



TITULO ALIVIA© Implantación del servicio ATRAPADOL en la farmacia comunitaria española.

245

Córcoles Ferrándiz M^{1,2,3}, González Rodríguez A^{1,4}, Merencio Naudin E^{1,5}, Reyes Estévez D^{1,6}, Mora Pérez F^{1,7}, Morcuende Campos A^{1,8}

¹Miembro Grupo Trabajo Dolor de SEFAC, ²Coordinadora Grupo Trabajo Dolor, ³Farmacéutica comunitaria en Alcoy (Alicante) ⁴Farmacéutica comunitaria en Madrid, ⁵Farmacéutico comunitario en Barcelona, ⁶Farmacéutico comunitario en Granadilla de Abona (Tenerife), ⁷Farmacéutico comunitario en Mislata (Valencia), ⁸Farmacéutico comunitario en Benidorm (Alicante)

INTRODUCCIÓN

El servicio de ayuda al tratamiento del paciente con dolor (ATRAPADOL) es el primer servicio profesional farmacéutico asistencial (SPFA) centrado exclusivamente en personas con dolor superior a 6 semanas de duración, desarrollado por SEFAC para la farmacia comunitaria (FC). La capacitación ALIVIA (1) incluye, además de una formación para el farmacéutico para que sea capaz de desarrollar el servicio ATRAPADOL, una formación complementaria en sintomatología menor y dolor agudo para mejorar el servicio de indicación farmacéutica.

OBJETIVOS

- Implantar el servicio de ayuda al tratamiento del paciente con dolor (ATRAPADOL) en la FC.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para lo que se diseñó el SPFA ATRAPADOL, con tres fases: teórica, práctica y clínica. El servicio consta de 3 visitas durante 3 meses. Para pacientes diagnosticados se realiza seguimiento del dolor; para pacientes sin diagnóstico se realiza cribado/derivación y seguimiento del dolor en visitas sucesivas. Valorándose duración del dolor, diagnóstico, medicamentos, adherencia (Haynes-Sackett), Valoración del dolor Cuestionario McGill para los no diagnosticados; caracterización del dolor (índice de LATTINEN), intensidad de dolor (Escala Visual Analógica (EVA)), e intervención farmacéutica.

Análisis estadístico MSEXcel®

RESULTADOS

- 103 farmacéuticos han llegado a la fase clínica de la capacitación del SPFA con 602 registros en SEFAC e_XPERT y 77 de ellos han registrados 3 o más casos.
- Las provincias con más registros son Alicante (91), Santa Cruz de Tenerife (84), Zaragoza (68) y Madrid (65).

Características sociodemográficas de los 602 pacientes

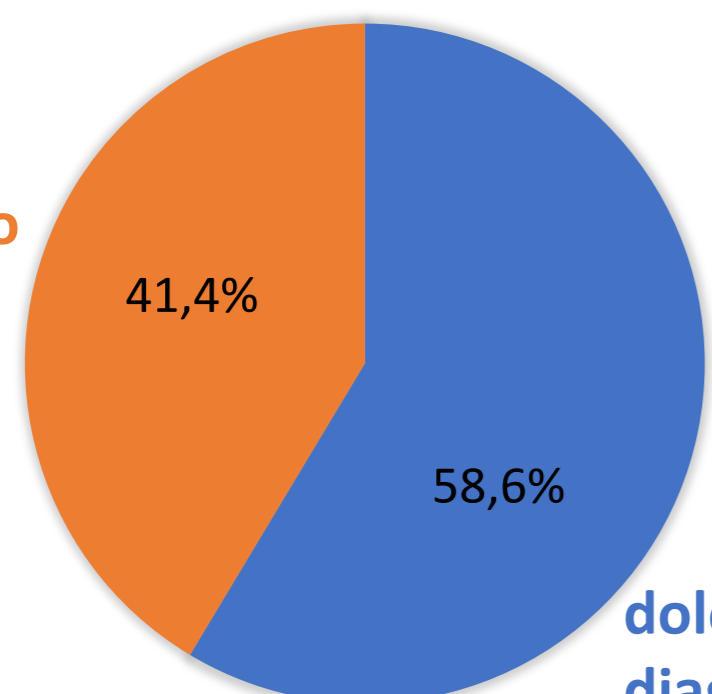
	N	%
SEXO		
mujeres	372	61,8
varones	230	38,2

