CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES EN FARMACIA COMUNITARIA

de la Matta Martín MJ[1,2], Lorenzo Murillo R[2,3], Marín Isorna F[3], de la Matta Rodríguez M[2] , Luís Amado A[2], Villegas Lama I[3,4]

[1]MGrupo de Investigación en Farmacoterapia y Atención Farmacéutica, CTS-528 de la Universidad de Sevilla
[2]Farmacéutica comunitaria
[3] Master en Atención Farmacéutica y Farmacia Asistencial de la Universidad de Sevilla
[4]Prof. del Departamento de Farmacología de la Universidad de Sevilla

INTRODUCCIÓN

La farmacia comunitaria constituye uno de los mayores recursos asistenciales en la atención primaria que puede y debe ofrecer una "cartera de servicios" profesionales centrados en el paciente. Esta cartera variará de unas farmacias a otras dependiendo de las características socioeconómicas, culturales y asistenciales de la población a la que va dirigida. Conocer las necesidades farmacoterapéuticas de sus pacientes, ayudará al farmacéutico a ofertar los servicios más adecuados.

OBJETIVO

Determinar las características de los pacientes registrados en la base de datos de la farmacia a través de un cuestionario específico para detectar sus necesidades sanitarias y, a partir de estas, establecer las pautas de intervención más adecuadas y eficaces.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un cuestionario estructurado y consensuado adaptado al ámbito de la farmacia comunitaria para almacenar y tratar los datos de los pacientes/usuarios. Estos se obtuvieron a través de entrevistas personales.

