



COLABORACIÓN ENTRE SERVICIO FARMACÉUTICO HOSPITALARIO Y FARMACIA COMUNITARIA PARA AUMENTAR LA ADHERENCIA FARMACOLÓGICA DEL TRATAMIENTO DE PACIENTE CON FIBROSIS PULMONAR

AUTORA: D^a Rosa M^a Morillo Lisa, titular farmacia comunitaria de Alcalá de Ebro (Zaragoza)

ANTECEDENTES

Paciente que acude a la farmacia para recoger medicación. Observamos un exceso de cajas de metformina en receta electrónica, ya que siempre dice “que tiene todavía en casa”. Es un paciente seleccionado por su hospital de referencia para ser incluido en el proyecto “TELÉMACO” (proyecto de Atención Farmacéutica que permite evaluar la experiencia del paciente con un modelo de Atención Farmacéutica telemática coordinada entre Farmacia Hospitalaria y Farmacia Comunitaria, medido mediante la escala IEXPAC ⁽³⁾).



TENEMOS LA **CAPACIDAD**

ENCUENTRA LA **MOTIVACIÓN**

ESTA ES TU **OPORTUNIDAD**

Proyecto **Telémaco**

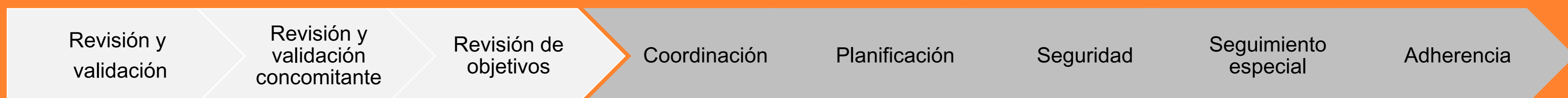
EVALUACIÓN

Prestamos una Atención Farmacéutica **MULTIDISCIPLINAR Y MULTIDIMENSIONAL**, según la estratificación (MAPEX) ⁽²⁾ del paciente basada en el modelo CMO ⁽³⁾ (Capacidad-Motivación-Oportunidad), utilizando una taxonomía común en el registro de las intervenciones farmacéuticas. El paciente tiene un nivel de estratificación 1 (precisa e-Care, Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria y Coach), y el objetivo farmacoterapéutico es aumentar un 80% la adherencia farmacológica.

PROBLEMA SALUD	TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO	POSOLOGÍA PRESCRITA	POSOLOGÍA REAL
DM2	Metformina 850 mg	1-0-1	1-0-0
	Dapaglifozina 10 mg	0-0-1	0-0-1
	Insulina glargina	0-0-12 UI	a veces
HTA	Enalapril HCTZ 20/12,5 mg	1-0-0	1-0-0
	Fibrosis pulmonar	Nintedanib 150 mg	1-0-1
Hipercolesterolemia	Bromuro tiotropio	0-0-1	no toma
	Deterioro cognitivo	Simvastatina 20 mg	0-0-1
Anemia	Aceite de pescado/ác.docosahexaenoico/ác.eicosapentaenoico	0-0-1	no toma
Tos	Ácido fólico	1-0-0	1-0-0

INTERVENCIÓN

Me coordino con la Farmacia Hospitalaria para “preparar bandejas de medicación semanal” ya que nos solicitan que no extraigamos la medicación hospitalaria del blíster hasta su ingesta. En la primera visita programada por videollamada que se hace en la FC con el paciente y la FH, se registran 8 intervenciones farmacéuticas:



El paciente padece diarrea desde que inicia el tratamiento con Nintedanib 150 mg y le impide ser autónomo en desplazamientos. Además, no toma bromuro de tiotropio porque le produce tos. Las intervenciones farmacéuticas se registran en un software de AF para pacientes que utilizan medicación hospitalaria.

SEGUIMIENTO

El primer mes que interviene el Farmacéutico Comunitario en la prestación de Atención Farmacéutica de un paciente con medicación hospitalaria, consigue el objetivo planteado por el Servicio de Farmacia Hospitalaria, mejorando el control de los problemas de salud. Durante 6 meses el farmacéutico comunitario ha detectado y resuelto 6 incidencias relacionadas con los medicamentos, (registrado en Nodofarma Asistencial). Además, le he dado de alta en SEFAC Expert para el Servicio de Cesación Tabáquica. El paciente continúa en el proyecto y se sigue evaluando mediante escalas validadas ^(4,5,6)

CONCLUSIONES

Debemos mejorar la comunicación entre los profesionales sanitarios. Hay que actualizar la taxonomía que utilizábamos hasta ahora en la Farmacia Comunitaria a nuestra labor asistencial, y estandarizar los softwares que utilizamos. Así como utilizar mecanismos que acerquen el medicamento de Diagnóstico Hospitalario a los pacientes, evitando desplazamientos innecesarios.

BIBLIOGRAFÍA

- (1) Cuestionario IEXPAC. Disponible en: <https://www.iemac.es/iexpac/cuestionario.php>
- (2) Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Mapa Estratégico de Atención al paciente externo (MAPEX). Modelos de estratificación de pacientes [página web]. Madrid: 2019. [28-05-2020]. Disponible en: <https://www.sefh.es/mapex/index.php/documentacion>
- (3) Calleja Hernández MA y Morillo Verdugo R. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Modelo CMO en las consultas externas de Farmacia Hospitalaria. Euromedice Vivactis. Depósito legal: M-40773-2016 ISBN: 978-84-608-6548-3
- (4) <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-13020211>
- (5) Diseño y validación de una encuesta de satisfacción con la atención farmacéutica recibida en las consultas de farmacia hospitalaria Patricia Monje-Agudo et al
- (6) Desarrollo y validación de cuestionarios de satisfacción de pacientes con los servicios de atención farmacéutica en farmacias comunitarias. Tesis Doctoral Pedro D. Armanado. Granada 2007