Servicio de Detección de Interacciones Farmacológicas en Farmacia Comunitaria

Autor: Ricardo Baquero Navarro. Farmacéutico Comunitario en El Verger (Alicante)

OBJETIVO:

Establecimiento de un Servicio de Detección de Interacciones farmacológicas en pacientes, usuarios habituales de la farmacia comunitaria.

OBEJTIVO SECUNDARIO:

Valoración del Servicio por parte de Pacientes y Médicos mediante entrevista personal con un cuestionario preestablecido.

MATERIAL Y METODOS:

Para la detección de las interacciones se realiza una entrevista personal con el paciente. Se recopila toda su medicación y se analiza con la Base de datos BOT-plus (Publicación del CGCOF)

Se elabora, con toda la información recogida, un informe (no mas de un folio) que se remite, a través del paciente, en un sobre cerrado al médico para su valoración. En este informe se recogen nuestras impresiones sobre las interacciones detectadas. Valorándolas, en cuanto a la importancia clínica de las mismas, en cuanto al nivel de evidencia, en cuanto a la importancia potencial de la misma por las circunstancias personales de cada paciente, etc.

Se añade también al informe, la información que nos proporciona el BOT-plus sobre las interacciones detectadas. Es un texto largo y farragoso. Se numeran las interacciones y se subrayan en fluorescente, las más importantes, para facilitar la lectura por el médico.

Para incluir a los pacientes en el Servicio, simplemente se les ha ofrecido la realización del mismo a aquellos que presentaban un grado de polimedicación muy llamativo (hay casos de 19 medicamentos) o que referían un problema con su medicación o que simplemente mostraban inquietud por su medicación al encontrarse tomando muchos medicamentos. En todos los casos al serles ofertado el Servicio, aceptaron.

RESULTADOS:

En todos los casos analizados se encontraron interacciones entre los medicamentos que tomaban los pacientes. Se derivo el informe al medico. Las indicaciones del informe fueron también, en todos los casos, tenidas en cuenta por el médico. Esto se tradujo en tres tipos de respuestas:

- eliminación de algún o algunos medicamentos por considerarlos ya innecesarios.

- sustitución de algún o algunos medicamentos por otras alternativas terapéuticas más seguras.

- simplemente se intento minimizar la posible aparición de interacciones, estableciendo un mayor grado de seguimiento sobre el paciente.

A

12'6 medicamentos

Media del numero de medicamentos que estaban to dos

60 minutos

Tiempo medio dedicado a la realización del servicio p

100%

Porcentaje de pacientes dispuestos a pagar por el Servicio

60%

Porcentaje de pacientes a los que se eliminó 1 o más medicamentos

40%

Porcentaje de pacientes a los que se les sustituyo 1 o más medicamentos por otros considerarlos más seguros para el paciente

100%

Porcentaje de casos en los que se encontraron interacciones con mayor o menor relevancia clínica

40%

Porcentaje de pacientes que consideran que ha mejorado su calidad de vida tras la intervención del farmacéutico.

CONCLUSIONES

Los resultados en cuanto a detección de interacciones, reflejan un hecho largamente intuido a lo largo de años de práctica profesional. Los pacientes especialmente con pluripatologias candidatos lógicamente a una polifarmacia, van acumulando prescripciones de medicamento a lo largo de su paso por los diferentes escalones del sistema (hospital, especialista, medico de cabecera, urgencias, etc), sin que en muchos casos nadie haga un análisis de la medicación que esta tomando el paciente.

El desarrollo que se ha podido realizar del Servicio, en si mismo,ya demuestra que el farmacéutico ahí tiene mucho que ofrecer, por su cercanía y por su conocimiento del paciente y de los medicamentos.

Son experiencias que modestamente van encaminadas al desarrollo de un farmacia asistencial, en la que el farmacéutico pueda aportar soluciones al paciente, como un profesional sanitario más. Y desde un enfoque multidisciplinar, ya que se ha contado con la colaboración de los médicos.

En cuanto al objetivo secundario, la valoración del Servicio mediante las entrevistas personales demuestra un alto grado de satisfacción en los pacientes y en los médicos