



ESTUDIO CUANTITATIVO Y CUALITATIVO SOBRE LAS INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS EN OFICINAS DE FARMACIA DE LA REGIÓN DE MURCIA

Lucía Fernández López^a, Nuria López Pay^b, Javier Navarro-Zaragoza^a, María Falcón Romero^b

^a Dto Farmacología, Facultad de Medicina, Universidad de Murcia

^b Área de Medicina Legal y Forense, Facultad de Medicina, Universidad de Murcia

Autor de contacto: lucia.fernandez2@um.es

JUSTIFICACIÓN:

Las interacciones farmacológicas son un problema muy frecuente en la actualidad (1,2). La oficina de farmacia puede ser un lugar estratégico donde detectar e intervenir frente a dichas interacciones (3).

OBJETIVOS:

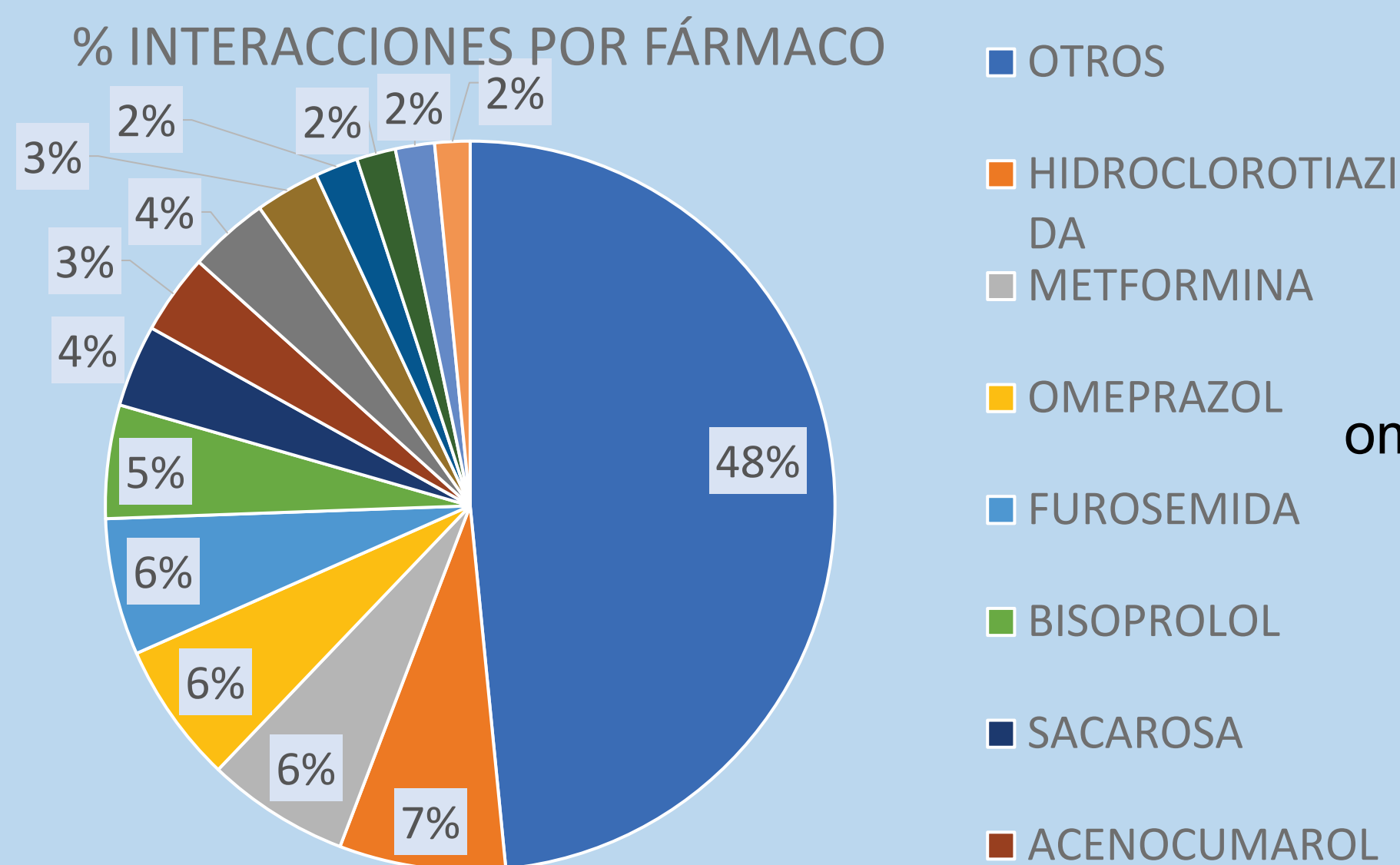
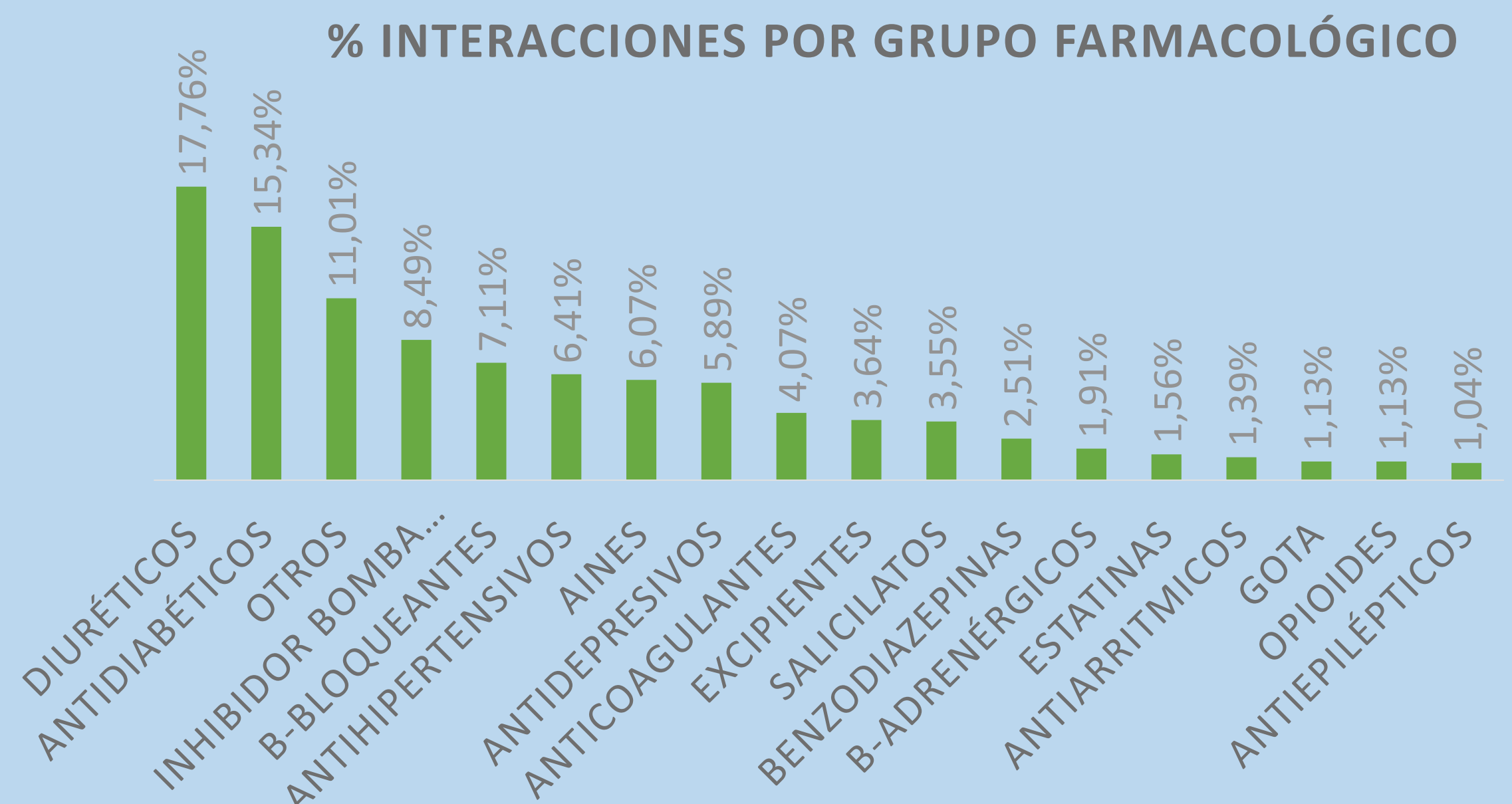
Evaluar las interacciones farmacológicas más frecuentes y más graves desde un punto de vista cuantitativo y realizar un estudio cualitativo sobre el punto de vista de los farmacéuticos respecto a las interacciones, la manera de detectarlas e intervenirlas y su opinión sobre los programas informáticos de detección.

MATERIALES Y METODOS:

Se ha recogido, en una farmacia de Murcia, información sobre las prescripciones de 167 pacientes crónicos y polimedicados con receta electrónica, lo que nos ha permitido evaluar las interacciones presentes en la medicación de los pacientes, así como su gravedad y frecuencia. Además, se ha desarrollado una entrevista semiabierta a 10 farmacéuticos comunitarios para conocer su percepción sobre la importancia de las interacciones, el procedimiento a seguir en la detección y manejo de las interacciones y la opinión que tienen sobre los programas informáticos como herramienta en la detección.

