremento su autovaloración del estado de salud (80). El IMC es de 27,00.



Seis meses después de finalizado el proceso la paciente sigue sin fumar.

Evaluación

El 19/01/18 se realiza la entrevista inicial con los siguientes resultados

- Consume 35 cigarrillos/día desde hace 40 años.
- Tres intentos anteriores de deshabituación con parches y bupropion.
- IMC: 28,16.
- Presión arterial: 120/80
- Autovaloración del estado de salud: 60
- Test de Mondor: 14
- Test de Fagerström: 9
- Se constata que está en fase de acción

Resultados

1. A pesar del alto grado de dependencia de esta paciente, la farmacia ha sido un recurso eficaz para abandonar el tabaco.
2. El ajuste al alza de las dosis y la duración de tratamiento con vareniclina ha demostrado ser eficaz, tal como se reflejaba en la bibliografía.
3. Como es habitual al abandonar el tabaco el IMC ha sufrido un incremento, pero la intervención realizada ha conseguido su posterior disminución a un valor inferior al del inicio del proceso.
4. La intervención del farmacéutico comunitario en deshabituación ha sido también eficaz para mejorar la percepción del estado de salud.

Farmacia Acreditada



Botika Akreditatua

Bizkaiko Farmaziliarien Elkargo Ofiziala

Bibliografía

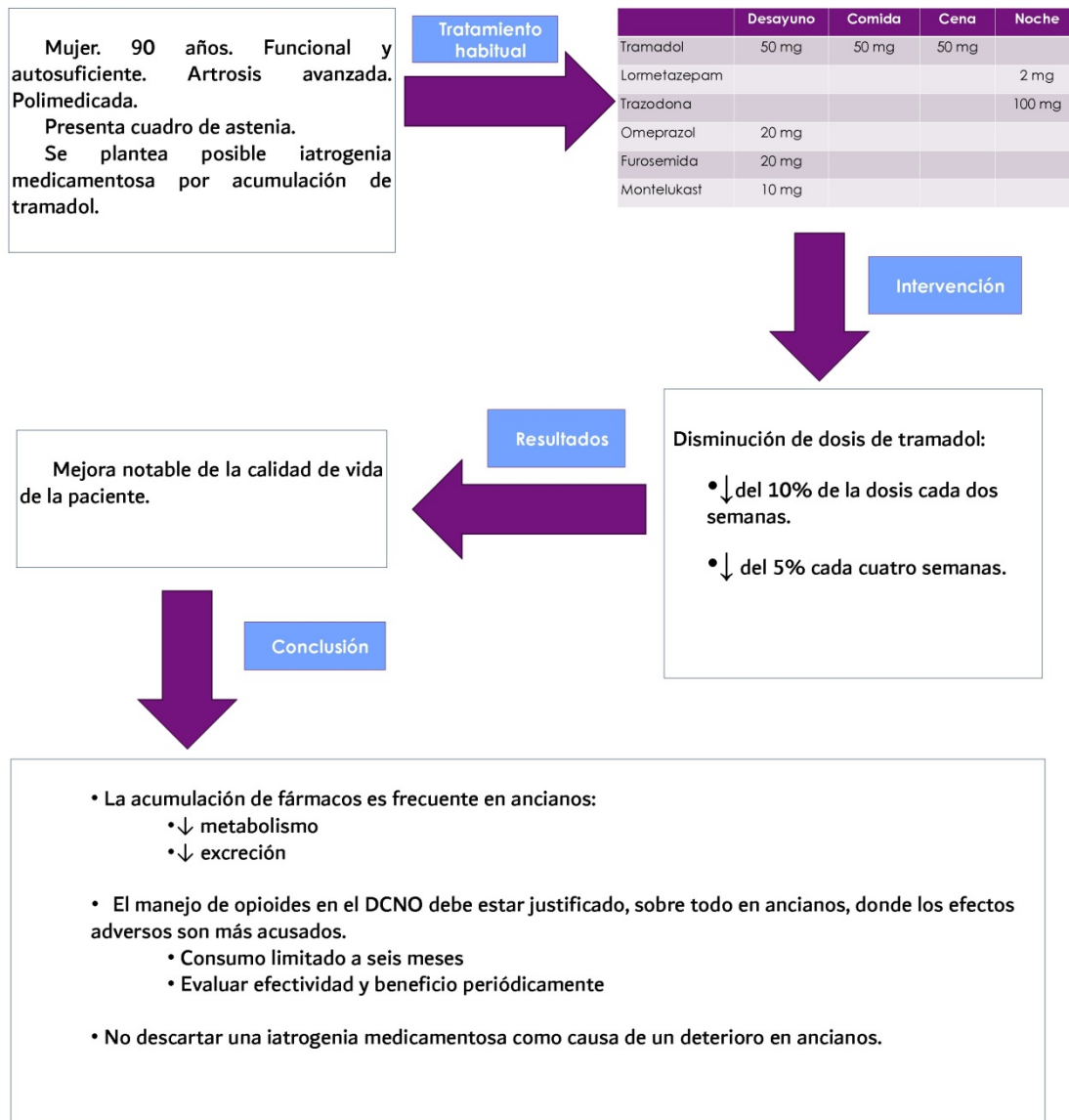
- *Jiménez-Ruiz CA, Barrios M, Peña S, et al. Increasing the dose of varenicline in patients who do not respond to the standard dose. *Mayo Clin Proc.* 2013; 88 (12): 1443-1445
 *Cobb NK, Mays D, Graham AL. Sentiment analysis to determine the impact of online messages on smokers' choices to use varenicline. *J Natl Cancer Inst - Monogr* 2013; (47): 224-230
 *Tomassé, Tonnesen P, Hajek P, Williams KE, Billing CE, Reeves KR, for the Varenicline Phase 3 Study Group. Effect of Maintenance Therapy With Varenicline on Smoking Cessation: A Randomized Controlled Trial. *JAMA*. 2008;296:64-71.
 *Rigotti NA. Smoking cessation in patients with respiratory disease: existing treatments and future directions. *Lancet Respir Med.* mayo de 2013;1(3):241-50
 *Uriarte J. (2017). Influencia de la farmacia comunitaria en la mejora de la adherencia al tratamiento con Vareniclina (Tesis doctoral). Universidad del País Vasco. Bilbao.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

***Iatrogenia medicamentosa por acumulación de tramadol en mujer de edad avanzada***

Maillo Vázquez D. ; Casado Montalbán E. Farmacia Casado Montalbán – Trapagaran (Bizkaia).
ecasado@redfarma.org



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019



Farmacia y pacientes, innovando juntos

18

PACIENTE HIPERTENSO CON DISLIPEMIA Y SÍNDROME DEPRESIVO. UTILIDAD DEL SPD EN LA FARMACIA COMUNITARIA

González Ruiz, C. – Farmacéutico Comunitario – San Fernando (Cádiz)
farmaciacandidogonzalez@gmail.com

Descripción

Paciente:

Mujer de 82 años, diagnosticada de síndrome depresivo, hipertensión arterial y dislipemia. Es paciente habitual de la farmacia, a la que acude con frecuencia por problemas de tensión, mareos, cansancio, dolores musculares y picores en la piel.

Octubre 2018:

Toma de presión arterial aislada:

- Por la mañana: 204/97 mmHg
- Por la tarde: 193/99 mmHg.

Al consultar su tratamiento se sospecha una posible acumulación de medicamentos, además de una falta de adherencia al mismo. Con esos valores de presión arterial se deriva a la paciente al médico de urgencia. Además, se le emplaza a que vuelva a la farmacia para hablar de su tratamiento.



Resultados

Tratamiento actual:

- Fenofibrato 145 mg
- Captopril 50 mg
- Cinitaprida 50 mg
- Omeprazol 20 mg
- Escitalopram 10 mg
- Ácido Acetil Salicílico 100 mg
- Alprazolam 0,5 mg
- Telmisartán/Hidroclorotiazida 40/12.5 mg

- Ha pasado de 16 a 8 medicamentos.
- La tensión arterial está controlada: 119/60 mmHg (julio 2019)
- Tras el ajuste de la medicación desaparecieron los dolores musculares y los picores de la piel.



Intervenciones

Noviembre 2018: Primera entrevista, la paciente trae todos sus medicamentos:

- Gemfibrozilo 900 mg
- Captopril 50 mg
- Omeprazol 20 mg
- Amitriptilina 10 mg
- Paracetamol 1 g
- Alprazolam 0,5 mg
- Ebastina forte 20 mg
- Prednisolona 2.5 mg
- Atorvastatina 40 mg
- Cinitaprida 50 mg
- Isonixina 400 mg
- Escitalopram 10 mg
- Ácido Acetil Salicílico 100 mg
- Telmisartán/Hidroclorotiazida (40/12.5 mg)
- Torasemida 5 mg
- Dexclorfeniramina 2 mg

Desde la farmacia se le propone el **Servicio Sistema Personalizado de Dosificación (SPD)**, para asegurar la adherencia al tratamiento y un mayor control de toda su medicación.



- Contactamos con el médico para confirmar la medicación y así poder realizar su primer SPD.
- El médico suprimió Torasemida y todos los medicamentos para el tratamiento de alergias:
 - Dexclorfeniramina
 - Prednisolona
 - Ebastina forte

Diciembre 2018:

- Con el uso del SPD ha mejorado la adherencia al tratamiento y la presión arterial se va normalizando (145/68 mmHg).
- Se sigue quejando de fuertes dolores musculares, y comunicamos al médico la posibilidad de que una interacción entre Gemfibrozilo y Atorvastatina sea la causa de estos dolores:
 - Sustituye Gemfibrozilo por Fenofibrato 145 mg.
 - Además, le retira Isonixina y Amitriptilina, y disminuye la dosis de Paracetamol a 500 mg.

Enero 2019:

- El médico solicita una nueva analítica y, tras los resultados, retira Atorvastatina y Paracetamol.

Conclusión

El servicio SPD no solo ha ayudado a conseguir la adherencia al tratamiento y el control de los problemas de salud, sino también a reducir a la mitad el número de principios activos como consecuencia de la revisión de la medicación de la paciente, paso previo al reacondicionamiento de los medicamentos en SPD, mejorando con ello la seguridad y evitando medicación innecesaria, reduciendo todo en mejora de la salud y en un aumento de la calidad de vida del paciente.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Nº19 NO ME QUEDA OTRA QUE ADORAR A LAS VERDURAS

Grande de Ulierte, E. Farmacia Ulierte. egpiotruga5@gmail.com

Presentación del caso

Un servicio tan básico como el consejo nutricional realizado en Oficina de farmacia orientado a la pérdida de peso controlado el IMC.

Se parte de una mujer con 45 años que presenta un IMC de 31,02 (Obesidad de grado I).

Intervenciones realizadas

Le preguntamos qué desayuna, Ella nos contesta leche; yogur; pan integral (ideal porque ayuda a eliminar grasa por medio de las heces) tostado con mermelada, elaborada por ti para que sólo lleve fruta con azúcar elegido por ti, como azúcar de caña, y margarina. Le recomendamos quitar la margarina, por ser grasa saturada, que puede elevarle los niveles de colesterol. Evitar tomar a la vez la leche y el yogur (para evitar que el exceso de proteína se convierta en grasa). Pero siempre descremado (para evitar aporte de grasa que repercute en el peso). Si quieres probamos esta pauta y en un mes vemos.

Resultados

Trascurrido ese mes la paciente presenta un IMC de 30,04 (Obesidad grado I). Pero la paciente se aburre entonces le proponemos otras posibilidades.

Batido de leche descremada con fruta natural (elaboración casera sin edulcorar). Se pueden usar todo tipo de fruta de temporada para jugar con colores, aromas y sabores. Usa el mango, nectarina, uva. Puedes hacerlo con una o varias.

Un yogur descremado con fruta fresca.

Zumo de fruta natural, con huevo duro (el huevo es duro después de 10 minutos) y dos rebanadas de pan integral.

Pasado otro mes más la paciente presenta un IMC de 29,39 (Sobrepeso grado II).

Como premio proponemos como comida la toma de espárragos trigueros, cocidos 10 minutos en olla, con una vinagreta (una cucharada de aceite, 3 cucharadas de vinagre y sal).

Un filete de pez espada a la plancha sobre una cama de patatas cocidas regado con parte del jugo del cocinado y parte de la vinagreta anterior.

De postre un buen sorbete de mango (se bate el mango y se deja enfriar).

Se propone otra posibilidad tomar champiñones a la plancha.

De segundo conejo al horno con patatas y romero.

De postre requesón (con leche y miel con canela).

Discusión/Conclusiones

Nosotros utilizamos en la Oficina de Farmacia una herramienta fundamental de trabajo como es la medida del IMC. Se trata de un cálculo común tanto para hombres como mujeres. Sólo aplicable en adultos.

Usamos también una pauta que consideramos bastante buena para aplicar en nuestra población diana como es el plato de Harvard. En el caso que nos ocupa sirvió bastante.

Se parte que el paciente tiene que aparecer en su plato, en el 50% del mismo, lo constituyen alimentos de origen vegetal y el resto proteínas saludables procedentes tanto de los animales (carne o pescado) como de los frutos vegetales (frutos secos o legumbres). Acompañándolo con granos integrales y aceite de oliva virgen extra.

A partir de la asistencia realizada tanto en la Oficina de Farmacia como en las Carpas Sefac se puede deducir que hay mucha población sana que presenta sobrepeso u obesidad por no saber qué se debe poner en el plato. Quizá peor se nos viene el mundo encima cuando nos invitan a un buffet, boda o nos vamos de vacaciones.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



020 - "Reacción adversa a medicamentos en tratamiento del dolor"

Fernández Ortihuela, A.  afalcorcon@farmaciastrebol.com**Título Ej:**
Presentación del caso

Mujer de 71 años.
Acude al Servicio de Atención Farmacéutica con fuertes dolores en la columna. La medicación pautada por su Médico de Atención Primaria ya no es efectiva.

Primera visita: 11/10/2018

En 2013 fue operada y se le colocaron 6 clavos.
Revisamos la medicación con ella:

 Omeprazol 20 mg 28 cáps. (1-0-0)
Lorazepam 5 mg 20 comp. (½-0-0)
Ácido Acetilsalicílico 100 mg 30 comp (0-1-0)
Valsartán/Hidroclorotiazida 160/12,5 mg (0-1-0)
Paracetamol 1g 40 comp. (1-1-1)
Naproxeno Sódico 550 mg 40 cáps.
(Ocasionalmente alternándose con Paracetamol)

Título Ej:
Evaluación/intervención

Después de consultar la ficha técnica del Tapentadol 25 mg comprimidos de liberación prolongada se advierte que este tipo de analgésicos presenta los siguientes efectos adversos:



Respiración sibilante
Dificultad para respirar
Respiración lenta y débil

Redactamos carta, informando al MAP sobre la posible RAM, adjuntando fotocopia de ficha técnica del medicamento.

Título Ej:
Evaluación/intervención

Después de la primera visita aconsejamos a la paciente que acuda a su MAP para que este valore cambio o ajuste en la medicación para el dolor intenso que sufre en la columna.
El MAP pauta Tapentadol 25mg 60 comp. de liberación prolongada (1-0-1).

Segunda visita: 8/11/2018

La paciente acude al Servicio de AF con los siguientes síntomas:

 Mareo
Dificultades para respirar
Cansancio

Se realizan las siguientes determinaciones:

 Saturación de Oxígeno (SPO₂): 96%
 Glucosa (2h de ayuno): 114 mg/dl
Colesterol total: 203 mg/dl

Se obtienen valores normales en todas ellas.

Título Ej: Resultados /Bibliografía

El MAP retira Tapentadol 25 mg y remite a la paciente al especialista. Tras estudio radiológico detallado observan desviación de uno de los clavos colocados en 2013. La paciente está a la espera de nueva intervención quirúrgica para corregir la posición del clavo causante de los fuertes dolores.



Ficha técnica de medicamentos prescritos.
Valores de referencia de los parámetros medidos.
- Guía de práctica clínica de la ESH/ESC 2013 para el manejo de la hipertensión arterial.
- Documento consenso SEMERGEN- SEA. Abordaje común del paciente dislipémico 2010.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**“Intervención farmacéutica en el tratamiento de la estomatitis aftosa: un caso de éxito.”**

Autores: Inmaculada Rite (Farmacia Rite Duque), Esther Vázquez-Limón (Farmacia Vázquez-Limón)
Email de contacto: inmaculada.rite@yahoo.es

Presentación del caso

Una madre viene con una prescripción realizada por la pediatra de Atención Primaria para su hijo de 9 años de Anginovag CN 917914.

Una vez establecido que el medicamento es para el hijo y la edad del niño le preguntamos que para qué se lo ha mandado la pediatra. La madre nos cuenta que su hijo lleva más de un año con llagas que le salen en la boca de forma intermitente. Hasta ese momento han probado con colutorios o geles con ácido hialurónico y aloe vera (aloclair plus) y aunque el niño nota alivio, las llagas no desaparecen del todo. La pediatra prescribe anginovag ya que es una mezcla de principios activos antisépticos y corticoides. Consultamos BotPlus (1) para establecer la posología y encontramos que anginovag no tiene indicación en aftas ni contempla la posología para menores de 12 años.

Preguntamos a la madre si se han estudiado las causas y nos cuenta que sí y que no se han encontrado. Por tanto, por la clínica que refiere identificamos el problema de salud como estomatitis aftosa recurrente o aftosis compleja primaria idiopática.

Resultados/Conclusiones

Este caso revela que el farmacéutico es el experto en el medicamento y una vez diagnosticado el problema de salud por el médico u odontólogo, puede ayudar a éstos a encontrar el tratamiento más adecuado. Una vez más la colaboración entre profesionales sanitarios y entre farmacias se revela fundamental. El acceso del farmacéutico al historial clínico del paciente permitiría una mejor atención a éste ya que le permitiría conocer exactamente el problema de salud a tratar. La formulación magistral se revela una vez más como un arma poderosa donde hay un vacío terapéutico.

Intervención y Resultados

Por tanto, la intervención en la farmacia Rite Duque es no dispensar anginovag y derivar a la pediatra sugiriendo la prescripción de acetónido de triamcinolona al 0,1% en solución acuosa, que se establece como tratamiento de elección para este problema de salud en la bibliografía (2) cuando las lesiones son múltiples y afectan a varias localizaciones. Es un tratamiento sintomático que lo máximo que consigue es reducir los síntomas y, en algunos casos, inducir unos periodos de remisión más largos. La farmacia Rite Duque se pone en contacto con una farmacia elaboradora de fórmulas magistrales, la farmacia Vázquez-Limón, con la que, según el decreto 155/2016, tiene firmado un contrato de elaboración de fórmulas magistrales, siendo Vázquez-Limón la farmacia elaboradora y Rite Duque la farmacia dispensadora. La farmacia Vázquez-Limón indica a la farmacia Rite Duque como debe hacerse la prescripción según el Concierto con la Administración.

Asimismo, la farmacia Vázquez-Limón indica que en la formulación del colutorio de triamcinolona al 0,1% emplean carboximetilcelulosa sódica al 1% (3, 4), que aparte de permitir la suspensión homogénea de las partículas de la triamcinolona en una solución acuosa (para evitar el alcohol, ya que se trata también de un menor) favorece la adhesividad sobre la lengua y la mucosa bucal, favoreciendo así la disponibilidad de la triamcinolona sobre la zona de aplicación y ejerciendo cierta acción protectora sobre la mucosa afectada.

La madre regresa a la farmacia Rite Duque con la prescripción de este enjuague. Se le elabora la fórmula magistral en la farmacia Vázquez-Limón. En la farmacia Rite Duque en el momento de la dispensación se le indica que la posología es como sigue: se realizan enjuagues 3 veces al día durante dos minutos después de las comidas desde el inicio del brote hasta el final. Le indicamos que para no abusar del corticoide cuando aparezca solo un afta o dos, utilice el gel de ácido hialurónico con aloe vera.

Dos meses más tarde la madre informa en la farmacia que ha notado una mejoría espectacular en su hijo, los brotes desaparecen en 1-2 días desde que usa el enjuague y las llagas tardan bastante más en aparecer. En la actualidad, más de un año más tarde, el niño sigue usando el enjuague en los momentos de brote y tanto los padres como su pediatra están muy satisfechos con los resultados conseguidos.

Bibliografía

1. BotPlus. Base de Datos del Medicamento del Consejo General de Colegios de Farmacéuticos.
2. G. Espinosa-Garriga. ¿Qué hacer ante un paciente con aftas orales recurrentes? Jano Online. <http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/0/1589/37/1v0n1589a13083151pdf001.pdf>
3. E. Alía. Incorporación de triamcinolona acetónido en enjuagues bucales. Farmacia Profesional. Vol. 22, Núm. 6, Junio 2008.
4. <http://www.formulacionmagistral.org/blog/investigacion/excipientes-idoneos-para-enjuagues-bucales-de-corticoides/>

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



022 - "Tratamientos que mejoran los dolores provocados por la artrosis en pacientes mayores"

Del Cerro Ros, I.



aforrevieja@farmaciastrebol.com

Presentación del caso

Mujer de 78 años con las siguientes patologías:

- Hipercolesterolemia
- Pérdida leve de memoria
- Trastorno de vejiga hiperactiva
- Artrosis

Acude al servicio de Atención Farmacéutica con dolores continuos en articulaciones de muñeca y rodilla. Como consecuencia de estos dolores se siente decaída y su calidad de vida ha disminuido.

Diagnosticada de artrosis hace dos años. Desde entonces, toma a diario:

- Paracetamol 650 mg
- Condroitín Sulfato 400 mg

Los dolores no disminuyen, hace un año comienza a tomar Hidrocloruro de Tramadol 37,5 mg/paracetamol 325 mg.

Actualmente toma todos los días:

- 2 comp. de Hidrocloruro de Tramadol 37,5 mg/paracetamol 325 mg
- 2 comp. de Paracetamol 650 mg

Intervención/Resultados

Recomendamos suplemento alimenticio, para aliviar el dolor y favorecer la regeneración del cartílago, a base de:



- Glucosamina
- Condroitina
- Colágeno
- Cúrcuma
- Ácido Hialurónico
- Vitamina C

Ofrecemos educación sanitaria e información sobre la artrosis y cómo afrontar sus síntomas.

Tras un periodo de 1 mes y medio la paciente acude de nuevo al servicio.

Su actitud es positiva y los dolores articulares han disminuido. Su puntuación en la escala EVA es de 4.

Ha reducido la dosis de Hidrocloruro de Tramadol 37,5 mg/paracetamol 325 mg a 1 comp. cuando los dolores son más intensos y un Paracetamol 650 mg por las noches.

El estado de salud de la paciente y su calidad de vida han mejorado considerablemente gracias al consejo farmacéutico y asesoramiento y educación sanitaria recibida en el Servicio de AF.

Evaluación

Revisamos medicación:

- Atorvastatina 20 mg (0-0-1) desde 2015
- Condroitín Sulfato 400 mg (1-0-1) desde 2017
- Paracetamol 650 mg (1-0-1) desde 2017
- Citicolina 1000 mg/ml (1-0-0) desde 2018
- Succinato de Solifenacina 10 mg: 0-0-1 desde 2018
- Hidrocloruro de Tramadol 37,5 mg/paracetamol 325 mg (1-0-1) desde 2018

Ante esta situación evaluamos el dolor que padece con la escala EVA obteniendo una puntuación de 9.



Bibliografía



Ficha técnica de medicamentos prescritos.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



PACIENTE HIPERTENSO CON SOSPECHA DE MAL CONTROL TENSIONAL ANTE DATOS DE AFECTACIÓN RENAL INCIPIENTE. UTILIDAD DE LA MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL PARA VALORAR LA EFECTIVIDAD TERAPEÚTICA

Lirola Cruz, MV.

Farmacéutica Comunitaria – Jerez de la Frontera (Cádiz)

mv.lirola@gmail.com

Descripción

Paciente: Varón de 57 años que acude a la farmacia con solicitud de Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA) de su médico de atención primaria por sospecha de mal control de la presión arterial (PA) ante datos analíticos de afectación renal incipiente.

- El paciente, diagnosticado de hipertensión arterial (HTA) esencial hace aproximadamente dos años, no presenta antecedentes familiares.
- En su visita nos aporta informe de última analítica, donde confirmamos motivo de derivación del MAPA:
 - Orina: cociente albúmina/creatinina: 172.8 mg/g
 - Sangre: creatinina: 1.2 mg/dL; FG: 50 ml/min/1.73m²
- Desde el diagnóstico de HTA, el paciente toma el mismo tratamiento:
 - Losartán 100 mg (1/0/0)
 - Amlodipino 5 mg (0/0/1)
- Presenta también hipercolesterolemia, para la que toma Simvastatina 40 mg.
- El paciente nos confirma que es cumplidor de su tratamiento.
- No presenta otros factores de riesgo cardiovascular.

