

BENEFICIOS DE LA INCLUSIÓN EN EL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO (SSFT) DE LA FARMACIA COMUNITARIA.

EFEECTO SOBRE LA SALUD DE UN GRUPO DE PACIENTES CRÓNICOS POLIMEDICADOS.

Luis A. Martínez. Farmacéutico Comunitario, Tiriez (Albacete). Email: luisantoniomartinez@redfarma.org

Con la colaboración de: **cinfa**
Nos mueve la vida

Impulsado por: **CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS**



conSIGUE
Implantación



Seguimiento farmacoterapéutico

El SSFT se ha mostrado como una **potente herramienta** que nos permite mejorar la **efectividad** y la **seguridad** de los tratamientos de nuestros pacientes, así como alcanzar y mantener los **objetivos terapéuticos** fijados.

Método y objetivos

El SSFT se instauró en la farmacia en el marco del programa de investigación **conSIGUE IMPLANTACIÓN** [1] y se desarrolló según sus directrices y protocolos. Estudiamos los **estados de situación** al inicio del programa y después de transcurridos doce meses para un **grupo de 10 pacientes**. Analizamos las variaciones producidas en distintos parámetros y valoramos los **resultados en salud**.

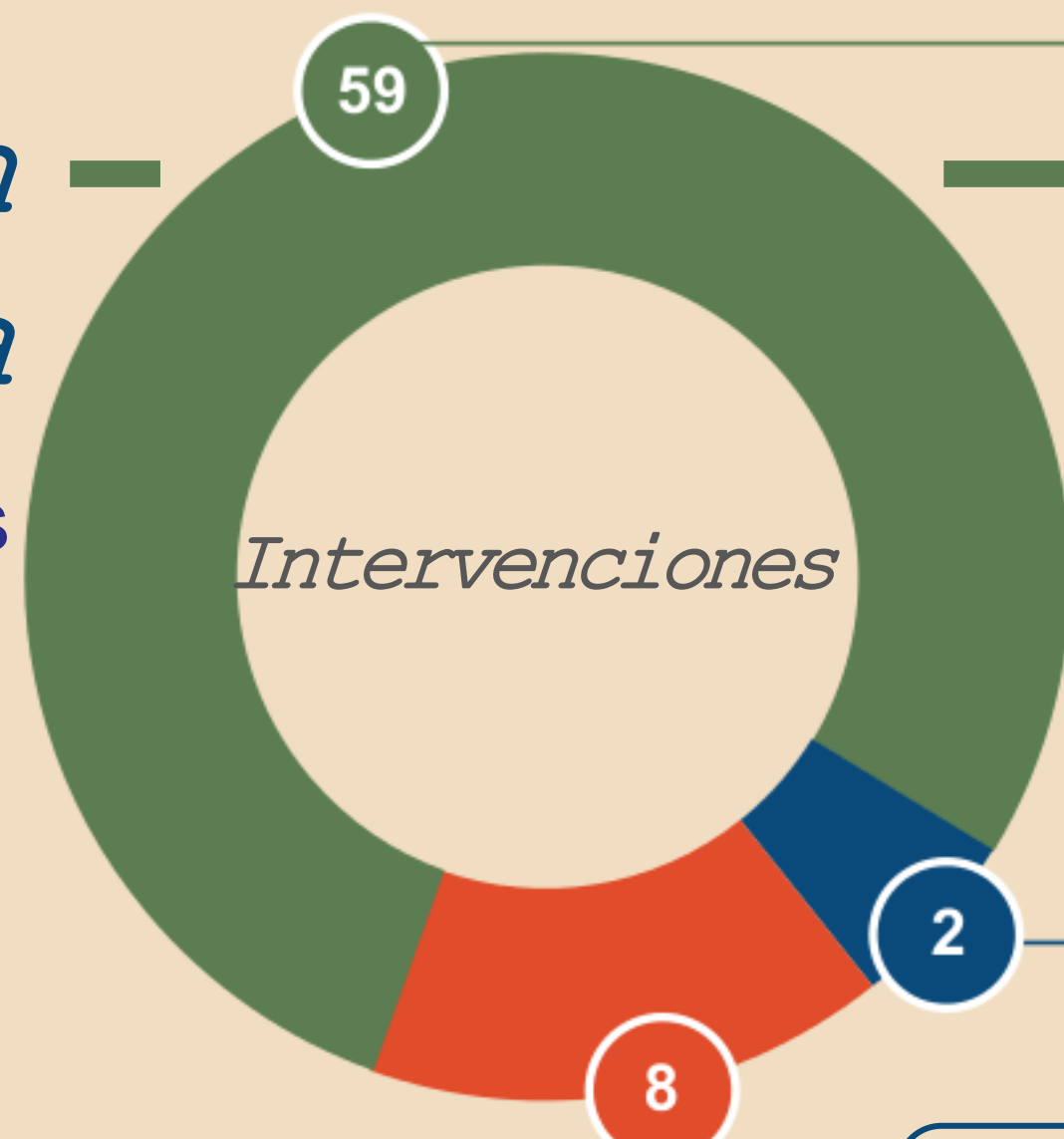
Estado de situación final vs. inicial

-9% Problemas de salud
-5% Medicamentos
-79% RNM
+14% Percepción calidad de vida
-72% Ingresos o urgencias

Variación de **problemas de salud**, número de **medicamentos**, **RNM**, percepción de la **calidad de vida** e **ingresos hospitalarios**.
Media por paciente (n=10).