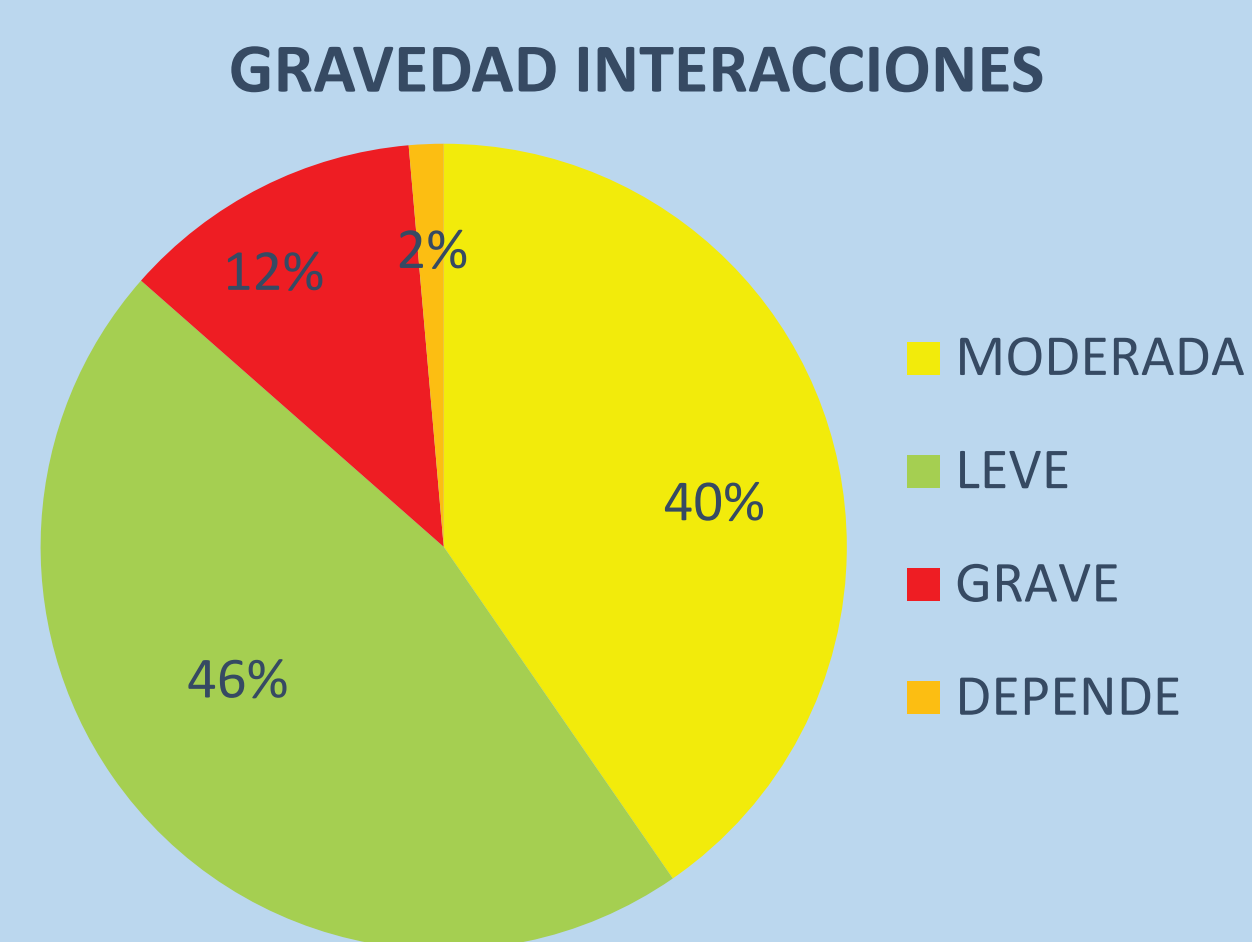
RESULTADOS:

GRUPOS DE EDAD (años)	Nº de Pacientes	Nº de Fármacos	Nº de Interacciones
➤ 90	25	204	89
89 – 80	58	526	222
79 – 70	41	301	132
69 – 60	22	158	69
59 - 50	9	74	22
< 49	5	33	20
Desconocido	7	34	23
Total	167	1330	577



INTERACCIONES MÁS REPETIDAS

- omeprazol-hidroclorotiazida (6,4%)
- metformina-sacarosa (6,4%)
- metformina-bisoprolol (2,8%)
- omeprazol-furosemida (1,7%).

