

SERVICIOS PROFESIONALES ASISTENCIALES EN UNA FARMACIA COMUNITARIA: VENTAJAS DE REGISTRAR NUESTRAS INTERVENCIONES

Ana Cueto Jiménez, Damià Barris Blundell, Belén Sabio Sánchez, Gemma Benítez Pacheco, Luís Juan Rangel Hernández
Farmacia Barris - Coín (Málaga)



INTRODUCCIÓN

El objetivo principal del trabajo es mostrar los principales resultados obtenidos con el despliegue de la cartera de servicios y como objetivos secundarios persigue:

- Analizar los resultados obtenidos con el servicio de monitorización ambulatoria de presión arterial (MAPA) durante los años 2015, 2016 y 2017.
- Describir las derivaciones documentadas al médico durante los años 2016 y 2017.
- Analizar la evolución de las sospechas de reacciones adversas a medicamentos (RAM) detectadas y comunicadas al Centro Andaluz de Farmacovigilancia durante los años 2016 y 2017.
- Describir los documentos de indicación farmacéutica (DDIF) registrados durante los años 2016 y 2017.
- Analizar las Revisiones del Uso de los Medicamentos (RUM) efectuadas durante el año 2017.

Avda. Reina Sofía, Las Palmeras 1
29100 Coín (Málaga)
Teléfono: 952 45 59 78

DOCUMENTO DE INDICACIÓN FARMACÉUTICA (DDIF)		Nº DDIF
Razón de consulta/Trastorno menor (si procede)		0248
Especialidad (nombre, forma farmacéutica, vía de administración, dosis por unidad)		Identificación paciente
POSOLÓGIA	Unidades	Fecha de nacimiento
Pauta	Duración	Alertas/autoseguimiento
Instrucciones al paciente	Farmacéutico/a Nº Colegiado	Firma
	Sello de la Farmacia. Fecha de dispensación	

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personal se informa que el archivo de datos queda incorporado al fichero de datos personales bajo la responsabilidad del farmacéutico/s titular de la farmacia dispensadora. En caso de no aceptar se eliminarán todos los datos que puedan identificar al paciente.

Figura 2. Documento de indicación farmacéutica

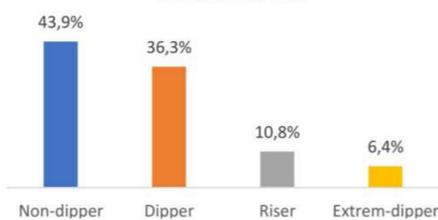
RESULTADOS

Se han realizado 157 MAPA. Un 43,9 % (n=69) de pacientes presentaron patrón NON DIPPER, un 36,3 % (n=57) DIPPER, un 10,8 % (n=17) RISER, y un 6,4 % (n=10) EXTREME DIPPER (figuras 3 y 4).

Figura 3. Utilización del servicio MAPA por años



Figura 4. Patrones obtenidos servicio MAPA



En el año 2016 se registraron 125 DDIF y 174 en el año 2017. Los trastornos menores más atendidos han sido tos productiva, tos seca, síntomas gripales, problemas gástricos, dolor y picaduras (tabla 3).

Grupo terapéutico	Medicamentos más recomendados	N (%)
R05DB	Supresores de la tos	58 (19,4 %)
R05CB	Mucolíticos	44 (14,7 %)
R05CA	Expectorantes	38 (12,7 %)
R05X	Productos combinados para el resfriado	36 (12,1 %)
N02BE	Anilidas	10 (3,3 %)
M01AE	Derivados del ácido propiónico	10 (3,3 %)
A03AX	Otros agentes contra padecimientos funcionales del estómago	8 (2,7 %)
R01BA	Simpaticomiméticos	8 (2,7 %)

Tabla 3. Medicamentos más dispensados

Se han realizado RUM a 34 pacientes. 13 pacientes (38,2 %) han presentado un RNM asociado a su tratamiento (tabla 4) y en los 21 pacientes restantes (61,8 %) no se detectó ningún RNM.

Incidencias detectadas	N
Problema de seguridad no cuantitativa	11
Problema de seguridad cuantitativa	1
Falta de efectividad no cuantitativa	1

Tabla 4. Incidencias detectadas

MÉTODOS

Estudio descriptivo observacional, llevado a cabo en una farmacia comunitaria de Coín (Málaga) durante los años 2015, 2016 y 2017 (agosto 2015-diciembre 2017).

Avda. Reina Sofía, 19 • 29100 Coín (Málaga) • Tel. 952 45 59 78

DEL FARMACÉUTICO/A:	NOMBRE PACIENTE
A:	Nº SS:
MOTIVO DE LA DERIVACIÓN	
En Coín a de 20..... Firma	
Observaciones al Farmacéutico/a:	
En Coín a de 20..... Firma	

0082

Figura 1. Derivación al médico

Se realizaron un total de 39 derivaciones documentadas al médico. Entre las principales causas de derivación documentada destacan los niveles elevados de presión arterial (51,3 %), la comunicación de sospechas de efectos adversos (38,5 %), la consulta sobre la posología (5,1 %) y la duplicidad terapéutica (5,1 %) (tabla 1).

Causas de la derivación	%
Niveles elevados de presión arterial	51,3 %
Sospechas de efectos adversos	38,5 %
Consulta sobre posología	5,1 %
Duplicidad terapéutica	5,1 %

Tabla 1. Causas de la derivación

El número total de RAM comunicadas al Centro Andaluz de Farmacovigilancia ha sido de 16. Las RAM más frecuentes según los órganos y aparatos afectados han correspondido al sistema nervioso, sistema músculo-esquelético, sistema digestivo y sistema cardiovascular (tabla 2).

Distribución por órganos y aparatos de las sospechas de RAM	N
Sistema nervioso	9
Sistema músculo-esquelético	8
Sistema digestivo	4
Sistema cardiovascular	3
Sistema respiratorio	2
Sistema metabólico	1

Tabla 2. Distribución por órganos y aparatos de las sospechas de RAM

CONCLUSIONES

Será necesario mejorar la coordinación con el equipo de atención primaria para trabajar en consenso el proceso de MAPA.

El documento de derivación al médico se ha convertido en una buena herramienta de comunicación con los servicios médicos de nuestro entorno.

La actividad de farmacovigilancia debe ser entendida como un servicio cognitivo orientado a los resultados de la farmacoterapia, convirtiéndose en la puerta de entrada al servicio de seguimiento farmacoterapéutico.

La ventaja principal de la utilización del DDIF es la posibilidad de ofrecer las instrucciones y la posología escrita de la especialidad recomendada.

El servicio de RUM supone una puerta de entrada al servicio de seguimiento farmacoterapéutico.