Intervención farmacéutica

61 de 69 intervenciones fueron aceptadas



El 88% de las intervenciones fueron aceptadas por el médico y/o los pacientes

Intervenciones aceptadas

NOTABLE DESCENSO DE RNM

El 12% de las intervenciones no fueron aceptadas por el médico y/o los pacientes

Dos intervenciones siguen en la actualidad su curso

Y además...

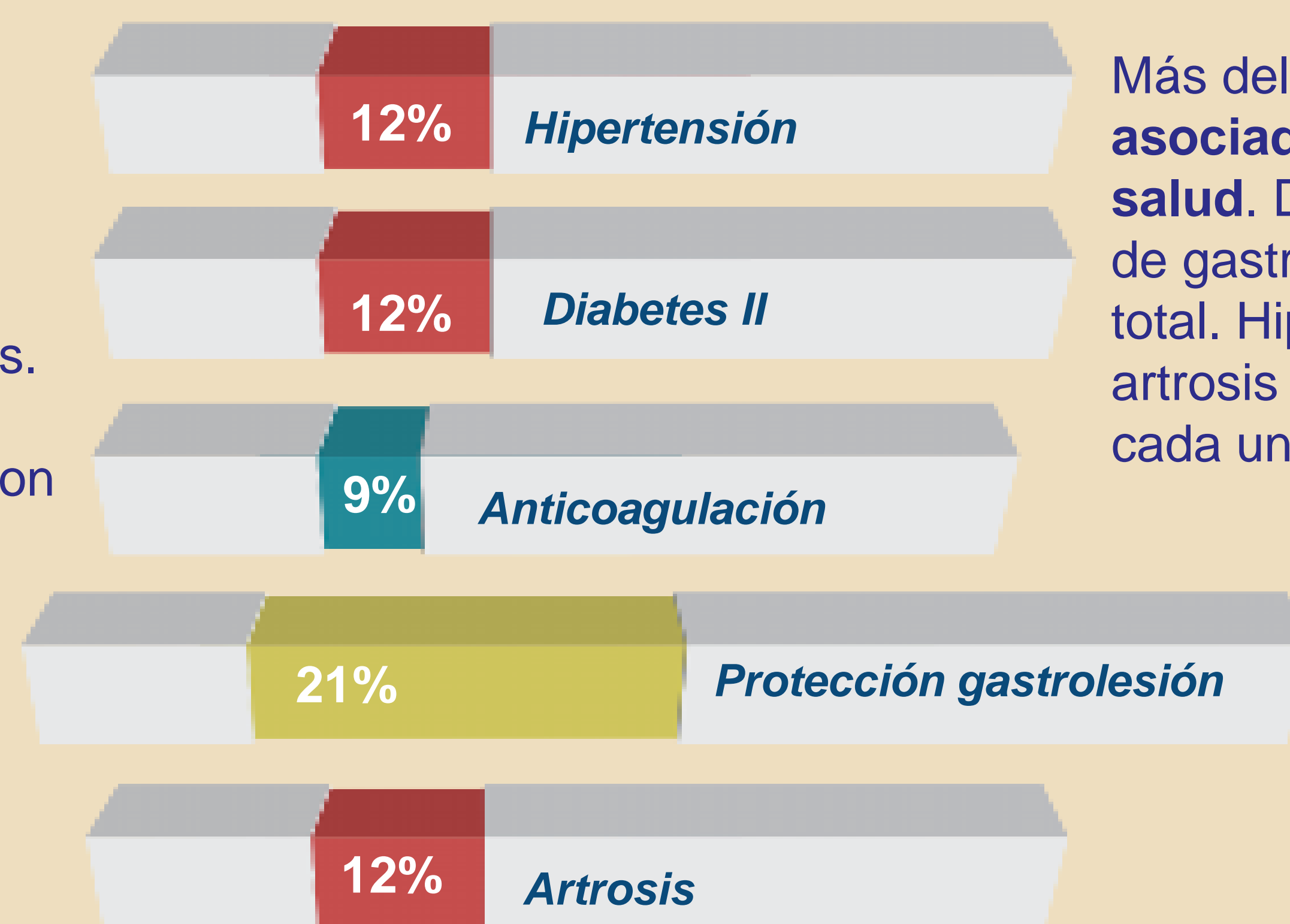
Se retiran de las bolsas de medicación **dos medicamentos por paciente**, bien caducados, bien restos de tratamientos anteriores. No contabilizado como intervención farmacéutica. Recibimos 27 visitas no programadas.

RNM (n=33) por principio activo (n=44)



Principios activos muy comunes en terapéutica, algunos de ellos prescritos rutinariamente, son **responsables de un elevado porcentaje de las RNM** encontradas. Omeprazol, ácido acetilsalicílico y acenocumarol están relacionados con el 35% de las RNM.

RNM (n=33) por problema de salud (n=19)



Más del **60%** de las RNM están asociadas a **cinco problemas de salud**. Destaca la prevención del riesgo de gastrolesión con más de un 20% del total. Hipertensión arterial diabetes II, artrosis y anticoagulación suponen, cada una, en torno a un 10%.

Bibliografía

1,- Proyecto conSIGUE IMPLANTACIÓN. Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico a pacientes mayores polimedicados en la farmacia comunitaria, impulsado por CGCOF y GIAF de la Universidad de Granada.

Panel electrónico patrocinado por:

