

# INFORME DE RESULTADOS

## PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN PARA FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS

Pedro Gutiérrez, Raquel Cámara, Ana Cosín, Ana Dago, Luis Salar, Nancy Solá

*Farmacéuticos comunitarios. Comité Científico del Programa D-VALOR*

# ALICANTE

### Promueven



### Patrocina



### Avalan



## Objetivos

### Objetivo general

- Evaluar el impacto de protocolizar y registrar la dispensación en la farmacia comunitaria.

### Objetivos específicos

- Capacitar e incentivar a los farmacéuticos en la comunicación farmacéutico-paciente-equipo sanitario.
- Actualizar conocimientos en diferentes grupos terapéuticos.

## Material y método

En este proyecto de investigación se trabajó con un diseño de estudio multicéntrico, observacional y prospectivo de registros de datos de dispensación de medicamentos de grupos terapéuticos definidos durante los meses de enero a junio de 2012. Los mismos se evaluaron mediante el programa informático Microsoft Access.

Para el desarrollo del programa de formación se entregaron 7 módulos con contenidos teóricos, y se diseñó una hoja de registro para que los participantes la rellenaran en cada acto de dispensación.

## Estadísticas

En el programa D-Valor se han registrado 201.050 dispensaciones por 2.529 farmacéuticos. Este elevado número de dispensaciones permitirán evaluar el impacto de lo que supone protocolizar y registrar la dispensación en farmacia comunitaria para la mejora del conocimiento del paciente sobre su medicación y el cumplimiento terapéutico.

En la provincia de Alicante se han registrado 8.988 dispensaciones. Los datos que vienen a continuación se refieren a estas 8.988 dispensaciones.

Los comentarios se refieren al estudio completo y en algún caso podrían no coincidir.

Participantes	117
Casos	8.988
Participantes con 100 o más casos	65

  

Nombre oleada	n	%
Bifosfonatos	1.876	20,87 %
Antiasmáticos	1.967	21,88 %
Benzodiazepinas	2.037	22,66 %
Estatinas	1.741	19,37 %
AINE	1.367	15,21 %
<b>Total</b>	<b>8.988</b>	<b>100,00 %</b>

## Sexo y edad

Predominan las mujeres y las personas mayores. Los niños se incluyeron en los grupos terapéuticos antiasmáticos y AINE.

Edad	Mujer			Hombre		
	n	% sobre franja etaria	% sobre total	n	% sobre franja etaria	% sobre total
<1	7	53,85 %	0,12 %	6	46,15 %	0,18 %
1-4	33	32,35 %	0,58 %	69	67,65 %	2,09 %
5-14	57	39,58 %	1,00 %	87	60,42 %	2,63 %
15-24	148	64,07 %	2,60 %	83	35,93 %	2,51 %
25-44	627	55,98 %	11,03 %	493	44,02 %	14,92 %
45-65	1.975	64,48 %	34,75 %	1.088	35,52 %	32,93 %
>65	2.837	65,75 %	49,91 %	1.478	34,25 %	44,73 %
	5.684	63,24 %	100,00 %	3.304	36,76 %	100,00 %

## Sexo del paciente por oleada

Predominan las mujeres en todos los grupos terapéuticos, excepto en antiasmáticos. Predominan especialmente en bifosfonatos.

Sexo del paciente	Total		Nombre oleada									
			Bifosfonatos		Antiasmáticos		Benzodiazepinas		Estatinas		AINE	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Mujer	5.684	63,24 %	1.761	93,87 %	828	42,09 %	1.366	67,06 %	921	52,90 %	808	59,11 %
Hombre	3.304	36,76 %	115	6,13 %	1.139	57,91 %	671	32,94 %	820	47,10 %	559	40,89 %
Total	8.988	100,00 %	1.876	100,00 %	1.967	100,00 %	2.037	100,00 %	1.741	100,00 %	1.367	100,00 %

