



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



DE LA INVESTIGACIÓN A LA PRÁCTICA EN LA IMPLANTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL FARMACÉUTICO ASISTENCIAL: DETERMINACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR

Autores: Martínez Zorrilla María José (1); Peludo Bardera Noemí(1); Lázaro-Carrasco Delgado Nieves(1); Rodríguez Alonso Ana María(2); Dago Martínez Ana María(3); Estrada Riobos Guillermo (2)

Institución: (1)Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo. (2) Farmacia comunitaria. (3) Pharmaceutical Care.

Introducción

El Colegio Oficial de Farmacéuticos de Toledo realizó en 2017 una prueba piloto durante 3 meses, con 12 Oficinas de Farmacia, que llevaron a cabo el Servicio Profesional de Determinación del Riesgo Cardiovascular (DRCV) y que fue avalado por el Comité ético del Hospital Virgen de la Salud.

Objetivos

El objetivo principal es que las farmacias incorporen a su práctica servicios profesionales, convirtiéndose en farmacias más asistenciales.

Otros:

- Detección precoz de riesgo de Enfermedad Cardiovascular (ECV).
- Evaluación de los Factores de Riesgo cardiovascular (FRCV).
- Proporcionar educación sanitaria, promoción y refuerzo de los estilos de vida saludables.

Material y métodos

- En una primera fase se determinó la capacidad de las farmacias para realizar el servicio DRCV integrado en la actividad de la farmacia comunitaria.
- En la segunda fase se produce la ampliación del Servicio al resto de farmacias de la provincia

Material: Protocolo Normalizado de trabajo, Plataforma para el manejo y recogida de datos y Póster distintivo de Farmacia Acreditada.

Método: Se imparte formación teórica y práctica y se acredita a nivel colegial a las Farmacias que cumplen los requisitos (zona de Atención personalizada, calibración del aparataje, contrato con empresa para recogida de residuos, formación y cumplimiento de la ley de Protección de Datos).

| Datos correspondientes a hábitos | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------------------------|-----------------|
| Test de hábitos | | | | |
| 1. ¿Tiene antecedentes familiares de ECV? | | | | |
| 2. Historia tabáquica | Fumador | | | |
| 3. ¿Tiene diabetes diagnosticada? | No | | | |
| 4. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas? | | | | |
| 5. ¿Realiza habitualmente al menos 30 minutos de actividad física cada día (o 4 horas semanales), en el trabajo y/o en el tiempo libre? | | | | |
| 6. ¿Con qué intensidad? | | | | |
| Test consumo de Alcohol | | | | |
| 1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? | Nunca | | | |
| 2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? | Uno o dos | | | |
| 3. ¿Con qué frecuencia toma seis o más bebidas alcohólicas en una ocasión de consumo? | Mensualmente | | | |
| Valoración | 2 CONSUMO SIN RIESGO | | | |
| Presión arterial | | | | |
| | Sistólica (Max) | Diastólica (Min) | Pulsaciones | |
| Toma 1 | | | | |
| Toma 2 | | | | |
| Toma 3 | | | | |
| Media | | | | |
| Rangos de referencia en su sexo y | | | | |
| Química seca | | | | |
| | Valor | Decisión Farmacia | Decisión médica | Recomendación |
| Glucemia Basal (mg/dl) | | | | <109 mg/dl |
| Colectrol total Basal (mg/dl) | | | | 180 - 200 mg/dl |
| Riesgo de Enfermedad Cardiovascular | | | | |
| | VALOR | RESULTADO | DECISIÓN | |
| SCORE | Datos | Datos incompletos | Datos incompletos | |
| REGICOR | No Aplica | No Aplica | No Aplica | |
| | | | [Sólo para pacientes no diabéticos] | |
| | | | [Sólo para pacientes diabéticos] | |

Imagen 1: Cuaderno de Recogida de Datos



Imagen 2: Póster Farmacia Acreditada

Resultados

Según datos obtenidos un 3,9% de los pacientes presentó un Riesgo alto o muy alto de sufrir enfermedad cardiovascular en los próximos 10 años y un 20,2% presentó riesgo alto o muy alto de desarrollar Diabetes tipo II en los próximos 10 años.