Intervenciones

- Se realizan 3 tomas de PA, con los siguientes resultados: 151/95 mmHg; 149/92 mmHg; 142/94 mmHg
- Se cita al paciente para realizarle una MAPA de 24 horas el 25 de marzo de 2019.
- Dispositivo de medida modelo OMRON M24/7 BP5.
- El paciente es informado y adiestrado para la realización de la prueba.
- Acude a su cita habiendo tomado su tratamiento antihipertensivo prescrito hasta la fecha.



Resultados

Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA)

- A pesar del tratamiento antihipertensivo, los resultados de la MAPA muestran unos valores medios de PA sistólica (PAS) y PA diastólica (PAD) de 133/82 mmHg, ligeramente por encima de las cifras de referencia (130/80 mmHg).
- La carga de la PAS y PAD están por encima del 40%, aceptado como límite de normalidad, tanto en el periodo diurno (52%) como en el nocturno (50%).
- En cuanto al patrón circadiano del paciente, los resultados muestran un perfil reductor normal (Dipper).
- Tras elaboración y envío de informe de los resultados de la MAPA, la actuación del facultativo es la siguiente:
 - Modifica tratamiento antihipertensivo:
 - Retira Losartán 100 mg (1/0/0) y Amlodipino 5 mg (0/0/1)
 - Prescribe Olmesartán 40 mg / Amlodipino 10 mg (1/0/0).
 - Repetirá analítica en 2 meses.
 - Valorará repetición de MAPA.



Conclusión

La HTA es uno de los principales factores de riesgo que pueden ser causa o desencadenar el desarrollo de enfermedad renal crónica (ERC). En sus primeros estadios, la ERC es silente, por lo que el buen control de las cifras tensionales del paciente hipertenso se plantea como una prioridad en la prevención y desarrollo de la ERC. En este sentido, la MAPA supone una herramienta clave para el diagnóstico preciso de HTA, control de la respuesta terapéutica y una adecuada valoración del riesgo cardiovascular (RCV). La farmacia es un lugar altamente cualificado para el uso de MAPA en el seguimiento de pacientes con HTA y RCV.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

**Farmacia y pacientes, innovando juntos**

MAPA en paciente con tratamiento antihipertensivo para valorar la efectividad e inseguridad del tratamiento por derivación de su médico de familia.



Morell Gutierrez P, Román Alvarado J, Marín Acosta J, Rey Nava F, Vicente Enamorado M, Morell Gutiérrez JL.

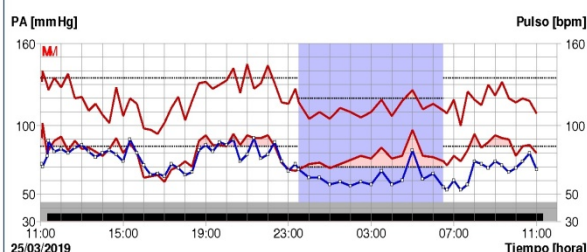
pabmorgut@gmail.com Farmacia Juan Luis Morell C.B.

**Presentación del caso**

Varón de 43 años. Tratamiento antihipertensivo: **Olmesartán 40mg/ Amlodipino 10 mg 1-0-0.**

Derivado por MAP para realización de la MAPA por presíncope padecido la semana anterior.

Objetivo: Evaluar la efectividad y seguridad del tratamiento.

Resultados

PA media 24: 118/80 **Índice % PAS/PAD D/N:** 7/6

PA media Actividad: 120/82 **PA nocturna:** 112/77

Carga HTA diurna: 42% **Carga HTA nocturna:** 88%

Intervención

Monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) con el tensiómetro M24/7 de Omron.

Medidas de presión arterial cada 20 minutos durante el día y cada 30 en el periodo nocturno.

Estudio de la galénica y farmacocinética del medicamento y evaluación del tratamiento con los resultados obtenidos por la MAPA.

Valores de tensión por debajo del límite inferior objetivo entre 15:30 y 17:30 horas coincidiendo con la concentración plasmática máxima del amlodipino (6-8h)

Comunicación escrita a MAP informado de la sospecha de inseguridad cuantitativa durante el periodo diurno e ineffectividad durante la noche.

MAP sustituye olmesartán 40 mg/ Amlodipino 10 mg por Losartan 50mg 1-0-0 y Amlodipino 5mg 0-0-1.

Discusión y conclusiones

La MAPA como instrumento que facilita la evaluación de la farmacoterapia por parte del farmacéutico.

La comunicación entre farmacéutico y MAP es fundamental para detectar problemas relacionados con la medicación y conseguir mejores resultados en salud.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Optimización de la farmacoterapia antidiabética en paciente con insuficiencia renal grave por contraindicación en el tratamiento.



Morell Gutierrez P, Román Alvarado J, Marín Acosta J, Rey Nava F, Vicente Enamorado M, Morell Gutiérrez JL.

pabmorgut@gmail.com Farmacia Juan Luis Morell C.B.



Presentación del caso	Intervención
Mujer diabética de 68 años con un riñón desde 2006. Función renal, ya deteriorada, empeora en el último mes. Aumento de creatinina y disminución de TFG. Tratamiento: Ferbisol 1-0-0, Furosemida 40 mg ½-0-0, Omeprazol 20mg 1-0-0, Metformina 850 mg 1-1-1, Letrozol 25 mg 0-1-0, Lorazepam 0-0-1/2, ácido alendrónico 1 comprimido semanal y cada 15 días Calcifedol 260µg. Evaluación de la seguridad del tratamiento y comunicación con MAP y nefrólogo.	21/5/19 Creatinina: 1,27mg/ml y TFG 43 ml/min. Estudio y evaluación del tratamiento. Comunicación por escrito a MAP sobre inseguridad cuantitativa de metformina. Reduce a 1-0-1 y solicita nueva analítica. 18.6.19 Creatinina 1,87 y TFG 27 ml/min. Comunicamos a nefrólogo la contraindicación de la metformina al tener un TFG < 30ml/min y rogamos sustitución por otro antidiabético.
Resultados	
La nefróloga acepta y agradece la intervención farmacéutica. Sustituye metformina por Linagliptina 5mg 1-0-0. Recomienda que controle sus valores de glucemia en farmacia comunitaria.	
Discusión y conclusiones	
El farmacéutico es una figura fundamental en la evaluación de la farmacoterapia y detección de problemas relacionados con la medicación. La labor del farmacéutico en coordinación con otros profesionales sanitarios es fundamental para detectar problemas relacionados con la medicación, mejorar la adherencia al tratamiento y conseguir mejores resultados en salud.	

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**“Intervención farmacéutica en el correcto uso de dispositivos inhaladores”**

Inmaculada Rite, Carmen Morales. Farmacéuticas Comunitarias.
Farmacia Rite Duque

Presentación del caso

El día 28 de mayo de 2019, por la mañana, un varón de 55 años acude a la farmacia Rite Duque CB con una prescripción para el medicamento Bretaris Genuair 322 mcg/dosis (aclidinio bromuro), que refiere que se le ha prescrito como tratamiento para una bronquitis junto a Claritromicina 500 mg 21 comp. Se le dispensa proporcionándole en la zona de atención personalizada (ZAP) información sobre el correcto manejo de este dispositivo inhalatorio.

Al cabo de unas horas, el usuario acude a la farmacia e indica que “el aparato que me han dado debe de estar estropeado porque el botón no cambia de color como me dijeron ustedes”.

Intervención/Resultados

Se le pasa a la ZAP de nuevo con la intención de que nos muestre como usa el dispositivo. Observamos que usa el inhalador como le hemos explicado pero, efectivamente, el botón no cambia de verde a rojo como debe pasar cuando se usa de manera correcta. Tras repetir varias veces la operación de inspirar y sin que el botón se mueva, comenzamos a sospechar que quizás el flujo inspiratorio del paciente no sea adecuado para el tipo de dispositivo Genuair.

Intervención/Resultados

Como en la farmacia no contamos de un dispositivo para medir el flujo inspiratorio ni podemos acceder a la historia clínica del paciente le preguntamos si está diagnosticado de EPOC, nos contesta que no sabe pero que ha sido fumador durante muchos años y que alguna vez el médico le ha dicho que tiene los pulmones muy mal.

A raíz de esta respuesta derivamos al paciente a su médico de Atención Primaria con una carta donde le contamos lo que ha ocurrido y mediante la que le comunicamos que sospechamos que el flujo inspiratorio no es suficiente para el dispositivo Genuair por lo que le sugerimos la prescripción de un dispositivo de cartucho presurizado y de la correspondiente cámara de inhalación.

Un rato más tarde, en la misma mañana, el paciente regresa con una prescripción de Atrovent MDI (bromuro de ipatropio) y de una cámara espaciadora.

El paciente es derivado de nuevo a la ZAP donde se le instruye en el uso de este inhalador.

Al cabo de diez días acude de nuevo a su médico que le confirma que está completamente curado del episodio agudo de bronquitis.

En la farmacia le aconsejamos que acuda de nuevo a su médico para que aclare “la situación de sus pulmones” ya que sospechamos en base a su poco flujo inspiratorio y su historial como fumador que pueda tener una EPOC no diagnosticada.

Actualmente está en estudio por el Servicio de Neumología del hospital público de referencia.

Conclusiones

Este caso revela el potencial del farmacéutico como instructor en el uso de formas farmacéuticas complejas y en la detección de problemas relacionados con los medicamentos.

Asimismo, este caso demuestra que la farmacia es un centro sanitario muy accesible para el usuario, y de hecho, es el primer centro al que acude esta paciente cuando encuentra un problema en el uso de su medicamento.

El acceso a la historia clínica de los usuarios por parte de los farmacéuticos evitaría tener sólo como fuente de información a los pacientes, con los problemas e inexactitudes que se derivan de esta situación.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**027-Detección en la oficina de farmacia de interacciones causantes de problemas musculares**

Ruiz Lara AM (Farmacia Comunitaria) farmaoptinajas@gmail.com

Introducción

Paciente que refiere dolor de rodilla de meses de evolución. No mejora con la analgesia habitual. Se le propone hacer un seguimiento farmacoterapéutico. En tratamiento previo con: Clopidogrel 75 mg (0-1-0) Nitroglicerina percutánea 5 mg (1/24horas) Ranexa 375 mg (1-0-1) Adiro 100 mg (0-1-0) Eutirox 100 mcg (1-0-0) Ramipril 2.5 mg (1-0-0) Atorvastatina 20 mg (0-0-1) Carvedilol 6.25 mg (1-0-1) Se le añade para los dolores Tramadol + Paracetamol 37.5/325 mg (1-1-1) Problemas de salud: Angina de pecho, miocardiopatía, hipotiroidismo, dislipemia.

Método

Estudio de la medicación que toma la paciente y comunicación telefónica con médico atención primaria para notificar interacción.

Resultados

Se detecta una posible interacción entre la atorvastatina y ranexa con posible aumento de las concentraciones plasmáticas de la estatina con aumento de su toxicidad. Nos pusimos en contacto con el map para proponerle cambio de atorvastatina 20mg por pravastatina 40 mg. Se produce el cambio y la paciente experimenta mejoría a las dos semanas del cambio.

La interacción ha sido constatada en términos farmacocinéticos con simvastatina, atorvastatina y tacrolimus, habiéndose descrito un aumento moderado en sus niveles plasmáticos. Por consiguiente, y aunque los datos son limitados, se sugiere precaución al emplear ranolazina asociada a estatinas metabolizadas por el CYP3A4 (ej: atorvastatina, lovastatina, simvastatina); limitando las dosis de la estatina con monitorización de los signos clínicos de toxicidad muscular (debilidad, dolor muscular y orina oscura) y si existiera sospecha de toxicidad, determinar los niveles de creatinofosfoquinasa para descartar la posible rabdomiólisis.

Conclusión

La comunicación entre el farmacéutico comunitario y los médicos de atención primaria es beneficiosa para la salud de los paciente. Se tiene que seguir trabajando para facilitar esa comunicación.

XI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica - Cádiz 2019

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



028. Seguimiento farmacoterapéutico de paciente hipertenso desde la oficina de farmacia

Fortes, F. ; Morales, Ch.

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife

Email: fortesmarichal@gmail.com

Descripción

Paciente de 60 años que acude a nuestra oficina de farmacia (OF) a retirar medicación para la hipertensión arterial que padece, nos solicita que le tomemos la presión arterial (PA) ya que en los últimos días está sufriendo fuertes dolores de cabeza y se encuentra fatigada constantemente. Los valores medidos han sido 152/90 mmHg, por lo tanto, tiene la PA elevada. Pasamos a hacerle una anamnesis con la que extraemos la siguiente información:

- Peso: 80 kg
- Talla: 1,65 m
- IMC: 29,38
- Por lo tanto, presenta sobrepeso.
- No cumple medidas higiénico-sanitarias.
- Toma desde hace un año amlodipino 10mg, una vez al día en la cena.

-Se queja de tener las piernas hinchadas y con sensación de pesadez, al observarle las piernas comprobamos que probablemente presenta un edema que podría ser atribuible al amlodipino, ya que con frecuencia es un resultado negativo que aparece con este medicamento, además empeorado en su caso por la falta de actividad física.

Intervención

Lo primero que hacemos desde la farmacia es comprobar si ha sido una subida puntual de la PA o mantiene esos valores elevados, para ello le tomamos durante una semana la PA. Al acabar la semana verificamos que todas las tomas hechas han dado valores elevados y que por lo tanto, podemos asegurar que la medicación prescrita es insuficiente o incorrecta, ya que la paciente asegura tomársela rigurosamente según prescripción médica. Pasamos a hacer la siguiente intervención:

-Apuntarle en una planilla los valores tomados de PA durante la última semana para que se los entregue a su médico.

-Recomendaciones nutricionales a través de un folleto informativo que le damos en la OF donde se explica los alimentos recomendados y no recomendados en personas que sufren hipertensión arterial, además de venir algunos ejemplos de menús semanales como aprendizaje de una dieta sana y baja en sal.

-Se le aconseja caminar todos los días al menos 30 minutos.

-Le escribimos un informe al médico con los datos recabados de la paciente, haciendo hincapié en el edema que presenta como efecto secundario del amlodipino, a parte de seguir teniendo la PA elevada y estar tomando con adherencia el medicamento. Le damos dos posibles estrategias a seguir como consejo farmacéutico:

- 1) Añadir furosemida en el plan de tratamiento para facilitar con este diurético la desaparición del edema. A parte, se podría complementar el amlodipino con olmesartán/hidroclorotiazida para favorecer la disminución de la PA a los valores normales.
- 2) No añadir el diurético y eliminar el amlodipino. Prescribir otro antihipertensivo como podría ser Doxazosina, que ayuda a regular la PA sin tener como efecto secundario el edema, y evitando así la "prescripción en cascada".

A la semana acude de nuevo la paciente para informarnos que su médico había considerado añadirle junto al amlodipino 10 mg que ya tenía prescrito, íxix plus 40/25 mg y furosemida 40mg.

Por otro lado, el médico le insiste en que debe llevar a cabo las medidas higiénico-sanitarias, es decir, alimentación equilibrada baja en sal y algo de actividad física.

El médico la cita para que vuelva a consulta en un mes y comprobar así evolución, para ello le solicita que se tome en este mes la PA al menos dos veces en semana.

Tras esta información desde la farmacia ofrecemos a la paciente hacerle un seguimiento farmacoterapéutico, explicándole que le podemos preparar un sistema personalizado de dosificación (SPD) para así asegurar la correcta adhesión al plan de tratamiento nuevo. Y por último, también le ofrecemos tomarle en la OF la PA de forma gratuita, las dos veces por semana indicadas por su médico, a lo que la paciente accede con una actitud positiva.

Resultados:

La paciente acude a su cita médica después del mes indicado, a la cual lleva los resultados de las distintas tomas de la PA que se le han recogido desde la OF. La paciente explica a su médico que en la farmacia a parte de haberle hecho un seguimiento de la PA, le han preparado semanalmente el SPD con su medicación, lo que le ha permitido tomarse correctamente la medicación. También comenta que ha empezado a comer de forma más equilibrada y disminuyendo la ingesta de sal, además de caminar entre 30-45 minutos todos los días. Los cambios y mejoras comprobados son:

-Tras añadirle íxix plus 40/25 mg, a parte de continuar con amlodipino 10 mg, se comprueba que la PA se le ha regulado a valores normales (120/80 mmHg).

-Después de incorporar al plan de tratamiento furosemida 40 mg, es notoria la mejoría del edema que presentaba la paciente, por lo tanto, al haber desaparecido completamente y la paciente cumplir correctamente las medidas higiénico-sanitarias, el médico decide eliminarle la furosemida.

Conclusión / Bibliografía:

Una paciente que inicialmente tenía un plan de tratamiento pautado por su médico presentaba unos determinados problemas que requerían de un seguimiento e intervención, o por el contrario el plan de tratamiento no solo no iba a servir para tratar la hipertensión arterial, sino que habría una exacerbación de la patología, tanto por la medicación pautada como por no llevar un estilo de vida saludable.

Queda latente por lo tanto, que el médico no puede abarcar todo el seguimiento de la paciente y que sin interferir en las competencias del médico, el farmacéutico puede colaborar e intervenir en un plan de seguimiento farmacoterapéutico de la paciente, dando como resultado una mejor comunicación y seguimiento de la paciente para el médico, y sobre todo y más significativo, en una mejora en la salud de la paciente, que es el objetivo que nos debe preocupar y aunar a todos/as los/as profesionales sanitarios.

Bibliografía:

Vukadinović, Scholz, Messerli, Weber, Williams, Böhm, Mahfoud. (2019). Peripheral edema and headache associated with amlodipine treatment: a meta-analysis of randomized, placebo-controlled trials.

Santiago Reinoso Herminida, Gabriel J. Díaz Grávalosb. (2009). Las medidas no farmacológicas en el manejo de la Hipertensión Arterial. Rev Clin Med Fam vol.2 no.7.

Rodrigo Tagle V., Mónica Acevedo, Gloria Valdés. (2013). Hipertensión arterial en la mujer adulta. Rev. méd. Chile vol.141 no.2.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019



30

Farmacia y pacientes, innovando juntos

DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL MEDIANTE MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE PRESION ARTERIAL EN OFICINA DE FARMACIA

Lirola Cruz, MV.

Farmacéutica Comunitaria – Jerez de la Frontera (Cádiz)

mv.lirola@gmail.com

Descripción

Paciente: Mujer de 41 años que acude a la farmacia para tomarse la tensión. Refiere encontrarse mal y con mareos desde hace varios días.

➤ Le realizamos tres tomas consecutivas de presión arterial (PA) obteniendo en todas ellas valores muy por encima de las cifras de referencia:

168/97 mmHg; 163/92 mmHg; 164/95 mmHg

➤ Remitimos a la paciente al Servicio de Urgencias, donde le indican control de PA durante dos semanas y posterior visita a su médico de Atención Primaria.

➤ Las tomas aisladas realizadas en la farmacia en los días sucesivos a su primera visita muestran siempre cifras de PA por encima de los valores normales: 156/92 mmHg; 163/95 mmHg; 145/92 mmHg.

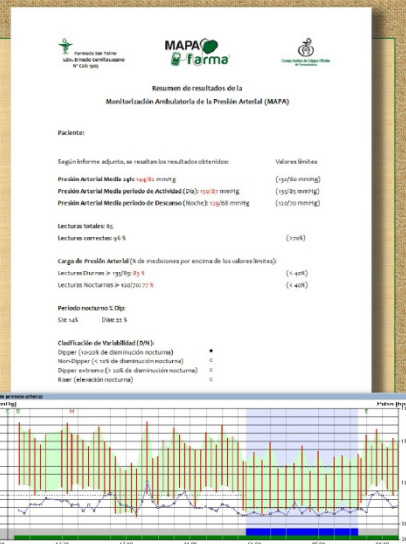
➤ Ante esta situación y dados los antecedentes maternos de hipertensión arterial (HTA) de la paciente, le proponemos la realización de una monitorización ambulatoria de presión arterial (MAPA).

Intervenciones

- La paciente es citada el 29 de noviembre de 2018 para realizarle una MAPA de 24 horas.
- Dispositivo de medida modelo OMRON M24/7 BP5.
- La paciente es informada y adiestrada para la realización de la prueba.

**Resultados****Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA)**

- Los resultados de la MAPA muestran cifras medias de PA sistólica (PAS) por encima del valor de referencia, tanto en el periodo de actividad (150 mmHg) como en el de descanso (129 mmHg).
- Así mismo, la media de la PA diastólica durante el periodo de actividad (87 mmHg) se encuentra por encima del valor normal.
- La carga de la PAS y PAD están muy por encima del 40%, aceptado como límite de normalidad, tanto en el periodo diurno (83%) como en el nocturno (77%).
- Patrón circadiano reductor normal (Dipper).
- Los resultados obtenidos y el estado de situación de la paciente son recogidos en un informe y enviados a su médico de atención primaria, el cual actúa en consecuencia:
- Prescribe tratamiento antihipertensivo: Enalapril 20 mg (1/0/0).

**Conclusión**

- La HTA es un problema de salud de primer orden. Un tercio de la población adulta española es hipertensa. De esta, un 30 % desconoce que lo es y otro 30% es tratado de forma incorrecta. La HTA constituye uno de los principales factores de riesgo de enfermedad cardiovascular (ECV).
- Aunque la medida de PA aislada en clínica es la más utilizada para el diagnóstico y seguimiento del paciente hipertenso, la información que nos proporciona es claramente limitada comparada con la aportada por la MAPA, lo que hace que esta sea el método de referencia para el diagnóstico y seguimiento de la HTA.
- La farmacia es un lugar altamente cualificado para el uso de MAPA en la detección de la HTA, seguimiento de pacientes hipertensos y valoración de riesgo cardiovascular.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF


XI Congreso Nacional de ATENCIÓN FARMACÉUTICA CÁDIZ
 3/4/5 de Octubre 2019


Farmacia y pacientes, innovando juntos

31

PACIENTE HIPERTENSO CON TRIPLE TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA CON SOSPECHA DE FALSA HIPERTENSIÓN RESISTENTE POR EFECTO BATA BLANCA EN CONSULTA. UTILIDAD DE LA MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Lirola Cruz, MV.

Farmacéutica Comunitaria – Jerez de la Frontera (Cádiz)

mv.lirola@gmail.com

Descripción

Paciente: Varón de 44 años que acude a la farmacia con solicitud de Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA) de su médico de atención primaria por sospecha de efecto bata blanca (EBB) en consulta y descartar posible hipertensión resistente.

➤ El paciente fue diagnosticado de hipertensión arterial (HTA) esencial hace cuatro años, a lo largo de los cuales se le han prescrito distintos tratamientos antihipertensivos sin conseguir un buen control de las cifras tensionales.

➤ Tomas aisladas en la farmacia recogen cifras de presión arterial (PA) muy por encima de los valores de referencia:

167/102 mmHg; 172/98 mmHg; 162/95 mmHg.

➤ El paciente tiene antecedentes maternos de HTA.

➤ Es fumador ocasional

➤ No presenta otros factores de riesgo cardiovascular.

➤ Tratamiento actual: Valsartán 320 mg / Amlodipino 10 mg / Hidroclorotiazida 25 mg (1/0/0).

Intervenciones

- El paciente es citado el 9 de enero de 2019 para realizarle una MAPA de 24 horas.
- Dispositivo de medida modelo OMRON M24/7 BP5.
- El paciente es informado y adiestrado para la realización de la prueba.
- El paciente acude a su cita habiendo tomado su tratamiento antihipertensivo prescrito hasta la fecha.
- Manifiesta estado de nerviosismo evidente en el momento de realizarle toma de PA aislada previa colocación del dispositivo (175/103 mmHg, FC 84) y durante la colocación del mismo.