## Edad del paciente por oleada

Edad del paciente	Total		Nombre oleada									
			Bifosfonatos		Antiasmáticos		Benzodiazepinas		Estatinas		AINE	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<1	13	0,14 %	0	0,00 %	9	0,46 %	0	0,00 %	0	0,00 %	4	0,29 %
1-4	102	1,13 %	1	0,05 %	81	4,12 %	0	0,00 %	0	0,00 %	20	1,46 %
5-14	144	1,60 %	1	0,05 %	96	4,88 %	4	0,20 %	0	0,00 %	43	3,15 %
15-24	231	2,57 %	1	0,05 %	74	3,76 %	31	1,52 %	4	0,23 %	121	8,85 %
25-44	1.120	12,46 %	49	2,61 %	283	14,39 %	342	16,79 %	126	7,24 %	320	23,41 %
45-65	3.063	34,08 %	713	38,01 %	489	24,86 %	726	35,64 %	710	40,78 %	425	31,09 %
>65	4.315	48,01 %	1.111	59,22 %	935	47,53 %	934	45,85 %	901	51,75 %	434	31,75 %
Total	8.988	100,00 %	1.876	100,00 %	1.967	100,00 %	2.037	100,00 %	1.741	100,00 %	1.367	100,00 %

## Conocimiento del tratamiento

Lo que más desconocen los pacientes es la duración del tratamiento. Pero también hay porcentajes apreciables de desconocimiento de los otros conceptos.

### Conoce indicación

Nombre oleada	No		Sí	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	156	8,32 %	1.720	91,68 %
Antiasmáticos	119	6,05 %	1.848	93,95 %
Benzodiazepinas	68	3,34 %	1.969	96,66 %
Estatinas	44	2,53 %	1.697	96,66 %
AINE	64	4,68 %	1.303	95,32 %
	451	5,02 %	8.537	94,98 %

### Conoce forma de uso

Nombre oleada	No		Sí	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	200	10,66 %	1.676	89,34 %
Antiasmáticos	311	10,66 %	1.656	84,19 %
Benzodiazepinas	95	4,66 %	1.942	95,34 %
Estatinas	166	9,53 %	1.575	90,47 %
AINE	176	12,87 %	1.191	87,13 %
	948	10,55 %	8.040	89,45 %

### Conoce posología

Nombre oleada	No		Sí	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	78	4,16 %	1.798	95,84 %
Antiasmáticos	160	8,13 %	1.807	91,87 %
Benzodiazepinas	72	3,53 %	1.965	96,47 %
Estatinas	45	2,58 %	1.696	97,42 %
AINE	119	8,71 %	1.248	91,29 %
	474	5,27 %	8.514	94,73 %

### Conoce duración

Nombre oleada	No		Sí	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	868	46,27 %	1.008	53,73 %
Antiasmáticos	595	30,25 %	1.372	69,75 %
Benzodiazepinas	826	40,55 %	1.211	59,45 %
Estatinas	666	38,25 %	1.075	61,75 %
AINE	305	22,31 %	1.062	77,69 %
	3.260	36,27 %	5.728	63,73 %

## Tipo de tratamiento

La mayoría de los tratamientos son de continuación, excepto en los AINE.

Nombre oleada	Inicio		Continuación	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	236	12,58 %	1.640	87,42 %
Antiasmáticos	529	26,89 %	1.438	73,11 %
Benzodiazepinas	378	18,56 %	1.659	81,44 %
Estatinas	248	14,24 %	1.493	85,76 %
AINE	768	56,18 %	599	43,82 %

## Efectividad percibida por el paciente

Solo se estudia en los tratamientos de continuación, porque en los de inicio no procede.

Nombre oleada	Tratamiento es efectivo									
	No		Sí		Parcialmente		No se sabe		Sin datos	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bifosfonatos	30	1,83 %	825	50,30 %	132	8,05 %	648	39,51 %	5	0,30 %
Antiasmáticos	18	1,25 %	1.232	85,67 %	140	9,74 %	41	2,85 %	7	0,49 %
Benzodiazepinas	30	1,81 %	1.323	79,75 %	246	14,83 %	51	3,07 %	9	0,54 %
Estatinas	11	0,74 %	1.174	78,63 %	83	5,56 %	219	14,67 %	6	0,40 %
AINE	5	0,83 %	460	76,79 %	109	18,20 %	22	3,67 %	3	0,50 %

## Seguridad percibida por el paciente

Solo se estudia en los tratamientos de continuación, porque en los de inicio no procede.

Nombre oleada	Tratamiento no da problemas		Tratamiento sí da problemas		Sin datos	
	n	%	n	%	n	%
Bifosfonatos	1.516	92,44 %	108	6,59 %	16	0,98 %
Antiasmáticos	1.348	93,74 %	73	5,08 %	17	1,18 %
Benzodiazepinas	1.555	93,73 %	92	5,55 %	12	0,72 %
Estatinas	1.411	94,51 %	71	4,76 %	11	0,74 %
AINE	566	94,49 %	28	4,67 %	5	0,83 %

## Percepción del paciente ante el tratamiento

En las tablas se aprecia que la falta de conocimiento del paciente disminuye su percepción de efectividad y seguridad. Esto puede ser muy importante entre otras cosas para el cumplimiento terapéutico.

### Efectividad

Lo que el paciente conoce		Tratamiento es eficaz											
		No		Sí		Parcialmente		No se sabe		Sin datos		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Indicación	No	7	3,27 %	74	34,58 %	24	11,21 %	107	50,00 %	2	0,93 %	214	100,00 %
	Sí	87	1,32 %	4.940	74,68 %	686	10,37 %	874	13,21 %	28	0,42 %	6.615	100,00 %
Dosis	No	11	8,46 %	66	50,77 %	20	15,38 %	31	23,85 %	2	1,54 %	130	100,00 %
	Sí	83	1,24 %	4.948	73,86 %	690	10,30 %	950	14,18 %	28	0,42 %	6.699	100,00 %
Forma de uso	No	12	3,73 %	136	42,24 %	71	22,05 %	101	31,37 %	2	0,62 %	322	100,00 %
	Sí	82	1,26 %	4.878	74,97 %	639	9,82 %	880	13,52 %	28	0,43 %	6.507	100,00 %
Duración	No	47	1,94 %	1.431	59,08 %	357	14,74 %	576	23,78 %	11	0,45 %	2.422	100,00 %
	Sí	47	1,07 %	3.583	81,30 %	353	8,01 %	405	9,19 %	19	0,43 %	4.407	100,00 %

### Problemas

Lo que el paciente conoce		Tratamiento da problemas							
		No		Sí		Sin datos		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Indicación	No	196	91,59 %	17	7,94 %	1	0,47 %	214	100,00 %
	Sí	6.200	93,73 %	355	5,37 %	60	0,91 %	6.615	100,00 %
Dosis	No	118	90,77 %	12	9,23 %	0	0,00 %	130	100,00 %
	Sí	6.278	93,72 %	360	5,37 %	61	0,91 %	6.699	100,00 %
Forma de uso	No	286	88,82 %	35	10,87 %	1	0,31 %	322	100,00 %
	Sí	6.110	93,90 %	337	5,18 %	60	0,92 %	6.507	100,00 %
Duración	No	2.221	91,70 %	181	7,47 %	20	0,83 %	2.422	100,00 %
	Sí	4.175	94,74 %	191	4,33 %	41	0,93 %	4.407	100,00 %

## Farmacéutico identifica problema de necesidad

Se identifican mayoritariamente problemas de efectividad y seguridad en proporciones parecidas.

Nombre oleada	No se identifica problema de necesidad		Se identifica problema de necesidad	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	1.763	93,98 %	113	6,02 %
Antiasmáticos	1.868	94,97 %	99	5,03 %
Benzodiazepinas	1.918	94,16 %	119	5,84 %
Estatinas	1.708	98,10 %	33	1,90 %
AINE	1.331	97,37 %	36	2,63 %

## Farmacéutico identifica problema de efectividad

Nombre oleada	No se identifica problema de efectividad		Se identifica problema de efectividad	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	1.713	91,31 %	163	8,69 %
Antiasmáticos	1.759	89,43 %	208	10,57 %
Benzodiazepinas	1.912	93,86 %	125	6,14 %
Estatinas	1.662	95,46 %	79	4,54 %
AINE	1.329	97,22 %	38	2,78 %

## Farmacéutico identifica problema de seguridad

Nombre oleada	No se identifica problema de seguridad		Se identifica problema de seguridad	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	1.739	92,70 %	137	7,30 %
Antiasmáticos	1.835	93,29 %	132	6,71 %
Benzodiazepinas	1.912	93,86 %	125	6,14 %
Estatinas	1.666	95,69 %	75	4,31 %
AINE	1.249	91,37 %	118	8,63 %

## Finalización

Se finaliza en un elevado número de casos ofreciendo información y/o educación sanitaria, pero la derivación a seguimiento o al médico también es importante.

