

# CARACTERIZACIÓN DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DE AFD EN ALCONCHEL (BADAJOZ)

De Miguel Silvestre C<sup>1</sup>, Matos Benito N<sup>1</sup>, Fernández-Ruano B<sup>1</sup>, De Miguel E<sup>1</sup>, Aguas Y<sup>2</sup>. (1) Farmacéuticos comunitarios, (2) Farmacéutica del CIM COF Badajoz

## INTRODUCCIÓN

Hay 8.657.705 personas mayores (65 y más años) en España, el 18,4% de la población. De ellos el 22,5% viven solos. Se estima que en el año 2060 las personas de más de 80 años representarán un 20,8% sobre el total de población mayor. La Administración ofrece servicios de ayuda a domicilio para personas dependientes y/o de edad avanzada. Para mejorar el uso de los medicamentos en Alconchel se integra al farmacéutico comunitario creando el Servicio de Atención Farmacéutica Domiciliaria (AFD)

## OBJETIVOS

- Caracterizar a los pacientes incluidos en el servicio de AFD desde diciembre de 2016 hasta enero de 2018.
- Identificar los principales problemas de salud de estos pacientes
- Comparar en los pacientes que completaron el año en el servicio de AFD el número de problemas de salud al inicio y al final y el número de medicamentos tomados al inicio y al final.

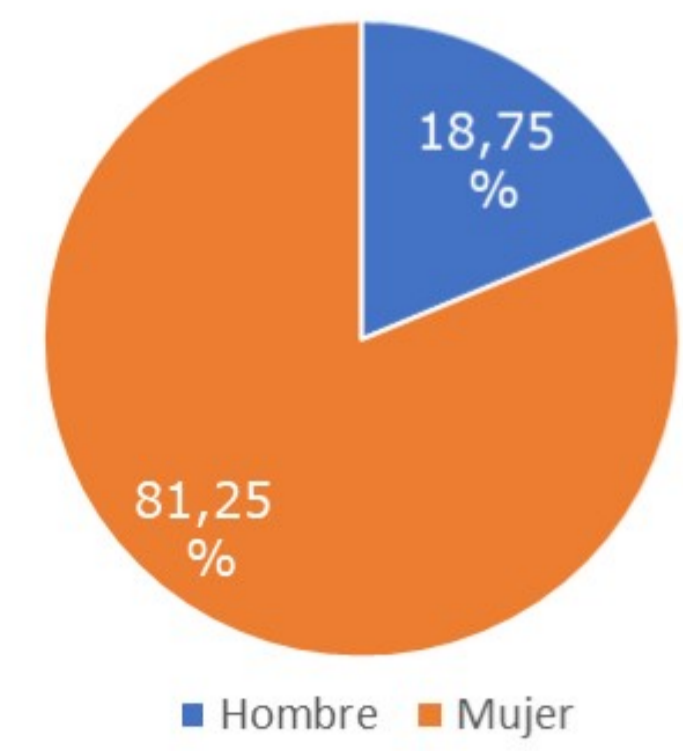
## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio analítico longitudinal. Se lleva a cabo desde el 1 de diciembre de 2016 hasta el 31 de enero de 2018.