RESULTADOS

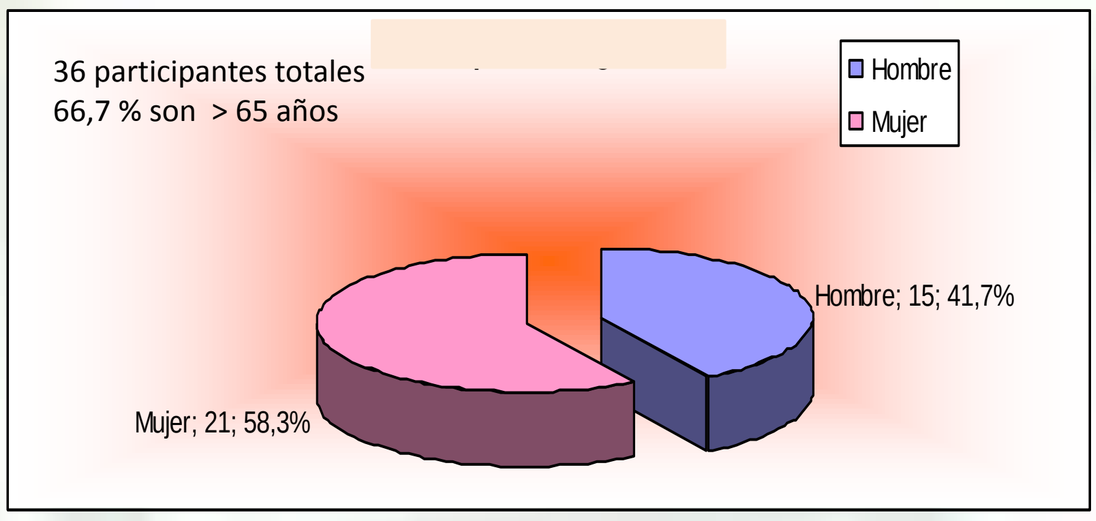
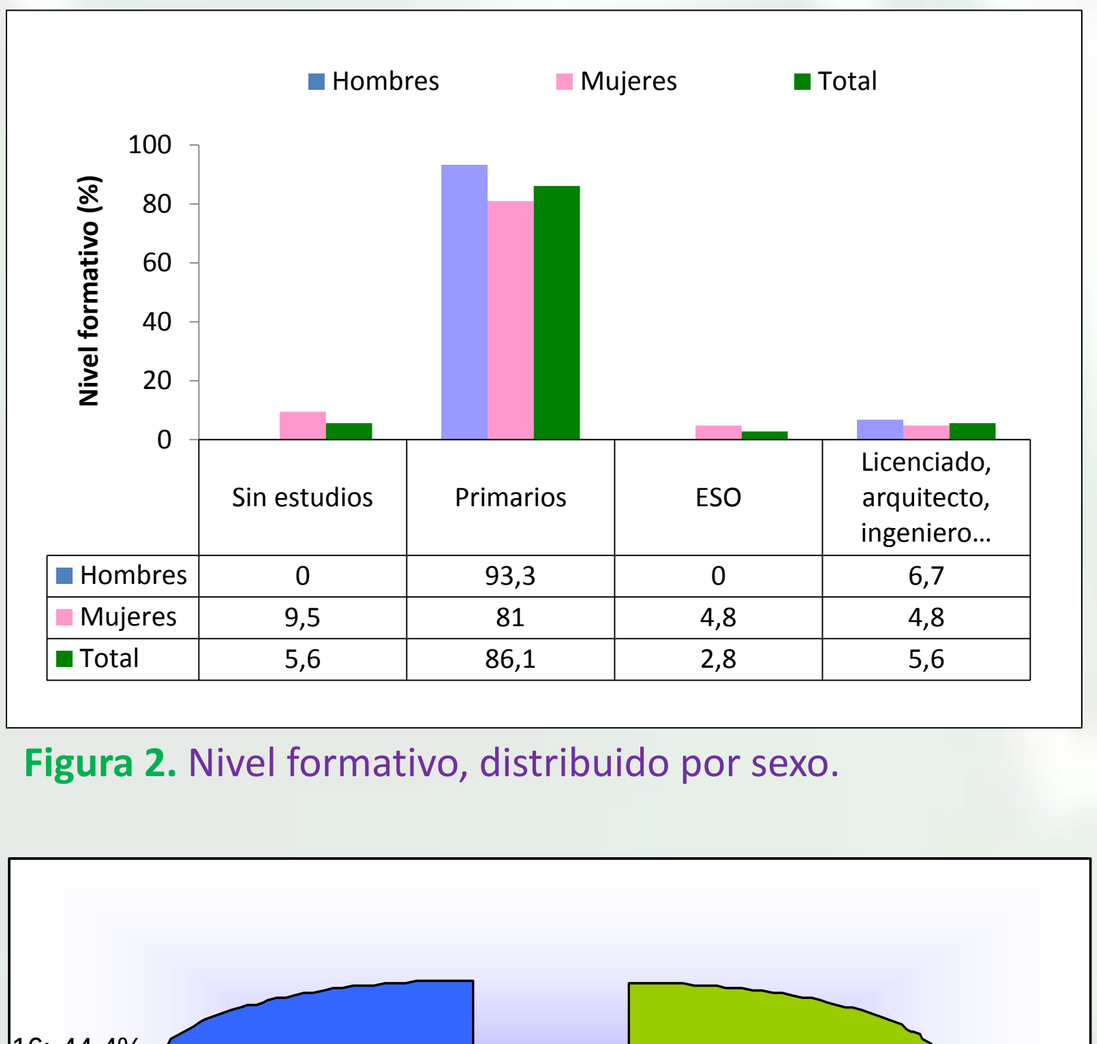


Figura 1. Participantes , según sexo.



	Sin estudios	Primarios	ESO	Licenciado, arquitecto, ingeniero…
Hombres	0	93,3	0	6,7
Mujeres	9,5	81	4,8	4,8
Total	5,6	86,1	2,8	5,6

Figura 2. Nivel formativo, distribuido por sexo.