Modo de finalización	Nombre oleada				
	Bifosfonatos	Antiasmáticos	Benzodiazepinas	Estatinas	AINE
Facilitando información	1.175	1.272	1.253	997	919
Ofreciendo educación sanitaria	1.101	1.149	1.138	950	773
Derivando a seguimiento farmacoterapéutico	154	143	131	138	66
Derivando al médico comunicando PRM/ RNM	67	28	52	66	43
Derivando al médico proponiendo cambios en el tratamiento	53	31	111	32	36
Proponiendo otras modificaciones	44	28	30	31	21



## Preguntas específicas

### Bifosfonatos

En bifosfonatos se pregunta dos veces si conoce la forma de uso. La primera corresponde a las preguntas genéricas. En la segunda, cuando se hace la pregunta de una forma más específica aparecen más pacientes que desconocen la forma de uso.

En la fichas técnicas de todos los bifosfonatos aparece la indicación de asegurar un aporte de calcio, sin embargo un porcentaje importante no lo hace. En esta pregunta se supone que como suplemento de calcio se considera también el calcio aportado con la dieta.

¿Conoce el paciente la técnica de administración?

	n	%
No	576	30,70 %
Sí	1.300	69,30 %
Total	1.876	100,00 %

¿Toma el paciente suplementos de calcio?

	n	%
No	217	11,57 %
Sí	1.659	88,43 %
Total	1.876	100,00 %

### Antiasmáticos

Igual que en bifosfonatos, aquí también se pregunta dos veces por la técnica de uso.

El tratamiento del asma no debe suspenderse cuando desaparecen los síntomas, sin embargo un porcentaje importante de pacientes sí lo hace.

¿Conoce el paciente la técnica de uso?

	n	%
No	360	18,30 %
Sí	1.607	81,70 %
Total	1.967	100,00 %

¿Interrumpe el paciente el tratamiento cuando no tiene síntomas?

	n	%
No	1.256	63,85 %
Sí	711	36,15 %
Total	1.967	100,00 %

### Benzodiazepinas

Con benzodiazepinas no se debe tomar alcohol y tampoco suspender bruscamente un tratamiento. Hay bastantes pacientes que no lo saben.

Quizá lo peor sea que aunque la duración del tratamiento no debe superar los tres meses, bastante más de la mitad de los paciente sí lo hacen.

¿Sabe el paciente que no debe interrumpir el tratamiento bruscamente?

	n	%
No	490	24,05 %
Sí	1.547	75,95 %
Total	2.037	100,00 %

¿Sabe el paciente que no debe consumir alcohol?

	n	%
No	360	17,67 %
Sí	1.677	82,33 %
Total	2.037	100,00 %

¿Lleva más de tres meses de tratamiento?

	n	%
No	555	27,25 %
Sí	1.482	72,75 %
Total	2.037	100,00 %

## Estatinas

Las preguntas de estatinas van encaminadas a descubrir problemas de seguridad. Algunos pacientes presentan problemas musculares, aunque no podemos asegurar que tengan relación con la estatina.

Pocos dicen tener problemas hepáticos.

¿Ha tenido el paciente dolores, debilidad muscular o calambres musculares?

	n	%
No	1.553	89,20 %
Sí	184	10,57 %
Sin datos	4	0,23 %
Total	1.741	100,00 %

¿Padece el paciente insuficiencia hepática, hepatitis o cirrosis hepática?

	n	%
No	1.709	98,16 %
Sí	28	1,61 %
Sin datos	4	0,23 %
Total	1.741	100,00 %

## AINE

En AINE se busca los problemas gástricos y la interacción con antihipertensivos. Bastantes pacientes que toman AINE también están tomando antihipertensivos, con el posible riesgo de pérdida de control de la HTA. Menos están tomando también anticoagulantes o corticoides, lo cual aumenta el riesgo gástrico. No se preguntó si tomaban algún protector gástrico.

Son pocos los que dicen tener algún problema previo de úlcera gástrica.

¿Toma el paciente otro medicamento susceptible de interacción?

	n	%
No	1.052	76,96 %
Sí	315	23,04 %
Total	1.367	100,00 %

¿Cuál?

Medicamento	n	%
Corticoide	23	7,30 %
Anticoagulante	50	15,87 %
Antihipertensivo	228	72,38 %
Otro	14	4,45 %
Total	315	100,00 %

¿Padece el paciente problemas previos de úlcera o complicación ulcerosa?

	n	%
No	1.262	92,32 %
Sí	105	7,68 %
Total	1.367	100,00 %