

## IMPLANTACIÓN INICIAL DE UN SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN EL ÁMBITO DE UNA ASOCIACIÓN DE PACIENTES CON DEPRESIÓN Y ANSIEDAD

Autores: Cárcar MP, Del Caso S, Sáez S, Berenguer N, Sáez-Benito L, Sáez-Benito A.



Grupo SEFapp. Universidad San Jorge. E-mail: sefapp@usj.es

### Introducción

La depresión y la ansiedad son patologías con un importante impacto económico, social y que afecta a la calidad de vida de los pacientes. Los tratamientos utilizados presentan una amplia variabilidad interindividual tanto en la efectividad como en la seguridad de los mismos, con claras repercusiones en la adherencia de los pacientes. El seguimiento farmacoterapéutico (SFT) juega un papel fundamental en la optimización del tratamiento de estos pacientes.

### Objetivos

Estudio híbrido con 2 objetivos:

1. Describir los resultados de la estrategia de implantación inicial del servicio de SFT en la asociación de trastornos depresivos de Aragón (AFDA).

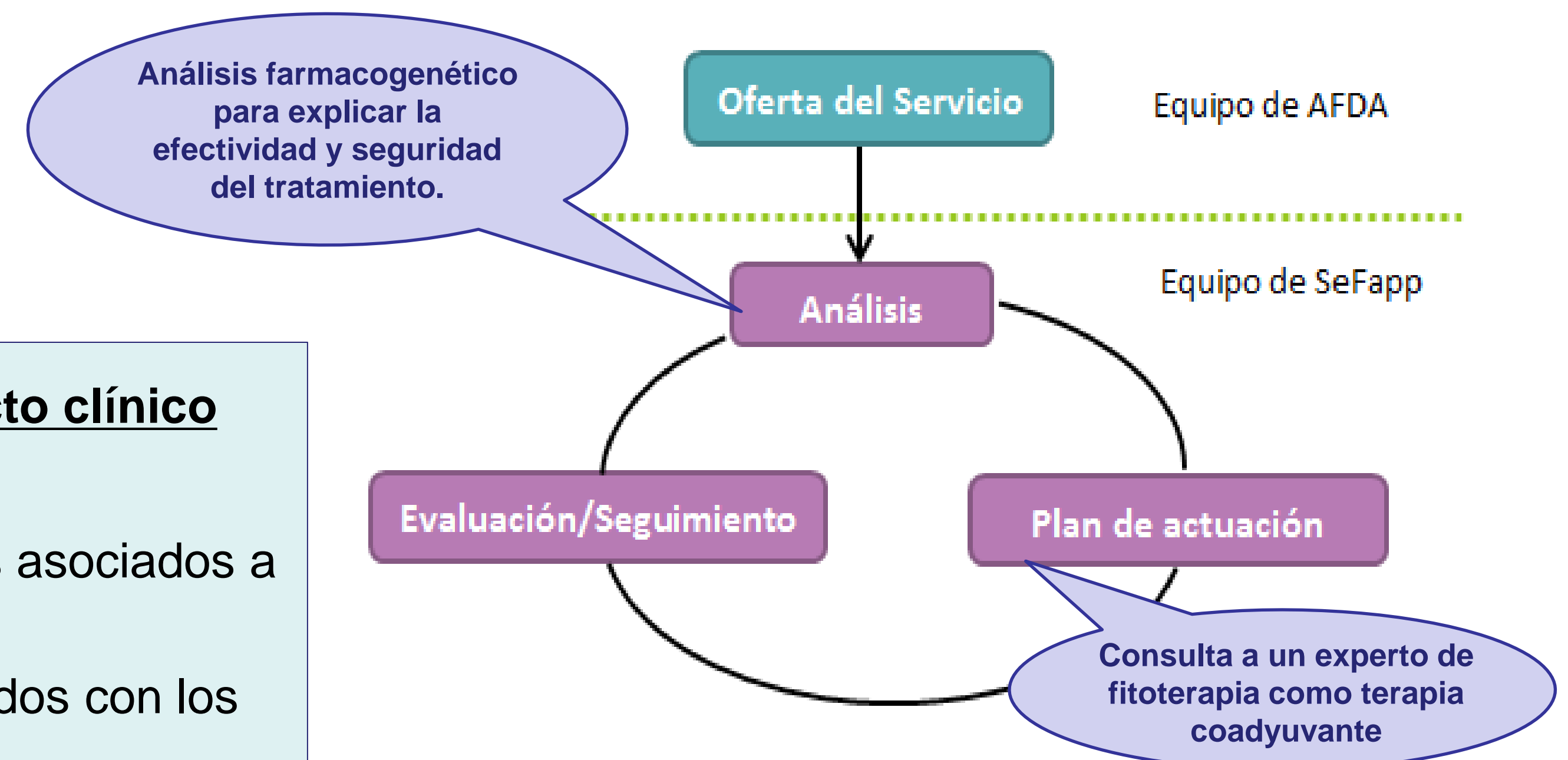
2. Describir los resultados clínicos de los pacientes durante la prestación del servicio de SFT.