**Resultados****Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA)**

- Los resultados de la MAPA muestran cifras medias de PA sistólica (PAS) y PA diastólica (PAD) normales, en el periodo de actividad (122/81 mmHg) y de descanso (104/65 mmHg)
- La carga de PAS y PAD están por debajo del límite de normalidad (40%), tanto en periodo diurno (34%) como nocturno (28%)
- El paciente presenta un patrón circadiano reductor normal (Dipper).
- La primera toma realizada por el dispositivo alcanzó un valor de PA muy por encima de los límites de referencia (166/114 mmHg, FC 80), para luego normalizarse en las sucesivas tomas una vez que el paciente abandonó la farmacia.
- Los primeros registros de PA de la mañana (7.30-9:00), recogen cifras por debajo de los valores medios diurnos.
- Tras elaboración y envío de informe de MAPA, el facultativo realiza la siguiente intervención:
 - Confirma sospecha de EBB y falsa hipertensión resistente a tratamiento.
 - Reduce dosis de tratamiento antihipertensivo:
 - Retira Valsartán 320 mg / Amlodipino 10 mg / Hidroclorotiazida 25 mg (1/0/0)
 - Prescribe Valsartán 160 mg / Amlodipino 5 mg / Hidroclorotiazida 12,5 mg (1/0/0)

**Conclusión**

- La HTA resistente supone casi el 10% de los pacientes hipertensos. Un erróneo diagnóstico de la misma conduce a un manejo inefectivo e inseguro de la terapia antihipertensiva por sobretreatment.
- La medición de la PA fuera del entorno clínico mediante la MAPA permite detectar la presencia de Efecto Bata Blanca y confirmar el falso diagnóstico de HTA resistente en pacientes cuyas cifras tensionales siguen sin buen control a pesar de la triple terapia, según cifras de PA tomadas en consulta, evitando así el exceso de medicación.
- La farmacia es un lugar altamente cualificado para el uso de MAPA en el seguimiento de pacientes con hipertensión y riesgo cardiovascular.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA**
CÁDIZ
3/4/5 de Octubre 2019



32

Farmacia y pacientes, innovando juntos

PACIENTE CON HIPERTENSIÓN EMOCIONAL Y SOSPECHA DE EFECTO BATA BLANCA UTILIDAD DE LA MONITORIZACIÓN AMBULATORIA DE LA PRESIÓN ARTERIAL EN LA OFICINA DE FARMACIA PARA LA CONFIRMACIÓN DEL DIAGNÓSTICO

Pérez López, S.

Farmacéutica Comunitaria – Puerto Real (Cádiz)

farmaciaalmendral@gmail.com

DESCRIPCIÓN

Paciente: Varón de 69 años que acude a la oficina de Farmacia para medida de Presión Arterial Aislada (PAA), presentándose unas cifras elevadas en varias ocasiones.

- Se remite a su médico de atención primaria para valoración, y le diagnostica hipertensión emocional, coincidente con un periodo de luto del paciente, y le prescribe un ansiolítico, pero no le prescribe ninguna medicación antihipertensiva y le indica que se haga controles periódicos en la oficina de Farmacia.
- En estos controles, el paciente presenta un estado de nerviosismo, acompañado de sudor frío. Ante la posible causa psicosomática, sumada a la ansiedad por los valores altos de presión arterial, se le ofrece hacer una Monitorización Ambulatoria de Presión Arterial (MAPA) para que las mediciones se realicen en un entorno no sanitario, más comfortable para el paciente.

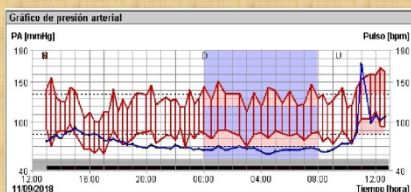
INTERVENCIONES

- El paciente es citado el 2 de mayo de 2019 para realizarle una MAPA con dispositivo de medida OMRON M24/7 BP5.
- Se le explica el procedimiento que debe seguir durante la prueba y se le indica que registre en un horario de actividades cualquier incidencia que pueda ocurrir durante las 24 horas de la medición.

**RESULTADOS****Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA)**

- Presión Arterial Media (PAM) de 24 horas: 132/84 mmHg (Valor límite: 130/80 mmHg)
- PAM periodo nocturno: 133/84 mmHg (Valor límite: 120/70 mmHg)
- Presión de carga diurna del 48% y nocturna del 93 % (Valor límite <40%).
- Patrón circadiano con elevación nocturna de cifras tensionales: Riser.

Resumen de hipertensión (11/09/2018 12:00 - 12/05/2019 12:00)				
periodo	Global	Diurna	Noche	
rango de tiempo	08:00 - 08:00	08:00 - 00:00	00:00 - 08:00	
PAS/PAD límite superior	120/70	130/80	120/70	
PAS/PAD Promedio ponderado	132/84	132/84	133/84	
PAM Promedio ponderado	100	99	100	
PP Promedio ponderado	61	61	64	
Pulso Promedio ponderado	75	61	65	
PAS/PAD PTE %	50/54	36/48	67/69	
PAS/PAD carga de hipertensión mmHg	190/176	120/94	318/342	
lecturas	59	43	15	
PAS lecturas altas	29	15	13	
PAD lecturas altas	35	21	14	
índice % PAS/PAD D/N	15/1			
Diferencia promedio PAS/PAD D/N	-1/1			



- Se redacta un informe para entregar a su médico de Atención Primaria, que realiza la siguiente intervención:
 - Diagnostica una hipertensión arterial y le prescribe Enalapril 20 mg/día, a tomar por la tarde.
 - El paciente es citado a los 3 meses para nueva MAPA y valoración de efectividad de la medicación.

MAPA-farma	
Paciente:	
Presión Arterial aislada en la farmacia:	109/82 mmHg (140/90 mmHg)
Resumen de Resultados de la Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial - MAPA	
Según informe adjunto, se resumen los resultados obtenidos:	
Presión Arterial Media 24h:	132/84 mmHg (130/80 mmHg)
Presión Arterial Media periodo de Actividad (Día):	132/84 mmHg (130/80 mmHg)
Presión Arterial Media periodo de Descanso (Noche):	133/84 mmHg (120/70 mmHg)
Frecuencia cardíaca:	
Media:	75 bpm
Diurna:	61 bpm
Nocturna:	64 bpm
Lecturas totales:	59
Lecturas correctas:	9/5 (15%)
Largo de Presión Arterial (15 de mediciones por encima de los valores límites):	
Lecturas Diurnas > 130/80:	4/5 (8%)
Lecturas Nocturnas > 120/70:	9/9 (100%)
Periodo nocturno 5 Dgr:	
Volatilidad:	-1.1% (teóricamente -1.1%)
Clasificación de Variabilidad (DIN):	
Riser (elevación nocturna):	

**CONCLUSIONES**

- Algunos pacientes con nerviosismo y que presentan valores elevados durante las medidas aisladas pueden ser erróneamente diagnosticados de hipertensión emocional, siendo en ocasiones tratados con ansiolíticos, pero no con tratamiento antihipertensivo.
- La MAPA puede detectar hipertensión nocturna, lo que permite al facultativo establecer una pauta de tratamiento adecuada (cronoterapia).
- La realización de la MAPA desde la Oficina de Farmacia es una herramienta efectiva para el médico de Atención primaria en el diagnóstico o descarte de este tipo de hipertensión.

333

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



033 CEFALEA POR PITAVASTATINA

Acuña Elvira, N. nereacue@hotmail.com

Presentación del caso

- Mujer 54 años que acude solicitando analgésico para cefalea persistente desde hace 10 días
- Se deriva a SFT



Intervención

- Facilitar información personalizada sobre el medicamento
- Derivación al médico proponiendo cambios en el tratamiento: modificar la dosis a la dosis de inicio habitual, 1 mg una vez al día y realizar el ajuste de la dosis en intervalos de hasta 4 semanas.
- Educación sanitaria para la hipercolesterolemia

Evaluación

- Tratamiento: Avamys®, Ebastel® 20 mg, Enalapril 20 mg y Pitavastatina 20 mg.
- La aparición de la cefalea coincide con el inicio del tratamiento con pitavastatina.
- La cefalea está descrita como reacción adversa frecuente en la ficha técnica de la pitavastatina.



Resultados

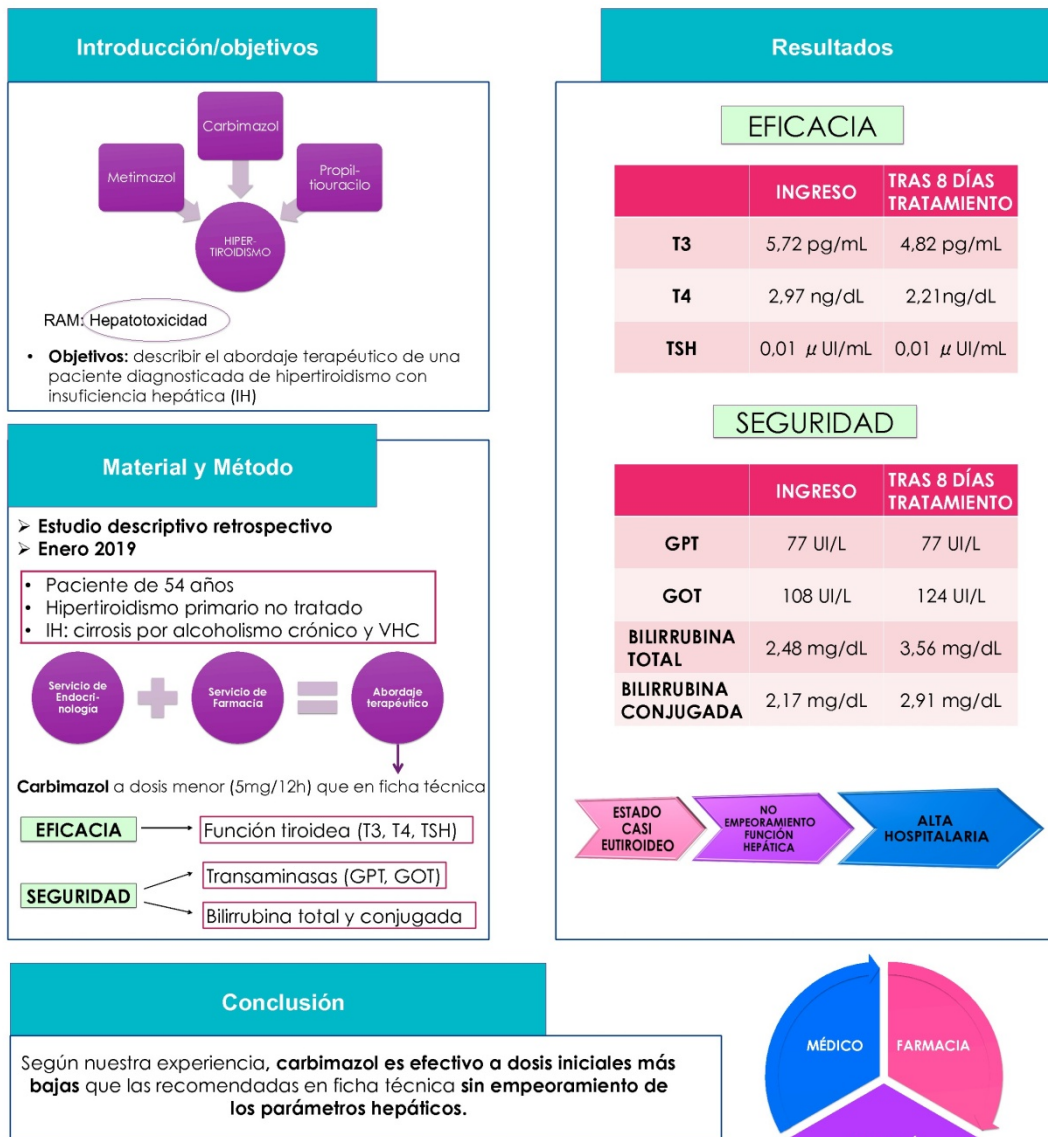
El médico acepta los cambios propuestos y se soluciona el Resultado Negativo de Seguridad asociado al tratamiento con Pitavastatina.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



45. TRATAMIENTO CON CARBIMAZOL EN UNA PACIENTE CON INSUFICIENCIA HEPÁTICA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Jiménez de-Juan MC, Salguero Olid A, Ganfornina Andrades A, Manzano Martín MV
Hospital Universitario Puerta del Mar
carmenjimenezjuan@gmail.com



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



69. BENEFICIO DEL SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN A UN PACIENTE CON TRASPLANTE RENAL

C. MORALES MARRERO¹, F. FORTES MARICHAL¹, S. DÉVORA GUTIERREZ², S. ABADALA KURI², D. MARTÍN HERRERA².
¹ COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS SANTA CRUZ DE TENERIFE
² DEPARTAMENTO DE MEDICINA FÍSICA Y FARMACOLOGÍA, UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA
 EMAIL: CHAXIRAXI@HOTMAIL.ES

Presentación del caso

La falta de adherencia es uno de los principales factores para que no se obtengan todos los beneficios que los medicamentos pueden proporcionar a los pacientes, especialmente en el caso de las enfermedades crónicas, pues una adherencia inadecuada implica un peor control de la enfermedad, incremento de hospitalizaciones, visitas a urgencias, pruebas complementarias y utilización de otros fármacos aumentando la probabilidad de aparición de resistencias a los mismos^{1,2}. El envejecimiento, las enfermedades crónicas y los pacientes polimedicados, son factores que inciden en la disminución de la adherencia a los tratamientos; de ahí la importancia de evaluar las causas que influyen en ese tipo de pacientes desde el inicio del tratamiento³.

Paciente con 76 años de edad acude a la farmacia comunitaria tras un trasplante renal solicitando a retirar su nueva medicación. Se observa su desconocimiento sobre cómo tomar los nuevos medicamentos prescritos por tanto, le invitamos a formar parte del servicio de sistema personalizado de dosificación.

Fecha de nacimiento: 23/01/1943

Sexo: Mujer

Sin alergias conocidas

Peso: 72.700 kg

Talla: 157 cm

IMC: 29.49

Presión arterial: 160/66 mmHg

No fumadora

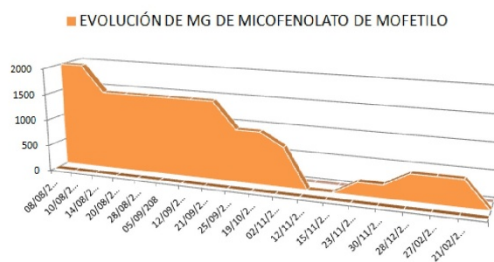
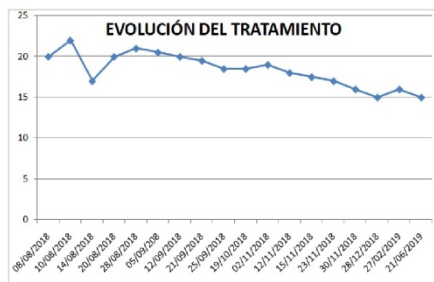
Intervención

Durante los primeros 10 meses se observa la evolución de la medicación, el 08/08/2018 comienza el servicio con 23 comprimidos de medicamentos y el 21/06/2019 desciende a 15 comprimidos. Analizando este descenso de medicamentos se observa que los medicamentos inmunosupresores indicados para el trasplante renal, prograf (tacrolimus) y cellcept (micofenolato de mofetilo) son los que presentan ese gran descenso.

Cellcept comienza con una dosis inicial de 2000 mg diarios alcanzado el 21/06/2019 una dosis de mantenimiento de 500mg. Por otro lado, el prograf desciende de 7 mg diarios el 08/08/2018 a 4.5mg diarios el 21/06/2019.

Estos medicamentos indicados para la inmunosupresión presentan como característica un gran número de efectos secundarios del tratamiento, es de vital importancia mantener a los pacientes con la concentración mínima eficaz que no presenta efectos adversos.

Semanalmente se comprueba no solo algún cambio en el plan de tratamiento, sino la adherencia terapéutica que mantiene, gracias al recuento de comprimidos.



Resultados /Bibliografía

RESULTADOS: Es importante la creación de equipos interdisciplinarios para la atención y seguimiento de pacientes pluripatológicos, la falta de adherencia terapéutica conlleva a la obtención de resultados no óptimos para la salud, contar con servicios y acciones que mejoren la adherencia minimiza los problemas relacionados con los medicamentos. Se concluye que los SPD constituyen una herramienta útil para mejorar la administración de medicamentos y por lo tanto para aumentar la adherencia terapéutica, obteniendo óptimos resultados en el tratamiento y por lo tanto, mejorando la calidad de vida del paciente.

BIBLIOGRAFÍA:

- Valera et al. "Adherencia al tratamiento de la infección por VIH/SIDA". Acta Colom Psicol 2008 vol. 11(2): 101-113.
- Rodríguez et al. "Revisión de test de medición del cumplimiento terapéutico utilizados en la práctica clínica". Aten Primaria 2008, 40(8): 413-417.
- Aviles et al. "Plan de atención a pacientes con enfermedades crónicas de la comunidad valenciana" 2012. España Generalitat Valenciana. Conselleria de Sanitat, 2012(27).



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

INDICE

TITULO	PÁGINA
Nº 1-Combinación de fármacos y fuente potencial de errores: A propósito de un caso	305
Nº2-Capecitabina en paciente con dificultad para deglutir	306
Nº3-Interacciones potenciales entre palbociclib y plantas medicinales	307
Nº4-Transición a tratamiento con radio -223: A propósito de un caso	308
Nº5-Mejora de la salud ocular en pacientes de Farmacia Comunitaria de ámbito rural	309
Nº7-Deshabitación tabáquica y psoriasis pustulosa	310
Nº 8-Seguimiento a paciente en tratamiento con acetato de ulipristal (ESMYA) tras alerta de AEMPS sobre vigilancia de función hepática y RCV.	311
Nº 9-Paciente de altísimo riesgo cardiovascular con abandono de estatinas	312
Nº 10-Intervención farmacéutica en paciente con hipoglucemias severas y arritmias por inseguridad en su farmacoterapia	313
Nº 11-Educación terapéutica a paciente diabética para adecuación de dosis de insulina por riesgo de hipoglucemia	314
Nº 12-Monitorización ambulatoria de la presión arterial en paciente en tratamiento antihipertensivo para valorar eficacia terapéutica	315
Nº 13-Seguimiento de valores de tensión arterial a paciente de alto riesgo cardiovascular por sospecha de ineffectividad de su tratamiento	316
Nº 15-Intervención a paciente diabético con pésimo control de la enfermedad por ineffectividad del tratamiento	317
Nº 16-Modificación al alza de la dosis de vareniclina en paciente con alta dependencia tabáquica	318
Nº 17-Intoxicación medicamentosa por acumulación de tramadol en mujer de edad avanzada	319
Nº 18-Paciente hipertensa con dislipemia y síndrome depresivo. Utilidad del servicio "sistema personalizado de dosificación (SPD)" En la farmacia comunitaria.	320
Nº 19-No me queda otra que adorar a las verduras	321
Nº 20-Reacción adversa a medicamento en tratamiento del dolor	322
Nº 21-Intervención farmacéutica en el tratamiento de la estomatitis aftosa: un caso de éxito	323
Nº 22-Tratamientos que mejoran los dolores provocados por la artrosis en pacientes mayores	324
Nº 23-Paciente hipertenso con sospecha de mal control tensional por datos de afectación renal incipiente. Utilidad de monitorización ambulatoria de la presión arterial para valorar la efectividad terapéutica.	325
Nº 24-Monitorización ambulatoria de la presión arterial en paciente en tratamiento antihipertensivo para valorar la efectividad e inseguridad del tratamiento por derivación de su médico de familia	326
Nº 25-Optimización de la farmacoterapia antidiabética en paciente con insuficiencia renal grave por contraindicación en el tratamiento	327
Nº 26-Intervención farmacéutica en el correcto uso de dispositivos inhaladores	328
Nº 27-Detección en la oficina de farmacia de interacciones causantes de problemas musculares	329
Nº 28-Consumo de opiáceos en Atención Primaria: ¿Qué podemos hacer nosotros?	330
Nº 30-Diagnóstico de hipertensión arterial mediante monitorización ambulatoria de presión arterial	331
Nº 31-Paciente hipertenso con triple terapia antihipertensiva con sospecha de falsa hipertensión resistente por efecto bata blanca en consulta. Utilidad de monitorización ambulatoria de presión arterial.	332
Nº 32-Paciente con hipertensión emocional y sospecha de efecto bata blanca. Utilidad de la monitorización ambulatoria de la presión arterial en la oficina de farmacia para la confirmación del diagnóstico	333
Nº 33-Cefalea por pitavastatina	334
Nº 45-Tratamiento con carbimazol en un paciente con insuficiencia hepática: A propósito de un caso	335
Nº 69-Beneficio del sistema personalizado de dosificación a paciente con trasplante renal	336

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

D. TRABAJOS DE AF PROMOVIDOS DESDE INSTITUCIONES






Farmacia y pacientes, innovando juntos

Nº 018 AMPLIACIÓN DEL PROGRAMA DE COMUNICACIÓN ENTRE FARMACIAS COMUNITARIAS Y PROFESIONALES DE ATENCIÓN PRIMARIA EN GIPUZKOA

Martirena Ayestaran A¹, Oñatibia Astibia A¹, Iribar Sorazu J², Domingo Echaburu S³, Goyenechea Soto E¹, Gastelurrutia Garralda M. A^{1,4} 1 COF Gipuzkoa. 2 OSI Donostialdea, Osakidetza. 3 OSI Alto Deba, Osakidetza. 4 Grupo de Investigación de Atención Farmacéutica, UGR. E-mail: amaiamartirena@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

La comunicación entre profesionales sanitarios de diferentes niveles asistenciales es fundamental para mejorar la calidad del servicio sanitario a los pacientes. La ciudadanía ve necesaria dicha comunicación para mejorar la gestión de su medicación.

OBJETIVO

Exponer la experiencia de ampliación del Programa de Comunicación entre Farmacias Comunitarias (FC) y Profesionales de atención primaria (PAP) desarrollado en Donostia/San Sebastián a otras zonas del territorio guipuzcoano.

MÉTODO

El procedimiento común consiste en que la FC identifica un problema en la medicación del paciente que requiere comunicación con los PAP. La FC contacta con el área de atención al cliente (AAC) del centro de salud (CS) correspondiente por email en casos no urgentes y por teléfono en casos urgentes. El AAC es quien soluciona la incidencia o deriva al médico de atención primaria (MAP), enfermera de atención primaria o personal sociosanitario.

CONCLUSIÓN

La ampliación del programa de comunicación a otras zonas de Gipuzkoa permite concluir que se puede aplicar con éxito el procedimiento del programa en municipios más pequeños que Donostia/San Sebastián y que se consigue resolver diferentes situaciones relacionados con los medicamentos en el día a día de la farmacia comunitaria.

RESULTADOS

Tabla 1: Registros Zarautz-Orrio-Ala (enero – abril 2019)

	n	%
Número de comunicaciones registradas	187	
Número de farmacias que han registrado	5	50,0%
Tipo de comunicación		
Email	112	59,9%
Telefónica	75	40,1%
Persona implicada		
AAC	6	3,2%
Médico AP	181	96,8%
Sociosanitario	0	0,0%
Incidencia registrada *		
1	1	0,5%
2	2	1,1%
3	84	44,9%
4	0	0,0%
5	89	47,6%
6	5	2,7%
7	4	2,1%
8	0	0,0%

Tabla 2: Registros Bergara-Antzuola-Elgeta (abril – junio 2019)

	n	%
Número de comunicaciones registradas	54	
Número de farmacias que han registrado	7	100,0 %
Tipo de comunicación		
Email	26	48,1 %
Telefónica	28	51,9 %
Persona implicada		
AAC	7	13,0%
Médico AP	47	87,0 %
Enfermería	0	0,0 %
Sociosanitario	0	0,0 %
Incidencia registrada *		
1	4	7,4%
2	2	3,7 %
3	16	29,6 %
4	2	3,7 %
5	19	35,2 %
6	6	11,1 %
7	5	9,3 %
8	0	0,0 %

* 1. Localización paciente por motivos de seguridad. 2. Dudas administrativas sobre TIS. 3. No tiene medicación y necesita. 4. Detección de PRM. 5. Necesita más envases. 6. Sustitución medicamentos por desabastecimiento. 7. Dudas dosis y pautas. 8. Situaciones vulnerabilidad sociosanitaria.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA
CÁDIZ**
3/4/5 de Octubre 2019

Fundación
**Pharmaceutical
CARE**

Asociación Española de
Farmacéuticos de Atención
Farmacéutica (AEAF)



Farmacia y pacientes, innovando juntos

Nº 019: INICIATIVAS POR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE ¿MEJORA LA COMUNICACIÓN MÉDICO-FARMACÉUTICO Y MINIMIZA LOS PACIENTES CON POSIBLES PROBLEMAS DE SEGURIDAD?

Ramírez López F, García Benítez E, Benavente Cantalejo SE, García Delgado A, Sánchez Carrete Y, Blázquez Barba M.

