

IV Congreso Nacional de Atención Sanitaria al Paciente Crónico



**Nuevos equipos,
nuevas competencias
nuevas alianzas**



IV

**Congreso Nacional
de Atención Sanitaria
al Paciente Crónico**

**8, 9 y 10 de Marzo 2012
Auditorio de la Diputación
de Alicante (ADDA)**

El farmacéutico comunitario en el seguimiento del paciente crónico polimedicado

Dra. Lola Murillo Fernández

**Sociedad
Española
de Farmacia
Comunitaria**



SEFAC



Concepción 73 años.

Motivo de ingreso: Fallo ventricular izquierdo y parada respiratoria con bradicardia extrema precisando de IOT en sala de paradas.

Antecedentes personales:

HTA, DM2, Artrosis, Hemorroides y estreñimiento crónico.

Cardiopatía isquémica crónica con expresión de SCACEST de localización inferior y lateral de cronología incierta, secundario a lesión trombótica en segmento distal de arteria coronaria, sobre la que se realizó ACTP balón simple.

Enfermedad coronaria multivaso (ADA a nivel distal, de pequeño vaso y lesión moderada 45% en ACD media) y EF preservada.

Trastorno psiquiátrico con episodios de agitación alternando con depresión con conducta inapropiada (cleptomanía). (Se quiere matar)

MEDICACIÓN receta electrónica

TRATAMIENTO	POSOLOGÍA
Latanoprost col	0-0-2
Venlafaxina 75 R	1-0-0
AAS 100 mg	1-0-0
Metformina 850 mg	
Paracetamol 1g	
Agomelatina 25 mg	
Flunitrazepam	
Omeprazol 20 mg	
Clopidogrel	
Atorvastatina 80 mg	
Ramipril 5 mg	1-0-1
Atenolol 50 mg	1-0-0
Lactulosa 800 ml	5-5-5
Tiamazol 5 mg	1-0-1
Metoclopramida	si fatiga
Metamizol 575	1-1-1
Fentanilo parches 12	1 cada 3 días

MEDICACION ALTA HOSPITALARIA

TRATAMIENTO	POSOLOGÍA
Venlafaxina 75 R	1-0-0
AAS	1-0-0
Jose	
bisoprolol 2,5	0-0-1
atorvastatina 80	0-0-1
clopidogrel 75	0-0-1
AAS 150	1-0-0
Ramipril 5	1-0-0
Omeprazol 20	1-0-0
Ramipril 5 mg	1-0-1
Carvedilol 6.25	1-0-1
carbimazol	1-0-1
Citalopram 20 mg	1-0-0
Furosemida	1-1-0
Lorazepam	1-0-1

tratamiento habitual en el informe

AAS 100 mg

Omeprazol 20 mg

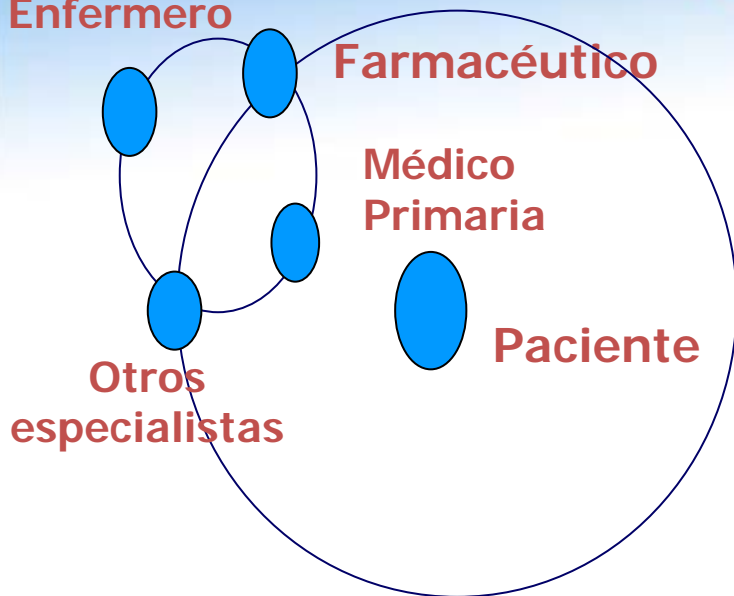
Clopidogrel

Atorvastatina 80 mg

Ramipril 5 mg

Atenolol 50 mg

Enfermero



Farmacéutico

Médico
Primaria

Paciente

Otros
especialistas

Médicos especialistas de primaria.

Médicos especialistas de hospital.

Enfermeros.

Farmacéuticos de Primaria.

Farmacéuticos de Hospital.

Farmacéuticos Comunitarios.

Otros Profesionales Sanitarios.