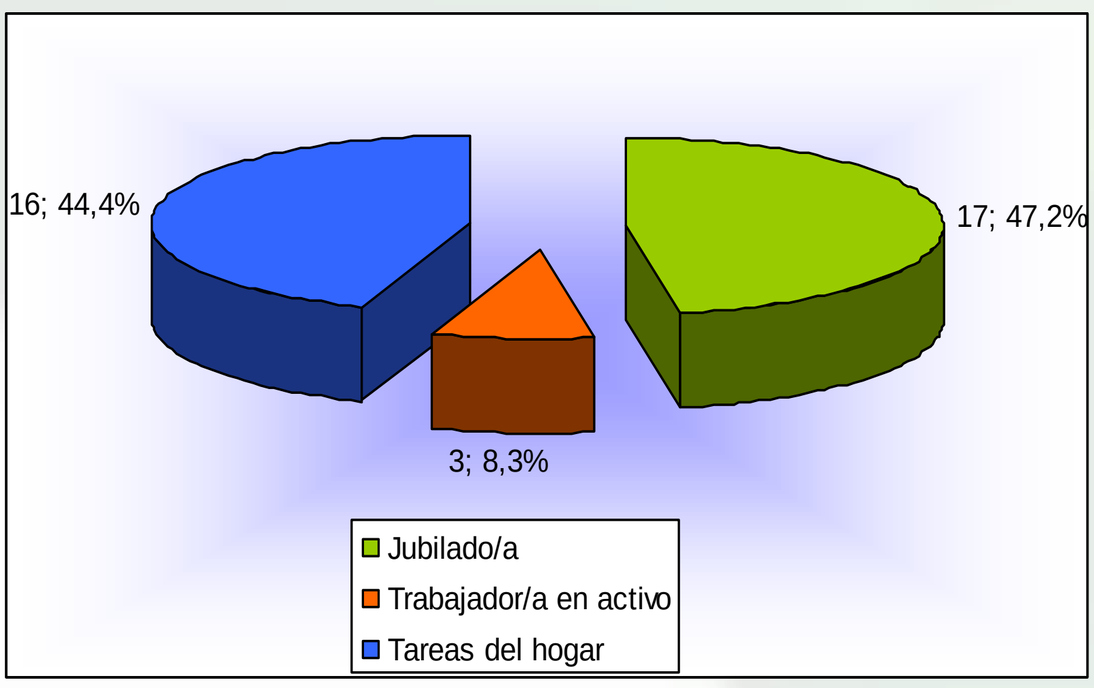
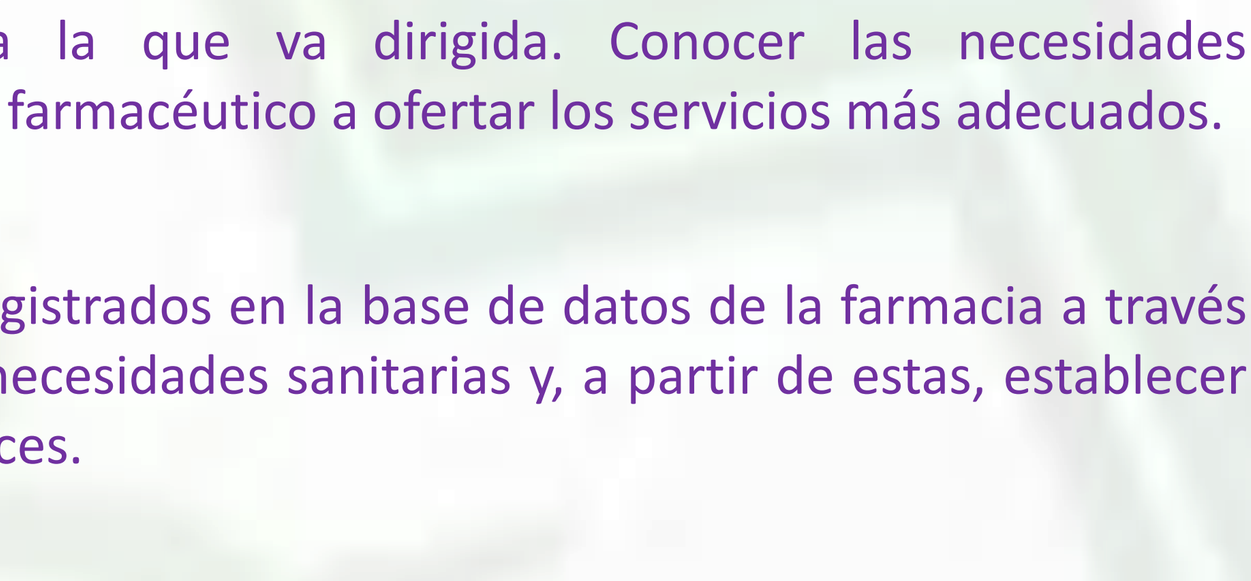


