

# 1<sup>er</sup>

## Congreso Nacional

# Médico & Farmacéutico

## SEMERGEN – SEFAC

# Madrid

8 y 9 de febrero de 2019

Eurostars Madrid Congress



 #JuntosXsalud

## “Juntos por el Paciente, garantía de salud”

[www.congresosemergen-sefac.com](http://www.congresosemergen-sefac.com) - [info@congresosemergen-sefac.com](mailto:info@congresosemergen-sefac.com)

Conocimiento sobre el Alzheimer según la  
escala ADKS entre farmacéuticos  
comunitarios y médicos generales en España.

Importancia del conocimiento de los factores de  
riesgo modificables.

# Introducción

- España es el país de la UE con mayor esperanza de vida al nacer (83 años) y de los de mayor prevalencia (5-8% mayores de 60 años).
- Alrededor de 50 millones de personas padecen demencia en todo el mundo y se prevé que esta cifra aumente. El Alzheimer corresponde al 60-80 % de los casos.
- 1 millón de afectados + casos sin diagnosticar = 4.5 millones paciente y cuidadores.
- Repercusiones sociales y económicas. 11.9% de los años vividos con discapacidad.
- Una de las principales causas de muerte a nivel nacional y mundial.



- El diagnóstico precoz permite acceder antes al tratamiento adecuado pero a menudo este diagnóstico se retrasa.
- El farmacéutico comunitario destaca por su papel privilegiado como profesional sanitario por sus conocimientos y por su situación accesible a la población.

# Objetivo principal

- ✓ Evaluar el nivel de conocimiento que los farmacéuticos comunitarios (FC) y los médicos generales (MG) tienen sobre el Alzheimer.

# Objetivo secundario

- ✓ Comparar el conocimiento con otras publicaciones para tener una visión completa del conocimiento del Alzheimer en España.

## INFORMACIÓN

- 30 ítems del ADKS.
- Sexo.
- Edad.
- Años de ejercicios.
- Si conocían a alguien cercano con Alzheimer (familiarizados).
- Recibido información adicional (autodocumentados).
- Solo a lo FC: tipo de farmacia según el número de habitantes y modalidad.

## MATERIALES Y MÉTODOS

- Febrero-Noviembre de 2018.
- ADKS : escala validada internacionalmente que evalúa el conocimiento sobre 7 áreas del Alzheimer.
- Cuestionario anónimo a SEFAC y SEMERGEN.
- Tasa de participación: 84.75% FC, 15.25% MG.
- TOTAL: 682

# RESULTADOS

## FARMACÉUTICOS

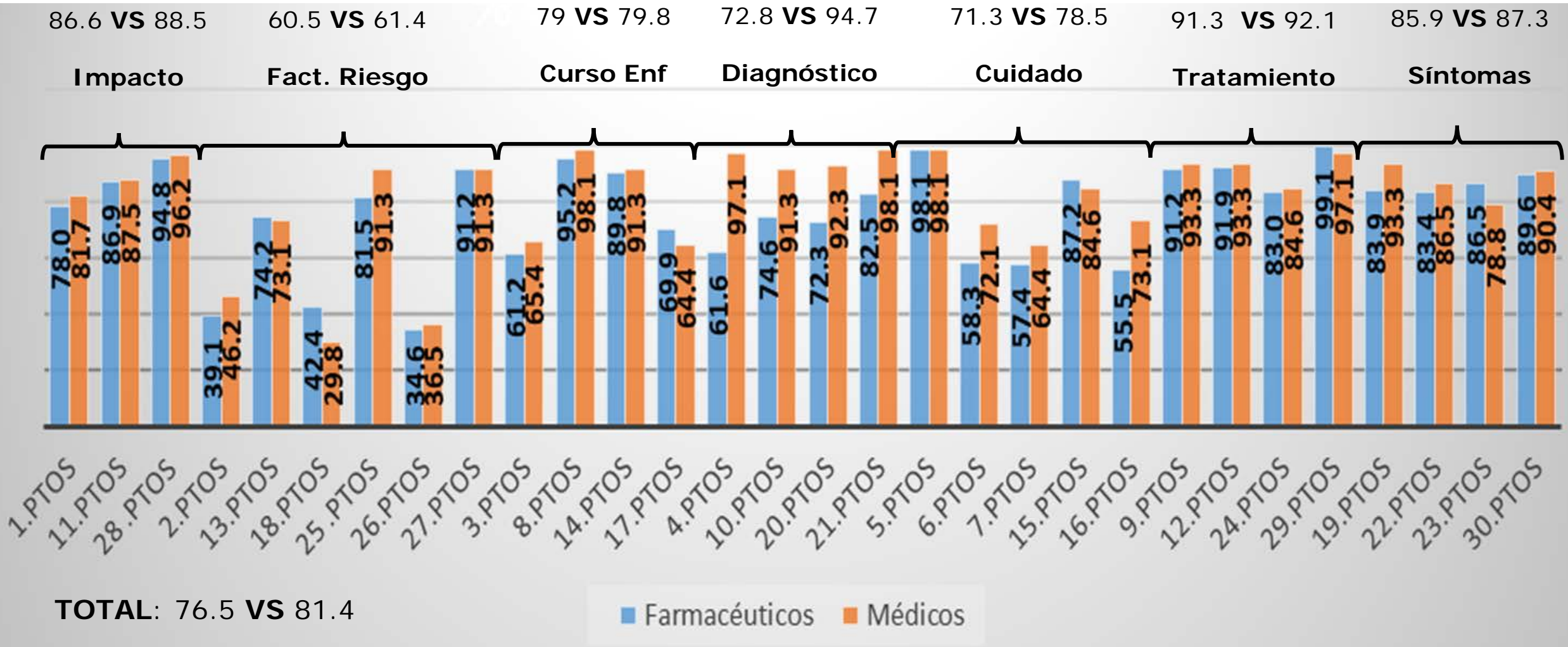
	n (%)	ADKS
<b>SEXO</b>		
Hombres	140 (24.22%)	22.8± 2.6
Mujeres	438 (75.78%)	23.0± 2.4
<b>EDAD</b>		
<30 años	80 (13.84%)	22.6± 2.5
30 – 50 años	315 (54.5%)	23.0± 2.5
>50 años	183 (31.66%)	23.0± 2.4
<b>TIPO FARMACÉUTICO</b>		
Titular	316 (54.67%)	23.0± 2.5
Adjunto	234 (40.48%)	23.1± 2.4
Sustituto	28 (4.84%)	21.4± 3.0*
<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>		
<10 años	186 (32.18%)	22.7± 2.4
10 – 20 años	199 (34.43%)	23.2± 2.6
>20 años	193 (33.39%)	23.0± 2.5
<b>TIPO DE FARMACIA</b>		
< 2500 hab.	102 (17.65%)	22.9± 2.9
< 30000 hab.	154 (26.64%)	23.0± 2.4
> 30000 hab.	322 (55.71%)	22.9± 2.4
<b>FAMILIARIZADOS</b>		
Sí	178 (58.55%)	22.8± 2.5
No	126 (41.45%)	22.9± 2.5
<b>AUTODOCUMENTADOS</b>		
Sí	221 (72.7%)	23.0± 2.5
No	83 (27.3%)	22.3± 2.5