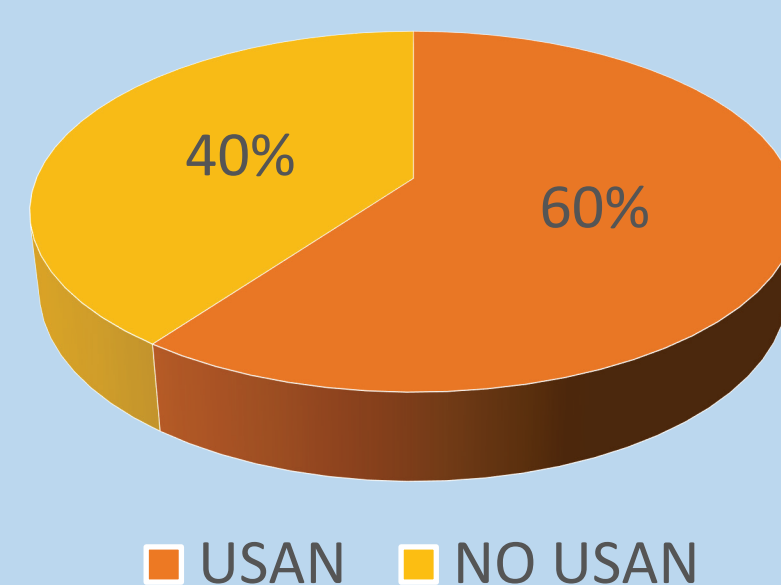


Los farmacéuticos entrevistados son conscientes de la importancia de esta situación

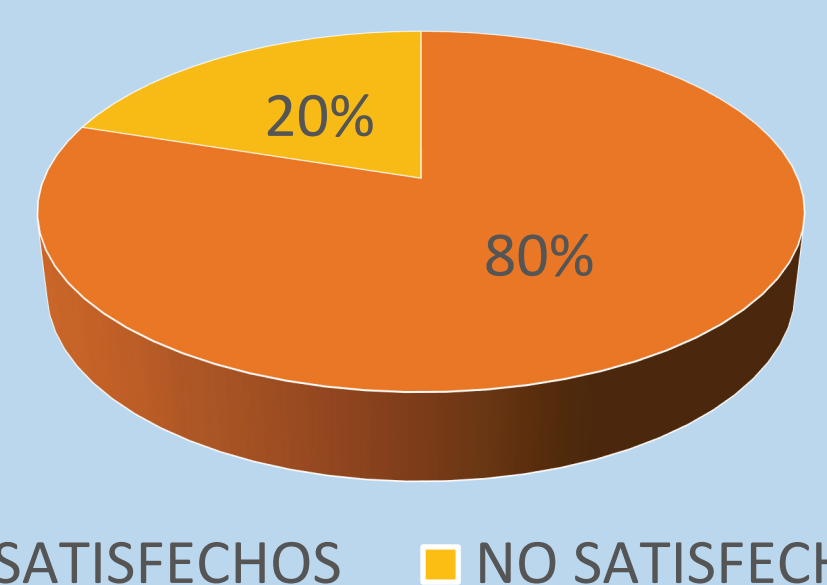
Falta de tiempo

Falta de comunicación médico-farmacéutico

USO DEL PROGRAMA INFORMÁTICO DE DETECCIÓN



SATISFACCIÓN PROGRAMA



CONCLUSIONES:

Nuestro estudio demuestra el elevado número de interacciones farmacológicas que se dan en los tratamientos de pacientes crónicos polimedicados. La oficina de farmacia es el lugar idóneo para detectar y/o evitar gran parte de estas interacciones ya que es un escenario accesible que permite un contacto cercano con el paciente. Los farmacéuticos juegan un papel muy importante en la protección del paciente de los efectos dañinos que pueden provocar estas interacciones.

BIBLIOGRAFÍA:

- Kennedy-Dixon, T., Gossell-Williams, M., Hall, J., & Anglin-Brown, B. (2015). The prevalence of major potential drug-drug interactions at a University health centre pharmacy in Jamaica. *Pharmacy Practice*, 13(4).
- Iniesta-Navalón, C., Urbieta-Sanz, E., & Gascón-Cánovas, J. (2011). Análisis de las interacciones medicamentosas asociadas a la farmacoterapia domiciliaria en pacientes ancianos hospitalizados. *Revista Clínica Española*, 211(7), 344-351.
- Faus Dáder, M. J. (2000). Atención Farmacéutica como respuesta a una necesidad social. *Ars Pharmaceutica*, 41(1), 137-143.

Ningún conflicto de interés.