

# PROTOCOLOS DE INTERVENCIÓN BASADOS EN EDUCACIÓN TERAPÉUTICA EN PACIENTES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN FARMACIA COMUNITARIA

Pilar Buenavida Jurado<sup>1</sup>; María José de la Matta Martín<sup>2</sup>; Ana Isabel Nieto Masa<sup>2</sup>; Rocío de la Puerta Vázquez<sup>2</sup>; María José Martín Calero<sup>2</sup>.

1. Graduada en Farmacia, Doctorando en el Dpto. Farmacología de la Facultad de Farmacia de Sevilla. 2. Doctora en Farmacia, Farmacéutica comunitaria en Sevilla. 3. Profesora Titular en Farmacología, Facultad de Farmacia de Sevilla.

## INTRODUCCIÓN

El aumento de la expectativa de vida en las últimas décadas, propicia el desarrollo de patologías crónicas: **Hipertensión arterial (HTA), Diabetes mellitus (DM), Dislipemia, Obesidad...** éstas se desarrollan silenciosamente, cada vez de forma más precoz, y si no se detectan y controlan de manera efectiva pueden dar lugar, a medio o largo plazo, a **enfermedades cardiovasculares (ECV)**.

Forman parte de los denominados **factores de riesgo cardiovascular (FRCV)**.

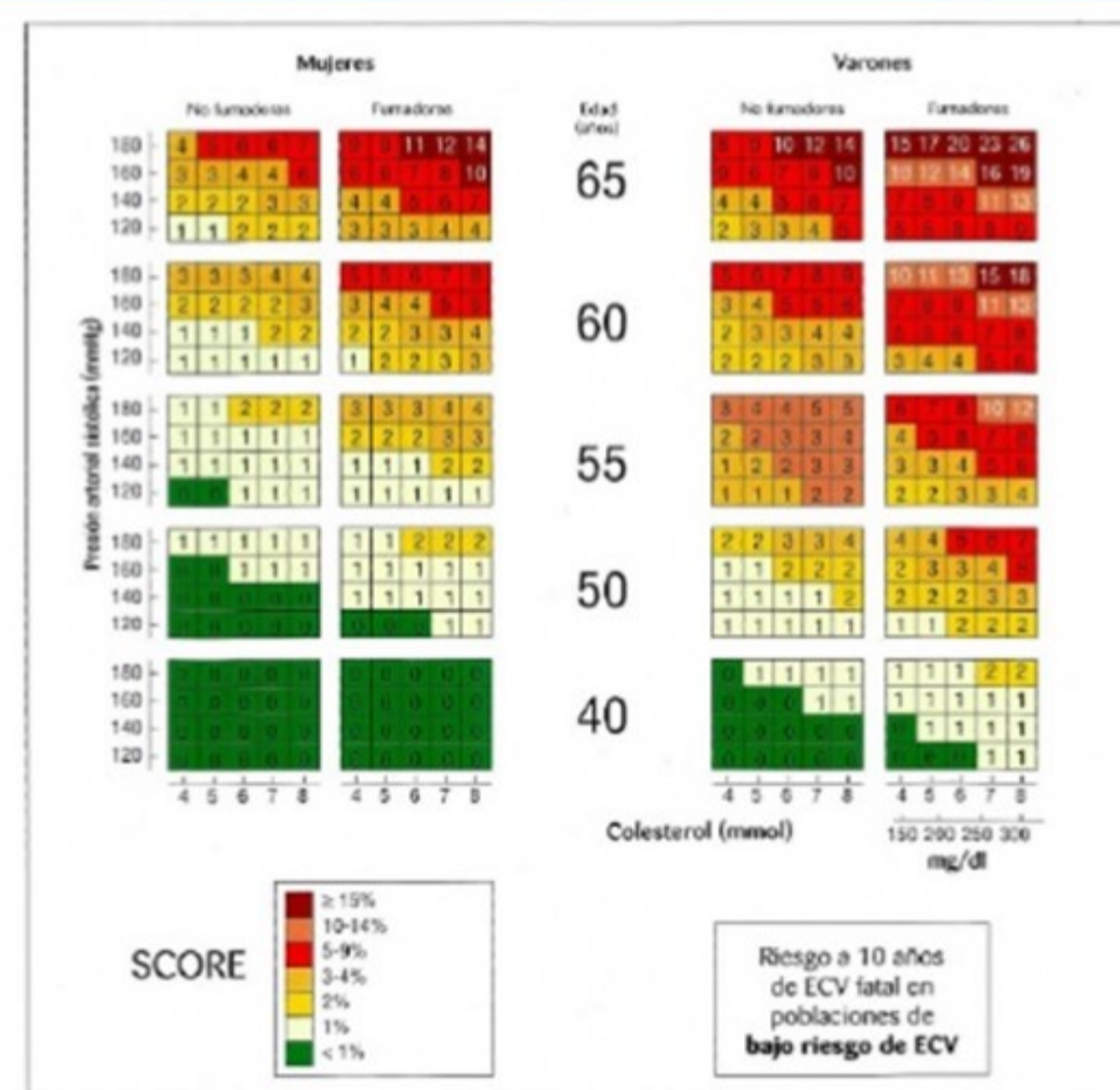
El **Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) unido a la utilización de técnicas específicas de Educación Terapéutica (ET)**, han sido eficaces para disminuir el RCV en pacientes tratados en una Unidad hospitalaria especializada.