### Método

Diseño observacional transversal

- El servicio de SFT<sup>1</sup> se llevó a cabo siguiendo la metodología Dáder<sup>2</sup> incorporando los resultados del análisis del gen que codifica el CYP2D6 (figura 1).
- Para la implantación del servicio, el equipo multidisciplinar (psicólogos y farmacéuticos) aplicó diversas herramientas informáticas.

Figura 1. Etapas del servicio de SFT según el método Dáder



#### Variables de la implantación

- ❖ **Adopción:** Referido a la intención de implantar el servicio de SFT.
- ❖ **Adherencia:** Referido a la precisión con que se llevan a cabo las etapas del servicio de SFT
- ❖ **Aceptabilidad:** Referido a la satisfacción del equipo de AFDA con el servicio de SFT.
- ❖ **Viabilidad:** Barreras y facilitadores de la prestación del servicio de SFT en la práctica diaria.

#### Variables del impacto clínico

- ❖ Demográfica
- ❖ Resultados Negativos asociados a la Medicación (RNM)
- ❖ Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM)
- ❖ Intervenciones realizadas

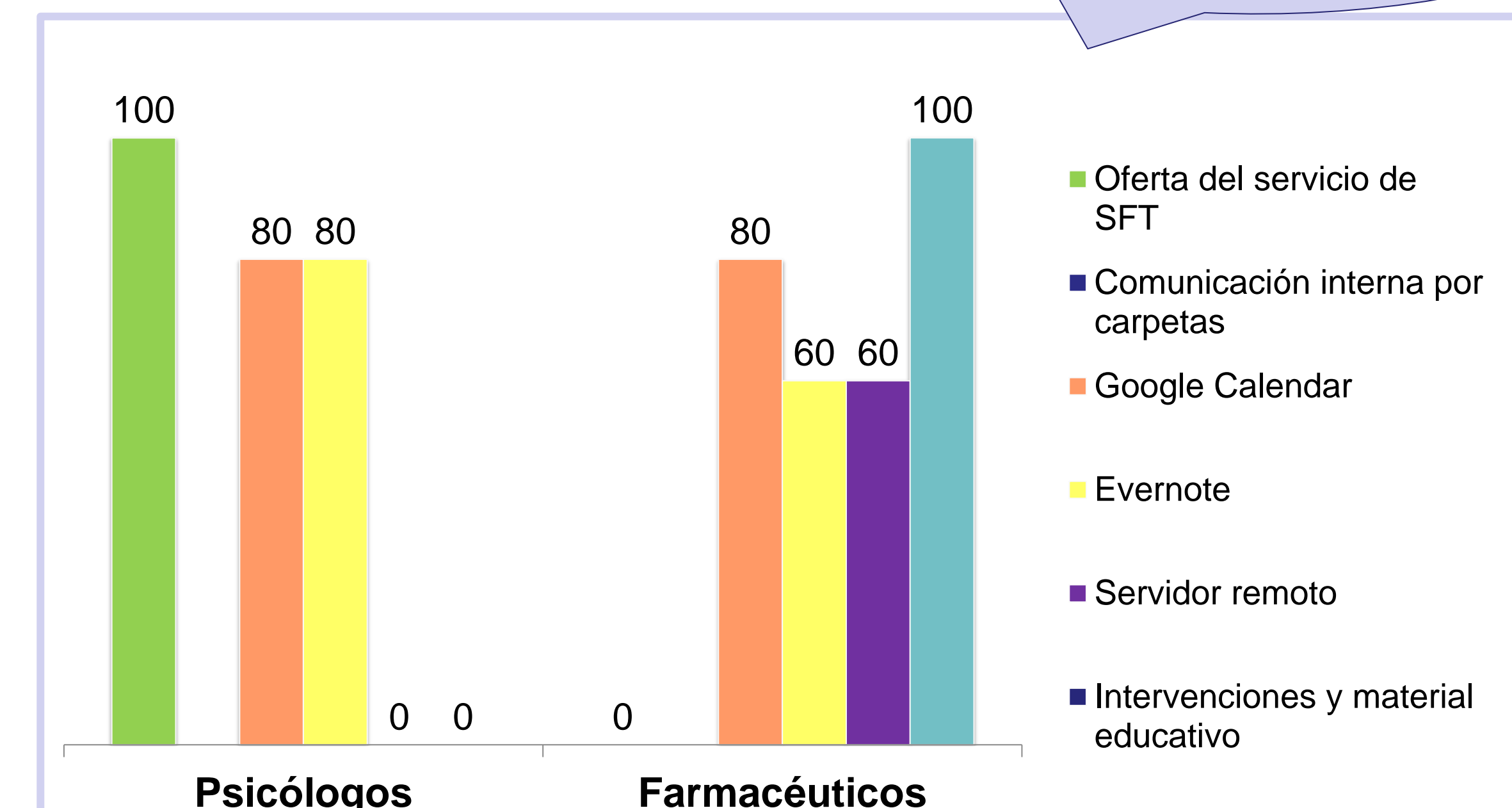
### Resultados

Se presentan datos preliminares (Marzo-Mayo 2015)

Tabla 1. Adopción del servicio de SFT.

	Psicólogos	Farmacéuticos
Oferta del servicio de SFT	✓	
Google Calendar	✓	✓
Evernote	✓	✓
Comunicación interna por carpetas	✗	✗
Documentación	✓	✓
Servidor remoto		✓
Intervenciones de fitoterapia, farmacogenética y material educativo		✓

Gráfico 1. Grado de adherencia al servicio de SFT.