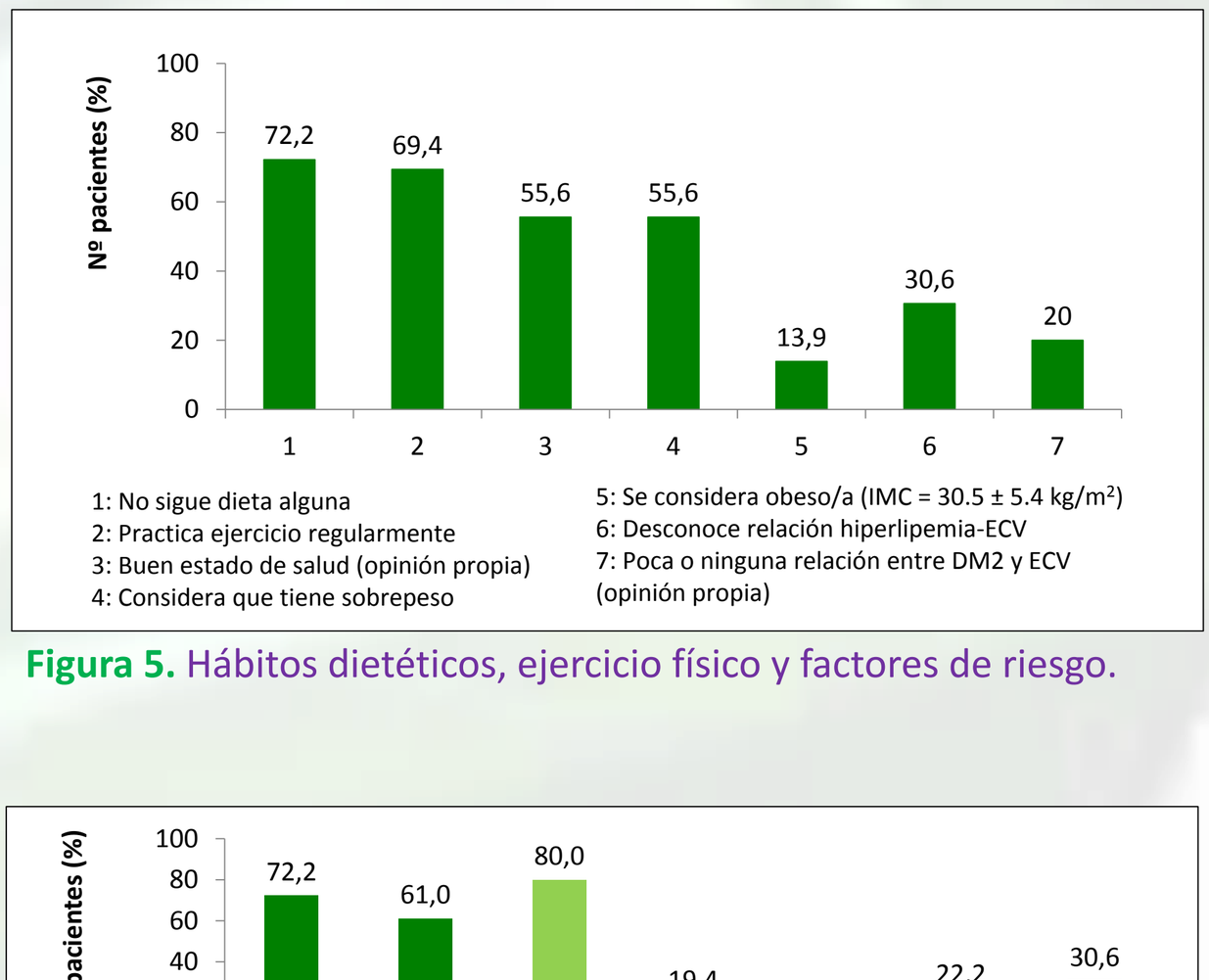
Figura 3. Perfil ocupacional de la muestra.