1. Farmacéutica de Atención Primaria, UGC Farmacia Atención Primaria Sevilla (intermunicipal) Distrito Atención Primaria Sevilla, Servicio Andalucía Salud, SAS. Miembro de AEAF.
2. Coordinadora del Centro de Información y Meditación del Real Instituto de Farmacología de Sevilla, IGCOR.
3. Servicio de Promoción del Uso Racional de Medicamentos, Subdirección de Promoción, Dirección General de Atención Primaria y Salud, SAS.
4. Farmacéutica Comunitaria en Sevilla, Presidente de la delegación de Andalucía de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria, SEFAC.
5. Biotecnólogo, Director de la UGC Análisis, Distrito Atención Primaria Sevilla, Servicio Andalucía Salud, SAS. Miembro de Aneur.
6. Médico de familia, UGC Atención Primaria Distrito Atención Primaria Sevilla, SAS.
Email de contacto: lgarcia.farmasepa@huta.dicandadulce.es

Introducción/ objetivos

Las reacciones adversas a medicamentos son la tercera causa de mortalidad. La mayoría de las visitas a urgencias son causadas por hiperglucemias y hemorragias.
Prevenir, detectar y mejorar la comunicación entre los distintos agentes de la salud, podría disminuir su incidencia.

Hipótesis: sensibilizar sobre temas de seguridad, para conocer la herramienta anulación cautelar de comunicación médico-farmacéutico y abordar problemas de seguridad concretos podría disminuir el número de pacientes en riesgo.

Objetivos:

1. Realizar reuniones en los centros de salud entre médicos y farmacéuticos para sensibilizar sobre temas de seguridad del paciente.
2. Promover el uso de la anulación cautelar (AC).
3. Disminuir el número de pacientes con posibles problemas de seguridad (PPPS).

Resultados

Reuniones en centros de salud:

100% de aceptación en 5 centros de salud.

Asistencia de 44 farmacéuticos comunitarios (37%) y 38 médicos de atención Primaria (68%).

Nuevas señales de comunicación en 3/5 centros vía teléfono y/o mail.



Anulaciones Cautelares (AC):

Nº de Anulaciones Cautelares post intervención (AC) en 75 casos				
Centros de salud (CS)	Incremento de AC (casos)	Rango	Incremento (%)	p
CS Control (26)	3,67	-17 a 16	25	
CS Intervención (15)	13,8	8 a 50	65	
Diferencia CS	10,13		40	0,059

Actuaciones con pacientes con posibles problemas de seguridad:

El 12% de AC afectaban a PPPS.

Causas de las AC:

- 18 falta de adherencia
- 9 prescripciones activas sin modificaciones de tratamientos.
- 5 Reacciones Adversas Medicamentos.
- 2 duplicidad del mismo grupo terapéutico.
- 2 errores de prescripción.



Método

Estudio intervención antes y después en 5 centros de salud de ámbito urbano del Distrito Sevilla, durante 4 meses (mayo-agosto 19).

Intervención: sesión informativa con médicos y farmacéuticos de la zona de influencia sobre dosis máximas de antibióticos orales, duplicidades y sobredosisaciones con suplementos de vitamina D y propuesta de detección y comunicación de AC.

Tras la sesión formativa médicos de atención primaria y farmacéuticos comunitarios intervinieron en las situaciones a ambas expuestas y aquellas consensadas grupalmente.

Variables de estudio: Nº sesiones y profesionales participantes, Nº de AC y Nº pacientes con PPPS.

Fuentes de información: bases de datos de prescripciones del Servicio Andalucía de Salud.

Análisis estadístico: descriptivo y regresión lineal.

Conclusión

Estas sesiones informativas tienen buena aceptación por parte de los equipos médicos-farmacéuticos.

La intervención mejoró la notificación de anulaciones cautelares, especialmente en aquellos pacientes con potenciales problemas de seguridad.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



N035. CONOCIMIENTO SOBRE LA DETECCIÓN PRECOZ Y EL SEGUIMIENTO DE LA DIABETES EN LAS FARMACIAS DE BIZKAIA

Itxaso Garay, Blanca Díez, Eleder Viota, Leyre Gaztelurrutia, Esther Ganado, Aida Iglesias.
Miembros del grupo de trabajo de Diabetes mellitus del COFBI

cofbi

Introducción y objetivo

La diabetes es una enfermedad muy prevalente cuya detección y seguimiento puede hacerse en las farmacias. Las intervenciones realizadas deben ser normalizadas y coordinadas para ser eficientes. Por ello, se evaluó el conocimiento de las herramientas de detección precoz y seguimiento, con el objetivo de optimizar las iniciativas a desarrollar.

El objetivo fue:

- Conocer las actuaciones que realizan las farmacias de Bizkaia en prevención y detección de diabetes.
- Medir el nivel de conocimientos de sus farmacéuticos sobre detección y seguimiento.

Método

Tipo de estudio: observacional transversal.

Sujetos de estudio: farmacéuticos comunitarios colegiados en Bizkaia.

Período de análisis: marzo y abril 2019.

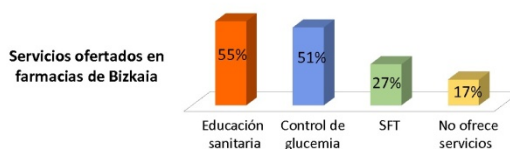
Datos analizados: servicios ofertados, conocimiento de distintos aspectos para determinar glucemia y hemoglobina glicosilada, disponibilidad para realizar detección precoz.

Herramientas utilizadas:

- Para la obtención de los datos: cuestionario de 9 ítems (encuestafacil.com)
- Para el análisis de los datos: Microsoft Excel

Resultados

Respuestas validadas 238 (17% farmacéuticos comunitarios).



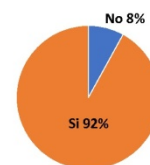
Conoce el valor de glucemia en ayunas que sirve para diagnosticar diabetes ($>126\text{mg/dl}$)

58%

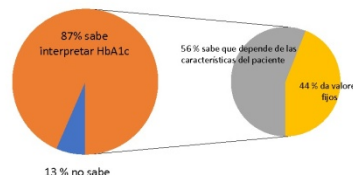
Conoce qué valor de glucemia aleatoria es demasiado elevado aun sin síntomas asociados ($>200\text{mg/dl}$)

24%

¿Sabe a quién recomendar una glucemia?



Conocimiento sobre significado de HbA1c y sus valores



De los encuestados:

- El 80%, no hace detección precoz (de ellos, el 65,4% considera "muy interesante" su realización).
- El 52% no conoce la utilidad del test de Findrisk.

Conclusión

Teniendo en cuenta que:

- La detección precoz es una herramienta fundamental para el control de la diabetes.
- Los farmacéuticos comunitarios de Bizkaia están interesados en realizarla.
- El conocimiento sobre los valores de referencia de las glucemias y de la hemoglobina glicosilada es bajo.
- También es escaso el conocimiento de la utilidad del test de Findrisk.

Deben realizarse intervenciones para mejorar los conocimientos y fomentar la implantación de la detección precoz en las farmacias; en este sentido sería útil disponer en la farmacia de infografías con los principales valores de referencia para la detección y seguimiento de diabetes.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**ANÁLISIS DE LA COMPATIBILIDAD DE LOS FARMACOS INTRAVENOSOS ADMINISTRADOS POR LA MISMA VIA INCLUIDOS EN LA GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA DE UNA GERENCIA AUTONÓMICA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS**

Álvarez Nonay A, Trigo Vicente C, Bandrés Liso AC, Palla Pons B, Mateo Clavería J, Sanclemente Saez J, Domínguez Pío, Esther. Unidad autonómica uso racional del medicamento. Gerencia de emergencias 061 Aragón

Objetivos

La compatibilidad y estabilidad de los fármacos usados por vía endovenosa puede afectar a la eficacia terapéutica de los mismos, así como suponer un riesgo para la seguridad de los pacientes.

El objetivo de este estudio es analizar la compatibilidad de los fármacos intravenosos incluidos en la guía Farmacoterapéutica (GFT) de una Gerencia autonómica de Urgencias y Emergencias Sanitarias Extrahospitalaria de Atención Primaria administrados por vía intravenosa en "Y" para elaborar una tabla de consulta de compatibilidades que sea aplicable a la práctica clínica asistencial.

Método

Se realizó una revisión de las Fichas Técnicas a través del Centro de Información de Medicamentos de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios y paralelamente en la base de datos Trissel's IV-Chek® de todas las especialidades farmacéuticas intravenosas incluidas en la GFT. Se elaboró una tabla en Excel®, donde el encabezado de filas y columnas eran la lista de fármacos intravenosos incluidos en la GFT. Se incluyeron 77 fármacos y se realizó una búsqueda sistemática de compatibilidad de cada fármaco con los 76 restantes. La codificación de la tabla se realizó con un código en letra y color, acompañada de una leyenda para facilitar su interpretación.

C: Fármacos compatibles. Compatibilidad química entre ambos fármacos cuando se administra en "Y". Color verde.

NC: Fármacos incompatibles. Incompatibilidad física y/o química entre ambos fármacos. No se pueden mezclar ni administrar en "Y". Se recomienda hacer un lavado con 10 ml de suero fisiológico entre la administración de uno y otro. Color rojo.

ND: No existen datos disponibles de compatibilidad y estabilidad para estas combinaciones que garanticen establecer un criterio seguro de compatibilidad, por lo que no se deben administrar de forma conjunta en "Y". Color blanco.

I: Datos de compatibilidad entre fármacos inciertos. Color amarillo.

Resultados

Se revisaron 70 especialidades farmacéuticas intravenosas.

De un total de 5.256 posibilidades se obtuvieron los siguientes resultados:

C: Existen 956 opciones posibles de administrar fármacos en "Y" y que sean compatibles y estables fisicoquímicamente.

NC: Resultaron 187 opciones posibles de combinar determinados fármacos y que esas combinaciones sean incompatibles. Por tanto, no se pueden mezclar con ningún otro fármaco, ni administrar en "Y".

I: Existen 183 posibilidades de combinar fármacos por vía intravenosa en "Y" con datos inciertos de compatibilidad.

ND: En 3.970 opciones de combinación entre fármacos, no existen datos respecto a su compatibilidad y estabilidad físico-química, por lo que no se deben administrar dichas combinaciones en "Y".

Conclusiones

La elaboración y puesta en práctica de esta tabla de compatibilidades facilita a los profesionales sanitarios de la Gerencia el acceso a la información relacionada con los medicamentos, además de prevenir errores y efectos adversos potencialmente fatales.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Nº 043. Observatorio de medicamentos de abuso en la red de farmacias centinela de Cataluña: Análisis de dos años de funcionamiento.

Perelló Casadó M¹, Guayta-Escobies R², Rabanal Tornero M³, Jambriña Albiach AM³, Rius Gavídia P², Gascón Lecha P²
¹Centre d'Informació del Medicament (CIM), Col·legi de Farmacèutics de Barcelona ²Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya, ³Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya
 mperello@cofb.net

Introducción y objetivos

Introducción: La creación de un órgano de vigilancia para analizar los condicionantes que provocan el uso no terapéutico de los medicamentos y las tendencias de consumo, integrado en la actividad asistencial de la farmacia comunitaria, constituye un recurso de valor en términos de resultados en salud.

Objetivo: Analizar los resultados obtenidos tras dos años de funcionamiento del observatorio de medicamentos de abuso en la red de farmacias centinela de Cataluña.



Método

Estudio observacional, prospectivo y descriptivo de 2 años de seguimiento. Las notificaciones se han recogido en un cuestionario basado en el instrumento de cribado cualitativo de Finch.

Conclusión /Bibliografía

El Observatorio de Medicamentos de Abuso contribuye a la obtención de datos válidos generados por la propia dinámica de la farmacia comunitaria, idónea para desarrollar actividades de salud pública, incluidas aquellas de vigilancia epidemiológica. En este sentido, el farmacéutico puede desarrollar un papel clave en la prevención del abuso o uso desviado de medicamentos.

- ❑ NIDA. Los medicamentos de prescripción: Abuso y adicción. National Institute on Drug Abuse website; Diciembre, 2018. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/los-medicamentos-de-prescripcion-abuso-y-adiccion>
- ❑ Finch J. Prescription drug abuse. Prim Care. 1993 Mar;20(1):231-239
- ❑ Promoting mental health : concepts, emerging evidence, practice : summary report / a report from the World Health Organization, Department of Mental Health and Substance Abuse in collaboration with the Victorian Health Promotion Foundation (VicHealth) and the University of Melbourne. WHO, 2004. Disponible en: www.who.int/mental_health/evidence/en/promoting_mhh.pdf
- ❑ Balanç de les notificacions rebudes durant el període de juliol de 2017 a juny de 2019. Info@Farmàcies Sentinella Núm. 38 · Juliol – Agost 2019. Departament de Salut en col·laboració amb el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya.

Resultados

Periodo julio 2017-19

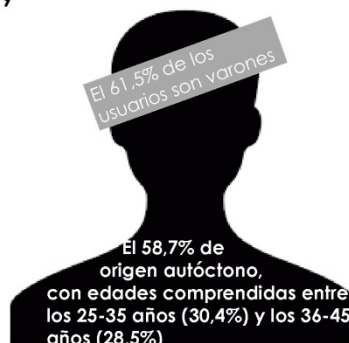
467 notificaciones

Perfil del usuario

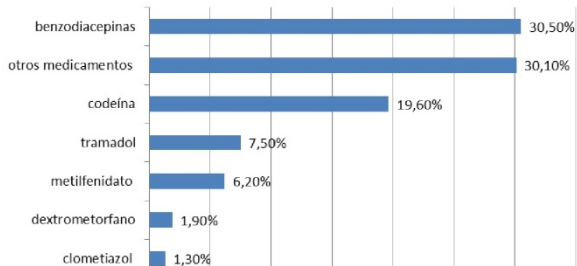
► El 54,2% de los usuarios intenta obtener el medicamento sin receta.

► En un 10,3% de los casos se detecta intimidación.

► El farmacéutico no dispensa el medicamento en un 78,2% de las ocasiones.



Principales medicamentos implicados



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Nº 44 – RED DE FARMACIAS CENTINELA DE CATALUÑA: RESULTADOS DEL ESTUDIO DE EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO DE LAS PACIENTES SOBRE LOS EFECTOS TERATOGÉNICOS DEL ÁCIDO VALPROICO

Jambrina Albiach AM¹, Cereza García G², Rabanal Tornero M¹, Rius Gavidia P³, Gaspar Caro MJ¹, Red de Farmacias Centinela de Cataluña 2017⁴.

¹ Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.

² Centre de Farmacovigilància de Catalunya, Fundació Institut Català de Farmacologia.

³ Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya.

⁴ 60 oficinas de farmacia de Cataluña y 1 coordinador de cada uno de los colegios provinciales de Cataluña: Barcelona, Tarragona, Lleida y Girona.

E-mail: amjambrina@gencat.cat

Introducción y objetivos



Desde 2014, las instituciones sanitarias han adoptado una serie de medidas para minimizar los riesgos de malformaciones congénitas asociadas al uso de ácido valproico en mujeres embarazadas. Sin embargo, dichas acciones y restricciones no fueron suficientemente eficaces y, en 2018, se intensificaron las medidas adoptadas y se mejoró el asesoramiento de las pacientes.

El objetivo de este estudio se centra en analizar el grado de conocimiento sobre los riesgos asociados al uso del ácido valproico durante la gestación y del cumplimiento de las medidas de minimización de riesgos en las pacientes tratadas.

Material y métodos



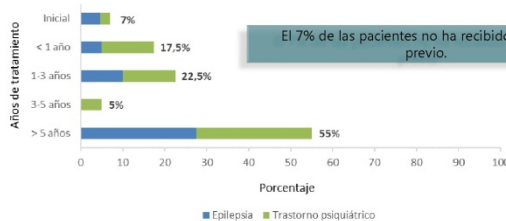
Estudio observacional transversal realizado en 60 farmacias comunitarias de la red de farmacias centinela de Cataluña entre octubre de 2018 y junio de 2019.

Los farmacéuticos han identificado las dispensaciones de ácido valproico en mujeres adultas en edad de gestación (18-55 años) y, mediante un cuestionario electrónico, han recogido información sobre la indicación terapéutica, el conocimiento de los riesgos, el uso de métodos anticonceptivos y la actuación farmacéutica en la dispensación.

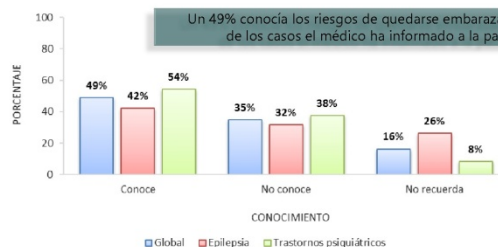
Resultados

43 mujeres adultas en edad de gestación y en tratamiento con valproico (44% por epilepsia y 56% por trastorno psiquiátrico)

Media de edad = 41 ± 9 años (mediana de 43 años)



El 7% de las pacientes no ha recibido tratamiento previo.



Un 49% conocía los riesgos de quedarse embarazada y en el 67% de los casos el médico ha informado a la paciente.

El 72% de las pacientes no han recibido ningún material informativo o no lo recordaban y sólo el 28% ha firmado el formulario de conocimiento del riesgo de valproico en el embarazo.

El 91% no tenía previsto quedarse embarazada.

El 21% se hizo una prueba de embarazo antes de iniciar el tratamiento y sólo el 14% la repitieron durante el tratamiento.



El 72% de las pacientes ha usado algún método anticonceptivo. Por último, en el 37% de los casos el farmacéutico ha realizado alguna actuación informativa adicional.

Conclusión

Es necesario mejorar la información que reciben las pacientes tratadas con ácido valproico sobre los riesgos asociados a su uso durante la gestación y el cumplimiento de las medidas de minimización de riesgo. Se debe potenciar la implicación de la farmacia comunitaria y evaluar el impacto sobre la efectividad de las medidas adoptadas.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Nº 47 – LOS FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS DE CATALUÑA SE ANTICIPAN A LA ENTRADA DE GRIPE

Jambrina Albiach AM¹, Rius Gavidia P², Guayta-Escobies R², Gaspar Caro MJ¹, Gascón Lecha P², Rabanal Torno M¹.¹ Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitària, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya.
² Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya.

E-mail: amjambrina@gencat.cat

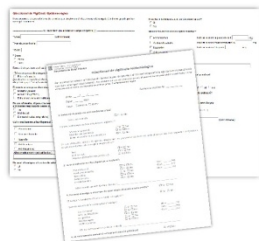
Introducción y objetivos

En Cataluña, la vigilancia sindrómica de la gripe se lleva a cabo a través de un sistema de vigilancia basado en dos redes centinela, una central formada por médicos pediatras y de atención primaria (PIDIRAC) y la red de farmacias centinela de Cataluña.

El objetivo del estudio es demostrar el inicio anticipado de la epidemia de gripe por las farmacias comunitarias y caracterizar el perfil y/o conducta de los pacientes con síndrome gripal.

Material y Métodos

Estudio prospectivo basado en el análisis de las notificaciones efectuadas por las farmacias centinela de Cataluña durante las temporadas de gripe de los últimos dos años, comprendidas entre la semana 40 de 2017 y la semana 20 de 2018, y entre la semana 40 de 2018 y la semana 20 de 2019.

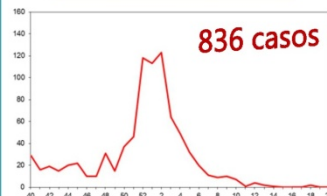


Conclusión

Las farmacias comunitarias son capaces de detectar de forma precoz el inicio de la epidemia de gripe, anticipándose una semana a los resultados obtenidos en los sistemas de vigilancia epidemiológica tradicionales.

Resultados

Temporada de gripe 2017-2018

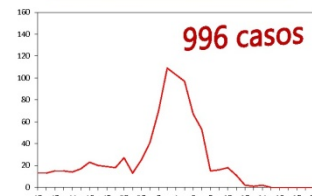


Inicio de la epidemia la semana 52 de 2017, al superar los 50 casos por semana.

Máximo epidémico la semana 2 de 2018, una semana antes que el PIDIRAC.

Media de edad = 44 años
53% mujeres

Temporada de gripe 2018-2019



Inicio de la epidemia la semana 2 de 2018.

Máximo epidémico la semana 4 de 2019, una semana antes que el PIDIRAC.

Media de edad = 40,9 años
52% mujeres

El 79,2% de los casos corresponde a la población laboralmente activa (tabla 1).

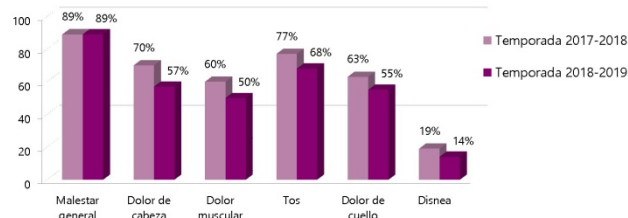
El 77,3% de los casos corresponde a la población laboralmente activa (tabla 2).

Tablas 1 y 2: Porcentaje de casos de gripe detectados en oficina de farmacia y en centros de atención primaria según la edad y la temporada gripal.

EDAD	OFICINA DE FARMACIA	CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA	EDAD	OFICINA DE FARMACIA	CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA
0 – 4 años	12,5 %	87,5 %	0 – 4 años	23,8 %	76,2 %
5 – 14 años	54,8 %	45,2 %	5 – 14 años	54 %	46 %
15 – 64 años	72,4 %	27,6 %	15 – 64 años	71,5 %	28,5 %
> 65 años	56,6 %	43,4 %	> 65 años	58 %	42 %
TOTAL	68,7 %	31,3 %	TOTAL	67,4 %	32,6 %

En ambas temporadas el síntoma más frecuente fue el malestar general (gráfico 1).

Gráfico 1: Porcentaje de casos de gripe según la sintomatología.



En el 58,1% de los casos se dispuso paracetamol.

En el 62,2% de los casos se dispuso paracetamol.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



ESTUDIO DE UTILIZACION DE TENECTEPLASA EN UNA GERENCIA AUTONOMICA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

Álvarez Nonay A, Trigo Vicente C, Bandrés Liso AC, Domínguez Pío E, Gallego Gasca I, Pallas Pons B. Unidad autonómica uso racional del medicamento. Gerencia de emergencias y urgencias 061 Aragón

Objetivos

La Gerencia de Urgencias y Emergencias Sanitarias; es una institución de ámbito autonómico, cuya finalidad es dar respuesta, las 24 horas del día a las demandas de atención sanitaria urgente que se produzcan por parte de la población. El infarto agudo de miocardio (IAM) es una de las patologías que requieren actuación urgente y coordinada entre los diferentes niveles asistenciales. Tenecteplasa está indicada en adultos para el tratamiento trombolítico de sospecha de infarto de miocardio con elevación ST persistente o Bloqueo reciente del Haz de Rama izquierda, en las 6 horas siguientes a la aparición de los síntomas del infarto agudo de miocardio.

El objetivo de este estudio es:

Describir el perfil de utilización y la distribución geográfica de uso de tenecteplasa en las urgencias y emergencias extrahospitalarias de una comunidad autónoma.

Evaluar la adecuación de las prescripciones de tenecteplasa a su indicación en Ficha Técnica (FT).

Resultados

Durante el periodo de estudio (junio 2017 a junio de 2019) 28 pacientes han recibido tenecteplasa. De los 28 pacientes, 75% (21) fueron hombres con una mediana de edad de 66 años, rango (37-82) años, mientras que, el 25% (7) fueron mujeres con una mediana de edad de 51 años, rango (44-91). El 100% de las prescripciones cumplían indicación de FT.

La distribución anual de la prescripción ha sido la siguiente: 5 prescripciones durante 2017, 13 en 2018, 11 en 2019. Respecto a la distribución provincial de uso nos encontramos con que el 46.5% de las mismas procedían de las poblaciones pertenecientes a la provincia más alejadas en tiempo y distancia del Hospital de referencia, el 43.5% procedían de la segunda provincia más alejada, y únicamente un 10% de las prescripciones procedían de la provincia más cercana al centro de referencia.

Conclusiones

Las prescripciones de tenecteplasa en la asistencia sanitaria de emergencias y urgencias extrahospitalarias cumplen las indicaciones de FT, siendo la distribución geográfica de uso concorde con las poblaciones situadas en las provincias que más alejadas se encuentran en espacio y tiempo de los Servicios de Hemodinámica. La creación de un plan de seguimiento en la monitorización periódica del registro garantiza el uso racional de los medicamentos.

Método

Estudio transversal de utilización realizado desde junio de 2017 a junio de 2019.

