

MEJORA DE CONOCIMIENTOS EN DOLOR OSTEOMUSCULAR

EVALUACIÓN DE LA MEJORA DEL NIVEL DE CONOCIMIENTOS EN DOLOR OSTEOMUSCULAR MEDIANTE UN PROGRAMA EDUCATIVO SEMIPRESENCIAL DIRIGIDO A FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS DE LA PROVINCIA DE PONTEVEDRA

AUTORES

Diego González Añón^{1,2}
Adrián Acuña Ferradanes^{1,3}
Marta Fernández Cordeiro^{1,2}
Patricia García Rodríguez^{1,2}

1. Licenciado en Farmacia.
2. Farmacéutico comunitario en Cangas de Morrazo (Pontevedra).
3. Farmacéutico comunitario en Bueu (Pontevedra).

Este trabajo fue presentado como comunicación póster al III Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios (SEFAC) en Madrid, octubre 2008.

INTRODUCCIÓN

La continua evolución de nuestra profesión hace que sea cada vez más necesario disponer de una nueva fase de formación y entrenamiento de los farmacéuticos en la que se imparta un tipo de docencia distinta de la recibida en el pregrado y en estrecha relación con su ejercicio profesional. Además, esta "formación continuada" en algunos países se ha convertido en un requisito legal indispensable para ejercer una profesión sanitaria^{1,2}. Por ello las asociaciones profesionales, las instituciones académicas y diferentes organismos públicos y privados en todo el mundo destinan numerosos recursos a la organización y provisión de este tipo de formación, llegando a exigirse la certificación de los farmacéuticos para poder realizar, por ejemplo, atención farmacéutica en ciertas patologías como diabetes o asma³.

En España, las sociedades científicas junto con el Consejo General Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) y el Ministerio de Sanidad elaboraron en 2008 un documento marco (Foro) que

sirve de guía para la formación e implementación de la atención farmacéutica (AF)⁴.

Teniendo este documento como base, es misión de los colegios profesionales llevar a cabo y evaluar proyectos de implementación de la AF coordinados por el CGCOF⁵.

Con la finalidad de comprobar la efectividad de las acciones de un programa educativo de Atención Farmacéutica en dolor osteomuscular (AFDO) para farmacéuticos comunitarios, se diseñó el presente estudio con los siguientes objetivos:

- Conocer el perfil profesional de los farmacéuticos participantes en el curso.
- Conocer el nivel previo de conocimientos en AFDO de los farmacéuticos, realicen o no atención farmacéutica.
- Evaluar la mejora de los conocimientos en AFDO de los farmacéuticos tras una intervención formativa.

MÉTODO

METODOLOGÍA

Estudio analítico longitudinal sin grupo control, donde se realizó intervención educativa desarrollada desde el 25 de febrero al 12 de marzo de 2008 dirigida a farmacéuticos comunitarios de la provincia de Pontevedra.

Intervención formativa

Consistió en un curso semipresencial de apoyo a la acción de atención farmacéutica en dolor osteomuscular incluida en el Plan Estratégico para el desarrollo de la AF del CGCOF. La carga lectiva fue de 20 horas (8 horas teóricas y 12 horas prácticas) a lo largo de las cuales se estudiaron los aspectos fisiopatológicos y farmacoterapéuticos del dolor osteomuscular, así como la dis-

pensación, indicación y seguimiento farmacoterapéutico en pacientes con dicho problema de salud, acreditado con 2,9 créditos por parte de la Comisión Autónoma de Formación Continuada de Galicia.

Población de estudio

Constituida por los farmacéuticos inscritos en la acción del Consejo y que participaban en el curso de apoyo. En total 36 farmacéuticos de 30 oficinas de farmacia.

El perfil profesional de los farmacéuticos se evaluó mediante un cuestionario anónimo y el grado de conocimientos previos, y posteriores a la intervención educativa mediante una encuesta de conocimientos al inicio y al final del curso de formación.

Análisis estadístico

Para el análisis estadístico de los datos obtenidos en el estudio se utilizó el programa G-Stat[®]. Los datos cualitativos se expresaron como porcentajes y los cuantitativos como media \pm desviación estándar. Los límites de confianza se calculan al 95% (IC), utilizando t de Student para variables cuantitativas cuando las distribuciones eran normales (Test de Kolmogorov con las correcciones de Lilliefors) y Mann-Whitney (Wilcoxon) para variables sin distribución normal.

RESULTADOS

RESULTADOS

La media de edad de los alumnos era de $39,7 \pm 8,1$ años. Del total, 30 (85,7%) eran mujeres. 28 adjuntos (76,5%), 5 titulares (14,7%) y 3 sin ejercicio (8,8%). Tipo de farmacia: urbana 14 (46,7%), semiurbana 12 (40,0%) y rural 4 (13,3%). Número de farmacéuticos/farmacia: Un único farmacéutico (58,3%), dos (19,4%), tres (13,9%), cuatro (5,6%) y más de cuatro (2,8%).

TABLA 1 RELACIÓN ENTRE LOS CONOCIMIENTOS PREVIOS Y LA EDAD

| CONOCIMIENTO SOBRE MEDICAMENTOS RHO (P-VALOR) | CONOCIMIENTO SOBRE AF RHO (P-VALOR) | CONOCIMIENTO SOBRE DOLOR RHO (P-VALOR) | CONOCIMIENTO TOTAL RHO (P-VALOR) |
|---|-------------------------------------|--|----------------------------------|
| 0,3392 | 0,3081 | 0,3420 | 0,4120 |
| (0,0226) | (0,0395) | (0,0215) | (<0,01) |

TABLA 2 MEJORA DE LOS CONOCIMIENTOS TRAS LA ASISTENCIA AL CURSO

| | INICIO MEDIA (DE) | FINAL MEDIA (DE) | P-VALOR |
|---------------------------------|-------------------|------------------|---------|
| CONOCIMIENTO SOBRE MEDICAMENTOS | 4,9 (1,5) | 5,4 (1,2) | 0,1403 |
| CONOCIMIENTO SOBRE AF | 3,7 (1,1) | 4,5 (1,3) | 0,0060 |
| CONOCIMIENTO SOBRE DOLOR | 1,6 (0,8) | 2,0 (0,3) | 0,0245 |
| CONOCIMIENTO TOTAL | 10,1 (2,6) | 11,9 (2,7) | 0,0040 |

12 afirman que realizan de forma protocolizada dispensación activa “siempre” (48,3%), indicación “a veces” 14 (58,6%) y seguimiento “a veces” 3 (66,7%). Siendo los farmacéuticos ejercientes en zonas rurales los que dicen realizar AF en mayor medida (100% en indicación y dispensación y 66% seguimiento farmacoterapéutico).

El nivel de conocimientos previos fue de 10,1±2,6 puntos sobre 14. Fue independiente del sexo, situación laboral, zona de ubicación de la farmacia, número de farmacéuticos por farmacia, etc, y solamente varió, de forma inversa, con la edad (tabla 1).

Las modificaciones en el conocimiento tras la acción formativa se reflejan en la tabla 2.

No existen diferencias significativas en el conocimiento sobre AF ni en el conocimiento total entre los farmacéuticos que dicen realizar AF y los que dicen que no la realizan.

La valoración global del curso por los alumnos fue de 3,8 sobre 5.

Se consigue implantar una base teórica que les posibilita, llegado el caso, el ejercicio de la atención farmacéutica. Además, se logra una actualización de sus conocimientos en lo referente a los procesos fisiopatológicos implicados en un problema de salud recurrente en sus oficinas de farmacia y, por tanto, diana potencial de la atención farmacéutica.

La no mejora de los conocimientos en farmacología analgésica se debe posiblemente a la adecuada preparación, ya que se trata de un grupo de profesionales motivados de cara a la formación continuada y se parte de un conocimiento inicial alto. Recuérdese el carácter voluntario de este curso semipresencial y que para la mayor parte de los inscritos suponía, a mayores, también su participación en la acción del CGCOF.

A priori, nos encontramos con un sustrato profesional con potencial para el ejercicio de la atención farmacéutica. Están motivados, tienen conocimientos adecuados sobre atención farmacéutica y sobre una patología diana para la misma. Es más, dicen mayoritariamente ya realizar dispensación activa “siempre” e indicación y seguimiento “a veces”. El siguiente paso consistirá en evaluar esas afirmaciones y analizar si existen otros factores o barreras que impidan llevar a la práctica los conocimientos y las intenciones⁶⁻¹⁰, ya que los resultados que se presentan indicarían que el grado de implantación, desde un punto de vista subjetivo, de la atención farmacéutica en las farmacias participantes es alta. Será objetivo de futuros trabajos comprobar si esa apreciación subjetiva tiene una base en la práctica real.

CONCLUSIONES

● El perfil profesional de los farmacéuticos comunitarios de Pontevedra inscritos en el curso de AF en dolor osteomuscular corresponde al de una adjunta de 39 años en una farmacia urbana y que dice realizar dispensación activa “siempre” e indicación y seguimiento “a veces”.

● El nivel de conocimientos sobre AF en dolor osteomuscular de los farmacéuticos comunitarios participantes en el curso es alto, afirman realizar o no AF, es independiente del sexo, población, etc. y disminuye con la edad.

● Los conocimientos de los farmacéuticos comunitarios mejoraron en AF y fisiopatología del dolor osteomuscular pero no en farmacología. **FC**

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Richards L. Hiring new graduates: how one home health agency made the transition. *Home Care Manag* 1997; 1(2): 31-32.
- Scott VG, Amonkar MM, Madhavan SS. Pharmacists' preferences for continuing education and certificate programs. *Ann Pharmacother* 2001; 35(3): 289-299.
- Saini B, Smith L, Armour C, Krass I. An educational intervention to train community pharmacists in providing specialized asthma care. *American Journal of Pharmaceutical Education* 2006; 70(5): 1-10.
- Foro de Atención Farmacéutica. Documento de Consenso. Madrid: CGCOF; 2008.
- Consejo General de Colegios de Farmacéuticos de España. Plan estratégico para el desarrollo de la atención farmacéutica en la oficina de farmacia. Madrid: CGCOF; 2002.
- Gastelurrutia MA, Fernández-Llimos F, Benrimoj S, Castrillon CC, Faus MJ. Barriers for the Implementation of Cognitive Services in Spanish Community Pharmacies. *Aten Primaria* 2007; 39(9): 465-72
- Dolovich L, Sabharwal M, Agro K, Foster G, Lee A, McCarthy L, Willan AR. The effect of pharmacist education on asthma treatment plans for simulated patients. *Pharm World Sci* 2007; 29:228-239.
- Ailsa Power A, Johnson J, Diack L, McKellar S, Stewart D, Hudson SA. Scottish pharmacists' views and attitudes towards continuing professional development. *Pharm World Sci* 2008; 30:136-143.
- Hanson A.L, Bruskiwitz R.H, DeMuth J.E. Pharmacists' perceptions of facilitators and barriers to lifelong learning. *Am J Pharm Edu* 2007; 71(4): 1- 9.
- Driesen A, Verbeke K, Simoens S, Laekeman G. International trends in lifelong learning for pharmacists. *Am J Pharm Edu* 2007; 71(3):1-10.

DISCUSIÓN

La eficacia de este tipo de intervención educativa, con formato de curso semipresencial para ampliar los conocimientos de los farmacéuticos comunitarios en atención farmacéutica en dolor osteomuscular, queda demostrada con el presente trabajo. Así pues, los farmacéuticos comunitarios participantes mejoraron sus conocimientos teóricos en atención farmacéutica y fisiopatología del dolor.