MADRID2022
Conectados al paciente

X CONGRESO NACIONAL
DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
5-7 MAYO
Centro de Convenciones Norte IFEMA

PREVENIR LA DEMENCIA Y PROMOVER EL ENVEJECIMIENTO SALUDABLE: UNA ACCIÓN BIDIRECCIONAL MÉDICO-FARMACÉUTICO

Autores: Garcia-Lluch, Gemma[1-3]; Ramos García, Hernán[1,3,6]; Gil Peinado, María[1,4]; Lacomba Escuder, Enrique[1,5]; Gómez García, Beatriz[1,5]; López de Coca Pérez[1,3], Teresa; Cháfer-Pericás, Consuelo[1-3]; Baquero Toledo, Miquel[1,2]; Álvarez Sánchez, Lourdes[2]; Moreno Royo, Lucrecia[1,3]

1: Cátedra DeCo; 2: Hospital Univeristari i Politècnic La Fe de València; 3: Universidad CEU-Cardenal Herrera; 4:Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF); 5: Centro de Salud de Alfara del Patriarca; 6: Farmacia comunitaria Silla (Valencia)

JUSTIFICACIÓN

La farmacia comunitaria atiende regularmente a pacientes de edad avanzada, lo que le permite detectar cambios anómalos en la conducta. Ofrecer resultados de escalas cognitivas a atención primaria, con tiempo limitado por paciente, podría facilitar la detección de casos de deterioro cognitivo (DC) y disminuir el tiempo de diagnóstico.

OBJETIVOS

Elaborar un protocolo que facilite la colaboración médico-farmacéutico efectiva, capaz de detectar de manera precoz el DC y de disminuir el tiempo de diagnóstico.

MATERIAL Y MÉTODOS

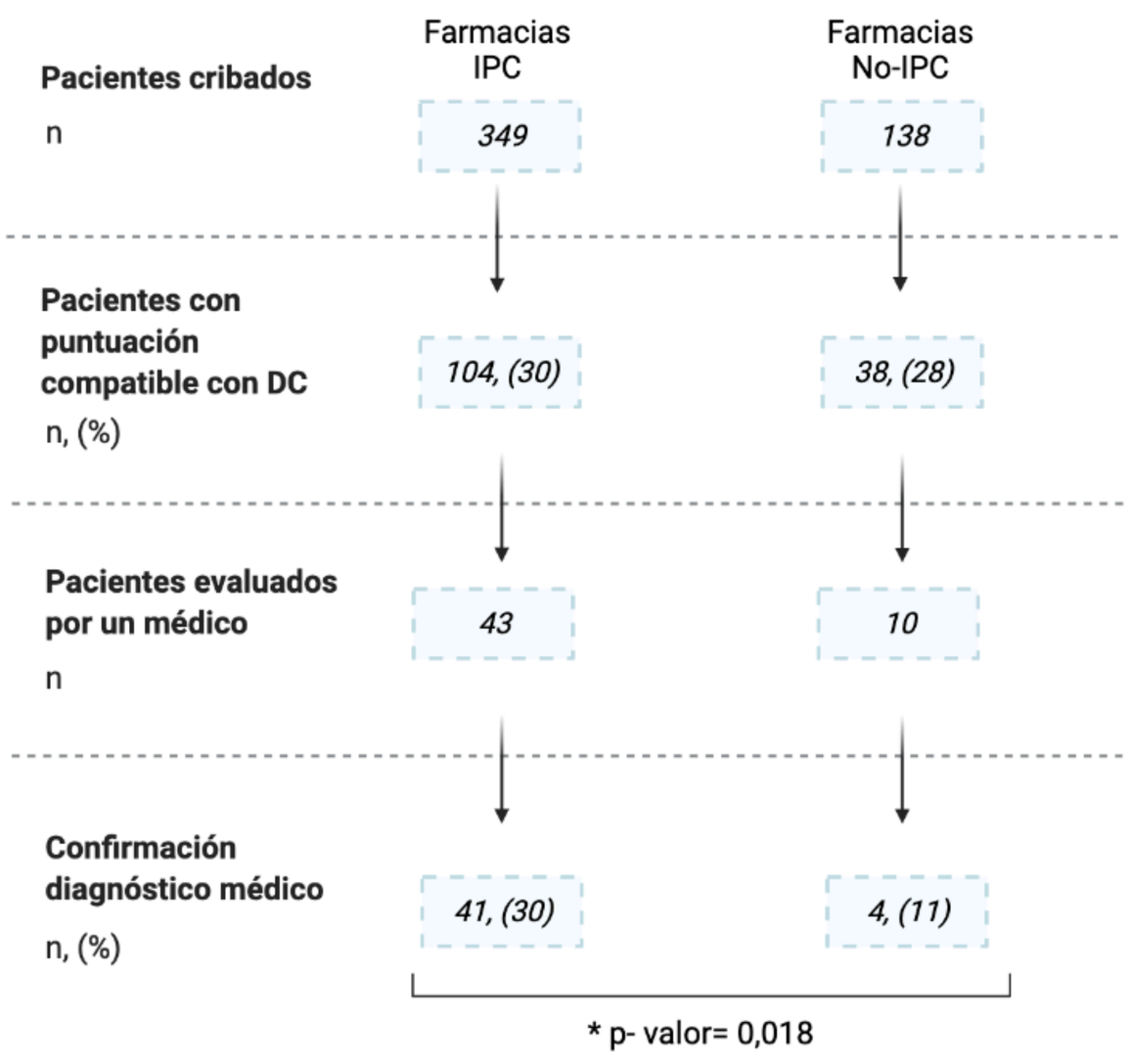
1	2		3
Formación de farmacéuticos para el cribado de pacientes con deterioro cognitivo	División de las farmacias en grupos		Análisis de las diferencias entre grupos
	Grupo colaboración interprofesional (IPC)	Grupo no Colaboración interprofesional (No-IPC)	
	▪ N=26 ▪ Contacto con Centros de Salud y Hospitales ▪ Reclutamiento en centros de salud y farmacias ▪ Coordinador del área ▪ Campaña de comunicación	▪ N= 9 ▪ No se contacta con centros de salud ni Hospitales ▪ Reclutamiento exclusivo en farmacias ▪ No campaña de comunicación	

* Este trabajo ha sido aprobado por dos Comités Éticos, bajo los registros, CEI18/027 y MOR-ROY-2018-013

RESULTADOS/ DISCUSIÓN

En el grupo de farmacias IPC se ha conseguido reducir el tiempo de diagnóstico en un 85% desde el inicio de los síntomas.

Además, la tasa de confirmación de diagnóstico en pacientes con queja subjetiva de memoria en el grupo IPC ha sido de un 30%, reduciéndose a un 11% en el grupo de farmacias No- IPC.



CONCLUSIONES

- ✓ Se trata del **primer estudio** donde los **médicos remiten** a los **pacientes a** las **farmacias** para realizarse los test cognitivos
- ✓ La **comunicación bidireccional médico-farmacéutico** y la **coordinación** de ambos ha demostrado **facilitar** la detección y el **diagnóstico precoz** de pacientes **con deterioro cognitivo**, reduciendo notoriamente el tiempo de espera.

MICOF MUY ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE VALENCIA
CEU Universidad Cardenal Herrera
La Fe Hospital Universitari i Politècnic
SEFAC Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria
CÁTEDRA DECO SERVICIO PARA EL ESTUDIO DEL DETERIORO COGNITIVO
Escanéame!