Las variables recogidas fueron: edad, sexo, fármaco, ubicación dentro de la comunidad autónoma donde se utilizó. Los datos fueron obtenidos del registro del Servicio de Farmacia de uso de tenecteplasa y la historia clínica electrónica de Atención Especializada.

El Servicio de Farmacia propuso el desarrollo de un registro de utilización de tenecteplasa que fue aprobado y dirigido por la Dirección Médica de la Gerencia. El desarrollo de este registro permite conocer el uso real del fármaco en la atención de urgencias extrahospitalaria de la comunidad autónoma. Asimismo, se decidió formar un Comité Multidisciplinar compuesto por Coordinadores Médicos de las diferentes unidades de urgencias, enfermería, Calidad, Farmacia y Dirección Médica para el seguimiento y análisis de dicho registro.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**Farmacia y pacientes, innovando juntos****Nº 050. Desarrollo e implantación del Servicio Profesional "Puedo ayudarte a dejar de fumar" en Toledo**

Peludo Bardera, Noemí. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo. coftoledo@redfarma.org
 Jimeno Gil, Francisco Javier. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo. coftoledo@redfarma.org
 Estrada Riobobos, Guillermo. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo. coftoledo@redfarma.org
 Martínez Zorrilla, M.José. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo. coftoledo@redfarma.org
 Lázaro-Carrasco, Nieves. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo. coftoledo@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

El consumo de tabaco es la principal causa aislada de mortalidad en los países desarrollados.

La ampliación de una cartera de Servicios Profesionales promovida por el COF, permite elegir qué servicios son los más apropiados para cada farmacia llevándolos a cabo de forma protocolizada, como es el caso de **"Puedo ayudarte a Dejar de Fumar"**

OBJETIVOS

- ✓ Formar y capacitar a los farmacéuticos para llevar a cabo el servicio de deshabituación tabáquica.
- ✓ Desarrollar e implantar a nivel provincial un servicio profesional farmacéutico de deshabituación tabáquica, en colaboración con otros profesionales sanitarios.
- ✓ Ofrecer al farmacéutico las herramientas necesarias para prestar un servicio de calidad.

MÉTODO

- Formación a los farmacéuticos consistente en 97 horas online más 6 horas de formación presencial y un Test de evaluación.
- Procedimiento Normalizado de Trabajo, previamente consensuado con Atención Primaria y Neumología.
- Cuaderno de recogida de datos electrónico alojado en plataforma web.

- Materiales informativos para pacientes (poster y dípticos)



- Distintivo farmacia acreditada en el servicio
- Comunicación a la Administración de las farmacias acreditadas.
- Formación de una Comisión de seguimiento y grupo de trabajo de dicho servicio.

RESULTADO Y CONCLUSIÓN

En total recibieron la formación completa y aprobaron el test de evaluación **73 farmacéuticos** comunitarios, de los 92 inscritos inicialmente.

Actualmente **27 farmacéuticos han sido acreditados** por el COF Toledo y prestan el Servicio en sus farmacias.

Para llevar a cabo el servicio de una forma protocolizada, desde el COF y en **colaboración con médicos de Atención Primaria y neumología**, se elaboró un Procedimiento Normalizado de trabajo.

Se demuestra con este servicio la implicación cada vez mayor del farmacéutico en el papel asistencial, con un especial interés por abordar el tabaquismo. Los Servicios Profesionales Farmacéuticos cada vez están más consolidados en la provincia de Toledo.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



051. RAZONES DE INCLUSIÓN EN EL SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN (SPD) DE BIZKAIA SUBVENCIONADOS POR EL GOBIERNO VASCO.

Pérez Gómez M.¹, Bruzos-Cidón C.^{2,3}, Burgos Alonso N.⁴.

¹ Farmacéutica Adjunta. Grupo SPD. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia (marta.pg4@gmail.com). ² Departamento de Farmacología. Facultad de Farmacia. Universidad del País Vasco. ³ Comisión de Investigación. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia. ⁴ Departamento de Salud Pública. Facultad de Medicina y Enfermería. Universidad del País Vasco.

Introducción y objetivos

La no adherencia a la medicación es un problema de salud persistente y ampliamente reconocido en pacientes de edad avanzada. La falta de adherencia tiene un coste elevado tanto en términos sociales, como económicos¹.

El Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) es la herramienta que se utiliza en las farmacias de Bizkaia para mejorar la adherencia a los tratamientos de los pacientes polimedicados.

El **objetivo** de este estudio ha sido, describir las razones de inclusión de los pacientes de SPD en Bizkaia entre 2009 y 2018 analizando por un lado el tipo de pacientes que usa el servicio (hombres o mujeres) anualmente, por otro la edad de los mismos (mayores o menores de 65 años) y finalmente las razones de inicio en el SPD (razones de entrada).

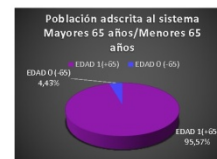
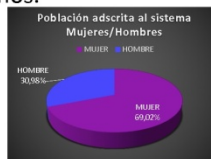
Material y Método

Estudio descriptivo del uso del SPD en pacientes polimedicados incluidos en el programa de ayuda domiciliaria del Gobierno Vasco en Bizkaia desde 2009 hasta 2018. Los datos se procesaron con Microsoft Excel.

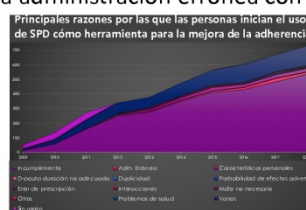
Resultados

Analizamos 4242 pacientes de las 367 farmacias acreditadas en Bizkaia de 435 totales.

El 69,02% del total de la población adscrita al sistema, durante el periodo de estudio, son mujeres y el 30,98% hombres. El 95,57% de la población sujeto de estudio son mayores de 65 años.



El 69,94% de los pacientes inician el SPD por incumplimiento, de los cuales el 68,62% son mujeres. La segunda razón son las características personales de cada uno representando el 2,85% y la tercera la administración errónea con 1,49%.



El número de pacientes de pacientes adscritos al sistema ha ido aumentando exponencialmente de 49 en 2009 hasta 733 en 2018.

Conclusión y Bibliografía

Las mujeres mayores de 65 años de Bizkaia son las que más demandan este servicio.

El incumplimiento es la principal razón para solicitar el servicio del SPD como herramienta en la mejora de la adherencia.

1Billups SJ, Malone DC, Carter BL. The relationship between drug therapy noncompliance and patient characteristics, health-related quality of life, and health care costs. *Pharmacotherapy* 2000 Aug;20(8):941-949.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

PRUEBA ECOE (EVALUACIÓN CLÍNICA OBJETIVA ESTRUCTURADA) EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA
ELABORACIÓN DE UNA ESTACIÓN DE ADHERENCIA TERAPÉUTICA

053

Parera J.L.¹, Valverde-Merino M.I.², Zarzuelo M.J.², Parera B.³, Martínez-Martínez F.²¹ Máster en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada; ² Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada (GIAF-UGR);³ Dpto de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Universidad de Granada

Introducción

La **E_{COE}af** es un innovador método de evaluación de competencias que resulta especialmente conveniente en **Atención Farmacéutica (AF)** donde los farmacéuticos trabajan directamente con pacientes.

La prueba ECOE está compuesta por un conjunto de **estaciones**, diseñadas de forma adecuada a las necesidades evaluativas, que se disponen en forma de rueda o circuito, y que representan situaciones clínicas habituales de la práctica profesional.

Método



Objetivo



Diseñar y analizar una **estación de paciente simulado estandarizado** relacionada con la **adherencia terapéutica** para la prueba ECOE en AF.

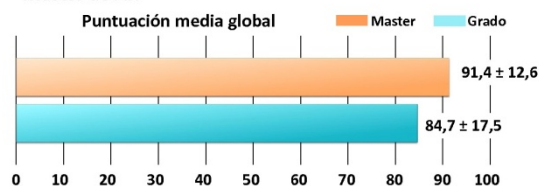
Resultados

Diseño de la estación:

- "Adherencia terapéutica a paciente hipertensa no controlada"
- Competencias clínicas (35%)
- Manejo de Servicios Farmacéuticos Asistenciales (SFA) (30%)
- Habilidades de comunicación (35%)

Análisis de puntuaciones:

- Participaron **33** alumnos del **Grado** en Farmacia y **14** del **Master** de AF.



Análisis de competencias:

- Las **Habilidades de comunicación** fueron las mejor valoradas en ambos grupos (**32,9 ± 5,4** sobre 35)
- La peor para alumnos de grado fue **manejo de SFA** (23,5 ± 7,3 sobre 30) y para los de master **competencias clínicas** (30,7 ± 6,5 sobre 35).

Conclusiones

- La incorporación de la **prueba ECOE**, y especialmente las estaciones de paciente simulado estandarizado, puede mejorar sustancialmente el proceso de **evaluación de AF**.
- La **estación diseñada en adherencia** ha obtenido resultados muy satisfactorios en todas las competencias y en ambos grupos de estudiantes.



* Proyecto de Innovación Docente (PID) avanzado 531. Universidad de Granada (curso 2018-2019).



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Farmacia y pacientes, innovando juntos

056 Programa conSIGUE: 10 años del servicio de seguimiento farmacoterapéutico

Zarzuelo Romero MJ¹, Varas-Doval R², Gastelurrutia MA¹, López-Casero A², Aguilar J², Martínez-Martínez F¹¹ Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica, Universidad de Granada (GIAFUGR) *mjzarzuelo@ugr.es
² Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF)

INTRODUCCIÓN

El Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) tiene como objetivo la detección de Problemas Relacionados con el Medicamento (PRM) para la prevención y resolución de Resultados Negativos asociados al Medicamento (RNM). La población española está cada vez más envejecida lo que genera más polifarmacia y gastos asociados.

OBJETIVO

Evaluar los resultados del programa conSIGUE orientado a pacientes mayores de 64, crónicos y polimedicados en las farmacias comunitarias.

MÉTODO

Programa en tres fases (2009-2018):

Impacto	Implantación	Generalización de la Implantación
● Ensayo clínico aleatorizado por conglomerados ● 6 meses	● Ensayo híbrido de efectividad-implantación (FISpH) ● 12 meses ● FoCo	● Ensayo híbrido de efectividad-implantación (FISpH) ● 12 meses ● FoCo ● eCRD

Se evaluó el progreso de la implantación por etapas, los resultados de implantación (alcance, fidelidad e integración del Servicio) y los resultados del Servicio (clínicos, económicos y humanísticos).

CONCLUSIÓN

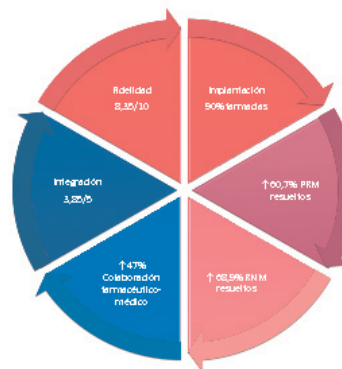
Es un Servicio muy coste-efectivo, del que se han derivado productos como: Programa de Formación para farmacéuticos y para FoCo, red de trabajo FoCo, validación de un cuestionario para evaluar la colaboración farmacéutico-médico de atención primaria, diseño, desarrollo y prueba de e-CRD-SFT y e-CRD-FoCo alojados en Nodofarma y se podría poner en marcha un Programa Nacional de implantación y generalización del Servicio de SFT orientado a farmacéuticos.

RESULTADOS

I. Resultados clínicos y humanísticos

	Impacto (6 meses)	Implantación + GI (12 meses)
△ Problemas de salud no Controlados	↓ 58,9%	↓ 54,1%
△ Visitas urgencias	↓ 48,1%	↓ 53,1%
△ Hospitalizaciones	↓ 55,8%	↓ 59,8%
△ Medicamentos	↓ 0,15	↓ 0,13
△ Calidad de Vida	↑ 6,58	↑ 5,07

II. Progreso y resultados de implantación y resultados clínicos



III. Resultados económicos

Coste - efectividad: Considerando un pago mensual de 22€ / paciente / mes a la farmacia, el servicio es Dominante y genera un ahorro de 273 € / paciente / año.

Coste - beneficio: Por cada euro invertido en el Servicio de SFT se genera un beneficio de entre 3,3€ y 6,2€

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

**RESULTADOS PRELIMINARES DEL ESTUDIO PILOTO REISEM: PAPEL DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO Y DEL SERVICIO DE REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN TIPO 1 EN VALENCIA**

Autores: García Agudo, O.; Colomer Molina, V.; Sendra Lillo, J. Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia.

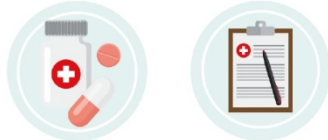
INTRODUCCIÓN

Los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) constituyen un problema sanitario de gran magnitud, que ocasiona la aparición de resultados negativos asociados a la medicación (RNM), un aumento de la morbilidad y de los costes sanitarios y, por ello, es necesario realizar una revisión de los tratamientos para detectarlos.

OBJETIVOS: Analizar la prevalencia y las características de los PRM y RNM en los tratamientos prescritos a los pacientes y analizar la intervención del farmacéutico comunitario tras su detección.

MATERIAL Y METODOS

Estudio piloto descriptivo transversal en 25 farmacias comunitarias de Valencia entre el 25 de mayo y el 9 de julio de 2019. La detección de los posibles PRM se realizó utilizando el software informático Atenfarma®.

**REISEM****RESULTADOS**

Se realizó la revisión de la medicación a 83 pacientes ($74,9 \pm 10$ años) con una media de $7,3 \pm 2,9$ medicamentos prescritos. En un 32,5% de los pacientes se identificó al menos 1 PRM, con una media de $1,5 \pm 0,7$ por paciente. De los 40 PRM identificados (12 RNM vs. 28 riesgo de RNM), un 45% fueron interacciones, un 20% prescripciones potencialmente inapropiadas, un 15% errores de omisión de medicamentos, un 12,5% probabilidades de RAM y un 7,5% de duplicidades.

Las intervenciones realizadas por parte del farmacéutico para resolver los PRM detectados fueron propuestas de: en un 20% modificar dosis o pauta, 37,5% retirar un medicamento, 27,5% sustituir un medicamento y 15% añadir un medicamento; de las cuales un 67,5% fueron aceptadas por el médico, un 15% no aceptadas y en un 17,5% no se supo la respuesta. En un 41% de estos pacientes se redujo el número de medicamentos prescritos; la media de medicamentos de todos los pacientes tras la revisión de la medicación se redujo a 7,1 ($p=0,023$).

**CONCLUSIONES**

REISEM ha permitido detectar un considerable número de PRM y RNM en las prescripciones de un tercio de los pacientes del estudio, en el que casi la mitad de los PRM detectados correspondieron a interacciones y en un gran número de pacientes se redujo el número de medicamentos prescritos. Aunque se trata de resultados preliminares, este servicio es necesario para evaluar la seguridad de los tratamientos en los pacientes pluripatológicos y polimedicados y así evitar graves consecuencias para la salud de éstos.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



N.º 070. Habilidades y actitudes del personal farmacéutico ambulatorio en la dispensación de medicamentos con sustancias sometidas a fiscalización.

Javier Mauricio Ceballos, Andrea Salazar, Yaqueline Llano, Daniel Pino, Juliana Madrigal, Pedro Amariles. Universidad de Antioquia, Colombia. Correspondencia: javier.cebillos@udea.edu.co

Objetivo	Resultados
Evaluar las habilidades y actitudes del personal farmacéutico en la dispensación de medicamentos con sustancias sometidas a fiscalización.	✓ Se visitaron 305 establecimientos. ✓ El tiempo promedio de dispensación fue de 2,3 min (SD 1,1 min). ✓ En 17 establecimientos (5.7%), los pacientes simulados fueron informados activamente por el personal farmacéutico; de estos, 16 proporcionaron información oral y solo 1 proporcionó información oral y escrita. ✓ Únicamente un paciente simulado recibió la recomendación de usar otros medicamentos de venta libre (acetaminofén) y medidas no farmacológicas. ✓ Ocho pacientes simulados (2,7%) recibieron información sobre las recomendaciones y las precauciones con respecto al uso adecuado de tramadol. ✓ El 99% de los pacientes simulados no recibió información sobre los efectos secundarios como dependencia, sedación e hipnosis. ✓ Ninguno de los pacientes simulados de sexo femenino recibió información sobre las precauciones relacionadas con el tramadol durante el embarazo o la lactancia.
Método	
□ Tipo de estudio: Estudio descriptivo de corte transversal (abril-mayo 2018). □ Muestra y muestreo: Se calculó un tamaño de muestra de 305 Farmacias-Droguerías que fueron seleccionados aleatoriamente. □ Instrumento y técnicas para recolección: Se utilizó la técnica de paciente simulado. Se construyó un cuestionario que evaluó: 1) el medicamento dispensado; 2) el uso de herramientas para brindar información; y 3) la información suministrada sobre precauciones y recomendaciones del medicamento. □ Características del evento y paciente simulado: paciente con una edad promedio de 20 años con una fórmula médica de Tramadol 100mg/mL (10 gotas/8 horas), por un dolor de espalda. Se realizó un entrenamiento de 8 horas a 20 PS.	
Conclusión	
Con la técnica del paciente simulado se logra evaluar las habilidades y actitudes del personal farmacéutico para la dispensación de medicamentos con sustancias sometidas a fiscalización, entre los ellos, medicamentos de control especial, encontrándose que existen grandes limitaciones en la información que brindan. Es necesario que el personal farmacéutico reciba educación continua para que la dispensación sea más completa y acertada.	

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



Farmacia y pacientes, innovando juntos

Programa para la implantación de un Servicio de Adherencia Terapéutica en farmacia comunitaria. Resultados del proyecto AdherenciaMED fase Implantación

Peiró Zorrilla T.^{1,2}; Valverde Merino, M.I.²; Benrimoj S.I.²; Martínez García R.³; Tiemblo Ferreté C.³; García-Cárdenas V.³

¹Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) ²Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica. Universidad de Granada. (GIAF-UGR)

³Universidad Tecnológica de Sidney, Australia (UTS) *tamara.peiro@redfarma.org

INTRODUCCIÓN

La implantación de Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales (SPFA) es un proceso complejo y multifactorial que precisa de un procedimiento guiado para su consecución. AdherenciaMED es un proyecto de investigación en fases impulsado por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y las Universidades de Granada y Tecnológica de Sidney, con la colaboración de laboratorios Cinfa.

AdherenciaMED
Servicio de adherencia terapéutica

OBJETIVO

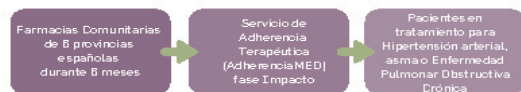
El objetivo de la fase Implantación fue evaluar un programa de implantación del Servicio de Adherencia Terapéutica en farmacia comunitaria.

MÉTODO

- Diseño híbrido efectividad – implantación

- Marco teórico para la Implantación de Servicios en Farmacia FISpH (figura 1)

- Intervención:



- Programa de implantación:

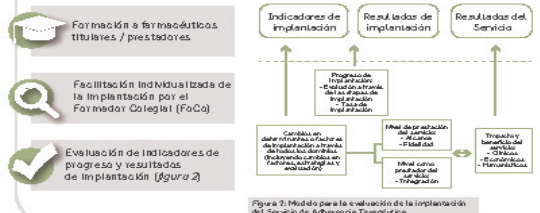


Figura 1: Modelo para la evaluación de la implantación del Servicio de Adherencia Terapéutica

CONCLUSIONES

- El programa de implantación de este Servicio fue satisfactorio en el 75% de las farmacias comunitarias participantes, identificándose la fidelidad e integración como áreas de mejora.
- Este estudio refleja la complejidad de la implantación de SPFA y la necesidad de desarrollar programas específicos en el futuro.

Con la colaboración de:



RESULTADOS

- Progreso de la implantación (figura 3):

Inicio: 112 farmacias en Exploración → 90 (80,4%) en Preparación Tras 6 meses: 17 (18,9%) en Prueba (<7 pacientes) + 67 (74,4%) en Implantación (≥7 pacientes) + 6 (6,7%) farmacias perdidas.

- Alcance de la prestación del Servicio (figura 4):

Mes 1: 850 pacientes reclutados → Mes 6: 780 (91,8%) pacientes continúan en el Servicio + 70 (8,24%) pacientes perdidos.

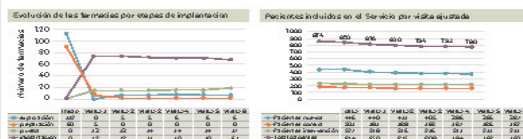


Figura 3: Evolución de las farmacias por las etapas de implantación

Figura 4: Alcance de la prestación del Servicio

- Fidelidad al protocolo (figura 5):

La puntuación media global de Fidelidad al Servicio fue $4,07 \pm 0,35$ sobre 5 puntos, con mejora progresiva a lo largo de los meses (mes 1: $3,54 \pm 0,66$ - mes 6: $4,56 \pm 0,16$)

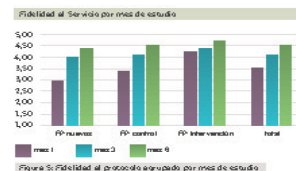


Figura 5: Fidelidad al Servicio agrupado por mes de estudio

- Integración del Servicio en la farmacia (figura 6):

La integración del Servicio en la farmacia fue $3,72 \pm 0,01$ sobre 5 puntos, puntuando mejor el dominio recursos ($4,44 \pm 0,08$) y peor el trabajo en equipo ($3,16 \pm 0,14$).



Figura 6: Integración del Servicio agrupado por dominio

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



PRÁCTICAS SEGURAS EN DISPENSACIÓN DE ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDEOS

77

Carreira Martínez S¹, Castelo Domínguez RA², Fernández Silva M³, Lorenzo Cainzos R⁴, García Verde MJ¹, Vigo Noya MJ¹
¹ Colegio Oficial de Farmacéuticos de A Coruña, ² SAP Ribeira – A Coruña, ³ SAP Ventorillo – A Coruña, ⁴ Farmacia Tuñas – A Coruña

INTRODUCCIÓN

Programa de Prácticas Seguras en la Dispensación de Antiinflamatorios no Esteroideos (AINE)

Proyecto colaborativo entre Farmacéuticos de Atención Primaria y Farmacéuticos Comunitarios

Objetivo

Continuidad asistencial en determinados criterios del Programa de Prácticas seguras con medicamentos en uso crónico del Servicio Galego de Saúde:

- » Evitar duplicidad de AINE
- » Evitar asociación crónica AINE + antiagregante
- » Detectar necesidad de gastroprotección en mayores de 65 años con fármacos potencialmente gastrolesivos

MÉTODO

Conformación de un equipo formado por diferentes departamentos del COFC, dos FAP y una FC

Esquema de trabajo

1. Desarrollo del protocolo de trabajo y de eHRD

2. Taller de formación teórico-práctica:

- » Farmacología de AINE
- » Dispensación informada (role play)
- » Registro de intervenciones en la dispensación

3. Elaboración de material de apoyo para FC

- » Boletín efectividad y seguridad
- » COFCast (material audio 10 min)
- » Hoja de derivación al MAP
- » Díptico con información para paciente a entregar tras la intervención

CONCLUSIÓN

El Programa de Prácticas seguras en la dispensación de AINE es una oportunidad de avanzar en la implantación de la Farmacia Asistencial y permite trabajar conjuntamente con el paciente y otros profesionales en la mejora de la seguridad

OBJETIVO

Describir el Programa de Prácticas seguras en la dispensación de AINE llevado a cabo en farmacias comunitarias de A Coruña y sus resultados tras 6 meses de desarrollo

RESULTADOS

Participación

» Ocho sesiones formativas con la asistencia de 186 FC

» Se actuó sobre 78 pacientes:

- 73% mujeres
- Edad media: 58 años
- 27% hombres
- Edad media: 57 años



Registros

» PRM detectados:

- 72 duplicidades de AINE
- 4 situaciones AINE + antiagregante
- 2 situaciones de necesidad de gastroprotección

Intervenciones

- » Información sobre el problema de seguridad y posible solución en 100 % de los pacientes
- » 63% de las intervenciones fueron aceptadas por el paciente
- » Comunicación al prescriptor en el 10 % de intervenciones

COFC: Colegio Oficial de Farmacéuticos de A Coruña // FAP: Farmacéutico de Atención Primaria
 FC: Farmacéutico Comunitario // eHRD: Hoja Electrónica de Recogida de Datos // MAP: Médico de Atención Primaria // PRM: Problemas Relacionados con la Medicación

353

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA MEDICACIÓN DETECTADOS EN LA FARMACIA COMUNITARIA A PACIENTES CRÓNICOS COMPLEJOS: PROYECTO PCAF

Torres-Novellas Berta¹, Guayta-Escobies Rafel¹, Rius Pilar¹, Castellà Amparo², Gascón Pilar¹.

