

Resultados del SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO A PACIENTES DIABÉTICOS POLIMEDICADOS

7^a Acción del Plan Estratégico de Atención Farmacéutica

Rocio C.- Cuéllar S.- Megía C. - Martín L. - Varas R. - Ruiz E.



Objetivos

- Maximizar el resultado de la farmacoterapia en pacientes diabéticos polimedicados, minimizando los Problemas Relacionados con la Medicación (PRM), con el fin de proteger frente a Resultados Negativos de la Medicación (RNM).
- Validar la utilidad del procedimiento consensuado del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico, utilizando BOT Plus.

Material y métodos

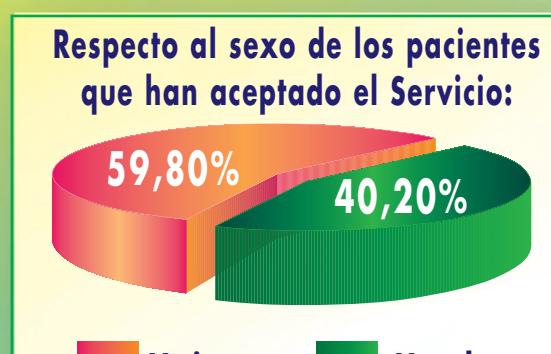
La Acción se desarrolló entre marzo-septiembre de 2010. Tras la aceptación del servicio por parte del paciente, se realizaron 2-4 visitas en las que el farmacéutico obtuvo información sobre el paciente y su farmacoterapia, registrando el historial farmacoterapéutico en BOT Plus. El farmacéutico registró las incidencias generadas, el análisis de situación, la propuesta del plan de actuación y el resultado que obtuvo tras su intervención o la comunicación al médico sobre los RNM detectados.



Resultados

3500 farmacéuticos comunitarios españoles han participado en esta Acción. Los casos preliminares analizados a la espera de dar por finalizada la Acción, han sido 1149, de cuyo análisis se han obtenido los siguientes resultados:

- En la totalidad de casos se registraron 5845 medicamentos, de los cuales los pertenecientes al grupo A10 fueron 1776: 300 (5,13% del total) pertenecían al grupo A10A (insulinas y análogos) y 1476 (25,25% del total) al grupo A10B (hipoglucemiantes excluyendo insulinas).
 - Respecto al conocimiento y cumplimiento de los tratamientos, un 93,30% de los pacientes referían conocer el medicamento, mientras que un 93,76% referían cumplir con el mismo.
- Respecto de las enfermedades referidas, un 44,12% referían tener hipertensión arterial y un 26,12% hipercolesterolemia o dislipemia. Un 3% presentó sobrepeso.
- Se han identificado 981 incidencias, lo que corresponde a un 85,38%. De su análisis se obtiene:
 - Se identificaron 4788 PRM, de los cuales la mayor parte correspondieron a interacciones (62,60%), seguidos de probabilidad de efectos adversos (13,70%) y de problema de salud insuficientemente tratado (6,12%).
 - Se obtuvo un total de 1435 RNM registrados, de los cuales un 61,80% corresponden a inseguridad, un 30% a falta de efectividad y un 8,20 % se relacionan con necesidad.



RNM

Una inseguridad cuantitativa	468
Una inseguridad no cuantitativa	419
Una inefectividad cuantitativa	275
Una inefectividad no cuantitativa	156
Una necesidad de medicamento (Problema de salud no tratado)	61
Una no necesidad de medicamento (Efecto de un medicamento innecesario)	56
Total	1435

PRM

Interacciones	2997
Probabilidad de efectos adversos	656
Problema de salud insuficientemente tratado	293
Duplicidad	195
Otros problemas de salud que afectan al tratamiento	136
Contraindicación	129
Dosis, pauta y/o duración no adecuada	125
Incumplimiento	95
Medicamento no necesario	61
Características personales	45
Otros	28
Administración errónea del medicamento	20
Conservación inadecuada	7
Errores en la prescripción	1
Total	4788

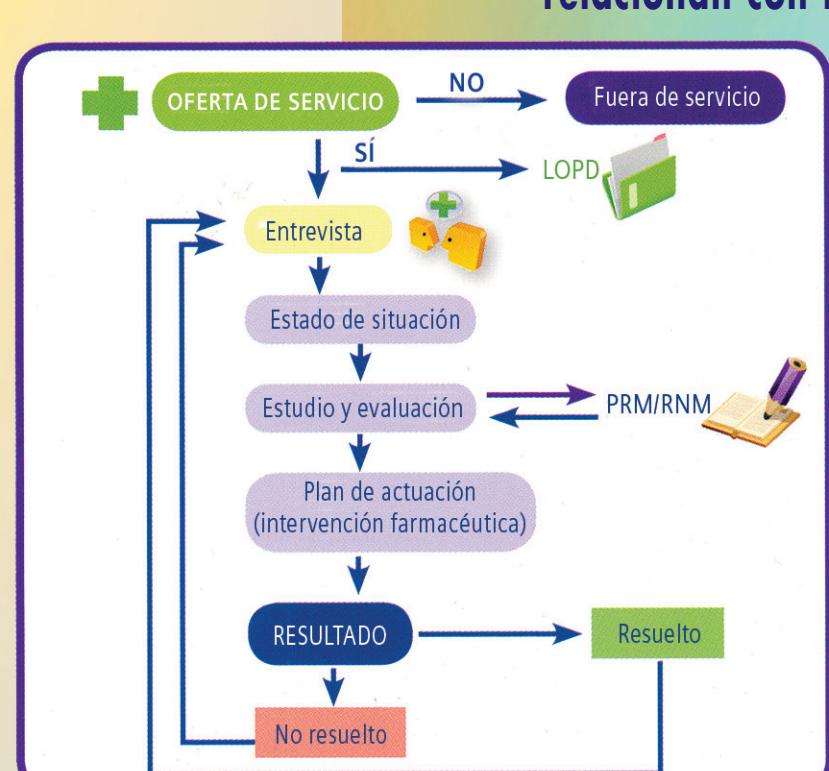


Diagrama de flujo del Servicio de SFT

El farmacéutico implicado en la implementación del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico detecta un importante número de RNM. Además, los registrados son fundamentalmente de inseguridad (61,80%). Mayoritariamente el farmacéutico ha intervenido derivando al paciente al médico para intentar resolver el RNM detectado (50,60%), y el resultado obtenido ha sido la mejoría del paciente (27,60%). La colaboración del equipo pluridisciplinar en el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes es indispensable para alcanzar resultados adecuados al objetivo de los tratamientos.

El procedimiento facilitado para desarrollar el Seguimiento Farmacoterapéutico según las recomendaciones de Foro AF, integrado en el Bot plus, resulta útil para el farmacéutico y el paciente. Permite una asistencia continuada y documentada, detectar cualquier incidencia que pueda producir RNM y facilita la comunicación con el médico para la adopción de medidas correctoras.