

# 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*

# VALLADOLID

### 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 Valladolid se han registrado 7.901 dispensaciones. Los datos que vienen a continuación se refieren a estas 7.901 dispensaciones.

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

Participantes	87
Casos	7.901
Participantes con 100 o más casos	67

  

Nombre oleada	n	%
Bifosfonatos	1.501	19,00 %
Antiasmáticos	1.808	22,88 %
Benzodiazepinas	1.915	24,24 %
Estatinas	1.398	17,69 %
AINE	1.279	16,19 %
<b>Total</b>	<b>7.901</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	3	30,00 %	0,06 %	7	70,00 %	0,24 %
1-4	38	44,71 %	0,76 %	47	55,29 %	1,61 %
5-14	54	41,54 %	1,08 %	76	58,46 %	2,60 %
15-24	146	54,28 %	2,93 %	123	45,72 %	4,21 %
25-44	592	57,64 %	11,89 %	435	42,36 %	14,89 %
45-65	1.742	64,69 %	34,98 %	951	35,31 %	32,56 %
>65	2.405	65,23 %	48,29 %	1.282	34,77 %	43,89 %
	4.980	63,03 %	100,00 %	2.921	36,97 %	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	4.980	63,03 %	1.378	91,81 %	751	41,54 %	1.297	67,73 %	735	52,58 %	819	64,03 %
Hombre	2.921	36,97 %	123	8,19 %	1.057	58,46 %	618	32,27 %	663	47,42 %	460	35,97 %
Total	7.901	100,00 %	1.501	100,00 %	1.808	100,00 %	1.915	100,00 %	1.398	100,00 %	1.279	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	10	0,13 %	0	0,00 %	8	0,44 %	0	0,00 %	0	0,00 %	2	0,16 %
1-4	85	1,08 %	0	0,00 %	62	3,43 %	6	0,31 %	0	0,00 %	17	1,33 %
5-14	130	1,65 %	0	0,00 %	90	4,98 %	4	0,21 %	0	0,00 %	36	2,81 %
15-24	269	3,40 %	1	0,07 %	81	4,48 %	42	2,19 %	5	0,36 %	140	10,95 %
25-44	1.027	13,00 %	36	2,40 %	262	14,49 %	328	17,13 %	106	7,58 %	295	23,06 %
45-65	2.693	34,08 %	586	39,04 %	483	26,71 %	659	34,41 %	569	40,70 %	396	30,96 %
>65	3.687	46,66 %	878	58,49 %	822	45,46 %	876	45,74 %	718	51,36 %	393	30,73 %
Total	7.901	100,00 %	1.501	100,00 %	1.808	100,00 %	1.915	100,00 %	1.398	100,00 %	1.279	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	103	6,86 %	1.398	93,14 %
Antiasmáticos	107	5,92 %	1.701	94,08 %
Benzodiazepinas	113	5,90 %	1.802	94,10 %
Estatinas	75	5,36 %	1.323	94,64 %
AINE	87	6,80 %	1.192	93,20 %
	485	6,14 %	7.416	93,86 %

### Conoce forma de uso

Nombre oleada	No		Sí	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	132	8,79 %	1.369	91,21 %
Antiasmáticos	284	15,71 %	1.524	84,29 %
Benzodiazepinas	157	8,20 %	1.758	91,80 %
Estatinas	136	9,73 %	1.262	90,27 %
AINE	217	16,97 %	1.062	83,03 %
	926	11,72 %	6.975	88,28 %

### Conoce posología

Nombre oleada	No		Sí	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	67	4,46 %	1.434	95,54 %
Antiasmáticos	169	9,35 %	1.639	90,65 %
Benzodiazepinas	111	5,80 %	1.804	94,20 %
Estatinas	63	4,51 %	1.335	95,49 %
AINE	161	12,59 %	1.118	87,41 %
	571	7,23 %	7.330	92,77 %

### Conoce duración

Nombre oleada	No		Sí	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	750	49,97 %	751	50,03 %
Antiasmáticos	710	39,27 %	1.098	60,73 %
Benzodiazepinas	895	46,74 %	1.020	53,26 %
Estatinas	617	44,13 %	781	55,87 %
AINE	461	36,04 %	818	63,96 %
	3.433	43,45 %	4.468	56,55 %

## Tipo de tratamiento

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

Nombre oleada	Inicio		Continuación	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	233	15,52 %	1.268	84,48 %
Antiasmáticos	402	22,23 %	1.406	77,77 %
Benzodiazepinas	405	21,15 %	1.510	78,85 %
Estatinas	238	17,02 %	1.160	82,98 %
AINE	630	49,26 %	649	50,74 %

## 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	16	1,26 %	537	42,35 %	146	11,51 %	563	44,40 %	6	0,47 %
Antiasmáticos	7	0,50 %	1140	81,08 %	186	13,23 %	67	4,77 %	6	0,43 %
Benzodiazepinas	45	2,98 %	1025	67,88 %	383	25,36 %	49	3,25 %	8	0,53 %
Estatinas	11	0,95 %	879	75,78 %	107	9,22 %	158	13,62 %	5	0,43 %
AINE	8	1,23 %	481	74,11 %	134	20,65 %	23	3,54 %	3	0,46 %

## 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	1.171	92,35 %	69	5,44 %	28	2,21 %
Antiasmáticos	1.274	90,61 %	100	7,11 %	32	2,28 %
Benzodiazepinas	1.393	92,25 %	90	5,96 %	27	1,79 %
Estatinas	1.076	92,76 %	59	5,09 %	25	2,16 %
AINE	576	88,75 %	58	8,94 %	15	2,31 %

