

Indicación farmacéutica: Pirosis

Rosa Prats Mas¹, Jesús Gómez Martínez², Teresa Eyaralar Riera³, Antonio Barbero González⁴, Luis Salar Ibáñez⁵, José Espejo Guerrero⁶

¹ Farmacéutica comunitaria en Denia (Alicante), ² Farmacéutico comunitario en Barcelona, ³ Farmacéutica comunitaria en Carbayín Alto (Asturias), ⁴ Farmacéutico comunitario en Madrid, Farmacéutico comunitario en Valencia, ⁶ Farmacéutico comunitario en Adra (Almería).

Promueve

Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria



Nº 38

Introducción

La alta prevalencia de la pirosis, unida a la circunstancia de que sólo un 5-10% de las personas que experimentan acidez gástrica acuden a la consulta médica, hace que el papel del farmacéutico ante la pirosis sea de especial relevancia, tanto como asesor del medicamento, como proveedor de consejos para mejorar la pirosis y como cribado de síntomas de alerta, cuya derivación al médico evitaría retrasos en diagnósticos que pudieran ser graves.

Objetivos

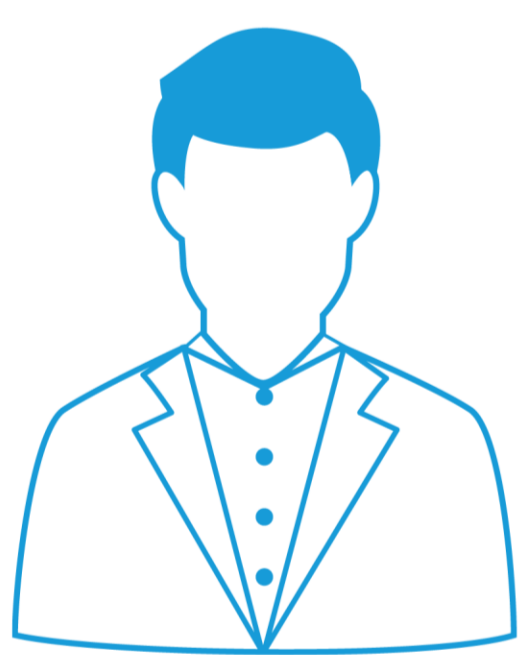
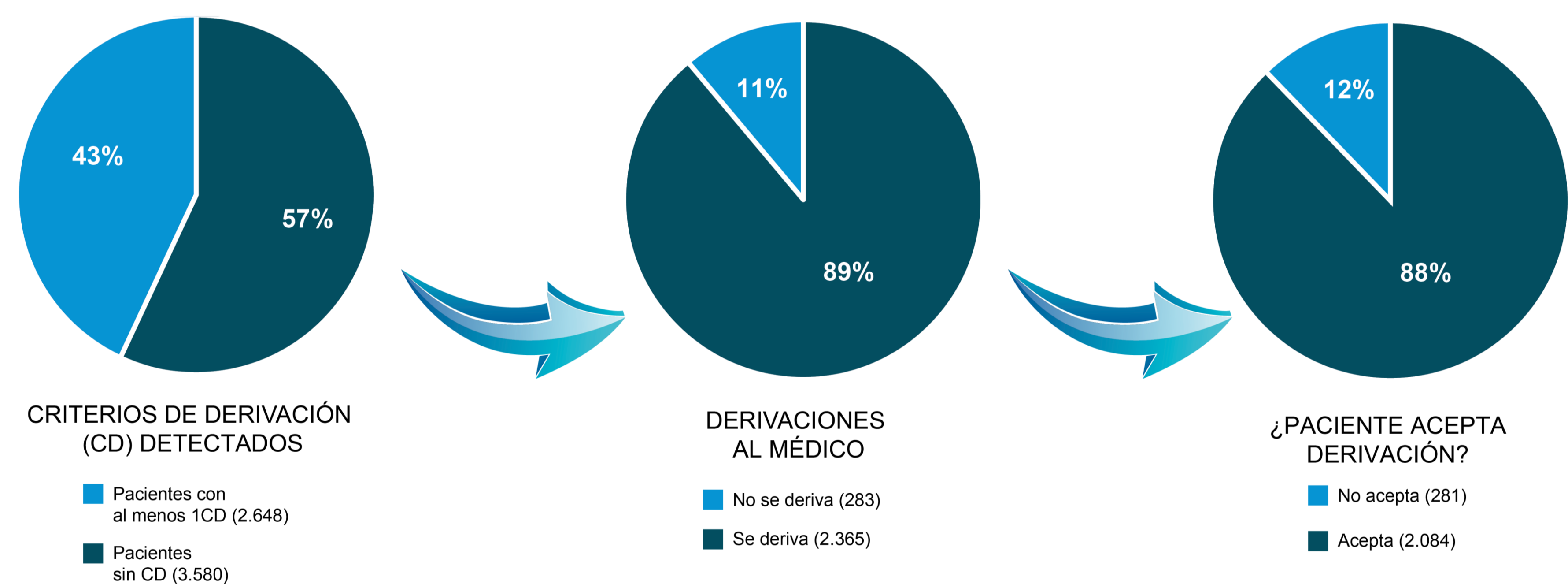
Evaluar el impacto de protocolizar y registrar la indicación farmacéutica de pirosis en la farmacia comunitaria.

Método

Estudio observacional descriptivo. Se interviene sobre usuarios que acuden a FC solicitando el servicio de Indicación farmacéutica para pirosis. Ante la consulta del paciente el farmacéutico evalúa la información necesaria para decidir su actuación. Comprueba presencia de criterio de derivación; Si existe, informa al paciente y emite el informe para el médico. Decide medicamento y/o producto sanitario adecuado para resolver el problema de salud. Se habilita un curso de formación y una pagina web (www.ivalor.es) para proceder al registro de los casos. Los informes para el paciente y el medico pueden imprimirse.

Resultados

Participaron 1.022 farmacéuticos. Se registraron 6.228 casos de indicación farmacéutica de pirosis, notificando RAM en 20 casos. En un 86,3% fue el mismo paciente el que hizo la consulta, siendo hombres en el 53,3% de los. De los pacientes participantes el 50% tomaban algún otro medicamento. Se consensuaron 18 criterios de derivación para este síntoma.



INDICACIÓN FARMACÉUTICA

36,6% NO SE LES DISPENSÓ NINGÚN MEDICAMENTO
61% NO SE LES DISPENSÓ NINGÚN PRODUCTO SANITARIO
61%, SE DISPENSÓ GRUPO A02AD (combinaciones de Al, Ca y Mg)
74,8%, SE DISPENSÓ FITOTERAPIA,
15,78 % SE DISPENSÓ HOMEOPATÍA

CD más aceptado: Vómitos o deposiciones oscuras o con sangre

CD más frecuente: Acidez con frecuencia mayor de 2 veces por semana

CD más rechazado: Molestias gástricas 2-3 horas después de comer

Conclusión

Protocolizar y registrar nuestras intervenciones nos puede ayudar a mejorar la labor profesional en pirosis.

Colabora

CORREO+
FARMACEUTICO

Avalan

anefp
Autocuidado de la Salud

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE FARMACÉUTICOS

Patrocinan

Alcon
a Novartis company

Almirall
Soluciones pensando en ti

cinfa
Nos mueve la vida

Grupo de Investigaciones en Atención Farmacéutica (G20-13)
Universidad de Granada

FUNDACIÓN **Pharmaceutical CARE**

ferrer

SANOFI