RESULTADOS DEL SERVICIO DE DETECCIÓN, ASESORAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES CON DISFUNCIÓN ERÉCTIL DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA: SERVICIO DASDEFAC

Sebastián R. Martínez Pérez

OBJETIVOS

Los objetivos del Servicio de Detección, Asesoramiento y Seguimiento de pacientes con Disfunción Eréctil en la FArmacia Comunitaria (Servicio DASDEFAC) son:

1. Detectar e identificar a los pacientes con Disfunción Eréctil (DE) potencial en la farmacia comunitaria;
2. Asesorar y educar a los pacientes sobre DE;
3. Realizar un Seguimiento de los pacientes incorporados a este servicio.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, longitudinal, realizado en una farmacia comunitaria de Granada. La población diana la integran todos los varones de 18 o más años que, o bien presentan dos o más de los siguientes factores de riesgo para DE: hipertensión, diabetes mellitus, hipercolesterolemia, dislipemia, depresión, hiperplasia benigna de próstata, cáncer de próstata, trastornos hormonales; y/o consultan al farmacéutico sobre DE o sus tratamientos; dando su consentimiento para ser incluidos.

Durante dos meses, estos individuos fueron incorporados al servicio DASDEFAC. Se les recogieron datos relativos a los criterios de inclusión, datos sociodemográficos (edad, peso, talla) y hábito tabáquico. Se les auto-administró el cuestionario validado Sexual Health Inventory for Men (SHIM), de 5 preguntas, ampliamente utilizado para el screening o detección de DE. Los pacientes con puntuación ≤ 21 puntos, que muestra presencia de DE, recibieron asesoramiento y se les entregó un díptico con educación sanitaria sobre DE. Finalmente, fueron derivados al médico para su evaluación y diagnóstico, utilizando un formulario de derivación. Se realizó un seguimiento de estos pacientes y a los 6 meses se les volvió a hacer el cuestionario SHIM.

El análisis estadístico de los datos se realizó con SPSS 15.0, utilizando media y desviación estándar para variables cuantitativas y porcentajes para cualitativas.

RESULTADOS

Se incorporaron al servicio DASDEFAC 84 varones (edad media 58,3 años). El 32,14% de éstos (27 pacientes) obtuvieron una puntuación ≤ 21 puntos en el cuestionario SHIM, ofreciéndoles asesoramiento y educación sanitaria y derivándoles al médico. Acudieron al médico un 85,19% (23 pacientes), que les instauró tratamiento farmacológico al 60,87% de éstos (14 pacientes). Seis meses después, 24 de los 27 pacientes acudieron a la farmacia y rellenaron el cuestionario SHIM. Sólo el 62,5% de ellos (15 de los 24 pacientes) obtuvo puntuación ≤ 21 puntos en el cuestionario SHIM.

CONCLUSIONES

El servicio DASDEFAC permitió detectar e identificar un 32,14% de pacientes con DE en la farmacia comunitaria y proporcionarles asesoramiento, educación sanitaria y seguimiento. A los 6 meses del estudio, un 37,5% de los pacientes ya no tenían una puntuación que sugiera DE en el cuestionario SHIM.

MÁLAGA 2014
VI CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS
PALACIO DE FERIAS Y CONGRESOS DE MÁLAGA
22·23·24 DE MAYO | SEFAC

FARMACIA TRAUMATOLOGÍA

Sociedad Española de Farmacia Comunitaria SEFAC