



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

Daza-González de Lara, M.; Pérez-Guerrero, C.

[martinadazaglezdelara@gmail.com](mailto:martinadazaglezdelara@gmail.com)



### Objetivos:

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

**Específicos:** Selección de una población en función de unos criterios de inclusión; Aplicación del protocolo; Extracción de resultados e interpretación.

### Método:

**Ámbito:** Farmacia Comunitaria situada en el centro de Huelva.

**Selección de los pacientes** por parte del equipo de la farmacia.

#### Criterios de inclusión:

- Ancianos con complejos regímenes posológicos que denotan falta de conocimiento sobre su problema de salud, sus medicamentos o su posología.
- Pacientes que hayan sufrido un cambio en su tratamiento.
- Pacientes que transmitan una preocupación sobre un problema de salud que no está tratado, no está controlado o sobre una posible reacción adversa.

**Criterios de exclusión:** Pacientes con demencia o alteraciones cognitivas.

**2 entrevistas por paciente.**

#### Evaluación:

##### • De la farmacoterapia:

- ✓ Necesidad: criterios START e Índice de Comorbilidad de Charlson (CCI).
- ✓ Efectividad: cumplimiento (test de Batalla y Morisky-Green e índice de complejidad de la farmacoterapia (MRCI)).
- ✓ Seguridad: criterios STOPP y escala de riesgo anticolinérgico (ARS).

• **Del servicio:** aceptación, abandono, tiempo empleado, detección de PRM y RNM y número de intervenciones.

### Resultados:

#### Variables para evaluar la farmacoterapia y el servicio:

#### Caracterización de la muestra

	$\bar{x}$	(m-M)
Nº total de pacientes	7	
% Hombres	29%	
% Mujeres	71%	
Edad	77,43	(70,53-84,33)
Nº de patologías	5,43	(4,16-6,7)
Patologías más frecuentes	Hipertensión arterial (86%) Diabetes Mellitus tipo II (71%) Ansiedad/ trastorno del sueño (57%) Dolor musculoesquelético (57%) Hipercolesterolemia (43%)	
Nº de medicamentos	8,28	(6-10)

Tabla 1: Caracterización de la muestra

Farmacoterapia		
Parámetros observados	Resultado	Significado
<b>START</b>	2	Bajo porcentaje de ausencia de tratamiento para un problema de salud
<b>CCI</b>	$\bar{x} = 5,15$ (3,7-6,6)	Comorbilidad alta
<b>Supervivencia a los 10 años</b>	$\bar{x} = 34,86\%$ (9,43%-60,29%)	Alta variabilidad
<b>Cumplimiento MRCI</b>	100% $\bar{x} = 22,5$ (15,4-29,6)	Alta adherencia Tratamientos complejos
<b>STOPP</b>	3	Detectadas PPI
<b>ARS</b>	$\bar{x} = 1,14$	Probabilidad de RAM anticolinérgicas.

Tabla 2: Variables para evaluar la farmacoterapia

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

Tabla 3: Variables para evaluar el servicio

### Discusión/ conclusiones:

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