DM2: diabetes mellitus tipo 2
HBP: hiperplasia benigna de próstata
HTA: hipertensión arterial

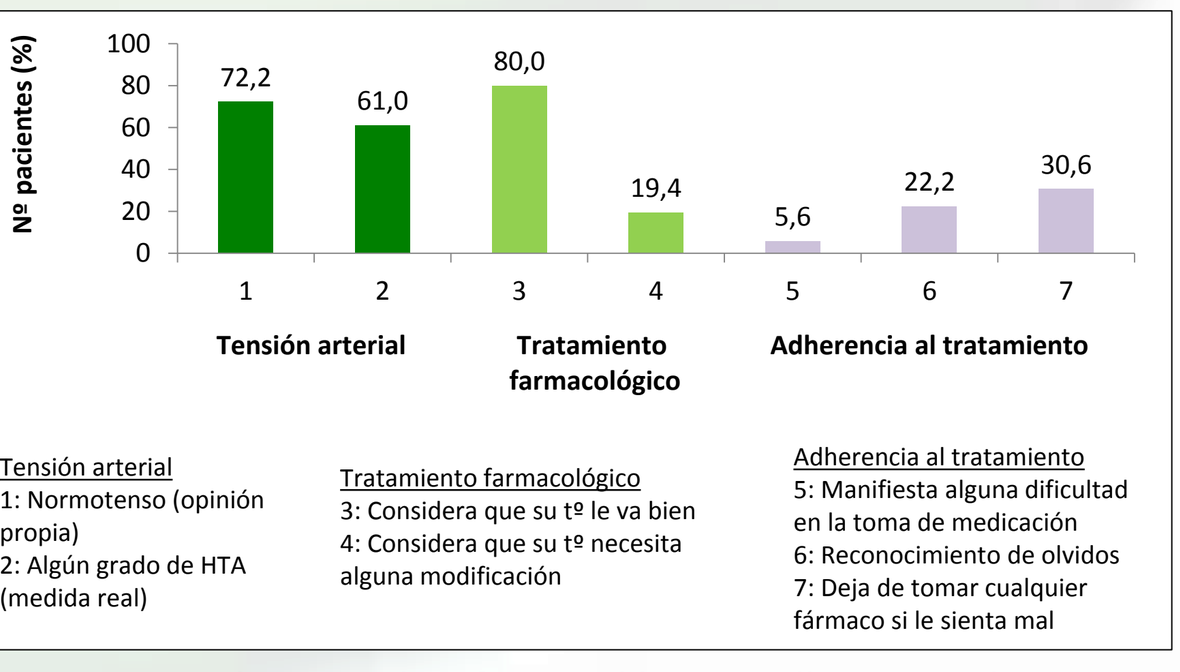
EICV: eventos isquémicos cardiovasculares (IAM, ictus, angina de pecho,...)
EVP: enfermedades vasculares periféricas (varices y hemorroides)

Figura 4. Patologías más prevalentes en los participantes.



1: No sigue dieta alguna
2: Practica ejercicio regularmente
3: Buen estado de salud (opinión propia)
4: Considera que tiene sobrepeso
5: Se considera obeso/a (IMC = 30.5 ± 5.4 kg/m^2)
6: Desconoce relación hiperlipemia-ECV
7: Poca o ninguna relación entre DM2 y ECV (opinión propia)

Figura 5. Hábitos dietéticos, ejercicio físico y factores de riesgo.



Tensión arterial
1: Normotenso (opinión propia)
2: Algún grado de HTA (medida real)

Tratamiento farmacológico
3: Considera que su tº le va bien
4: Considera que su tº necesita alguna modificación

Adherencia al tratamiento
5: Manifiesta alguna dificultad en la toma de medicación
6: Reconocimiento de olvidos
7: Deja de tomar cualquier fármaco si le sienta mal

Figura 6. Tensión arterial, tº farmacológico y adherencia al tº.

CONCLUSIÓN

La caracterización de pacientes permite identificar variables que determinan la prevalencia de ciertas patologías y, por tanto, ayuda a localizar los grupos más vulnerables de población para adaptar los servicios de salud a sus necesidades. A partir de estos datos, se pueden desarrollar programas de prevención y protocolos de actuación más eficientes.

Agradecimientos: la difusión de este trabajo ha sido financiada a través de una beca de SEFAC Andalucía convocada para el VI Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios