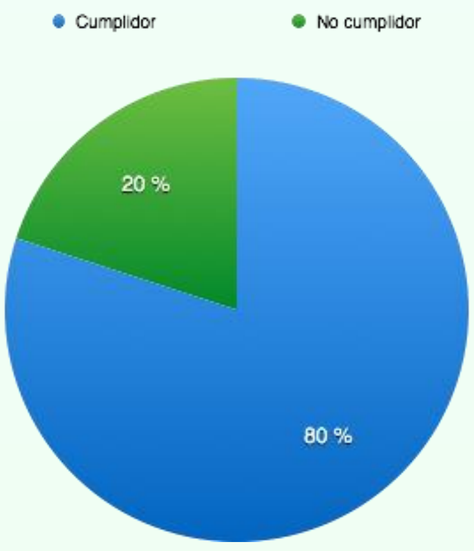
SERVICIO SOCIOSANITARIO DOMICILIARIO

Objetivo: Análisis de la implantación de un nuevo servicio sociosanitario denominado "Atención Farmacéutica Domiciliaria"(AFD) iniciado en un municipio de la Sierra Norte de la Comunidad de Madrid. Valoramos los resultados de este programa que consiste en realizar una ayuda adicional al centro de salud (CS) en el seguimiento y control en pacientes domiciliarios en situaciones especiales. El servicio se realiza en coordinación con el CS, cuenta con la subvención del Ayuntamiento de la localidad y con una aportación económica por parte del paciente.

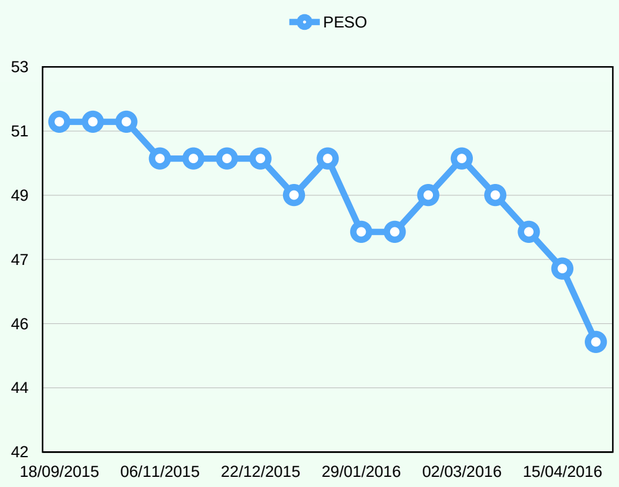
Material y métodos: El tipo de estudio es observacional prospectivo. Se realiza incluyendo pacientes residentes en el municipio que se están beneficiando del programa desde su inicio (Junio 2015) hasta la fecha actual. Los criterios de inclusión son derivaciones procedentes de los CS del municipio, movilidad reducida, situaciones de soledad, deterioro cognitivo, convalecencias y otras.
Las acciones se realizan periódicamente (7/15 días), consisten en recogida y dispensación de medicamentos, realización de Sistemas Personalizados de Dosificación, toma de constantes (glucosa, tensión), control de peso, seguimiento farmacoterapéutico y envío de un informe médico mensual. Desarrollamos el estudio observando las siguientes variables: Cumplimiento, intervenciones por parte del farmacéutico, grado de satisfacción de los pacientes y la opinión del médico y de los Servicios Sociales del Ayuntamiento.

Resultados: Se realizan 4 comunicaciones al médico en este periodo debido a medición de tensión arterial alterada (Gráfica 3), mediciones de glucosa elevadas, por descenso de peso (Gráfica 2) y se realiza intervención por la detección de PRM/RNM de necesidad (problema de salud no tratado) debido a un alta hospitalaria (Gráfica 4). Se observa un aumento del cumplimiento en un 80% de los pacientes a los que al inicio del servicio se les realiza el test de Morisky-Green (Gráfica 1). El nivel de satisfacción de los pacientes es alta, están de acuerdo con la remuneración del servicio y lo valoran como una mejora en su calidad de vida según la encuesta realizada a los participantes en el programa (Tabla 1). La opinión del médico y de Servicios sociales es muy positivo y destacan el valor asistencial de este servicio.

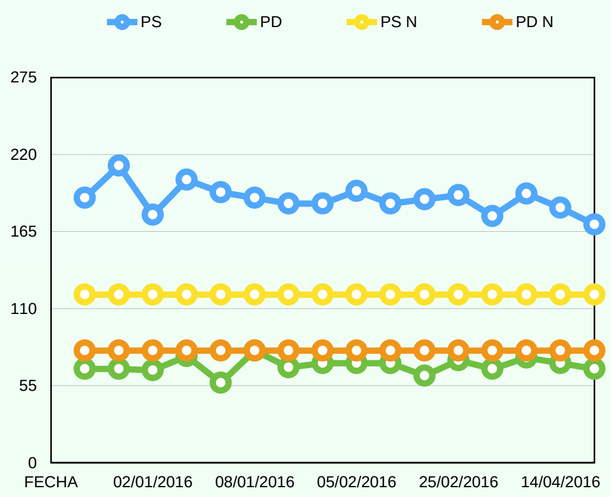
Gráfica 1. Aumento cumplimiento



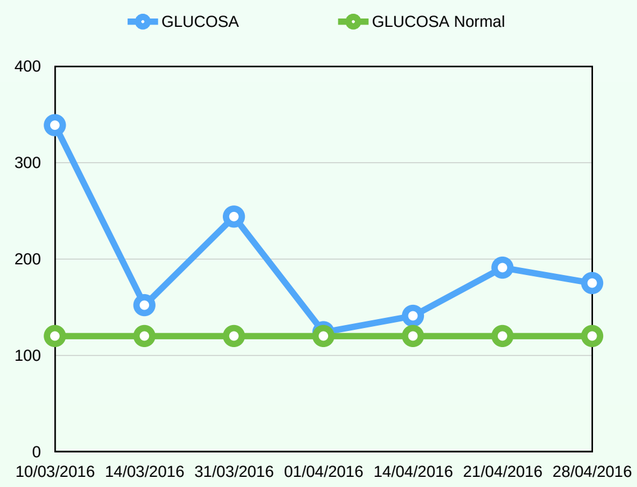
Gráfica 2. Descenso de peso



Gráfica 3. Alteración de la Tensión



Gráfica 4. Alteración Glucosa.



Discusión: La atención domiciliaria es un servicio que se muestra necesario en nuestra sociedad, el aumento de la edad de vida, los horarios de trabajo de familiares de enfermos crónicos y ancianos, la dificultad en el desplazamiento por lejania (urbanizaciones) o por dificultad en la movilidad, etc..hacen que este tipo de atenciones domiciliarias sean cada vez más necesarias. Los farmacéuticos somos la figura sanitaria más adecuada para realizarla ya que es clave la comunicación médico-farmacéutico y la confianza de los pacientes en nosotros. Se aconseja en educación nutricional y sanitaria a los pacientes. La colaboración de las administraciones locales es esencial para el desarrollo del servicio. Es importante considerar el valor social que conlleva.

Tabla 1

Pregunta	Paciente1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5
¿Esta satisfecho con el servicio que se le ofrece?	5	5	5	5	5
¿Piensa que el farmacéutico es un profesional adecuado para realizar este servicio?	5	5	5	5	5
¿Considera interesantes las acciones que se realizan?	4	5	5	5	5
¿Le han ayudado los SPD a mejorar la toma de medicamentos?	5	3	4	5	5
¿ Considera el servicio además de sanitario una aportación social?	5	5	5	5	5
¿Cree que ha mejorado su calidad de vida?	5	5	5	5	5

Conclusiones: La implantación es muy reciente, aún así se ve como una innovación en la atención integrada dirigida a la cronicidad y a situaciones especiales; se muestra eficaz como prevención de la salud y como mejora en la calidad de vida de los favorecidos por el programa. La satisfacción del paciente es elevada. La valoración del médico y de los servicios sociales de la localidad es muy positiva. La ampliación del servicio con revisiones de botiquín, promoción de la salud, etc..seria beneficioso. Se contempla como un apoyo social al paciente.