

# Programa de capacitación epoca: pacientes incluidos en la fase clínica

epoca

Noelia Amador-Fernández<sup>1</sup>, Ana Mendoza Barbero<sup>2,3</sup>, Francesc Xavier Moranta Ribas<sup>2,3</sup>, José Palo Serrano<sup>2,3</sup>,  
Vicente J. Baixauli Fernández<sup>3,4</sup>, Javier Plaza Zamora<sup>3,5</sup>.

<sup>1</sup> Responsable del departamento técnico de SEFAC. <sup>2</sup> Miembro del grupo de trabajo de respiratorio y tabaquismo de SEFAC.

<sup>3</sup> Farmacéutico comunitario. <sup>4</sup> Vicepresidente de SEFAC. <sup>5</sup> Coordinador del grupo de trabajo de respiratorio y tabaquismo de SEFAC

► **Palabras clave:** EPOC; farmacias comunitarias; formación continua

## JUSTIFICACIÓN

En la práctica habitual el farmacéutico comunitario (FC) debería estar cualificado y contar con los conocimientos y habilidades específicos para proveer los servicios profesionales farmacéuticos asistenciales (SPFA) con las máximas garantías. Los programas de capacitación SEFAC cubren aspectos teóricos, prácticos y clínicos a través de una formación online y la realización de casos clínicos en la farmacia comunitaria.

## OBJETIVOS

Describir los casos clínicos realizados por FC durante la capacitación epoca para la prestación del servicio de cribado y abordaje de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

## MATERIAL Y MÉTODOS

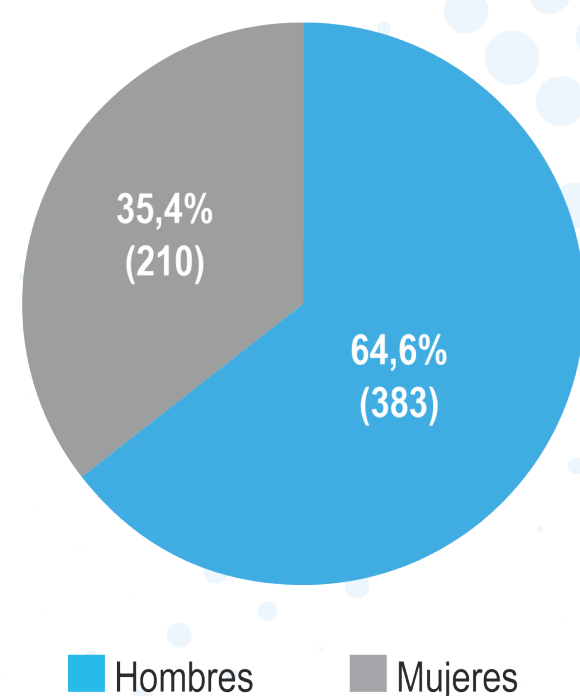
Estudio observacional, descriptivo, transversal, retrospectivo de los casos clínicos enviados por los alumnos del programa de capacitación epoca a través de la web <https://www.campussefac.org/p-epoca> durante el período 2015-2020.

El análisis estadístico de los datos se realizó con el programa R v3.3.1.

## RESULTADOS

- 191 FC incluyeron a 593 pacientes. La mayoría fueron hombres (64,6%, n=383) y la edad media fue de 64,6 años (DE=15,7).
- Los pacientes tenían un IMC de 27,5 kg/m<sup>2</sup> (DE=4,3), la mayoría eran exfumadores (39,1%, n=232) o fumadores (33,6%, n=199) tras 31,7 años fumando (DE=14,1) y 19,3 cigarrillos al día (DE=12,5). El 60,7% (n=360) se había vacunado de la gripe en el último año y el 20,2% del neumococo (n=120).
- La primera prescripción la realizó el especialista en 62,7% (n=367) de los casos, comparado con el médico de familia, y el 11,9% (n=70) de los pacientes manifestó efectos adversos.
- Tan solo el 56,5% (n=335) conocía lo que es la EPOC. En el 74,2% (n=434) de los casos les explicaron cómo usar el inhalador, el médico en el 59,7%, seguido del FC (28,1%) y el enfermero (11,5%).
- Únicamente el 11,9% (n=70) de los médicos preguntó al paciente si sabía cómo usar el inhalador durante la renovación de las recetas.

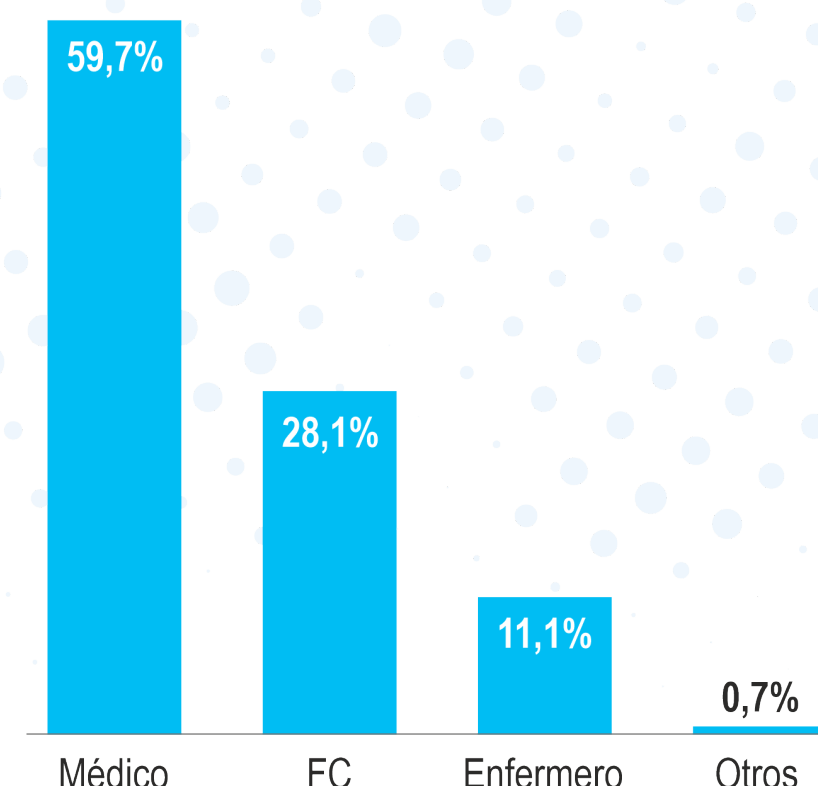
Pacientes, n=593



Inhaladores utilizados, n=790

Accuhaler	94 (15,8%)
Aerolizer/Handihaler/Breezhaler	120 (20,2%)
Cartucho presurizado	155 (26,1%)
Easyhaler	10 (1,7%)
Ellipta	52 (8,8%)
Genuair	40 (6,7%)
Nexthaler	47 (7,9%)
Respimat	128 (21,6%)
Spiromax	14 (2,4%)
Turbuhaler	130 (21,9%)

Quién le explicó cómo utilizar el inhalador, n=434



## CONCLUSIONES

La mayoría de los paciente con EPOC que acuden a la farmacia comunitaria tiene desconocimiento de su enfermedad, son fumadores o exfumadores, tienen sobrepeso y unas tasas de vacunación superables, aspectos que podrían mejorar con la intervención del FC. De igual forma el FC podría contribuir al conocimiento del uso correcto de los inhaladores y a su seguimiento influyendo positivamente en la adherencia a los tratamientos.

Promueve



Avalan



separ

Colabora