## 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	3,00 %	75	32,19 %	54	23,18 %	97	41,63 %	0	0,00 %	233	100,00 %
	Sí	80	1,39 %	3.987	69,22 %	902	15,66 %	763	13,25 %	28	0,49 %	5.760	100,00 %
Dosis	No	10	5,38 %	71	38,17 %	49	26,34 %	54	29,03 %	2	1,08 %	186	100,00 %
	Sí	77	1,33 %	3.991	68,73 %	907	15,62 %	806	13,88 %	26	0,45 %	5.807	100,00 %
Forma de uso	No	14	4,24 %	129	39,09 %	90	27,27 %	96	29,09 %	1	0,30 %	330	100,00 %
	Sí	73	1,29 %	3.933	69,45 %	866	15,29 %	764	13,49 %	27	0,48 %	5.663	100,00 %
Duración	No	41	1,69 %	1.271	52,37 %	566	23,32 %	533	21,96 %	16	0,66 %	2.427	100,00 %
	Sí	46	1,29 %	2.791	78,27 %	390	10,94 %	327	9,17 %	12	0,34 %	3.566	100,00 %

### Problemas

Lo que el paciente conoce		Tratamiento da problemas							
		No		Sí		Sin datos		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Indicación	No	209	89,70 %	17	7,30 %	7	3,00 %	233	100,00 %
	Sí	5.281	91,68 %	359	6,23 %	120	2,08 %	5.760	100,00 %
Dosis	No	157	84,41 %	21	11,29 %	8	4,30 %	186	100,00 %
	Sí	5.333	91,84 %	355	6,11 %	119	2,05 %	5.807	100,00 %
Forma de uso	No	289	87,58 %	31	9,39 %	10	3,03 %	330	100,00 %
	Sí	5.201	91,84 %	345	6,09 %	117	2,07 %	5.663	100,00 %
Duración	No	2.204	90,81 %	174	7,17 %	49	2,02 %	2.427	100,00 %
	Sí	3.286	92,15 %	202	5,66 %	78	2,19 %	3.566	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	1.431	95,34 %	70	4,66 %
Antiasmáticos	1.705	94,30 %	103	5,70 %
Benzodiazepinas	1.792	93,58 %	123	6,42 %
Estatinas	1.327	94,92 %	71	5,08 %
AINE	1.219	95,31 %	60	4,69 %

## Farmacéutico identifica problema de efectividad

Nombre oleada	No se identifica problema de efectividad		Se identifica problema de efectividad	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	1.425	94,94 %	76	5,06 %
Antiasmáticos	1.669	92,31 %	139	7,69 %
Benzodiazepinas	1.736	90,65 %	179	9,35 %
Estatinas	1.311	93,78 %	87	6,22 %
AINE	1.228	96,01 %	51	3,99 %

## Farmacéutico identifica problema de seguridad

Nombre oleada	No se identifica problema de seguridad		Se identifica problema de seguridad	
	n	%	n	%
Bifosfonatos	1.438	95,80 %	63	4,20 %
Antiasmáticos	1.698	93,92 %	110	6,08 %
Benzodiazepinas	1.808	94,41 %	107	5,59 %
Estatinas	1.324	94,71 %	74	5,29 %
AINE	1.185	92,65 %	94	7,35 %

## Finalización

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

Modo de finalización	Nombre oleada				
	Bifosfonatos	Antiasmáticos	Benzodiazepinas	Estatinas	AINE
Facilitando información	183	1.382	1.457	1.043	1.069
Ofreciendo educación sanitaria	948	1.199	1.222	899	896
Derivando a seguimiento farmacoterapéutico	183	225	273	220	160
Derivando al médico comunicando PRM/ RNM	34	42	65	42	35
Derivando al médico proponiendo cambios en el tratamiento	30	27	84	27	39
Proponiendo otras modificaciones	54	71	70	50	58



## 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	622	41,44 %
Sí	879	58,56 %
Total	1.501	100,00 %

¿Toma el paciente suplementos de calcio?

	n	%
No	135	8,99 %
Sí	1.366	91,01 %
Total	1.501	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	297	16,43 %
Sí	1.511	83,57 %
Total	1.808	100,00 %

¿Interrumpe el paciente el tratamiento cuando no tiene síntomas?

	n	%
No	1.144	63,27 %
Sí	664	36,73 %
Total	1.808	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	449	23,45 %
Sí	1.466	76,55 %
Total	1.915	100,00 %

¿Sabe el paciente que no debe consumir alcohol?

	n	%
No	349	18,22 %
Sí	1.566	81,78 %
Total	1.915	100,00 %

¿Lleva más de tres meses de tratamiento?

	n	%
No	535	27,94 %
Sí	1.380	72,06 %
Total	1.915	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	1.249	89,34 %
Sí	143	10,23 %
Sin datos	6	0,43 %
Total	1.398	100,00 %

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

	n	%
No	1.346	96,28 %
Sí	46	3,29 %
Sin datos	6	0,43 %
Total	1.398	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	986	77,09 %
Sí	293	22,91 %
Total	1.279	100,00 %

¿Cuál?

Medicamento	n	%
Corticoide	49	16,72 %
Anticoagulante	25	8,53 %
Antihipertensivo	218	74,40 %
Otro	1	0,34 %
Total	293	100,00 %

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

	n	%
No	1.161	90,77 %
Sí	118	9,23 %
Total	1.279	100,00 %