

SERVICIO DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS SANITARIOS A PACIENTES CON INSUFICIENCIA VENOSA EN MIEMBROS INFERIORES



Plan Estratégico para el Desarrollo de la ATENCIÓN FARMACÉUTICA

C. Peña - A. Aliaga - L. Amaro - C. Recio - C. Megía - L. Martín - R. Varas

Introducción

El Plan Estratégico de Atención Farmacéutica (AF) es un proyecto nacional que propone Acciones anuales, como modelo de actuación, para la aplicación de Servicios de AF en las farmacias españolas. En 2011 se centró en el paciente con insuficiencia venosa en miembros inferiores, desde una doble perspectiva de Servicios asistenciales.

Objetivos

Optimizar el conocimiento de los pacientes acerca de sus tratamientos y minimizar la aparición de problemas relacionados y posibles resultados negativos asociados al uso de antiartrósicos (ATC: C05B), estabilizadores capilares (ATC: C05C) y medias de compresión a través el Servicio de Dispensación.

Material y métodos

La Acción se desarrolló entre los meses de marzo a julio 2011 y contó con la colaboración de la Sociedad Española de Angiología y Cirugía Vascular (SEACV). El farmacéutico dispuso de un material formativo específico junto con el protocolo de trabajo y material para el paciente relacionado.

Como herramienta de registro y soporte de actuación se empleó el Módulo del Servicio de Dispensación de Bot PLUS (Figura 1).

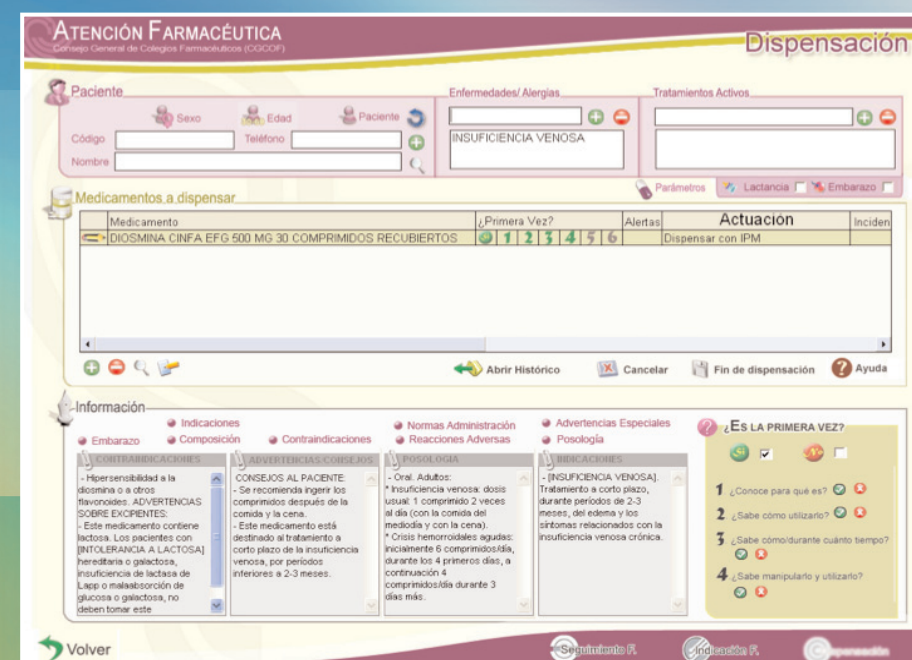


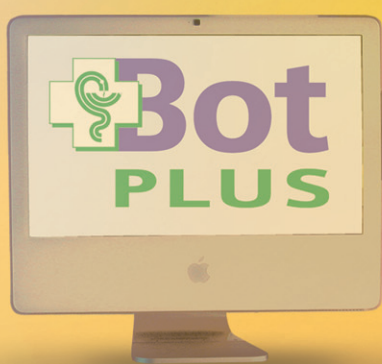
Figura 1

Resultados

Se inscribieron 3.595 farmacéuticos; 1.360 enviaron casos.

Respecto al Servicio de Dispensación se recibieron 6.800 con 11.895 registros, de cuyo análisis se puede decir que:

- El paciente tipo que solicitó el Servicio fue el destinatario del tratamiento (90%), mujer (75%), de entre 30 y 69 años (60,5%) (Figuras 2/4).
- De los medicamentos (89%) prescritos registrados:
 - el 76% pertenecía al Grupo Terapéutico C05C y el 12% al C05B. (Figura 5).
 - un 34% fueron tratamientos de inicio, de los que el paciente refería desconocer para qué eran (17%), cómo utilizarlos (34%) o cuánto tiempo tomarlos (43%).
 - El principio activo mayoritario fue Diosmina/Hesperidina (35%) (Figura 6).
- De los productos sanitarios (11%), mayoritariamente fueron las medias de compresión fuerte (59%) los tratamientos prescritos; el 51% era de inicio, y con un elevado desconocimiento (45%) por parte del paciente sobre el proceso de uso de las mismas.
- La principal actuación del farmacéutico (Figura 7) fue Dispensar (88%) con información personalizada del medicamento (IPM).
- Del estudio de las Incidencias identificadas en el correspondiente Episodio de Seguimiento (13%) destacar que:
 - los efectos adversos (41%) y las interacciones (14%) fueron los principales PRM (Figura 8)
 - la inseguridad no cuantitativa (55%) fue el principal RNM registrado (Figura 9).
 - la derivación del paciente al médico comunicando PRM/RNM (45%), de forma verbal (81%) fue la intervención mayoritariamente propuesta.



Con la colaboración de:

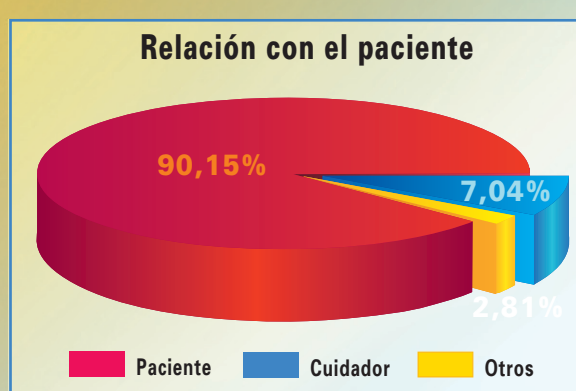


Figura 2

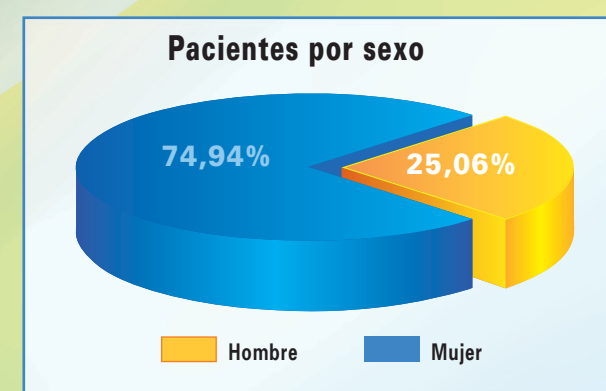


Figura 3

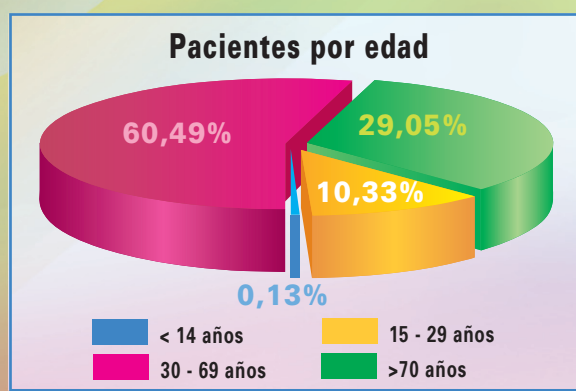


Figura 4

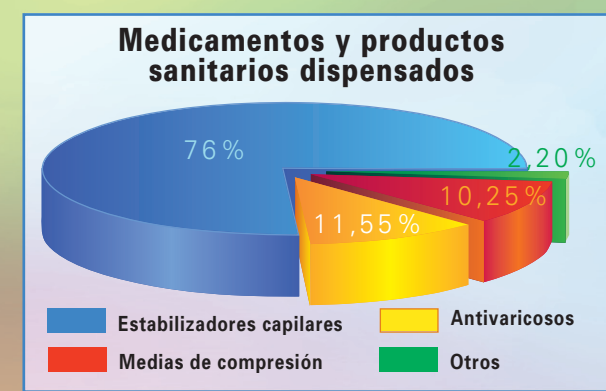


Figura 5

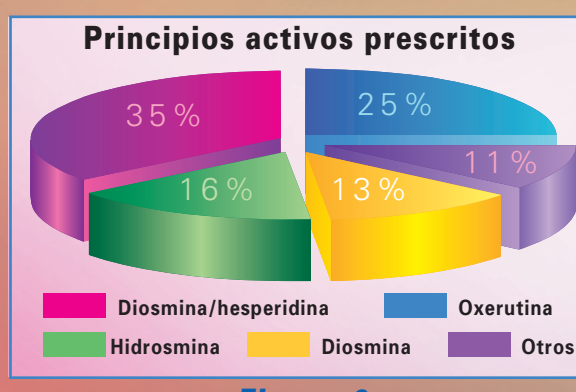


Figura 6

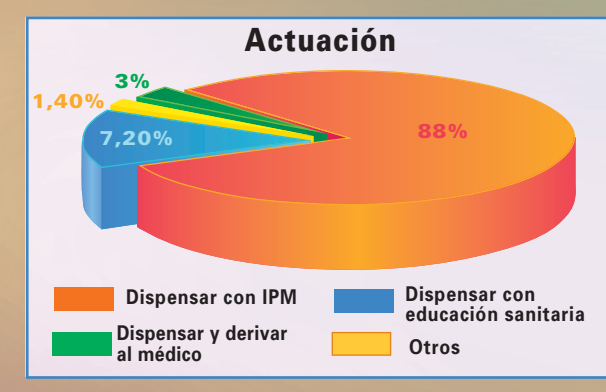


Figura 7

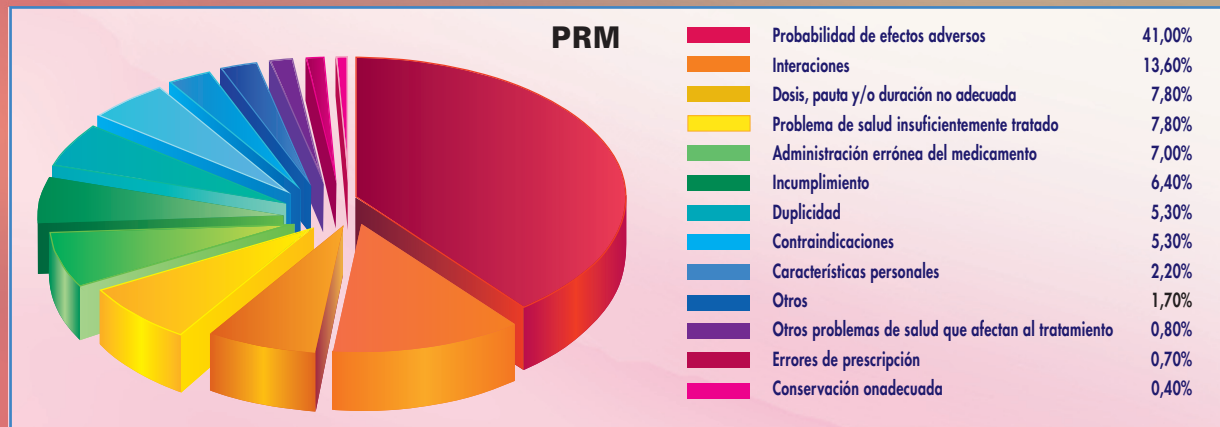


Figura 8

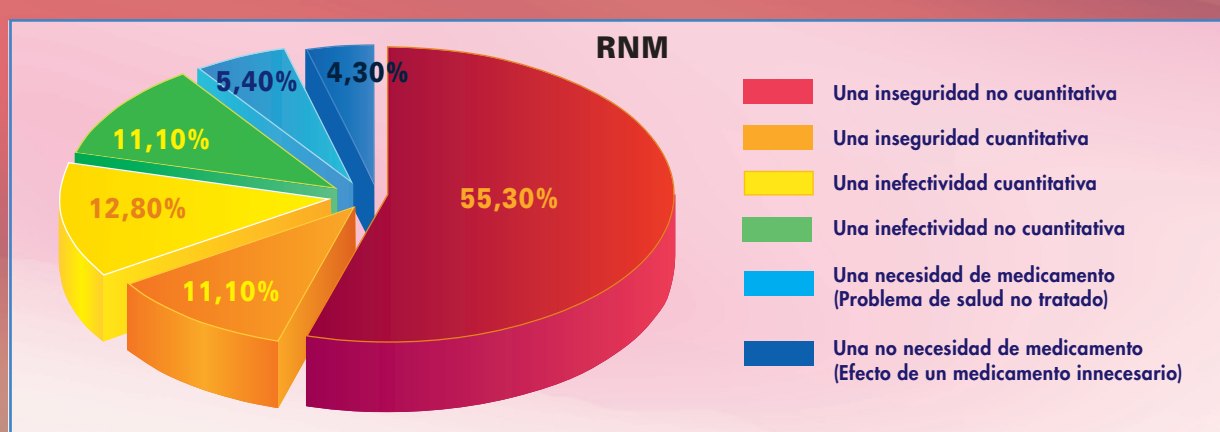


Figura 9

Conclusiones

La actuación del farmacéutico en el Servicio de Dispensación potencia el conocimiento de los medicamentos, optimiza el resultado y mejora la salud del paciente. Además al intervenir en las Incidencias, identifica las causas (PRM) de resultados no adecuados al objetivo de los tratamientos (RNM) que el paciente utiliza para la insuficiencia venosa en miembros inferiores.