¹Consell de Col·legis Farmacèutics de Catalunya (CCFC)

²Servei Català de la Salut (CatSalut)

Introducción y objetivos

La evidencia demuestra que la intervención protocolizada de atención farmacéutica sobre el tratamiento de pacientes con patología crónica compleja, polimedicados y frágiles, aumenta el cumplimiento del tratamiento, disminuye el número de problemas relacionados con el medicamento (PRM), aumenta el control de la patología y representa un ahorro económico al sistema. Esta intervención obtiene mejores resultados cuando está integrada en el continuum asistencial con los equipos de atención primaria.

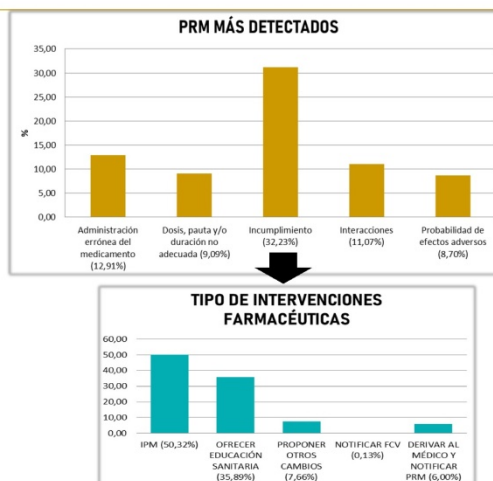
El objetivo era evaluar la efectividad de la actuación del farmacéutico comunitario (FC) en la detección y resolución de PRM en coordinación con los diferentes servicios sanitarios, en la mejora de la seguridad y eficacia del tratamiento en pacientes con patología crónica compleja y polimedicados.

Métodos

Estudio experimental abierto pragmático prospectivo randomizado con existencia de grupo control. La población diana eran pacientes con enfermedad crónica de larga evolución que presentan una gestión difícil (Paciente Crónico Complejo, PCC) y se identificaban desde los Equipos de Atención Primaria (EAP) participantes. Primero se identificaban los pacientes susceptibles y los no susceptibles de recibir SPD. Posteriormente cada rama se aleatorizaba en grupo control (*usual care*) e intervención (SFT o SPD+SFT). Los dos grupos intervención se siguieron durante 12 meses a partir de su inclusión en las oficinas de farmacia donde el paciente firmaba el consentimiento informado. El FC registraba informáticamente los PRM detectados (según la clasificación FORO) así como las intervenciones farmacéuticas realizadas.

Resultados

Los farmacéuticos detectaron **759 PRMs** en los pacientes crónicos complejos que acudieron derivados de su EAP (215)



Conclusiones

Podemos concluir que el FC es un profesional clave para identificar y resolver PRM en el servicio de SFT contribuyendo así a que los pacientes obtengan los resultados óptimos de sus tratamientos.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



USO RACIONAL DE ANTIBIÓTICOS EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Coronado Núñez, M.¹; Beas Morales, AP; Molina Domínguez, B²; Preckler Moreno, C²; Barba Márquez, R²; Alonso Larocho, C¹
(1) Centro de Información del Medicamento, (2) Farmacia Comunitaria

INTRODUCCIÓN / OBJETIVOS

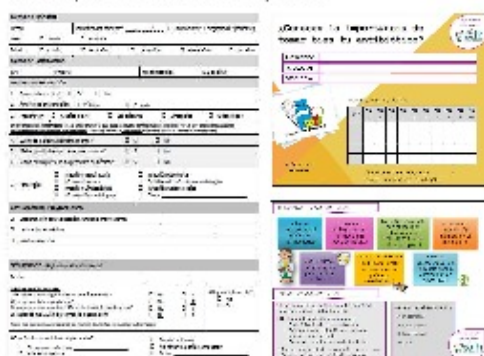
INTRODUCCIÓN La falta de adherencia a los tratamientos antibióticos es uno de los mayores problemas de Salud Pública.

OBJETIVOS

- Promover el uso racional de los antibióticos.
- Estudiar el patrón de los antibióticos más dispensados.
- Definir el perfil y grado de conocimiento que tiene el paciente sobre su tratamiento.
- Educación sanitaria de calidad.

MÉTODOS

Estudio descriptivo longitudinal multicéntrico realizado por 6 farmacéuticos de 6 farmacias de la provincia de Huelva. Se incluyen 106 pacientes cumplimentándose una hoja de registro. Sesiones didácticas teórico-prácticas forman a los farmacéuticos y se facilitan a los pacientes fichas de apoyo con información específica sobre antibióticos. La adherencia a los antibióticos ha sido medida por el método de Morisky-Green.



RESULTADOS

De los 106 pacientes estudiados, el 38,61% son hombres y el 61,39% mujeres

FIG 1. RANGO DE EDAD DEL PACIENTE

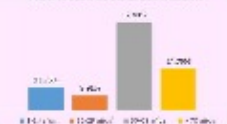


FIG 2. ÁMBITO Y PROFESIONAL DE PRESCRIPCIÓN



FIG 3. DURACIÓN MEDIA DEL TRATAMIENTO



FIG 4. PRINCIPALES PROTOLOGÍAS TRATADAS

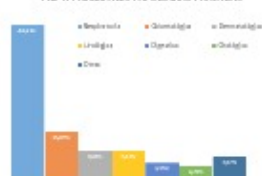


FIG 5. ANTIBIÓTICOS MÁS DISPENSADOS

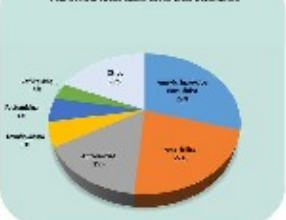


FIG 6. GRADO DE CONOCIMIENTO DEL PACIENTE SOBRE EL TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO

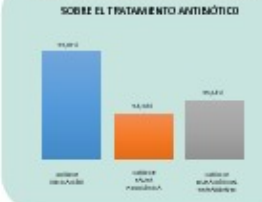
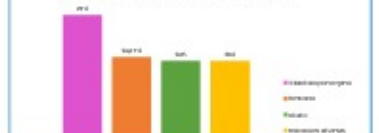


FIG 7. CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO



FIG 8. CAUSAS DE INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO



CONCLUSIÓN

En general, los pacientes tienen un buen conocimiento sobre el uso del antibiótico prescrito. Nuestro estudio muestra unos resultados de adherencia tras nuestra intervención de casi el 80%, un excelente resultado aunque queda un 20,73% de incumplimiento sobre el que habría que seguir trabajando desde la farmacia. La farmacia comunitaria es el lugar idóneo para promover y fomentar la adherencia a los tratamientos.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



091 EL FORMADOR COLEGIAL EN LA IMPLANTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

Polo Gómez, M; Jareño Collado, P; Olivas Garrido, A; Silvestre Molina, P; Martínez Morcillo, José Javier; Carbajal de Lara, José Antonio
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete

Introducción/objetivos

- El COF de Albacete (COF), apuesta por los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales como forma de trabajo de la farmacia comunitaria
- Para facilitar el desarrollo de los mismos, dispone de una Formadora Colegial (FoCo).

Método

En el COF se han organizado diferentes talleres:

- Sobre entrevista motivacional dentro del proyecto AdherenciaMED,
- Farmacoaching,
- Talleres prácticos con psicólogos de la Unidad de Conductas Adictivas
- Health coaching para dejar de fumar.

Además, las farmacias disponen de un programa informático para el registro de pacientes en deshabituación tabáquica.

Resultados

Proyectos desarrollados y farmacéuticos participantes:

- Consigue Implantación (14)
- Seguimiento Fármacoterapéutico (SFT) a pacientes de Parkinson (42)
- Talleres de introducción al SFT (27)
- AdherenciaMED Piloto (21), Impacto (20), e Implantación (20)
- Deshabituación Tabáquica en Farmacia Comunitaria (67)
- Campaña para el abordaje de la enfermedad celíaca en Castilla- La Mancha desde la oficina de farmacia (46)

Proyectos en desarrollo: Parkinson rural y Estudio de adecuación de tratamientos con benzodiazepinas.



Conclusiones

El Foco tiene un doble papel:

- En un nuevo servicio: el objetivo principal será implantarlo. El Foco actúa como proveedor y motivador, deberá analizar la situación del farmacéutico y de su farmacia, y proporcionar herramientas y formación necesaria específica. Las visitas del Foco son indispensables, para estimular, establecer rutinas de trabajo, solventar dudas y orientar.
- En servicios implantados: el Foco actúa como asesor o formador. En este caso es el farmacéutico el que detecta necesidades y demanda información y actualización para ofrecer un mejor servicio al paciente.

En servicios como adherencia terapéutica y deshabituación tabáquica hemos detectado demanda de formación en psicología y coaching, ya que para cambiar hábitos del paciente se necesita practicar la entrevista motivacional.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



FOMENTO DE LA ENSEÑANZA TEORICO-PRÁCTICA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN LA FACULTAD DE FARMACIA DE ALBACETE



Carbajal de Lara J.A., López-Torres R., Blázquez Abellán G., Arroyo-Jiménez MM.
Facultad de Farmacia de Albacete.
josea.carbajal@uclm.es



INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

- La falta de adherencia a los tratamientos crónicos es un problema de salud a nivel mundial.
- Se pretende entrenar a los alumnos del grado de Farmacia en evaluar la adherencia a los tratamientos, de manera teórica y práctica.

MÉTODOS.

1) CLASES TEÓRICAS

La asignatura obligatoria "Atención Farmacéutica y Técnicas de Comunicación", impartida en 4º curso, incluye competencias en las que los alumnos se forman sobre el cumplimiento de los tratamientos. Se estudian:

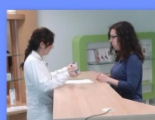
- Importancia y conceptos.
- Los tipos de incumplimiento y cómo detectarlos.
- Estrategias para mejorar la adherencia.



MÉTODOS.

2) CLASES PRÁCTICAS

Las prácticas tienen lugar en un Aula Simulada, donde se les plantea a los alumnos casos hipotéticos con pacientes simulados a los que deben realizar el test de Morisky-Green-Levine (TMGL), que dará como resultado falta de adherencia. Los alumnos deberán plantear estrategias según el tipo de incumplimiento.



MÉTODOS.

3) PRÁCTICAS TUTELADAS

- Durante este curso cada alumno matriculado en Prácticas Tuteladas tenía que, ayudado por su Tutor, escoger en la farmacia comunitaria un paciente con dislipemia y sospechoso de incumplimiento.
- De cada paciente se debía anotar el nivel inicial y final del LDL colesterol, además de realizarle 3 TMGL, para ver su evolución.
- Tras el análisis de resultados, se debía determinar:
 - Si el paciente es adherente
 - Tipo de incumplimiento.
 - Estrategia para mejorar la adherencia.



RESULTADOS

De los 36 pacientes analizados por los alumnos en Prácticas Tuteladas 33 fueron inicialmente no adherentes:

- ✓ Tras diferentes estrategias, el **87,9%** de ellos, acabó siendo cumplidor.
- ✓ El principal tipo de incumplimiento fue el "no intencionado", un **42,4%**, y la principal causa fue el olvido con un **60,6%**.
- ✓ Para el incumplimiento "intencionado" la principal causa fueron las reacciones adversas con un **54,5%**.
- ✓ Los niveles de LDL disminuyeron en el **96,7%** de los 30 pacientes analizados, con una reducción media del 21,9%.
- ✓ Además, en un **24,1%** de los pacientes, los niveles de LDL descendieron hasta rangos $\leq 100\text{mg/dl}$.

CONCLUSIÓN

- Una adecuada formación teórico-práctica a los estudiantes del Grado de Farmacia sobre cómo detectar y mejorar la falta de adherencia les permitirá estar preparados para la implantación del Servicio de Adherencia en la farmacia comunitaria.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



P-093. Docencia e investigación en Atención Farmacéutica: implementación de la modalidad *online*

Mariño EL, Modamio P, Lastra CF

Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia, Dpto. de Farmacia y Tecnología Farmacéutica y Físicoquímica, Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación, Universidad de Barcelona

emariño@ub.edu

Introducción y Objetivos

La formación *online* es una modalidad de enseñanza-aprendizaje cada vez más demandada por el profesional farmacéutico.

Objetivos:

- Describir la metodología docente online que permite evaluar los objetivos de aprendizaje de Atención Farmacéutica; divulgar los primeros resultados de la implementación
- Divulgar los primeros resultados de la implementación.

Metodología

En el curso 2018/19 se introduce por primera vez la modalidad *online* del máster 'Atención Farmacéutica Integral', incluido dentro de la oferta formativa del Instituto de Formación Continua de la Universidad de Barcelona (IL-3)

(<https://www.il3.ub.edu/es/master/master-atencion-farmacéutica-integral.html>).

Para ello se cuenta con un campus virtual en el entorno de aprendizaje Moodle.



Discusión y Conclusiones

El entorno *online* permitió al estudiante experimentar con nuevas herramientas a la vez que conocer a sus compañeros y tutores. Esta metodología consiguió un aprendizaje efectivo en la formación continuada de los farmacéuticos que quieran mantener un perfil profesional competitivo e innovador en la temática de la atención farmacéutica.

Resultados

Este entorno (Figura 1) consta de un apartado, **Aprendiendo online**, y 10 más correspondientes a cada módulo que conforman el máster.

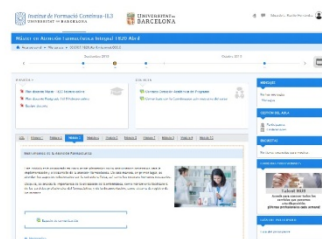
Los módulos, contienen un **Espacio de comunicación**, los **Materiales** y las **Actividades**. En las actividades se incluyen: cuestionarios, foros, recursos y tareas. Además cuenta con los apartados: **Planificate** (donde figura el Plan y Equipo Docente), y **Contacta** (coordinaciones académica y administrativa).

Este curso se matriculó un total de 59 estudiantes, de ellos algunos han finalizado el primer año (módulos 1-5, matrícula octubre) y otros están cursando el módulo 3 (matrícula abril).

La **valoración global** del primer año (24 encuestas) ha sido de **4,8** (sobre un máx. de 6). La puntuación sobre otros aspectos:

- ✓ Las condiciones y la calidad de las instalaciones, incluida la Comunidad Virtual, han sido satisfactorias: **5,1**
- ✓ La infraestructura (laboratorios, aulas virtuales) que dispone el curso es adecuada para las actividades llevadas a cabo: **5,3**
- ✓ El curso se adecua a las funciones que requiere el mundo profesional: **5,0**
- ✓ El curso me ha aportado nuevos conocimientos, precisos y actualizados: **5,0**

Figura 1



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



094 DISEÑO DE UN MÉTODO DE MEJORA CONTINUA EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Andreu P, Pérez A, Merino V, Gómez-Taylor B, Montalva G, Miralles F

Introducción/Objetivos

Se formó un grupo de trabajo de farmacéuticos con diversos perfiles profesionales para detectar necesidades de mejora en las funciones del farmacéutico comunitario de acuerdo con la Good Pharmacy Practice de la Federación Internacional de Farmacia (FIP-OMS)

El objetivo es diseñar un método para mejorar la calidad de la atención farmacéutica en la automedicación y en la indicación de especialidades farmacéuticas publicitarias.

Método

Se formó un grupo de trabajo de farmacéuticos con diversos perfiles profesionales para detectar necesidades de mejora en las funciones del farmacéutico comunitario de acuerdo con la Good Pharmacy Practice de la Federación Internacional de Farmacia (FIP-OMS)

Tras un análisis cualitativo por medio de 4 grupos focales se concluyó que el área de mejora prioritaria era la atención farmacéutica en la automedicación y en la indicación de especialidades farmacéuticas publicitarias. Se prosiguió con un análisis cuantitativo para seleccionar los grupos terapéuticos (demanda sin prescripción médica).

Resultados

Se ha seleccionado los grupos terapéuticos empleados para el tratamiento de las patologías más comunes: dolor, problemas respiratorios, alergias, ansiedad y problemas gástricos.

Se ha seleccionado como método de mejora continua el ciclo de Deming PDCA (1)



En este método se establece la situación base, se define un objetivo, se marcan periodos en los que se analizan los resultados obtenidos y se proponen mejoras que acerquen al objetivo:

Se consideró que el objetivo es que un 80% de los pacientes que solicitan una especialidad farmacéutica publicitaria obtengan una atención farmacéutica adaptada a sus necesidades.

Los indicadores de mejora del proceso son: verificación de dosis, evaluación de contraindicaciones e interacciones, indicación adicional o sustitución.

Se ha definido un periodo de un mes para conseguir el objetivo en cada grupo de trabajo, con intervalos de evaluación de ciclo PDCA semanales.

Se ha diseñado un proceso de registro de intervenciones mediante formularios digitales en teléfono móvil para el posterior análisis de resultados.

Cada farmacia participante ha planificado las estrategias que considera que le facilitan la consecución del objetivo.

Se ha establecido la necesidad de reuniones de trabajo periódicas para evaluar resultados y planificar estrategias futuras.

Conclusión /Bibliografía

El empleo de indicadores objetivables y de medida fácil se plantea como una herramienta de gran utilidad para mejorar la calidad de los procesos de atención farmacéutica en el mostrador.

(1)Nolan TW. *Execution of Strategic Improvement Initiatives to Produce System-Level Results*. IHI Innovation Series white paper. Cambridge, Massachusetts: Institute for Healthcare Improvement; 2007

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



095 Nuevas tecnologías como estrategia para fomentar la Atención Farmacéutica entre los farmacéuticos de Albacete durante 2018-2019

Polo Gómez, Marina; Jareño Collado, Patricia; Olivas Garrido, Ana
Centro de Información del Medicamento, COF Albacete

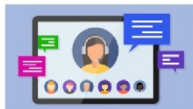
Introducción

Desde el Colegio de Farmacéuticos (COF) de Albacete apostamos desde hace años por la AF, además somos conscientes de la ayuda que nos ofrecen las nuevas tecnologías.



Objetivo

Desde el Centro de Información del Medicamento (CIM) del COF de Albacete, queremos hacer llegar la atención farmacéutica (AF) y la formación a nuestros colegiados utilizando los medios disponibles más novedosos.



Conclusiones

Estos métodos han generado mucha aceptación, fundamentalmente porque permiten obtener información sin necesidad de desplazamientos, lo que conlleva un importante ahorro de tiempo y recursos.

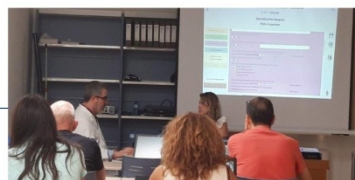
El año que viene tendremos datos más exactos pues vamos a pasar encuestas de valoración sobre distintos ítems de satisfacción, así como aspectos a mejorar.

También es muy aceptada la velocidad de respuesta, al utilizar el "focomóvil" para solucionar algunas dudas.



Método

- Plataforma online para el registro de pacientes en deshabituación tabáquica.
- Reuniones mediante Skype con las Formadoras Colegiales (Focos) de Castilla – La Mancha para el desarrollo de proyectos de AF regionales.
- Reuniones y contactos mediante Microsoft Teams con la Redfoco Nacional.
- Talleres mediante WEBINAR para favorecer la formación a distancia e interacción con compañeros que asisten presencialmente.
- Actualización diaria del Estado de WhatsApp del "focomóvil".
- Videos tutoriales enviados desde el "focomóvil" a los colegiados.
- Solución de cuestiones planteadas desde el "focomóvil", éste siempre está en el CIM.
- Inscripciones a diversos cursos y talleres relacionados con la AF, a través de la web colegial donde, además, aparece la documentación de cada formación, disponible en cualquier momento para los inscritos.
- En desarrollo un sistema con Telefónica para realizar formaciones mediante videoconferencia y favorecer la asistencia online de farmacéuticos que trabajan fuera de Albacete.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



CAMPAÑA 5C: SERVICIO PROFESIONAL OFRECIDO POR EL FARMACÉUTICO DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA DIRIGIDO AL CORRECTO USO DEL MEDICAMENTO

Galván González, Manuel Ángel¹; Díaz González, Carlos²; Revilla Calvo, Victoria³; Pozuelo Rodríguez, M^a del Rosario⁴; Pérez Sabina, Víctor⁴; Valerón Bergh, Victoria⁴¹Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.²Tesorero, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.³Directora Técnica, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.⁴Departamento Técnico-Farmacéutico, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.100
1918 | 2018Colegio Oficial de
Farmacéuticos
de Santa Cruz de Tenerife

info@coffenerife.org

Introducción

La dispensación es un servicio esencial del ejercicio profesional del farmacéutico que permite garantizar el acceso seguro, eficiente y efectivo de la población a los medicamentos. Esto es especialmente importante en la época en la que vivimos donde la población recibe información a través de fuentes varias como google, redes sociales o la televisión, siendo esta información no siempre igual de fiable y completa. Es responsabilidad de los Colegios Oficiales apoyar a los farmacéuticos en esta labor.

La campaña 5C propone 5 preguntas a realizar en el momento de la dispensación: ¿Conoce para qué es su medicamento?, ¿sabe Cuánta dosis debe tomar?, ¿sabe Cuándo tomarlo?, ¿sabe Cómo tomarlo? y ¿Cumple con la pauta?

Objetivos

Facilitar las herramientas necesarias al farmacéutico para poder realizar su labor diaria de dispensación, garantizando la atención sanitaria a la población y la promoción y protección de la salud. Además se consigue así, aumentar el conocimiento del paciente y fomentar el uso racional de medicamento.

Método

Se diseñó una campaña que incluía modelo de **hoja de dispensación** en versión digital que los farmacéuticos podían seguir para realizar su intervención y **pegatinas** de información al paciente destinadas a pegarse en el envase del medicamento a dispensar (figura 1). Para la promoción y difusión de la campaña entre las farmacias se utilizó una circular informativa, un cartel promocional, un vídeo para presentar la campaña y un documento explicativo de la misma.

Resultados

La hoja de dispensación incluía una serie de preguntas consideradas relevantes en el momento de la dispensación y protocolizó la intervención del farmacéutico, siendo un modelo sencillo de entrevista que se desarrolló para que no interrumpiese el trabajo de la farmacia. Se registraron un total **1276 dispensaciones**. En las pegatinas el farmacéutico podía indicar al paciente en qué momento del día debía de tomar la medicación, así como la cantidad. Además se podía incluir en la pegatina la indicación (figura 1).

Entre las dispensaciones registradas, un 81% de los medicamentos precisaban receta médica. El 47% fueron dispensaciones para tratamientos crónicos, de los cuales un 63% eran tratamiento de continuación. De ellos, un 11% consideraban que el medicamento que estaban tomando no era eficaz y un 15% indicó que le producía algún tipo de problema relacionado con la medicación.

La respuesta de los pacientes a las 5 cuestiones claves de la campaña están resumidas en la figura 2.

En el **95% de los registros**, el farmacéutico consideró que su intervención **mejoró el conocimiento** que el paciente tenía sobre su medicamento.



Figura 2: Respuesta de los pacientes a las 5 cuestiones básicas de la Campaña 5C.



Figura 1: Pegatina de información al paciente.

Conclusiones

A través de la campaña, los farmacéuticos de nuestra provincia pudieron realizar sus **dispensaciones de manera sencilla y protocolizada**. Muchos pacientes recibieron así información de calidad y **consejos sobre su tratamiento** por parte del farmacéutico. Además con el uso de las pegatinas los pacientes tenían esta información disponible en todo momento. Los resultados obtenidos, ponen de manifiesto el desconocimiento de muchos pacientes en cuestiones claves sobre su tratamiento como son la posología o cómo tomar la medicación. Pacientes **formados e informados** son pacientes más autónomos y que gestionan mejor su enfermedad, es por ello clave la intervención del farmacéutico en el momento de la dispensación.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



PROBLEMAS DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA OFICINA DE FARMACIA: UNA SOLUCIÓN DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

Galván González, Manuel Ángel ¹; Miranda Saavedra, Francisco ²; Díaz González, Carlos ²; Pozuelo Rodríguez, M^a del Rosario ³; Díaz Martín, Ana María ⁴; Pérez Sabina, Víctor ⁴

¹Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

²Secretario, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

³Tesorero, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

⁴Departamento Técnico-Farmacéutico, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.