	EDAD MEDIA	DE
SEXO		
mujeres	51,54	17,95
varones	50,63	15,79

EDAD
51 años (\pm 17,15)
mínimo 18 años
máximo 99 años

Existencia de diagnóstico de dolor

dolor no diagnosticado

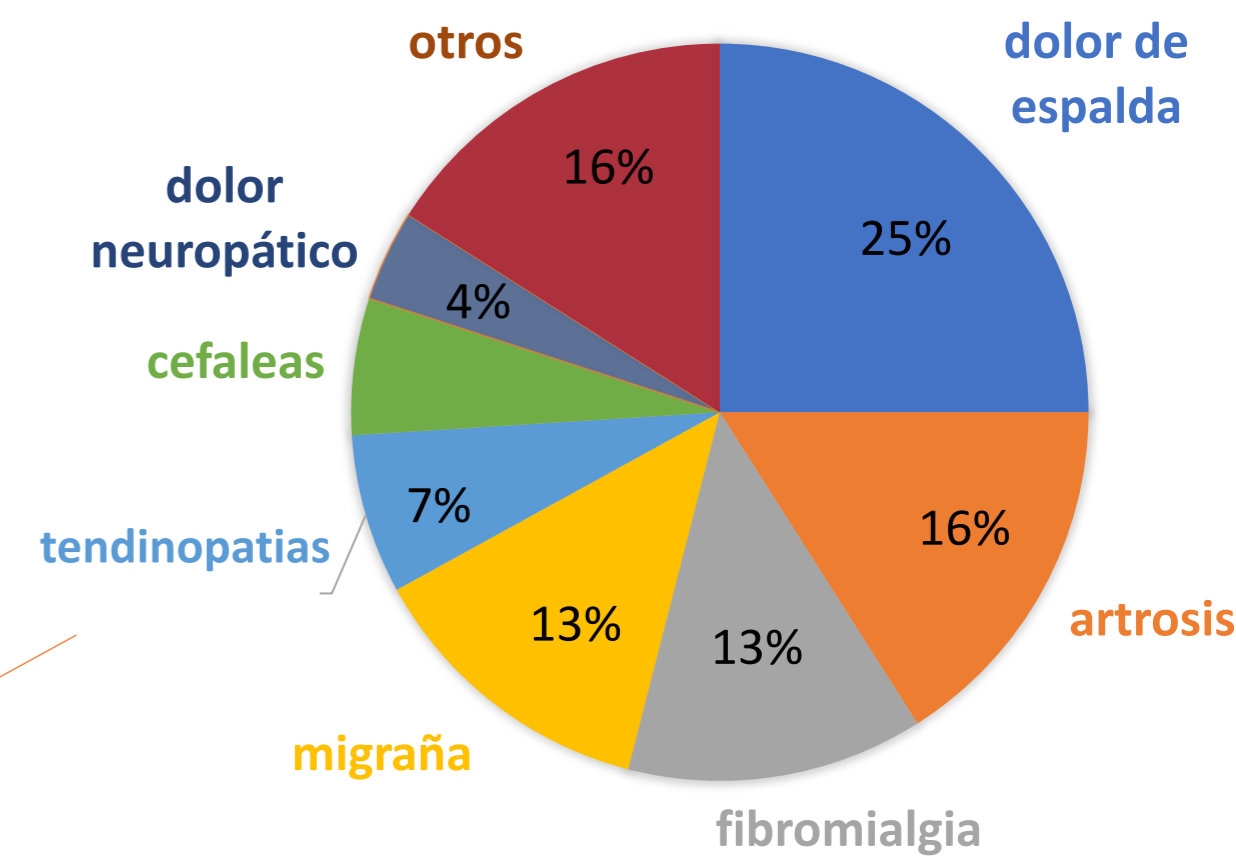


dolor diagnosticado

A 353 pacientes diagnosticados se realizó seguimiento del dolor; y para 249 pacientes sin diagnóstico previo se realizó cribado/derivación para que fuesen diagnosticados.

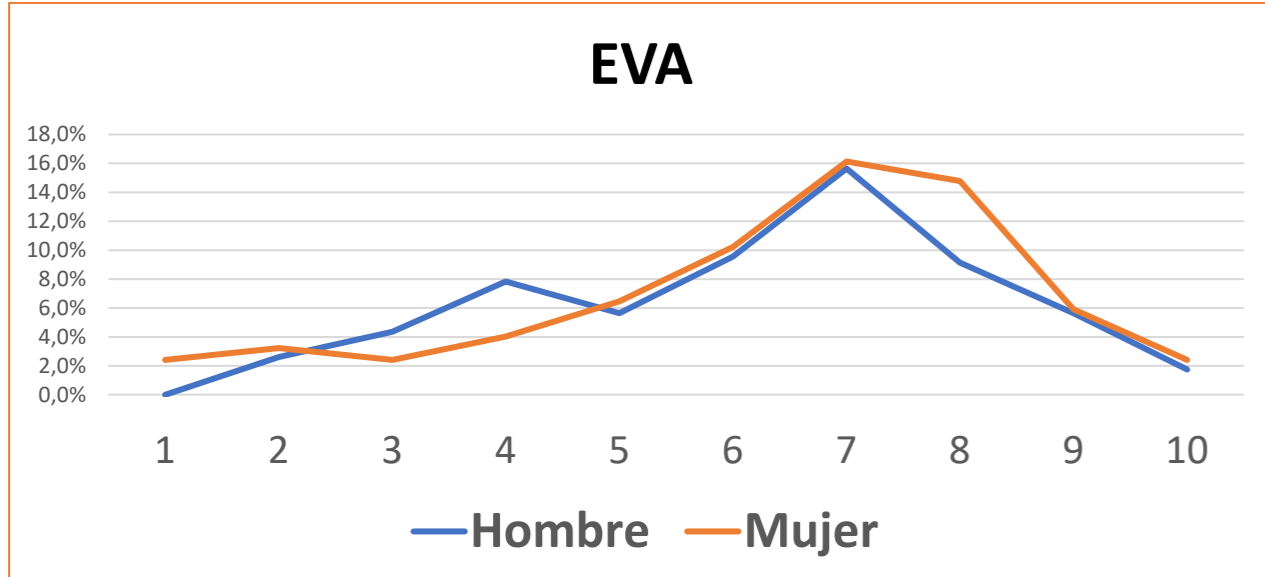
Las principales patologías responsables del dolor, en los casos de dolor diagnosticado