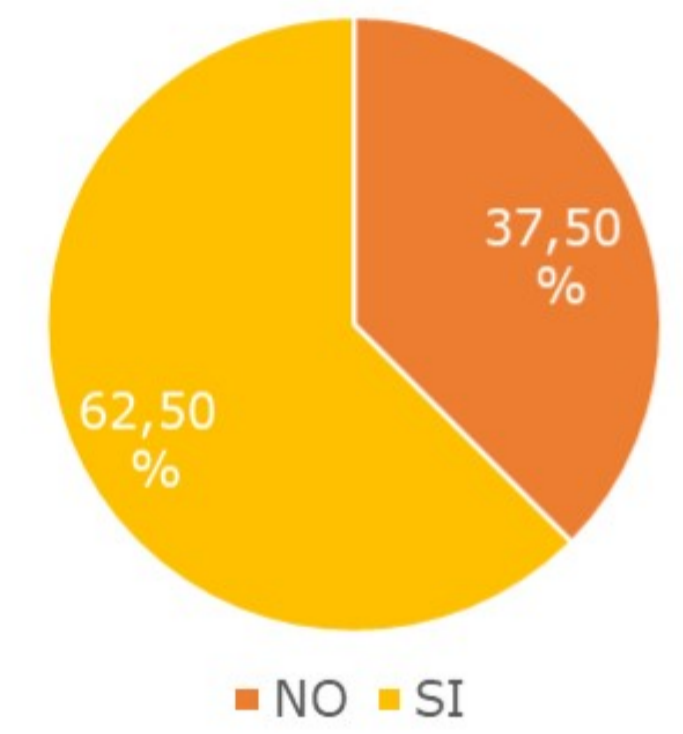
Se parte de un listado de pacientes proporcionado por el Ayuntamiento de Alconchel. En la visita inicial al incorporar a los pacientes en el programa de AFD se registran variables sociodemográficas: edad, sexo, IMC, si vive solo y si familiares cercanos le visitan más de una vez a la semana.

Los datos sobre medicamentos que usan y problemas de salud que tiene se obtienen del perfil farmacoterapéutico del paciente del módulo de seguimiento AIPaFaC (Atención Integral a Pacientes en Farmacia Comunitaria) del programa de gestión Farmalog. Se registran los cambios de tratamiento, problemas de salud y resultados de medios auxiliares de diagnóstico a lo largo del estudio. Análisis estadístico con Excel.