Nuestro grupo diseñó un proceso de atención a pacientes con factores de riesgo CV basado en el SFT y la ET. La caracterización previa de la muestra (n=50) había mostrado que el 96,0% eran hipertensos, un 36,0% diabéticos, el 55% presentaba dislipemia y el 33,0% había desarrollado alguna ECV previa. Más de la mitad eran obesos (51,1%) y sus hábitos dietético-sanitarios deficientes. Además, la mayoría tenía escasos conocimientos de su enfermedad y de su medicación.

## OBJETIVOS

Contribuir a facilitar al paciente la gestión de sus patologías y de sus tratamientos mediante la aplicación de unos protocolos de ET.

**“La Educación para la Salud (EPS) y Educación Terapéutica (ET) tienen como objetivo común la modificación de conocimientos, actitudes y comportamientos de salud a través de el empoderamiento de las personas sobre su proceso salud/enfermedad”.**



## METODOLOGÍA

Una vez caracterizada la muestra, se procedió a la elaboración de estrategias para desarrollar la intervención orientada en facilitar al paciente la gestión de sus patologías y de sus tratamientos.

Para ello se han adaptado unos **PROTOCOLOS DE EDUCACIÓN TERAPÉUTICA**, previamente utilizados por nuestro grupo de trabajo en una Unidad Especializada de RCV, a los pacientes **evaluados en la farmacia comunitaria. La finalidad es utilizarlos en la consulta de SFT y ET.**

A cada paciente se le aplicarán aquellas categorías en las que se haya detectado algún tipo de problema.

Se engloban en tres categorías.

I) *Intervenciones relacionadas con las necesidades educativas y psicopedagógicas del paciente (11 categorías)*



II) *Intervenciones relacionadas con la gestión de la farmacoterapia (1 categoría)*



• Experiencia del paciente con su medicación.

- 1- Actividad física.
- 2- Dieta cardiosaludable.
- 3- Hábito de fumar.
- 4- Habilidades y competencias para gestionar la enfermedad.
- 5- Conocimiento sobre RCV.
- 6- Conocimiento y experiencia sobre sus enfermedades.
- 7- Expectativas de resultado.
- 8- Autoeficacia.
- 9- Función cognitiva y de comunicación.
- 10- Percepción del riesgo.
- 11- Conocimiento sobre el proceso de uso de los medicamentos.

III) *Intervenciones relacionadas con el uso de la farmacoterapia (6 categorías → SFT) (1 categoría → Adherencia)*



- 2- Necesidad
- 2- Efectividad
- 2- Seguridad
- Adherencia

En total se valoran 19 categorías, definiendo en cada una, los posibles problemas detectados, así como las intervenciones a realizar por el farmacéutico.

Todos estos ítems (categorías, problemas detectados e intervenciones) van convenientemente numerados e identificados para poder procesar los datos obtenidos en cada paciente, previamente volcados en una tabla Excell.

## CONCLUSIONES

Los resultados claramente positivos obtenidos en pacientes atendidos en una Unidad Especializada de RCV, nos han inducido a utilizar estos protocolos en nuestro ámbito, la farmacia comunitaria.

Sin embargo, hasta que los datos no estén procesados y evaluados no podemos concluir la bondad de los mismos.