HEALTH CARE REFORM

Impact of Pharmacist Care in the Management of Cardiovascular Disease Risk Factors

A Systematic Review and Meta-analysis of Randomized Trials

Valérie Santschi, PharmD, PhD; Arnaud Chiolero, MD, MSc; Bernard Burnand, MD, MPH;
April L. Colosimo, MSc, MLIS; Gilles Paradis, MD, MSc

Arch Intern Med. 2011;171(16):1441-1453

ized control design; (2) evaluated the impact of pharmacist care delivered by pharmacist, community pharmacist, hospital pharmacist, or clinical pharmacist; and (3) were conducted among

Conclusion: Pharmacist-directed care or in collaboration with physicians or nurses improve the management of major CVD risk factors in outpatients.

La última revisión sistemática y metaanálisis de Ensayos clínicos nos da evidencias de que el farmacéutico directamente con pacientes o en colaboración con los equipos de salud , mejoran resultados de salud en los pacientes atendidos.

ATENCIÓN FARMACÉUTICA

Práctica profesional en la que el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionada con los medicamentos.

Participación activa del farmacéutico en la **mejora de la calidad de vida** del paciente, mediante la Dispensación, Indicación y Seguimiento Farmacoterapéutico.

Esta participación implica la **cooperación** con el médico y otros profesionales sanitarios, para conseguir resultados que mejoren la calidad de vida de los pacientes...

El rol del farmacéutico comunitario en la atención del paciente

PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Sabe como debe tomarlo

cuanto debe tomar

hasta cuando debe tomarlo

alguna precaución con otra medicación o PS

SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA

VERIFICAR EL PS DEL PACIENTE

Que le pasa

Cómo le pasa

Cuanto le pasa

Desde cuando le pasa

TOMAR UNA DECISIÓN (otros tratamientos, otros PS)

El rol del farmacéutico comunitario en la atención al paciente

DISPENSACIÓN: es la actitud activa del farmacéutico en la provisión de medicamentos.

INDICACIÓN FARMACÉUTICA: implica la ayuda al paciente en la correcta toma de decisiones para el autocuidado de su salud.

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO: se basa en una mayor implicación del farmacéutico en el resultado del tratamiento farmacológico y el registro sistemático de la terapia que recibe el paciente.

Donabedian
1966

ATENCIÓN SANITARIA

ESTRUCTURA

- CENTROS DE SALUD
- HOSPITALES
- FARMACIAS
- PROFESIONALES
- COBERTURA ASISTENCIAL

FARMACÉUTICOS
ZAP

PROCESO

- Dispensación
- Indicación
- SFT
- Educación sanitaria
- Farmacovigilancia
- Cumplimiento

MÉTODO DE SFT

RESULTADOS

- ECONÓMICOS
- HUMANÍSTICOS
- CLÍNICOS

PRM

¿Cómo mejorar el compromiso por parte del paciente y su adherencia a los tratamientos?

INFORMACIÓN

Problema de Salud

Su tratamiento (efectividad y seguridad)



IV

**Congreso Nacional
de Atención Sanitaria
al Paciente Crónico**

**8, 9 y 10 de Marzo 2012
Auditorio de la Diputación
de Alicante (ADDA)**

Nuevos Equipos

Nuevas Competencias

Nuevas Alianzas

Nuevos Equipos

Conciliación de la medicación.

El farmacéutico comunitario es el profesional sanitario mas cercano al paciente, podemos ser el nexo de unión entre los pacientes y los profesionales clínicos, busquemos la forma de sacar partido a esta oportunidad de trabajar juntos.

El farmacéutico comunitario tiene la información de la medicación que “se lleva” un paciente.

El farmacéutico necesita la información sobre la historia clínica que tiene el paciente.

Tenemos la Tarjeta Sanitaria como herramienta para compartir esa información

EL PACIENTE

Nuevas Alianzas

Web 2.0 información compartida

Sesiones Clínicas Interprofesionales para formarnos conjuntamente

Compartamos el esfuerzo

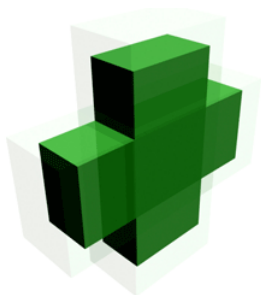
Mismos Mensajes que aseguren la EFECTIVIDAD Y SEGURIDAD

EL PACIENTE

Nuevas Competencias

Pericia, aptitud, idoneidad
para hacer algo o intervenir
en un asunto determinado

Está demostrado que cuando esto se hace funciona



EL PACIENTE





IV

**Congreso Nacional
de Atención Sanitaria
al Paciente Crónico**

**8, 9 y 10 de Marzo 2012
Auditorio de la Diputación
de Alicante (ADDA)**

GRACIAS

**Sociedad
Española
de Farmacia
Comunitaria**



SEFAC