

Comunicaciones

411/145

La receta electrónica como herramienta para combatir la falta de adherencia terapéutica

Autores:

Autor Principal: Laura Martínez Casado **Coautor 1:** Ana Ruiz Lagar **Coautor 2:** Coral García Pastor **Coautor 3:** Paula Guijarro Martínez **Coautor 4:** Carlota Lara Martínez **Coautor 5:** Lorena Ortiz Acosta **Coautor 6:** Noelia Tejedor García

Centro de Trabajo:

Autor principal y coautores 1,4,5 y 6. Farmacia Noelia Tejedor García
Coautores 2 y 3: Departamento Biología de sistemas. Universidad de Alcalá

Justificación:

Uno de los beneficios de la implantación de la receta electrónica es que los farmacéuticos comunitarios pueden detectar posibles problemas relacionados con los medicamentos en especial aquellos relacionados con la adherencia.

Objetivos:

En este trabajo se analiza si la RE es una herramienta útil para el farmacéutico comunitario a la hora de detectar y abordar la no adherencia terapéutica.

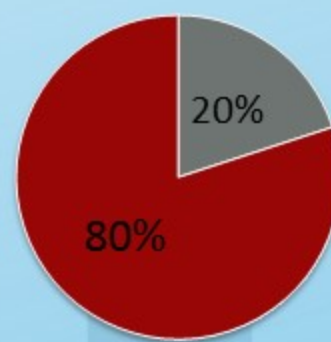
Métodos:

En una farmacia comunitaria se recogió la información de dispensaciones con receta electrónica durante una semana y se indagó sobre los motivos de la no recogida de la medicación prescrita. Se excluyeron del estudio aquellos pacientes que consumían medicación no incluida en la receta electrónica.

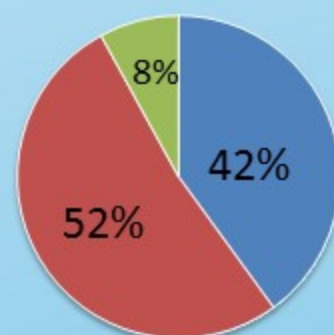
Resultados:

Se realizaron 50 registros. Solamente un 20% de los pacientes recogieron toda la medicación. Entre los motivos más frecuentes de no recogida están las prescripciones inadecuadas (cronicidad de la prescripción de fármacos para patologías agudas, dosificación inadecuada y la no eliminación de fármacos suprimidos) con un 40%, medicamentos a demanda, con un 52% y falta de adherencia. En muchos casos no se pudo conocer el verdadero motivo de no retirar el medicamento al recibir por parte del paciente respuestas imprecisas ("tengo mucho en casa"). Solo el 8% de los pacientes reconocieron no ser adherentes.

Recogen toda la medicación



Principales causas de la no recogida



Conclusiones:

La gran mayoría de los pacientes (80%) no ha recogido toda la medicación prescrita y la receta electrónica no ha permitido discriminar en qué grado se ha debido a falta de adherencia. Existen dos razones fundamentales para ello: las prescripciones inadecuadas y las respuestas imprecisas de los pacientes. En ambos casos se podría mejorar el control del paciente si existiese un canal rápido y eficaz de comunicación entre médicos de atención primaria y farmacéuticos comunitarios para que una vez detectara la incidencia se pudiesen implementar protocolos de actuación y abordaje médico-farmacéutico al paciente no adherente.

Palabras clave:

"Medication Adherence"[Mesh], "Pharmacists"[Mesh], "Community Pharmacy Services"[Mesh]