

Belén Ojea-Pérez
Rocío Mera-Gallego
Mónica González-Blanco
Laura León-Rodríguez
Patricia García Rodríguez
Inés Mera-Gallego
Adriana Montoto-Fernández
José Carlos Andrés-Iglesias
José Antonio Fornos-Pérez
N. Floro Andrés-Rodríguez
Grupo Berbés de Investigación y Docencia

Congreso Nacional Médico & Farmacéutico SEMERGEN-SEFAC VALENCIA 24 y 25 de marzo 2020
Premio al mejor proyecto de investigación

Introducción

La modificación de los usos y actitudes de los demandantes de dispensación de medicamentos que precisan receta médica (RM) sin presentarla es un campo donde el farmacéutico comunitario (FC), desde su responsabilidad profesional, puede contribuir a obtener importantes resultados en la consecución de su uso correcto.

Objetivos

Evaluar el resultado de la intervención del FC en la demanda de medicamentos (ibuprofeno 600 y paracetamol 1000) sin presentar receta médica (RM) en presentaciones que la requieren. Conocer los problemas de salud (PS) y los motivos por los que se demanda sin presentar la RM.

Material y métodos

Diseño: estudio experimental transversal aleatorizado, en farmacias de Pontevedra y Ourense, en noviembre y diciembre de 2019.

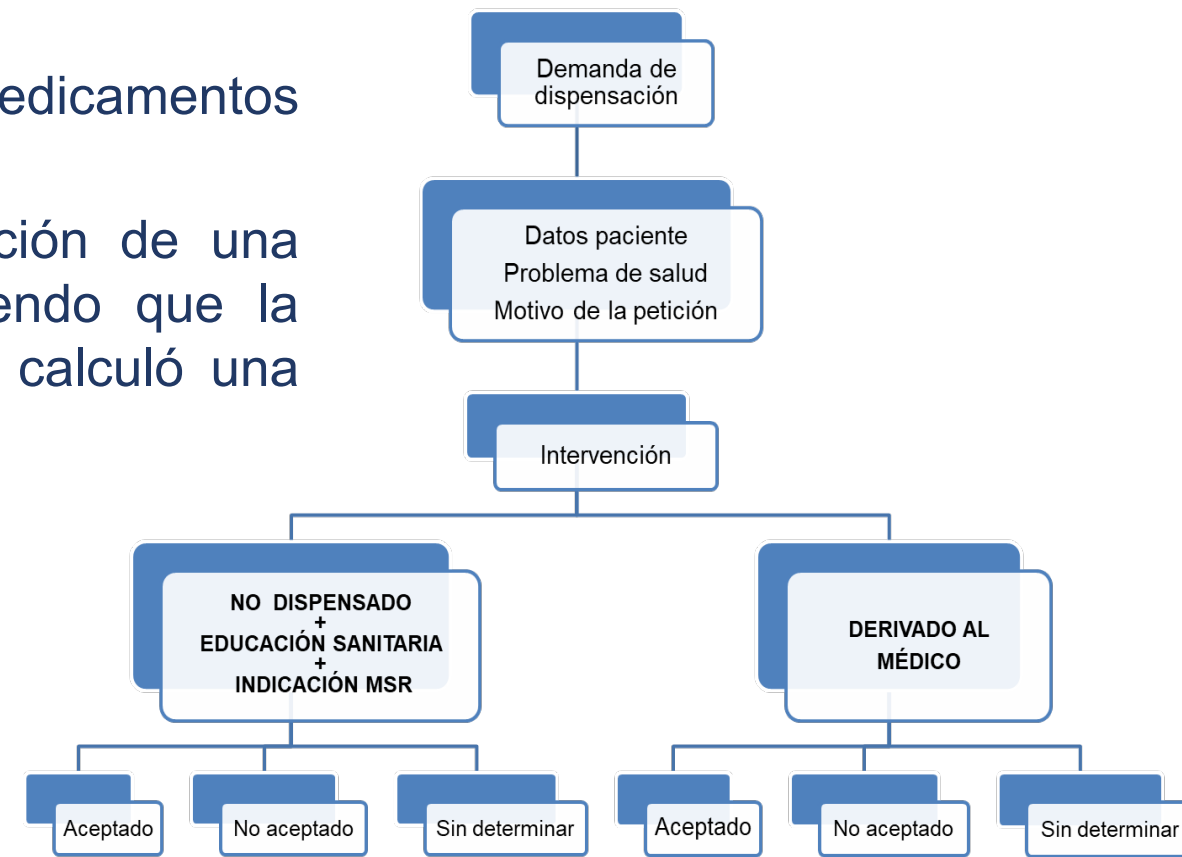
Sujetos: se registraron las solicitudes de dispensación de los medicamentos seleccionados obtenidas de forma aleatorizada.

Tamaño muestral: para una precisión del 5,0% en la estimación de una proporción, un intervalo de confianza al 95% bilateral, asumiendo que la proporción es del 60,0%, y contando con 10% de pérdidas, se calculó una muestra de 410 sujetos.

Procedimiento: se proporcionó a los FC participantes un protocolo de actuación diseñado ad hoc ensayado previamente en los cursos sobre el servicio de dispensación del Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra. Se registró y evaluó la reacción ante la negativa a la dispensación (explicando las razones legales y sanitarias) y la aceptación o no, por el solicitante, de un MSR adecuado al paciente y al PS.

Aspectos éticos: Aprobado por el Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos de Galicia. Los datos se recogieron de manera anónima.

Protocolo de actuación



Resultados

424 pacientes, 41,3% hombres 58,7% mujeres, media de edad 45,7±15,7 años, sin diferencias (p=0,822).

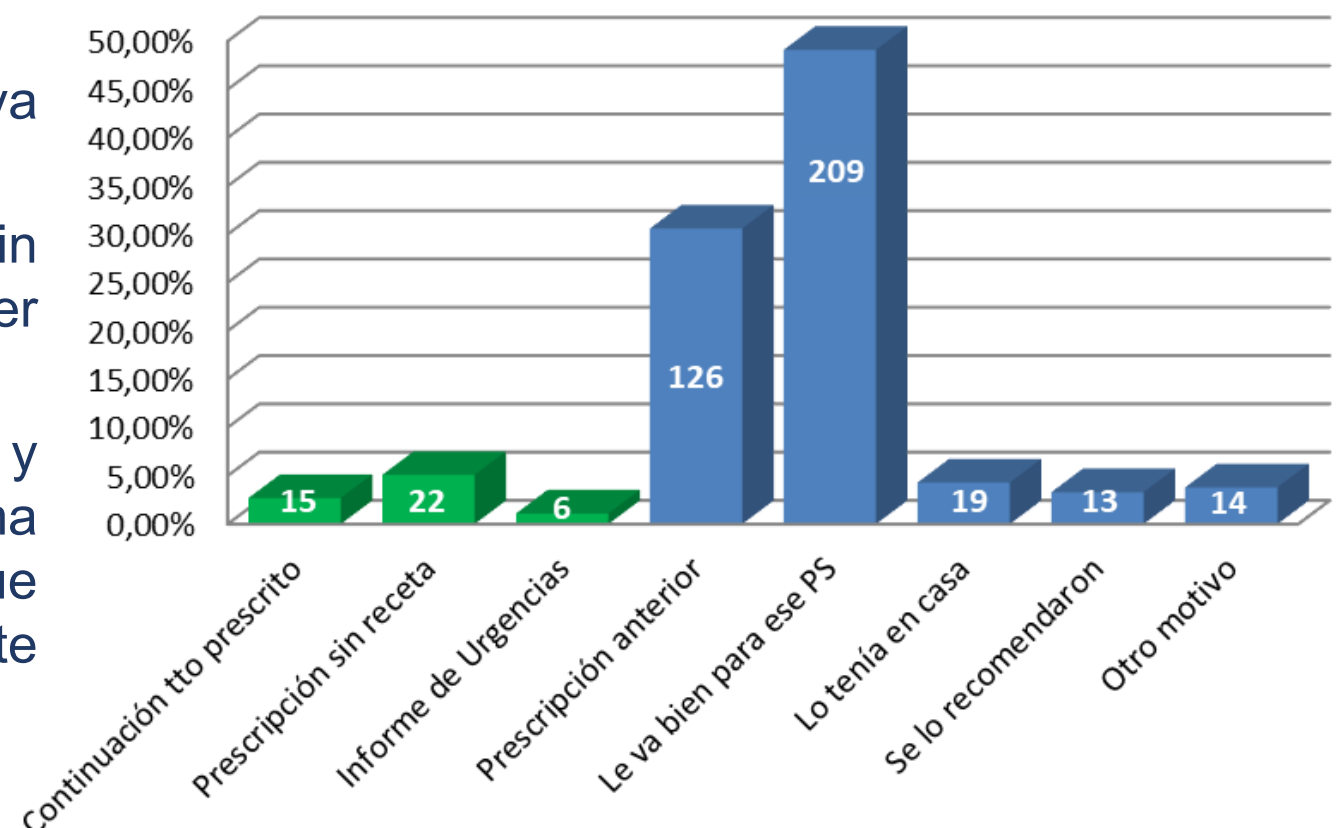
El 71,5% de los pacientes aceptó la dispensación alternativa del MSR (mejor aceptación con menor edad, p<0,05).

PS origen de la petición: dolor de cabeza (22,9%), dolor sin especificar (13,4%), malestar general (13,2%) y “para tener por si acaso” (12,3%).

Razones de la petición sin RM: automedicación 89,9% y prescripción incorrecta 10,1%. 49,3% “le va bien y lo toma siempre para ese PS”, 29,7% “en otra ocasión le fue prescrito para el mismo PS”, 5,2% prescripción sin soporte legal escrito.

El 14,2% de pacientes fue derivado al médico.

Motivos de la petición sin receta



Conclusiones

La intervención del FC en el cambio a una presentación sin receta logró una alta aceptación por parte de los pacientes. El dolor de cabeza y el dolor inespecífico fueron los problemas de salud que en mayor proporción dieron lugar a las solicitudes. Los motivos principales de demanda fueron que al paciente “le va bien para ese problema de salud” y “haberle sido prescrito anteriormente”.