Patologías responsables del dolor

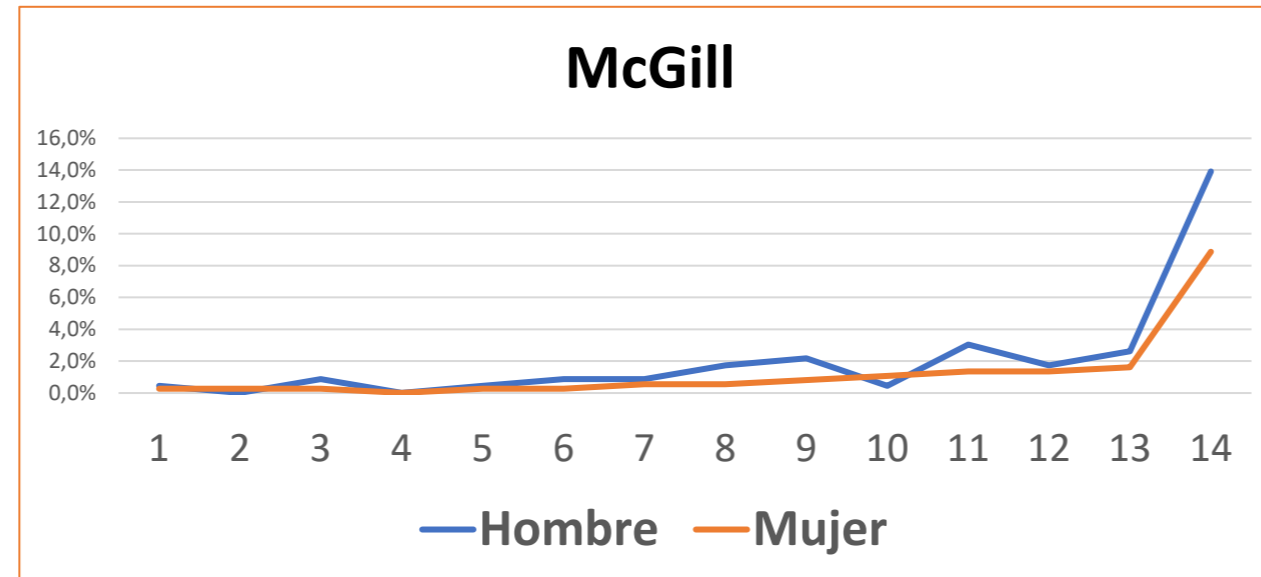


Valoración y Caracterización del dolor

EVA



McGill



En la valoración de la intensidad del dolor el valor medio en la EVA fue 6,3

En la caracterización del dolor el valor medio en el índice LATTINEN fue 8,7

En la caracterización del dolor para pacientes sin diagnóstico previo el valor medio del McGill fue 11,7

CONCLUSIONES

El proyecto ALIVIA, a través de la subcomisión de dolor de SEFAC, continúa realizando los pasos necesarios para conseguir implantar el servicio ATRAPADOL en las FC españolas; éste se ofrece como una herramienta para abordar en la práctica farmacéutica las patologías que cursan con dolor y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

PALABRAS CLAVE

Dolor; Atención farmacéutica; Farmacia comunitaria.

BIBLIOGRAFIA

Programa ALIVIA (Internet). Capacitación para implantar servicio de ayuda al tratamiento del paciente con dolor. (Acceso 4 de marzo de 2022). Disponible en <https://www.campussefac.org/p-alivia/inicio>

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos su participación a los farmacéuticos participantes en el estudio.

SEFAC

Sociedad Española de Farmacia
Clínica, Familiar y Comunitaria