## MÉDICOS GENERALES

	n (%)	ADKS
<b>SEXO</b>		
Hombres	41 (39.42%)	24.6± 2.5
Mujeres	63 (60.58%)	24.3± 2.2
<b>EDAD</b>		
<30 años	61 (58.65%)	24.9± 2.2
30 – 50 años	24 (23.08%)	23.6± 2.6*
>50 años	19 (18.27%)	23.8± 2.2
<b>EXPERIENCIA LABORAL</b>		
<10 años	77 (74.04%)	24.7± 2.3
10 – 20 años	8 (7.69%)	24.8± 2.9
>20 años	19 (18.27%)	23.3± 1.9
<b>FAMILIARIZADOS</b>		
Sí	51 (49.04%)	24.5± 2.3
No	53 (50.96%)	24.6± 2.5
<b>AUTODOCUMENTADOS</b>		
Sí	48 (46.15%)	24.5± 2.3
No	56 (53.85%)	24.3± 2.3



# PORCENTAJES DE ACIERTOS: FARMACEÚTICOS VS MÉDICOS





# ADKS medio

<b>Médicos generales.</b>	24.4
Psicólogos noruegos.	24.10
Profesionales de la salud australianos .	23.9
Investigadores estadounidenses.	23.2
<b>Farmacéuticos comunitarios.</b>	22.95
Farmacéuticos malayos.	19.05
Cuidadores españoles.	19.2
Población general española.	18.9

Jorge C, Cetó M, Arias A, Blasco E, Gil MP, López R et al. Nivel de conocimiento de la enfermedad de Alzheimer en cuidadores y población general. *Neurología*. 2018; S0213-4853(18)30089-6

# Conclusión

- Los FC y los MG tienen un alto conocimiento sobre el Alzheimer.
- No obstante, sería recomendable una actualización del conocimiento de los factores de riesgo que ayude en la detección precoz.

# Bibliografía

- Foreman K, Marquez N, Dolgert A, Fukutaki K, Fullman N, McGaughey M et al. Forecasting life expectancy, years of life lost, and all-cause and cause-specific mortality for 250 causes of death: reference and alternative scenarios for 2016–40 for 195 countries and territories. *Lancet*. 2018; 392:2052-2090.
- Prince MJ, Wimo A, Guerchet MM, Ali GC, Wu YT, Prina M. World Alzheimer Report 2015- The Global Impact of Dementia: An analysis of prevalence, incidence, cost and trends. London: Alzheimer´s Disease Internacional; 2015.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). Proyecto de plan de acción mundial sobre la respuesta de salud pública a la demencia. Recuperado de [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA70/A70\(17\)-sp.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70(17)-sp.pdf)
- Perry M, Drašković I, Van Achterberg T, Borm GF, Van Eijken MI, Lucaassen P et al. Can an EASYcare based dementia training programme improve diagnostic assessment and management of dementia by general practitioners and primary care nurses? The design of a randomised controlled trial. *BMC Health Serv Res*. 2008; 8: 71doi: 10.1186/1472-6963-8-71
- Millard F, Baune B. Dementia – who cares?: A comparison of community needs and primary care services. *Aust Fam Physician*. 2009; 38(8): 642-649
- Criddle D. The role of pharmacists in the early detection of dementia. *Aust Pharm*. 2014; 33: 38-41.
- Climent MT, Molinero A. The Community Pharmacy in the Early Detection of Mild Cognitive Impairment. Warning Signs. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2017; 1: 49-53
- Skelton JB. White paper on expanding the role of pharmacists in caring for individuals with Alzheimer's disease: APhA Foundation Coordinating Council to Improve Collaboration in Supporting Patients with Alzheimer's Disease. *J Am Pharm Assoc*. 2008; 48(6): 715-721
- Climent MT, Pardo J, Muñoz-Almaraz FJ, Guerrero MD and Moreno L (2018) Decision Tree for Early Detection of Cognitive Impairment by Community Pharmacists. *Front. Pharmacol*. 9:1232. doi: 10.3389/fphar.2018.01232