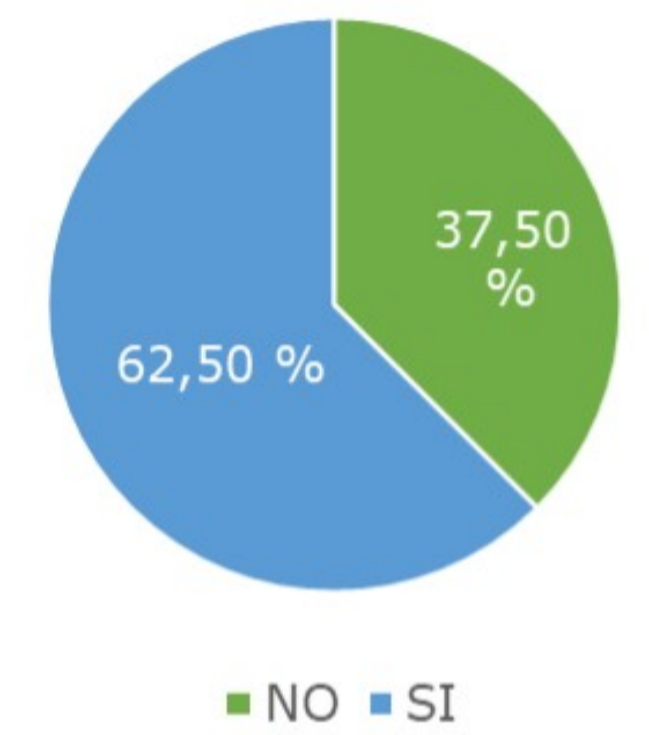
Distribución por sexos



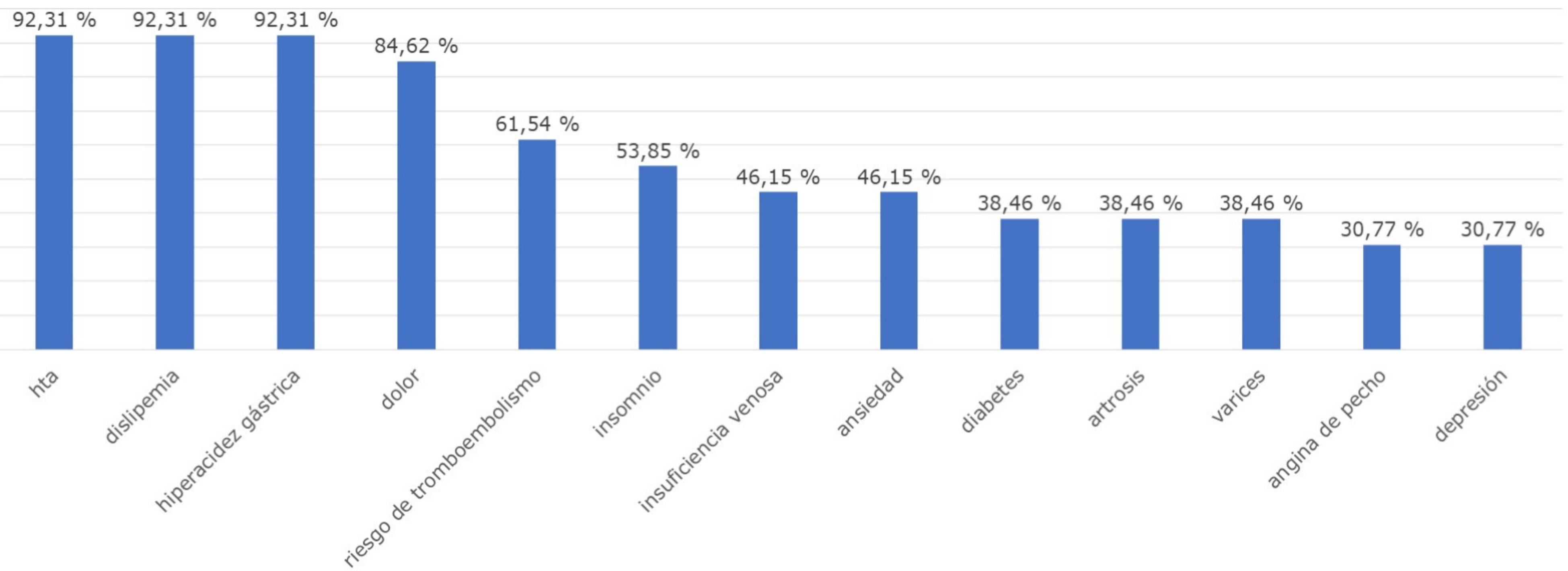
¿Viven solos?



¿Reciben visitas de familiares semanalmente?



PROBLEMAS DE SALUD INICIALES



## RESULTADOS

- Se incluyen 16 pacientes en el estudio, el 81% mujeres y el 19% son hombres, su media de edad es 83,25 años al inicio.
- El 62,50% vive solo y el 37,50% no reciben semanalmente ninguna visita de familiares.
- El IMC medio es de 32,09 siendo el mínimo 22,98 y el máximo 41,58 sólo un paciente se encuentra en normopeso.
- Los problemas de salud más comunes han sido HTA (92,31% de los pacientes), dislipemia (92,31%), hiperacidez gástrica (92,31%), dolor (84,62%), riesgo de tromboembolismo (61,54%), insomnio (53,85%), ansiedad (46,15%), insuficiencia venosa (46,15%), diabetes (38,46%) y artrosis (38,46%).
- El número de problemas de salud medio al inicio del estudio es de 10,69, teniendo 6 el paciente con menos y 17 el que más. Al final del estudio fueron 11,07 de media.
- La media de medicamentos al inicio fue de 12, teniendo 5 medicamentos el paciente que menos tenía y 23 el que más, al final la media fue 13,11 teniendo 4 el que menos y 28 medicamentos el que más.

## CONCLUSIONES

1. Los pacientes atendidos son mayoritariamente mujeres. La media de edad total es de 83,25 años, el 62,50% viven solos y el 62,50% reciben al menos una vez a la semana la visita de algún familiar.
2. Los problemas de salud predominantes han sido HTA, dislipemia e hiperacidez gástrica con una prevalencia del 92,31%
3. El número de problemas de salud aumentó ligeramente durante el año de 10,69 a 11,07 y la media de medicamentos utilizados por estos pacientes al final del estudio fue de 13,11.