Introducción y objetivos

Los **problemas de suministro** de medicamentos provocan discontinuidad de los tratamientos farmacológicos, lo que puede producir graves consecuencias para los pacientes.

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife (COFSCTF) pone al **servicio de los pacientes** a través de las farmacias, un sistema de notificación electrónica de alertas para **localizar el medicamento** que precisa el paciente en cada momento.

El objetivo es contribuir a la **adherencia** del paciente y garantizar la **continuidad** de los tratamientos farmacológicos, localizando las farmacias que disponen de envases en su stock.

Resultados

A los diez minutos de difundir el protocolo, se produjo la primera notificación urgente de medicamento al COFSCTF. En las primeras 24 horas, se registraron 5 solicitudes de medicamentos. Durante el primer mes se notificaron **36 alertas de necesidad de medicamentos**, provenientes de 25 farmacias de la provincia. De ellos, 3 no se notificaron a las farmacias ya que los medicamentos estaban autorizados como medicamentos extranjeros, por lo que se remitió a la Consejería de Sanidad.

23 solicitudes de medicamento obtuvieron respuesta de otras farmacias y **21 pacientes consiguieron finalmente su medicación** (64%). La satisfacción del paciente ante este servicio fue en general **BUENA**, exceptuando 2 casos en los que el paciente no tenía posibilidad de desplazarse a la farmacia que tenía disponible su medicamento. El grado de satisfacción de los farmacéuticos fue de 9.3 puntos, en una escala de 1 a 10.

Entre las sugerencias de los farmacéuticos para mejorar el servicio, destacan la posibilidad de desactivar el aviso una vez se consigue el medicamento y encontrar una solución viable para que el paciente obtenga el medicamento sin tener que desplazarse largas distancias.

El grupo terapéutico más solicitado fue el G04 *Productos de uso urológico*, seguidos de los grupos D06 *Antibióticos* y *quimioterápicos para uso dermatológico* y N02 *Analgésicos* (imagen 2).

Material y método

Se diseñó un protocolo de actuación de las farmacias ante situaciones de pacientes que solicitaban medicamentos con problemas de suministro (imagen 1, paso 1). Las farmacias comunicaron el medicamento demandado por el paciente al Departamento Técnico-Farmacéutico del COFSCTF (imagen 1, paso 2), el cual emitió las notificaciones a todas las farmacias de la provincia interconectadas a través de una red privada VPN. De forma instantánea, los mensajes fueron recibidos en todas las farmacias (imagen 1, paso 3). El mensaje contenía la información mínima necesaria para identificar el medicamento y la farmacia que originó la alerta. La farmacia que posea el medicamento solicitado contactó con la farmacia que lo requería (imagen 1, paso 4), que a su vez comunicaba al paciente la localización del medicamento solicitado (imagen 1, paso 5) para que acudiera a retirarlo.

Después de un mes de funcionamiento, se realizó una encuesta a las farmacias solicitantes de los medicamentos en falta para conocer si se alcanzó el objetivo marcado (conseguir el medicamento) y el grado de satisfacción tanto del paciente como de la farmacia, así como las sugerencias para mejorar el procedimiento.



Imagen 1: Representación del proceso para solicitud del medicamento en falta.

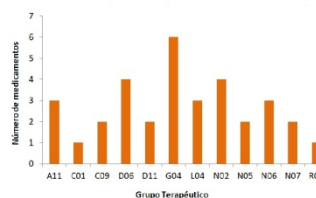


Imagen 2: Número de medicamentos según grupo terapéutico dispensados.

Conclusiones

El sistema de notificación demostró ser una herramienta efectiva que permitió garantizar la **continuidad de los tratamientos** sin interrupciones y **optimizar los resultados en salud**.

El procedimiento necesita mejoras para agilizar la entrega del medicamento al paciente.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



RESULTADOS DEL CONVENIO ENTRE LOS COLEGIOS OFICIALES FARMACÉUTICOS DE ANDALUCÍA Y CANARIAS: MAPAFARMA

PILOTAJE EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

Miranda Saavedra, Francisco ¹; Galván González, Manuel Ángel ²; Revilla Calvo, Victoria ³; Díaz Martín, Ana María ⁴; Jarabo Borges, Mónica ⁴; Pérez-Godíño Zamora, Julia ⁴.

¹Secretario, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

²Presidente, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

³Directora Técnica, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

⁴Departamento Técnico-Farmacéutico, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

100
1918 / 2018
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife
info@coftenerife.org

Introducción y objetivos

En España, la hipertensión arterial (HTA) tiene una alta prevalencia, afectando a unos diez millones de personas. Se trata de un problema de salud estrechamente relacionado con un aumento del riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular (ECV) siendo ésta la primera causa de muerte.

Las sociedades científicas incluyen la Monitorización Ambulatoria de Presión Arterial (MAPA) en la evaluación y manejo del paciente hipertenso por ser el mejor predictor de morbilidad cardiovascular y la técnica coste-efectiva más utilizada en Atención Primaria y a nivel especializado. La última guía de la Sociedad Europea de Cardiología, propone a la farmacia comunitaria por su accesibilidad, un papel primordial, en la detección y seguimiento del paciente hipertenso, mejorando su calidad de vida.



El **objetivo principal** es pilotar el servicio MAPAFarma®, Monitorización Ambulatoria de Presión Arterial, en las farmacias comunitarias de la provincia de Santa Cruz de Tenerife y valorar la viabilidad de implantarlo en la cartera de servicios profesionales asistenciales de las mismas haciéndolo más accesible a los pacientes.

Material y Método

MAPAFarma® fue creado por el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CACOF) y posteriormente implantado en Canarias, fruto del convenio de colaboración con el Consejo de Colegios Farmacéuticos de Canarias (COFCAN). Farmacéuticos de la provincia recibieron una formación protocolizada y acreditada. Para el registro de los casos clínicos se utilizaron tres aparatos holter. Los datos obtenidos se volcaron en una plataforma on-line que permitió analizar los resultados, derivar los pacientes al médico y estudiar la viabilidad de ofertar el servicio en las oficinas de farmacia de la provincia.

Conclusiones

Los resultados obtenidos en los registros y la satisfacción de los pacientes ratificó que MAPAFarma® es un servicio sencillo, accesible y que contribuye, desde la farmacia comunitaria, a la mejora de la calidad de vida mediante el control de la PA. Además, permitió al farmacéutico obtener datos para derivar a los pacientes al médico, evaluar el riesgo cardiovascular y valorar el inicio o reajuste posológico de los tratamientos antihipertensivos, en un marco de trabajo colaborativo entre profesionales sanitarios en beneficio de la salud de los pacientes.

Resultados

Un total de 7 farmacias y 13 farmacéuticos completaron la formación y registraron 59 pacientes (gráfica 1).

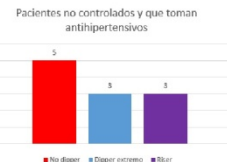


Gráfica 1: número de pacientes según el patrón de reducción nocturna de la presión arterial (PA).

El 61,01% de los pacientes presentaron una desviación respecto al patrón normal o Dipper de presión arterial (gráfica 2). De los 59 pacientes a los que se les realizó la MAPA, 16 presentaron medidas de tensión arterial elevadas durante la noche y 6 de estos pacientes resultaron normotensos en las medidas de tensión aisladas.



Gráfica 2: porcentaje de pacientes Dipper vs. otras desviaciones.



Gráfica 3: número de pacientes no controlados con tratamiento antihipertensivo

Los pacientes valoraron la satisfacción después de la prueba con una puntuación de 9,2 sobre 10. El 100% de los pacientes están dispuestos a pagar por este servicio, lo recomendarían a un familiar o amigo en sus mismas circunstancias y consideran que la farmacia es el lugar más accesible para hacerse este tipo de pruebas.

El 100% de los farmacéuticos que participaron en este pilotaje lo consideró un servicio sencillo de implementar y que contribuyó a mejorar las relaciones entre profesionales sanitarios.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



P-102. Servicios relacionados con la Salud Comunitaria: Divulgación de las enfermedades de transmisión sexual mediante un proyecto de Aprendizaje- Servicio en la Universidad

Modamio P, Rodríguez-García E, Lizano-Díez I, Lastra CF, Mariño EL

Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia, Dpto. de Farmacia y Tecnología Farmacéutica y Fisicoquímica, Facultad de Farmacia y Ciencias de la Alimentación, Universidad de Barcelona

pmodamio@ub.edu

Introducción y Objetivos

El **Aprendizaje Servicio (ApS)** es una propuesta docente y de investigación protocolizada que integra el servicio a la comunidad y el aprendizaje académico.

Objetivos:

- Describir el protocolo de un innovador proyecto docente que permitió evaluar los objetivos de aprendizaje de un servicio relacionado con la Salud Comunitaria
- Divulgar la metodología ApS como instrumento de evaluación de competencias.

Metodología

En el curso académico 2017/18, en la asignatura *Estilos de vida, salud y sus determinante* del máster oficial, de carácter presencial, '**Medicamentos, Salud y Sistema Sanitario**' de la Universidad de Barcelona (<http://estudis.aqu.cat/euc/es/estudi/2367>), se introduce por primera vez el ApS dentro del proyecto de innovación docente *Compartir ideas. La universidad va al instituto*.

Discusión y Conclusiones

El desarrollo de este proyecto pretende incidir de manera directa en la sociedad, aportando compromiso social y remarcando la responsabilidad que se tiene como estudiante y profesional de la salud, alineado todo con los actuales **Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales**.

Resultados

De acuerdo con el protocolo (**Figura 1**), el centro de secundaria solicitó la conferencia-taller 'Enfermedades de transmisión sexual. ¿Qué hay que saber?', enmarcada dentro de los **Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales de la Farmacia Comunitaria** (Foro AF-FC 2016). Los estudiantes del máster, previa formación en oratoria y dinámicas pedagógicas, diseñaron y consensuaron la propuesta ApS. Tras la aceptación por el profesorado, procedieron a desarrollarla mediante trabajo colaborativo. Se visitó el centro de secundaria y se firmó el plan formativo. Posteriormente, se llevó a cabo la conferencia-taller con la dinámica elaborada, cuya evaluación se basó en encuestas por parte del profesorado (n=3) y estudiantes del instituto (n=30) junto con una memoria reflexiva individual.

El aprendizaje, según la opinión de los estudiantes de máster "resulta mejor cuando se comunican los conocimientos teóricos por medio de dinámicas, juegos y videos..."; "sin duda, esta ha sido una actividad que ha permitido fortalecer habilidades como la comunicación, el trabajo en equipo, la autoconfianza, ..."; "aprendimos a desarrollar una metodología y actividad innovadora para vincular el aprendizaje académico con la puesta en práctica en la comunidad, aportando valor social".

Los **estudiantes y profesorado de secundaria** valoraron muy positivamente la formación recibida (valoración global: **8,2 y 8**).

Figura 1



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



123SALUD: HERRAMIENTA TECNOLÓGICA CON RECURSOS SANITARIOS ÚTILES Y DE FÁCIL ACCESO PARA EL PACIENTE

Miranda Saavedra, Francisco¹; Díaz González, Carlos²; Martín Izquierdo, Raúl Enrique³; Revilla Calvo, Victoria⁴; Jarabo Borges, Mónica⁵; Valerón Bergh, Victoria⁵

¹Secretario, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

²Tesorero, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

³Vocal de Titulares/Cotitulares, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

⁴Directora Técnica, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

⁵Departamento de Técnico-Farmacéutico, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de Tenerife, España.

100
1918 | 2018

Colegio Oficial de
Farmacéuticos
de Santa Cruz de Tenerife

info@coftenerife.org

Introducción y objetivos

La tecnología es prácticamente imprescindible en muchos aspectos de nuestra vida a día de hoy. En el campo de la salud y la sanidad crece a pasos agigantados. Las aplicaciones tecnológicas suponen un papel determinante en cuanto a la calidad asistencial y la seguridad del paciente.

Desde el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife (COF SCTF) tenemos la necesidad de mantenernos actualizados en todos los aspectos derivados de este crecimiento tecnológico.

La sanidad del futuro supone acceder a la información mediante dispositivos, smartphones y app que funcionan como poderosas herramientas que provocan un verdadero empoderamiento del paciente. Por ello, trabajamos para mejorar la vida de los pacientes y simplificar y hacer más fácil el trabajo de los profesionales sanitarios, evolucionando con nuestros proyectos al ritmo que demanda la sociedad.

Nuestro **objetivo principal** es posibilitar el registro de la actuación del profesional sanitario en un entorno tecnológico que esté disponible para el profesional y el paciente en todo momento.

Resultados

Con la aplicación desarrollada se dispuso de un medio común y homogéneo para optimizar el proceso de la asistencia sanitaria desde las farmacias comunitarias, al permitir el registro y consulta de datos. También actúa como repositorio de información sanitaria con un factor común: el farmacéutico como ejecutor y el paciente como protagonista.

Sólo con la descarga de la app los pacientes pueden acceder al menú (figura 3) y pinchar en el icono correspondiente para consultar:

- Farmacias. Dentro de este espacio el paciente puede visualizar las farmacias abiertas cercanas a él en el mapa (mediante geolocalización) o el listado de todas las oficinas de farmacia ordenadas por municipios.
- Centros Sanitarios Públicos: centros públicos cercanos (situados en el mapa de la zona) y un listado de centros públicos, clasificados por tipos de centro (centros de salud u hospitales) y ordenados por municipios.
- Centros Sanitarios Privados: centros privados cercanos y listado de centros privados. El listado puede consultarse por tipos de centro (hospitalarios, enfermería, fisioterapia, medicina, odontología, podología, psicología y veterinaria) y por municipios.
- En el apartado de Enlaces Sanitarios se encuentran los vídeos y los enlaces de Asociaciones de Pacientes. También se puede acceder a otros enlaces de interés relacionados con temas y organismos sanitarios.
- Escuela de Salud contiene vídeos con consejos farmacéuticos sobre el uso de los medicamentos, *los farmaconsejos*.

Una vez dado de alta al paciente, desde la oficina de farmacia mediante la web 123salud y previa autorización mediante consentimiento informado, se pueden registrar las medidas de tensión, glucemia, peso, etc. El paciente puede consultar sus registros a través del icono Mis Registros en su dispositivo móvil. Para ello es necesario vincular el dispositivo escaneando un código QR que se genera desde la web 123Salud. Además, la app permite vincular más dispositivos a un mismo paciente, siendo esto una ventaja cuando se trata de pacientes que son mayores o dependientes. Así, un familiar o cuidador puede consultar también los registros del paciente. La vinculación permite visualizar los parámetros registrados desde cualquier oficina de farmacia a nivel nacional.

Material y Método

Se desarrolló una aplicación tecnológica, que se integró con una plataforma farmacéutica. Ambas se construyeron por profesionales sanitarios. La aplicación o app "123Salud" (figura 1) se diseñó para ser instalada en el dispositivo móvil del paciente y permitió la vinculación con la web farmacéutica "123Salud".



Figura 1: App 123Salud



Figura 2: acceso a la web 123salud.es

Figura 3: menú principal App 123Salud

Conclusiones

Se generó un entorno tecnológico de trabajo para el profesional sanitario donde puede registrar sus actuaciones y acceder a información proporcionada por Colegios y Organismos Oficiales. A su vez, esto permite un flujo de información hacia el paciente que ofrece grandes ventajas ya que tendrá a disposición una herramienta con información y registros de salud siempre disponibles y guardados en su móvil.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



116 . PRESIÓN DE AUMENTO AÓRTICO. DIFERENCIAS EN SUJETOS ATENDIDOS EN FARMACIAS COMUNITARIAS EN ESPAÑA

AUTORES: Colomer Molina, V. (1,2); Cortés Botella, M^aJ. (1); Casado González, J.A. (1); Aparicio Carcós, M^aA. (1); Moreno Royo, L. (3); Rodilla Sala, E. (4)
 1 SEFAC, Grupo de Estudio RIVALPAR; 2 CEINDO UCH-CEU; 3 Departamento de farmacia, Universidad Cardenal Herrera-CEU; 4 Hospital Universitario de Sagunto, Universidad Cardenal Herrera-CEU, CEU Universitat, Valencia, España.
 e-mail: v.colomer.000@micof.es

INTRODUCCIÓN/OBJETIVOS

INTRODUCCIÓN: El “patrón oro” para la medición de rigidez arterial (RA) es la velocidad de onda de pulso (VOP). Existen otros marcadores de la RA que podrían mejorar la estratificación cardiovascular como son la presión aórtica de aumento (PAA) y el índice de aumento (Alx).

OBJETIVOS: Nuestro objetivo fue estudiar la asociación de PAA y Alx con variables relacionadas con el riesgo cardiovascular, en una muestra de sujetos atendidos en farmacias comunitarias (FFCC) en España.

MÉTODO

Estudio descriptivo, transversal, observacional, no intervencionista en 32 farmacias comunitaria, perteneciente a SEFAC (Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria), en la Comunidad Valenciana.

La medida la RA y la Presión Arterial (PA) se realizó conforme a las recomendaciones ESH, con un dispositivo validado (AGEDIO, IEM®), midiendo también el perímetro de cintura y cumplimentando un cuestionario con 10 elementos.

CONCLUSIONES

Nuestro trabajo confirma la asociación entre la PAA y el Alx y la PA, el género y confirma el papel central de la edad sobre estos marcadores de RA. Sugiere a su vez la capacidad de las FFCC para medir marcadores de RA a gran escala.

RESULTADOS

Se estudiaron 1.427 sujetos con edad media de 56.6 años siendo 848 (59,4%) mujeres y 579 (40,6%) hombres. Aquellos con tratamiento antihipertensivo se consideraron hipertensos (HT) 600 (42,1%) y a los no tratados con PA normal <140/90 mmHg, normotensos (NT) 827 (57,9%). La PA braquial y central fueron, respectivamente, de 125/78 y 114/79 mmHg. La PAA y el Alx fueron significativamente más altos en HT que en NT (11,0 vs. 7,9 mmHg, $p < 0,001$ y 23,9 vs. 20,4%, $p < 0,001$, respectivamente) y en mujeres que en hombres (10,8 vs. 7,0 mmHg, $p < 0,001$ y 25,9 vs. 15,9%, $p < 0,001$, respectivamente). La regresión logística multivariable mostró asociación independiente de Alx con la presión del pulso central ($\beta = 0,19$, $p < 0,001$), VOP ($\beta = 1,3$, $p < 0,001$), frecuencia cardíaca ($\beta = 0,21$, $p < 0,001$), género ($\beta = -7,71$, $p < 0,001$) y talla ($\beta = -0,18$, $p = 0,009$), con valores muy similares con PAA. Estratificando en 7 grupos de edad, la PAA y el Alx aumenta hasta aprox. los 60 años con meseta en las 3 últimas décadas, excepto en el grupo de NT masculino, en los que el Alx aumenta hasta los 70 y luego disminuye.

Características de los pacientes de la cohorte total (n=1.427)

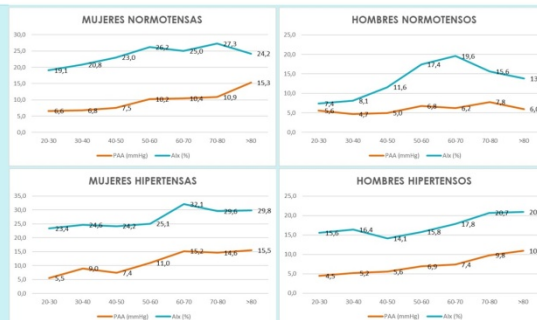
Variable	Total
Edad (años), media $\pm$ DE	56,6 $\pm$ 14,8
Sexo, n (%)	
Mujeres	849 (59,4)
Hombres	579 (40,6)
HT (con tratamiento antihipertensivo, n (%))	600 (42,1)
NT (no tratados y con PA normal <140/90 mmHg), n (%)	827 (57,9)

DE= Desviación Estandar. HT = Hipertensos- NT = Normotensos

	HT	NT		Mujeres	Hombres
PAA (mmHg)	11,0	7,9 ($p < 0,001$)	PAA (mmHg)	10,8	7,0 ($p < 0,001$)
Alx (%)	23,9	20,4 ($p < 0,001$)	Alx (%)	25,9	15,9 ($p < 0,001$)

PAA = Presión aórtica de aumento

Alx = Índice de aumento



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
CÁDIZ
3/4/5 de Octubre 2019



Fundación
Pharmaceutical CARE



COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE CÁDIZ



124

Farmacia y pacientes, innovando juntos

ESTADO NUTRICIONAL DE LOS MAYORES DE 65 AÑOS EN LA PROVINCIA DE CÁDIZ RESULTADOS PRELIMINARES DE LA CAMPAÑA PESO Y SALUD EN EL MAYOR - PySMA

Mozo Alonso F.; Macías González C.; Fernández Jaldón RP.; Porres Foulquié T.; De la Cruz Valera I.

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz
cimca@redfarma.org



Introducción

La desnutrición supone un problema para la sociedad e implica un aumento de los costes sanitarios. Por ello, la valoración del estado nutricional en mayores de 65 años es relevante ya que la detección del riesgo de desnutrición permitiría actuar antes de que la desnutrición esté instaurada, reduciendo sus consecuencias y mejorando el estado de salud de estos pacientes, así como su calidad de vida en general.

Objetivos

- Conocer el estado nutricional de los mayores de 65 años que entran en las oficinas de farmacia de Cádiz.
- Fomentar desde la oficina de farmacia estilos de vida saludables para los mayores de 65 años.
- Conseguir la participación del mayor número posible de farmacias en la Campaña.

Material y Método

DURACIÓN DE LA CAMPAÑA
Del 11 de junio al 31 de julio de 2018.

PARTICIPANTES
Farmacéuticos de todas las oficinas de farmacia de la provincia (titulares, sustitutos y adjuntos)

POBLACIÓN DIANA
Personas adultas ≥ 65 años que acuden a la farmacia, con capacidad suficiente para responder y que quieran voluntariamente participar.

CAPTACIÓN DE PACIENTES
Comunicación directa, carteles, dípticos, pantallas...

REALIZACIÓN DE MEDIDAS Y REGISTRO DE DATOS
Una vez que el paciente acepta participar, se realizan las medidas antropométricas (peso y altura).

Registro en el Formulario de la Aplicación del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz, especialmente realizada para esta Campaña:

- **Datos del paciente:** sexo, edad, código postal y régimen de la S. Social.
- **Medidas antropométricas:** peso y altura del paciente. Con estos datos se obtiene de forma automática el valor del IMC del paciente.
- **Cuestionario al paciente:** ¿Vive solo? ¿Habitualmente come solo? Alimentos que toma en las 3 comidas principales. Nivel de actividad física. ¿Toma 5 o más medicamentos al día? ¿Toma psicofármacos?



CAMPAÑA SANITARIA
PESO Y SALUD EN EL MAYOR
Junio-julio 2018
TU SALUD ES UN MOTIVO DE PESO
Déjate cuidar por tu farmacéutico
Consulta AQUÍ

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE CÁDIZ



Alimentación saludable para personas mayores
DECÁLOGO

1. **CONSUME CON MODERACIÓN:** Reducir la dieta en 3 comidas diarias, siendo el desayuno la más importante. Evitar el consumo excesivo de alcohol, especialmente en la cena.
2. **EVITA EL CONSUMO DE ALIMENTOS PROCESADOS:** Evitar el consumo de alimentos ricos en azúcares, grasas saturadas y sal. Evitar el consumo de alimentos ricos en azúcares, grasas saturadas y sal.
3. **CONSUME MÁS VERDURAS Y FRUTAS:** Consumir verduras y frutas frescas, congeladas o enlatadas (sin azúcar añadido).
4. **CONSUME MÁS CEREAL DE GRANO ENTERO:** Consumir cereal de grano entero, como arroz integral, trigo integral, avena, etc.
5. **CONSUME MÁS PROTEÍNAS:** Consumir proteínas de origen animal (carne, pescado, huevos, lácteos) y vegetal (legumbres, tofu, etc.).
6. **CONSUME MÁS AGUA:** Consumir agua potable, evitando el consumo de bebidas azucaradas y alcohol.
7. **CONSUME MÁS VITAMINAS:** Consumir vitaminas A, B, C, D, E, K, etc.
8. **CONSUME MÁS MINERALES:** Consumir minerales como calcio, hierro, zinc, etc.
9. **CONSUME MÁS FIBRA:** Consumir fibra dietética, como cereales de grano entero, frutas, verduras, etc.
10. **CONSUME MÁS ANTIOXIDANTES:** Consumir antioxidantes como vitaminas A, C, E, etc.

