

Evaluación del servicio de Sistemas Personalizados de Dosificación de una farmacia comunitaria

Evaluation of the Personalized Dosage Systems service of a community pharmacy

Luis-Amado AM*, Lorenzo-Murillo RM, de la Matta-Martín MJ

Farmacia Comunitaria

*Correspondencia: amluisamado@hotmail.com

1. Introducción

El Servicio de Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) está siendo implementado en muchas farmacias al resultar beneficioso para facilitar el cumplimiento de los pacientes.

2. Objetivos

Evaluar las intervenciones realizadas desde la farmacia en pacientes ambulatorios usuarios del Servicio de SPD.

3. Material y métodos

Se registran datos de pacientes incluidos en SPD en una farmacia de Sevilla. Período: mayo 2021-mayo 2022.

Se sigue el Protocolo Normalizado de Trabajo del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Se realiza Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT), registrando todas las intervenciones farmacéuticas (IF) así como los cambios derivados de éstas.

Se realizan medidas de presión arterial (PA), glucemia basal y peso además de hemoglobina glicosilada (HbA1c), colesterol total (CT), colesterol de alta y baja densidad (HDL-c, LDL-c) y triglicéridos (TGC) cuando es necesario. En caso de detectarse algún problema se informa al médico para valoración.

4. Resultados

Se incluye un total de 24 pacientes, 50 % de cada sexo y edad avanzada ($76,7 \pm 6,7$) de los que 20,8 % (n=5) tenían cuidador. Todos pluripatológicos y polimedcados con una media de 12,2 medicamentos y la mayoría con sobrepeso u obesidad. El 80,2 % de los medicamentos eran emblistados, frente al 20,8 % dispensados directamente.

Se realiza un promedio de 3,6 determinaciones de PA/paciente, 1,7 determinaciones de glucemia basal/paciente y solo 3 pacientes solicitaron analizar HbA1c, CT, HDL-c, LDL-c y TGC.

Han sido necesarias 39 derivaciones al médico, de las que el 46 % han sido informes escritos y el 13 % a través de la herramienta de Anulación Cautelar. Las respuestas han sido: 8 cambios de dosis, 24 cambios de pauta posológica y 68 cambios de tratamiento. Solo en el 2,9 % se observaron retrasos en la recogida.

5. Conclusiones

El SPD permite realizar continuas revisiones, consiguiendo aumentar la eficacia y seguridad del tratamiento, potenciando por otro lado la comunicación entre profesionales sanitarios.



Sevilla 22 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

15 - 17 SEP 2020
Consejo General de Colegios Farmacéuticos

Evaluación del Servicio de Sistemas Personalizados de Dosificación de una Farmacia Comunitaria

Luis Amado A.M.²; Lorenzo Murillo R.M.²; De La Matta Martín M.J.^{1,2}

1 Doctora en el Farmacia; 2 Farmacéutica Comunitaria en Sevilla.



Introducción

El Servicio de Sistemas Personalizados de Dosificación (SPD) está siendo implementado en muchas farmacias al resultar beneficioso para facilitar el cumplimiento de los pacientes.

Objetivos

Evaluar las **intervenciones** realizadas desde la farmacia en pacientes ambulatorios **usuarios del Servicio de SPD**.



Material y métodos

Se registran datos de pacientes incluidos en SPD en una farmacia de Sevilla.

Período: mayo 2021- mayo 2022.

Se sigue el Protocolo Normalizado de Trabajo del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Se realiza Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT), registrando todas las intervenciones farmacéuticas (IF) así como los cambios derivados de éstas.

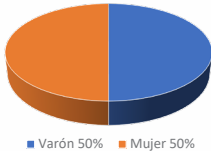
Se realizan medidas de presión arterial (PA), glucemia basal y peso además de hemoglobina glicosilada (HbA1c), colesterol total (CT), colesterol de alta y baja densidad (HDL-c, LDL-c) y triglicéridos (TG) cuando es necesario.



Resultados

N= 24 pacientes

Figura 1-Distribución de la muestra por sexo



■ Varón 50% ■ Mujer 50%

Figura 3-Intervenciones Farmacéuticas (IF)

3,6 determinaciones de PA/paciente

1,7 determinaciones de glucemia basal/paciente

3 pacientes solicitaron analizar HbA1c, CT, HDL-c, LDL-c y TGC.

39 derivaciones al médico, 46% han sido informes escritos y el 13% a través de la herramienta de Anulación Cautelar

Figura 2-Número de Medicamentos

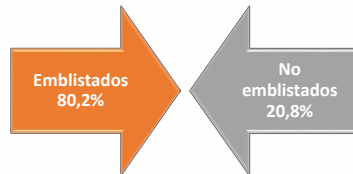


Figura 4-Resultados tras las IF

8 cambios de dosis

24 cambios de pauta posológica

68 cambios de tratamiento

Solo en el 2,9% se observaron retrasos en la recogida

Conclusiones

El SPD permite realizar continuas revisiones, consiguiendo aumentar la **eficacia y seguridad** del tratamiento, potenciando por otro lado la **comunicación** entre profesionales sanitarios.