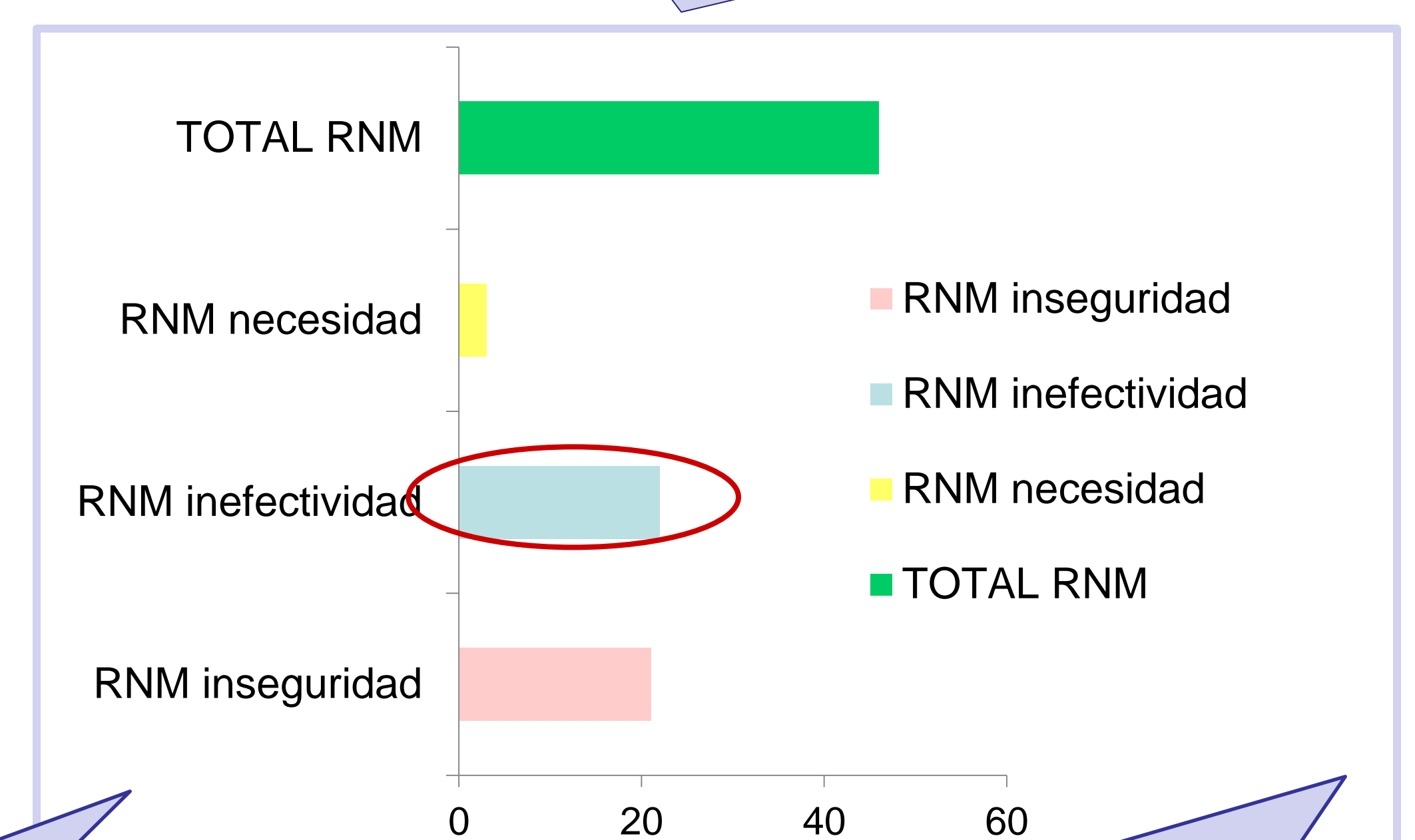


Elevado y equilibrado grado de adherencia al servicio por parte de farmacéuticos y psicólogos

Mala adopción de la comunicación interna por carpetas entre el equipo de AFDA y SeFapp

PRM más prevalentes: **INTERACCIÓN FARMACOLÓGICA** y **FALTA DE ADHERENCIA**

Gráfico 2. Clasificación RNMs



100 % de los casos estudiados mediante farmacogenética han podido explicar parcialmente un riesgo de RNM

#### Intervenciones farmacéuticas:

- 68,75% educación para mejorar su adherencia;
- 31,75% recomendaciones sobre el uso de medicamentos;
- 6,25% derivaciones al médico.

### Conclusiones y discusión

- El servicio de SFT puede implantarse en el ámbito de una asociación de pacientes con depresión y ansiedad.
- Se identifica la **necesidad de mejorar la comunicación interprofesional**.
- La **mayoría de los problemas de salud no controlados** identificados son RNMs de **inefectividad o inseguridad**.
- El **análisis farmacogenético** y la propuesta de **fitoterapia coadyuvante**, tienen un **gran potencial** para la **prevención y resolución** de los RNMs en pacientes con depresión y ansiedad.

### Bibliografía:

<sup>1</sup> FORO de Atención Farmacéutica, panel de expertos. Documento de Consenso, Enero de 2008. Ed. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, Madrid. ISBN 978- 84-691-1243-4

<sup>2</sup> Sabater Hernández, D.; Silva Castro, M.M.; Faus Dáder, M.J. Método Dáder: guía de seguimiento farmacoterapéutico. 3º ed. Granada: GIAF, 2007. [http://hdl.handle.net/10481/33051]