Fuente: Adaptación de la Guía de Alimentación para la Vejez, publicada por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social.

Resultados

- Campaña realizada en 150 oficinas de farmacia, en 44 localidades de la provincia de Cádiz.
- Se pesaron 2.621 personas mayores de 65 años.
- El 20% de la población es sedentaria y el 20% realiza actividad física ligera.
- El 90% de la población realiza desayunos incompletos y el 50% cenas incompletas.
- Población con bajo peso: 0,4%.
- Población con exceso de peso (sobrepeso y obesidad): 82%.

➤ Los pacientes polimedificados tienen más riesgo de sobrepeso, en especial los que consumen psicofármacos (x1,33)

➤ Los que tienen peor situación económica tienen más riesgo de sobrepeso (x1,2).

➤ En los municipios pequeños (<5000 habitantes) se realiza más actividad física y es mayor la proporción de personas que realizan comidas (desayunos, almuerzos o cenas) completas, pero son mayores las cifras de polimedicación y de obesidad.

	<18,5	18,5-24,9	25-29,9	≥30
	BAJO PESO	NORMOPESO	SOBREPESO	OBESIDAD
65-69	0,1%	18,2%	40,4%	41,2%
70-74	0,6%	14,3%	45,1%	40,1%
75-79	0,4%	17,2%	43,3%	39,1%
80-84	0,2%	18,9%	43,0%	37,9%
≥85	1,1%	23,7%	47,8%	27,4%
TOTAL	0,4%	17,4%	43,2%	39,0%

Conclusiones

- Destaca el bajo porcentaje de mayores que viven en comunidad que presenta bajo peso, comparado con los resultados publicados para pacientes institucionalizados.
- Los mayores de 65 años tienen elevado porcentaje de sobrepeso y obesidad, aunque habría que tener en cuenta los casos de exceso de peso con sarcopenia debida al menor consumo de proteínas en estos pacientes, para lo cual harían falta otros estudios. Hay que prestar atención a la calidad de las dietas de nuestros mayores. En las cenas, se presta atención a la cantidad, pero no tanto a la calidad.
- El consumo de antidepresivos y/o ansiolíticos y la actividad física están relacionados entre sí. El 40% de nuestros mayores consume estos fármacos, pero su uso es inversamente proporcional al nivel de actividad física.
- La amplia participación de oficinas de farmacia ha permitido fomentar modos de vida activos y saludables en un número importante de mayores de 65 años.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



PROYECTO ERCCA. ESTUDIO PILOTO SOBRE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN FARMACIAS DE LA PROVINCIA DE CÁDIZ

125 ACTUACIÓN DEL FARMACÉUTICO EN CRIBADO Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON FUNCIÓN RENAL DISMINUIDA

Fernández Jaldón RP.; Macías González C.; Porres Foulquié T.; De la Cruz Valera I.

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz

cimca@redfarma.org



Introducción

El Colegio Farmacéutico de Cádiz pone en marcha en 2019 una iniciativa pionera a escala nacional que, bajo el acrónimo ERCCA, va a analizar la actuación del farmacéutico comunitario en la detección y seguimiento de las personas con riesgo de enfermedad renal crónica (ERC).



Objetivos

- Detectar en la farmacia pacientes susceptibles de riesgo de ERC para mejorar el pronóstico y controlar y disminuir la progresión de la enfermedad.
- Favorecer el control de la medicación y de los parámetros clínicos.
- Valorar la actuación del farmacéutico en pacientes con función renal disminuida y su repercusión en el pronóstico y control de la enfermedad.

Material y Método

POBLACIÓN: Pacientes > 60 años, con hipertensión arterial (HTA) y/o diabetes no controladas, o con antecedentes familiares de ERC, que acudan a la farmacia por su medicación y acepten participar en el estudio.

DURACIÓN: **ENERO-JUNIO 2019**

FARMACÉUTICOS: Inicialmente participan 22 farmacéuticos de 20 farmacias.

FASES:

CRIBADO (24 enero al 13 febrero):

Por determinación de:
➢ Filtrado Glomerular estimado (FGe) y
➢ Cociente albúmina/ creatinina (CAC).
Con los valores obtenidos, los pacientes se clasifican en 3 grupos, según riesgo de ERC:

1 Pacientes con FGe > 60 ml/min y/o CAC <30 mg/g ➔ **Riesgo bajo:**

➢ Recomendar revisión anual.
➢ Estos pacientes no siguen en el Proyecto.

2 Pacientes con FGe 60-30 ml/min y/o CAC 30-300 mg/g ➔ **Riesgo moderado-alto:**

➢ Continúan en el Proyecto.

➢ Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT)

3 Pacientes con FGe <30 ml/min y/o CAC >300 mg/g ➔ **Riesgo muy alto:**

➢ Derivación al médico.

➢ Estos pacientes no siguen en el Proyecto.

Cuando se obtengan al menos 2 pacientes del 2º grupo (SFT), finalizará el cribado.

FASE DE NO INTERVENCIÓN (Standby)

(14 febrero al 31 marzo)

SEGUIMIENTO (SFT) (1 abril al 30 junio):

- Con pacientes del grupo 2.
- Duración: 3 meses. 5 visitas.
- Revisión de problemas de salud, factores de riesgo y medicación, detección de fármacos nefrotóxicos, necesidad de ajuste de dosis.
- En 1ª y 5ª visita: determinación de FGe y CAC.

Resultados

De los 59 pacientes captados en el cribado pasan al estudio 31 y lo finalizan 20

	FARMACÉUTICOS	FARMACIAS
CRIBADO	19	17
SFT	17	15

	PACIENTES		EDAD MEDIA (DE)
	HOMBRES	MUJERES	
CRIBADO	25 (49,1%)	30 (50,8%)	72,5 (DE:7,9)
SFT	8 (40%)	12 (60%)	74 (DE: 7,2)

El 52,5% de los pacientes que pasan el cribado pueden tener la función renal disminuida.

20 pacientes

- DIABETES (DM): 16 (80%)
- HTA: 17 (85%)
- Dislipemia: 15 (75%)
- DM y HTA: 13 (65%)
- DM, HTA y Dislipemia: 9 (45%)



PARÁMETROS	INICIAL (n) (*)	FINAL (n) (*)	VISITA INICIAL MEDIA (DE)	VISITA FINAL MEDIA (DE)
IMC	12 (60%)	15 (75%)	28,2 (3,5)	27,7 (3,2)
GB	9 (45%)	11 (55%)	139 (35,9)	128 (32,7)
PA	9 (45%)	13 (65%)	134(16,8) / 74(8,9)	127(10,5) / 73(8,5)
FGe	10 (50%)	10 (50%)	64,1(20,3)	64,8(19,2)
CAC	<30 n= 9 (45%)	<30 n= 9 (45%)		
	30-300 n= 11 (55%)	30-300 n= 11 (55%)		

(*) N° de pacientes con control de parámetros: IMC<30; GB<130 mg/dl; PA<140/90 mm Hg; (si CAC<30 → PA<130/80 mm Hg); FGe<60 ml/min/1,73 m² (DE): Desviación Estándar

	INICIAL	FINAL
Nº MEDICAMENTOS / MEDIA (DE)	n= 209 / 10,4 (3,2)	n= 215 / 10,7 (3,1)
FÁRMACOS NEFROTÓXICOS	n= 17 (8,1%)	n= 16 (7,4%)
Intervenciones Farmacéuticas	Totales n= 66	Pacientes n= 49
RNM detectados n= 39	Necesidad n= 5	Efectividad n= 11
RNM resueltos n= 23 (59%)	Necesidad n= 3	Efectividad n= 5
Nº ajustes de dosis	10 casos propuestos	6 casos resueltos
Retirada de fármacos nefrotóxicos	3 casos propuestos	2 casos resueltos
Total ACTUACIONES ERCCA	13	8 (61,5%)

El 95% de los pacientes del estudio son polimedicados, con un porcentaje de fármacos nefrotóxicos no despreciable (8,1 - 7,4%).

Los parámetros renales han permanecido constantes, sin embargo el control de los factores de riesgo de la ERC ha mejorado con la actuación del farmacéutico.

Se ha resuelto el 59% de los RNM detectados, destacando los RNM de seguridad.

El médico ha admitido el 61,5% de las actuaciones ERCCA, con predominio de las referentes a ajuste de dosis.

Conclusiones

- Más de la mitad de los pacientes del cribado puede tener la función renal disminuida, hecho que era desconocido. Por ello, la farmacia es un lugar idóneo para la detección de pacientes con riesgo de ERC.
- El SFT del paciente con función renal disminuida puede aumentar el grado de control de los factores de riesgo de la ERC, siendo favorecido por una mayor frecuencia de las visitas.
- La actuación del farmacéutico en estos pacientes es crucial ya que asegura una vigilancia constante de su tratamiento y facilita la colaboración interdisciplinar tan necesaria para ellos.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
CÁDIZ
3/4/5 de Octubre 2019





Farmacia y pacientes, innovando juntos

126

LA FORMACIÓN: PUNTO DE PARTIDA PARA LA IMPLANTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS EN LA OFICINA DE FARMACIA

Macías González C.; Fernández Jaldón RP.; Porres Foulquié T.; De la Cruz Valera I.; Marín Magán FJ.; Virués Ávila A.
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz
cimca@redfarma.org

Introducción

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz (COFCA) apuesta por la implantación de Servicios Profesionales (SP) en las farmacias de la provincia y para ello considera imprescindible una formación inicial que permita llevarlo a cabo con una garantía de calidad.

Objetivos

- Fomentar el desarrollo de Servicios Profesionales (SP) y su implantación en las oficinas de Farmacia de la provincia mediante la formación de los colegiados.
- Transmitir al farmacéutico los conocimientos y habilidades básicas para implantar SP en la oficina de Farmacia.
- Promover en el farmacéutico la motivación y el cambio en la conducta hacia la implantación de SP en la farmacia.

Material y Método

Seguimiento farmacoterapéutico (SFT)
¿Por dónde empiezo?

- 3 sesiones - 17 horas lectivas.
- Taller del COFCA con entrevista en directo a paciente para su estudio y seguimiento. Cada alumno hace un caso práctico de SFT en su farmacia.
- Acreditado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA).

Programa de Implantación de Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD)

- 1 sesión - 3 horas lectivas
- El SPD es un SP que favorece la adherencia al tratamiento del paciente, organizando su medicación en blísters semanales, por días y por tomas, para un tiempo determinado.

Programa de Implantación del Servicio MAPAfarma®

- Taller: 1 sesión - 5 horas lectivas
- Sesión clínica: 2 horas lectivas
- Pilotaje en 10 farmacias de la provincia de Cádiz.
- Acreditados por la ACSA.

La Monitorización Ambulatoria de la Presión Arterial (MAPA) se considera el "patrón oro" de medida de PA. El 99% de los pacientes que han participado en el pilotaje consideran la oficina de farmacia como el lugar más idóneo para llevarla a cabo.

Talleres formativos teórico-prácticos presenciales:



Sistema Personalizado de Dosificación



MAPAfarma®

Los programas SPD y MAPAfarma® están coordinados por la Comisión de Servicios Profesionales del CACOF y se desarrollan en los 8 Colegios andaluces.

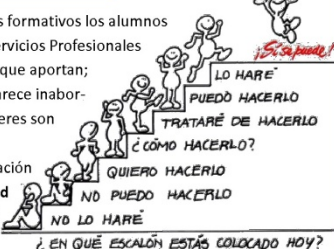
Resultados

2012-2019
Cádiz

- **SFT ¿Por dónde empiezo?:**
2012 a 2018: 9 talleres, 103 farmacéuticos. Muchos de estos alumnos, por su formación en SFT, han participado posteriormente en diferentes proyectos de Atención Farmacéutica organizados por el COF Cádiz.
- **Programa de Implantación del Servicio SPD:**
2012 a 2018: 13 talleres, 679 farmacéuticos. Contamos en la provincia de Cádiz con 269 farmacias acreditadas en SPD
- **Programa de Implantación del Servicio MAPAfarma®**
2015 a 2019: 6 talleres, 112 farmacéuticos. 2 sesiones clínicas, 59 farmacéuticos. El número total de alumnos acreditados en MAPAfarma® es 43.

Conclusión

En los diferentes talleres formativos los alumnos van descubriendo los Servicios Profesionales y los aspectos positivos que aportan; lo que al principio les parece inabordable, al final de los talleres son capaces de realizarlo. Es fundamental la formación para promover la **aptitud** pero también la **actitud** de los farmacéuticos, y también para ofrecer unos **SPF** con una garantía de calidad.



❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



XI Congreso Nacional de
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
CÁDIZ
3/4/5 de Octubre 2019





Farmacia y pacientes, innovando juntos

129

AxónFarma®. SU REPERCUSIÓN EN LA FARMACIA GADITANA

Macías González C.*; Fernández Jaldón RP.*; Porres Foulqué T.*; De la Cruz Valera I.*; Marín Magán FJ.*; Martínez Blanes M.**
*Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz - * Universidad Pablo de Olavide de Sevilla
cimca@redfarma.org

Introducción

- ❖ AxónFarma® es la plataforma tecnológica desarrollada por el Consejo Andaluz de Colegios Farmacéuticos, que además de facilitar la gestión de la farmacia, ayuda y favorece el proceso de transformación hacia un modelo de **Farmacia Asistencial** basada en la prestación de **Servicios Profesionales Farmacéuticos (SPF)**.
- ❖ El Colegio Farmacéutico de Cádiz, en su apuesta por la implantación de SPF en las farmacias de la provincia, considera que para ello es imprescindible una plataforma como AxónFarma®.

Objetivos

- Dar a conocer a los colegiados la existencia y utilidades de AxónFarma® como Plataforma informática para la gestión y para la implantación de SPF en la oficina de farmacia.
- Facilitar el proceso de formulación magistral y la comunicación entre farmacias elaboradoras y dispensadoras.

Material y Método

➢ **Reuniones de zona**

➢ **Talleres formativos presenciales:**

➢ **Apoyo logístico al colegiado:**

➢ **Secretaría:** resolución de consultas técnicas, asignación de claves de acceso, personalización del perfil de la farmacia, gestión de sustituciones < 72 horas, altas de farmacias elaboradoras de formulación magistral, altas de farmacéuticos acreditados en MAPAfarma®.

➢ **Centro de Información del Medicamento (CIM):** resolución de consultas de: altas de pacientes, introducción de datos de salud y parámetros clínicos del paciente, solicitudes de Fórmulas magistrales a terceros, MAPAfarma®, receta electrónica veterinaria.

➢ **Formador Colegial (FoCo):** visitas a farmacias para resolución de dudas en el manejo de la Plataforma.

Resultados

Reuniones de zona en 4 puntos de la provincia, en las que, entre otros temas, se ha informado de AxónFarma®, con demostraciones prácticas.

Desde febrero a mayo de 2019 se han organizado **7 Talleres formativos:**

- **4 talleres de formación general de AxónFarma®**, en distintos puntos de la provincia con el fin de facilitar la asistencia: 142 farmacéuticos.
- **3 talleres de gestión de Formulación Magistral a través de AxónFarma®**, también en distintas sedes: 82 farmacéuticos.

Una vez finalizados los talleres, la repercusión en el uso de la plataforma en las farmacias gaditanas ha sido notable:

Datos comparativos 6 de mayo a 7 de junio 2019					
ITEM	6 mayo	7 junio	Incremento Cádiz	Incremento Andalucía	Cuota incremento Cádiz
Nº pacientes	1355	1602	267	562	47,51%
Nº sustituciones <72 horas	2651	3007	356	637	55,89%
Nº MAPAS	89	107	18	32	56,25%
Nº FM	326	474	148	148	100,00%
Nº registros de parámetros	4896	6233	1337	1622	82,43%
Nº Informes	237	278	41	85	48,24%
Nº citas	227	272	45	149	30,20%
Nº ANM	29	34	5	35	14,29%

Todos los ítems tienen una cuota de variación muy superior en Cádiz, excepto ANM (Asistencia a Nuevos Medicamentos) que es mayor en Sevilla.









Conclusiones

- La información y formación de los farmacéuticos de la provincia de Cádiz en el manejo de AxónFarma® ha sido fundamental para fomentar el uso de la Plataforma en las oficinas de farmacia.
- La Plataforma es de gran ayuda para la implantación de SPF en la oficina de farmacia.
- AxónFarma permite la trazabilidad de las fórmulas magistrales, de ahí que su uso se haga imprescindible en todas las oficinas de farmacia.

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF



ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN ENTORNOS SIMULADOS DURANTE LAS ESTANCIAS TUTELADAS DE ESTUDIANTES DE FARMACIA

Girón Calvo N.; Farfán Sedano F.J.; Castelao Naval, O.

Departamento de Farmacia, Biotecnología y Nutrición. Facultad Ciencias Biomédicas. Universidad Europea de Madrid.

natalia.giron@universidadeuropea.es

Introducción y Objetivo

La simulación es una herramienta docente que, mediante la realización de actividades estructuradas que recrean experiencias reales de la práctica profesional, permite a los participantes (estudiantes) desarrollar o mejorar sus conocimientos, habilidades y actitudes, o analizar y responder a situaciones reales en un entorno simulado⁽¹⁾.

Objetivo: Acercar las competencias de la Atención Farmacéutica a todos los estudiantes de Farmacia durante las Estancias Tuteladas, independientemente del lugar donde realicen las prácticas (Farmacia Comunitaria o Farmacia Hospitalaria).

Resultados

Todos los estudiantes adquirieron las competencias planteadas, obteniendo una calificación superior a 5 en cada uno de los escenarios.

Los estudiantes valoraron de manera muy positiva esta metodología, pese al recelo inicial por estar realizando algunos sus prácticas en la Farmacia Comunitaria. Tenían una idea preconcebida de que al no hacer prácticas en Farmacia Hospitalaria no iban a saber hacer nada.

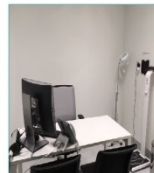
En la evaluación final de las prácticas mediante la ECOE (Evaluación Clínica Objetiva y Estructurada) se obtuvo una calificación media de 7,20 sobre 10.

Métodos

Se llevaron a cabo tres escenarios de Simulación Compleja con paciente estandarizado en la **Farmacia Comunitaria Simulada** (sobre indicación y dispensación farmacéutica y continuidad asistencial en pacientes con situaciones especiales, crónico polimedicado; embarazo y pediatría), y dos en la **Farmacia Hospitalaria** (atención al paciente externo y uno de análisis y validación prescripción médica) del Hospital Simulado de la Universidad Europea de Madrid, en la asignatura de Estancias Tuteladas de 5º curso del grado en Farmacia y doble grado Farmacia-Biotecnología.



Farmacia Comunitaria



Atención al paciente externo



Análisis y validación

Tras la resolución de los escenarios por parte de los estudiantes, se hace un *debriefing*. Cada escenario de simulación es evaluado mediante una rúbrica de evaluación, donde se incluyen las competencias pertinentes a cada situación (comunicación, análisis crítico, manejo de información y habilidades de gestión).

Al finalizar el periodo de prácticas, se realizó una ECOE (Evaluación de Competencias Objetiva y Estructurada), donde se incluyeron estaciones de indicación y dispensación en Farmacia Comunitaria y de atención al paciente externo en Farmacia Hospitalaria.

Conclusiones

La simulación permite un acercamiento a la realidad profesional, y favorece la adquisición de aprendizajes nuevos para suplir entornos profesionales a los que el estudiante no puede acceder.

Los estudiantes se dan cuenta de la relevancia de la Atención Farmacéutica para el farmacéutico, tanto en el ámbito de la Farmacia Comunitaria, como en la Hospitalaria, para incrementar la seguridad y efectividad del proceso farmacoterapéutico del paciente.

Bibliografía:

1. Pilcher, J., Goodall, H., Jensen, C., Huwe, V., Jewell, C., Reynolds, R., Karlson, K. (2012). Simulation- based learning: It's not just for NRP. Neonatal Network; 31:281-287

XI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica - Cádiz 2019

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

INDICE

TITULO	PÁGINA
Nº 18-Ampliación del programa de comunicación entre farmacias comunitarias y profesionales de atención primaria en Gipúzkoa	338
Nº 19-¿Iniciativas por la seguridad del paciente, mejora la comunicación médico - paciente y minimiza los pacientes con posibles problemas de seguridad?	339
Nº 35-Conocimiento sobre la detección precoz y el seguimiento de la diabetes en las farmacias de Bizcaya	340
Nº 37-Análisis de la compatibilidad de los fármacos intravenosos administrados por la misma vía incluidos en la Guía Farmacoterapéutica de una Gerencia Autonómica de Urgencias y Emergencias	341
Nº 43-Observatorio de medicamentos de abuso en la red de farmacias centinela de Cataluña: Análisis de dos años de funcionamiento	342
Nº 44-Red de farmacias centinela de Cataluña: Resultados del estudio de evaluación del conocimiento de las pacientes sobre los efectos teratogénicos del ácido valproico	343
Nº 47-Los farmacéuticos comunitarios de Cataluña se anticipan a la entrada de la gripe	344
Nº 48-Estudio de utilización de tenecteplasa en una gerencia autonómica de urgencias y emergencias extrahospitalarias	345
Nº 50-Desarrollo e implantación de un servicio profesional puedo ayudarte a dejar de fumar en Toledo	346
Nº 51-Razones de inclusión en el sistema personalizado de dosificación (SPD) de Bizkaia subvencionados por el Gobierno Vasco	347
Nº 53-Estación de adherencia prueba Ecoe (Evaluación clínica objetiva estructurada) en atención farmacéutica . Elaboración de una estación de adherencia terapéutica	348
Nº 56-Programa Consigue: 10 años del servicio de seguimiento farmacoterapéutico	349
Nº 66-Resultados preliminares del estudio piloto REVISEM: Papel del farmacéutico comunitario y del servicio de revisión de la medicación tipo 1 en Valencia	350
Nº 70-Habilidades y actitudes del personal farmacéutico ambulatorio en la dispensación de medicamentos con sustancias sometidas a fiscalización.	351
Nº 75-Programa para la implantación de un servicio de adherencia terapéutica en farmacia comunitaria. Resultados del proyecto adherencia fase implantación.	352
Nº 77-Prácticas seguras en dispensación de antiinflamatorios no esteroides	353
Nº 79-Problemas relacionados con la medicación detectados en la farmacia comunitaria a pacientes crónicos complejos: Proyectos PCAF	354
Nº 85-Uso racional de antibióticos en la farmacia comunitaria	355
Nº 91-Papel del formador colegial en la implantación de servicios profesionales farmacéuticos asistenciales	356
Nº 92-Fomento de la enseñanza teórico - práctica de la adherencia al tratamiento de la facultad de farmacia de Albacete	357
Nº 93-Docencia e investigación en Atención Farmacéutica: implementación de la modalidad online.	358
Nº 94-Diseño de un método de mejora continua en Atención Farmacéutica	359
Nº 95-Nuevas tecnologías como estrategia para fomentar la Atención Farmacéutica entre los farmacéuticos de Albacete durante 2018-2019	360
Nº 97-Campaña 5C: Servicio profesional ofrecido por el farmacéutico desde la farmacia comunitaria dirigido al correcto uso del medicamento	361
Nº 98-Problemas de suministro de medicamentos en la farmacia comunitaria: una solución del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife	362
Nº 100-Resultados del convenio entre los colegios oficiales farmacéuticos de Andalucía y Canarias: Mapafarma pilotaje en la provincia de Santa Cruz de Tenerife	363
Nº 102-Servicios relacionados con la Salud Comunitaria: Divulgación de las enfermedades de transmisión sexual mediante un proyecto	364
Nº 103-123 Salud: Herramienta tecnológica con recursos sanitarios útiles y de fácil acceso para el paciente	365
Nº 116-Presión de aumento aórtico. Diferencias en sujetos atendidos en farmacias comunitarias en España.	366
Nº 124-Estado nutricional de los mayores de 65 años en la provincia de Cádiz. Resultados preliminares de la campaña peso y salud en el mayor (PySMA) 2018	367
Nº 125-Proyecto ERCCA. Estudio piloto sobre enfermedad renal crónica en farmacias de la provincia de Cádiz. Actuación del farmacéutico en cribado y seguimiento de pacientes con función renal disminuida	368

❖ COMUNICACIONES XI CONGRESO NACIONAL DE AF

Nº 126-La formación: punto de partida para la implantación de servicios profesionales farmacéuticos en la oficina de farmacia	369
Nº 129-Axonfarma. Su repercusión en la farmacia gaditana	370
Nº 130-Atención farmacéutica en entornos simulados durante las estancias tutelada de estudiantes de Farmacia	371