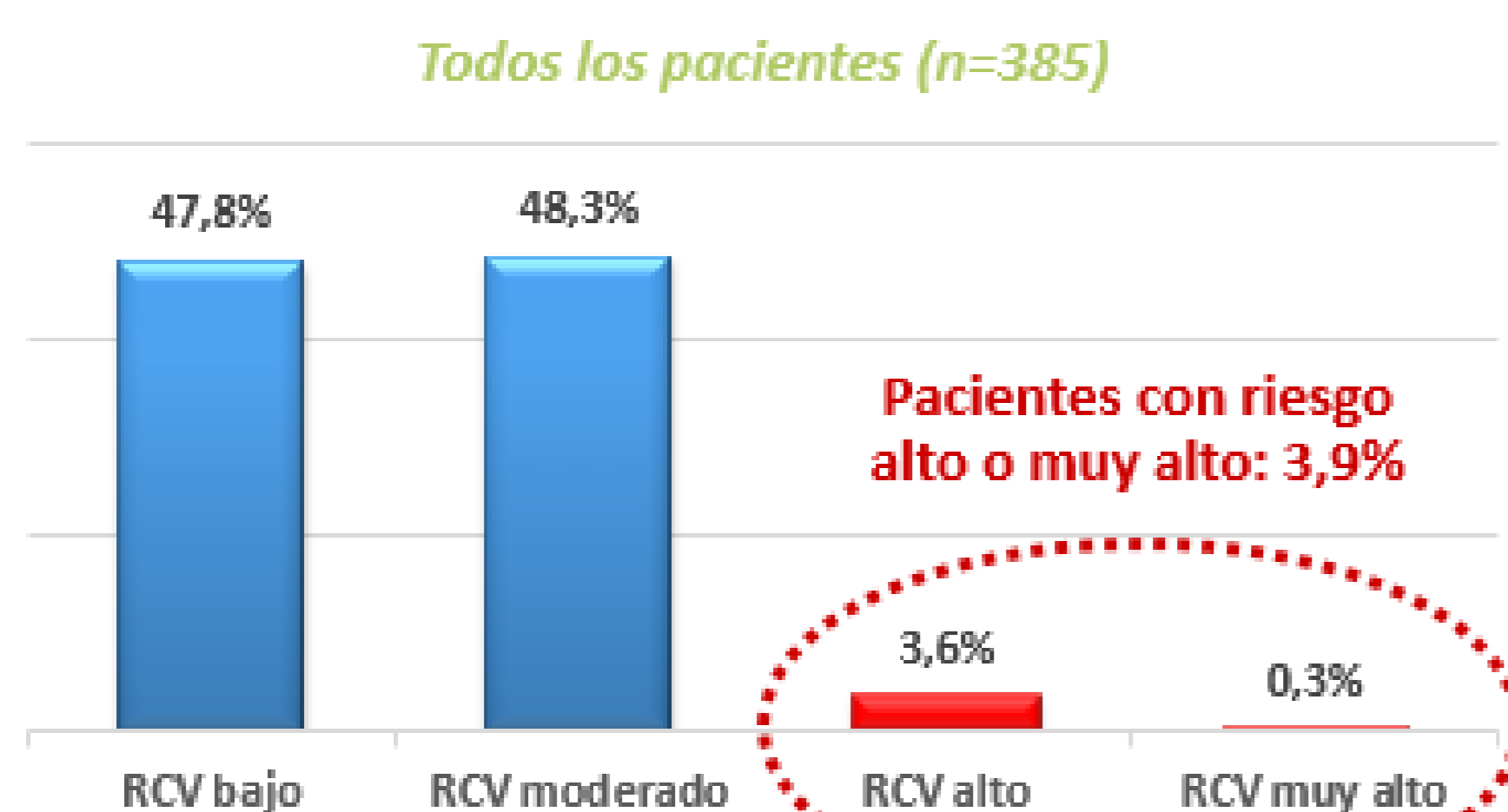


Imagen 3: Riesgo cardiovascular total

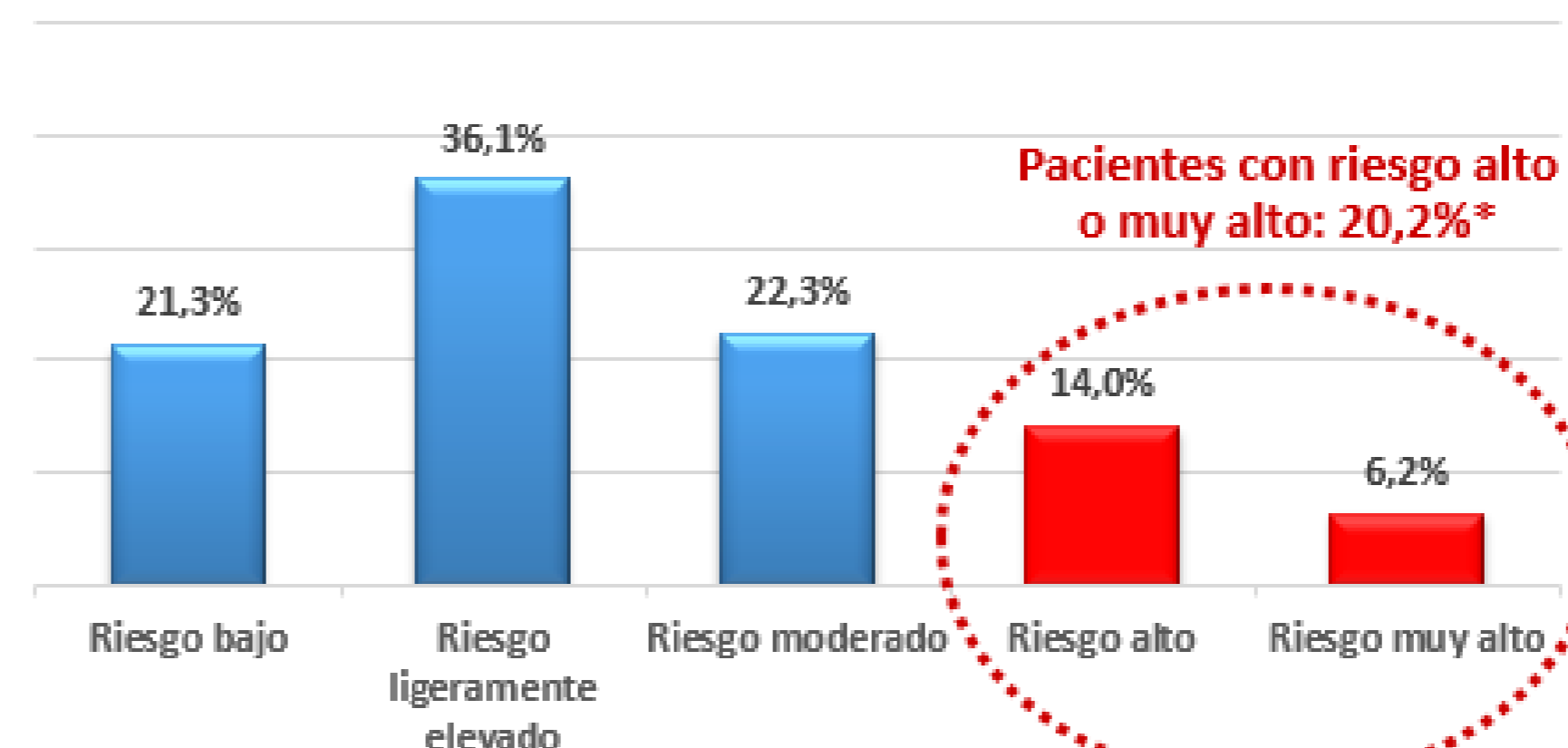


Imagen 4: Riesgo de padecer diabetes tipo II en los próximos 10 años

Conclusiones

Para que un servicio profesional sea aplicable en la farmacia comunitaria debe estar bien definido, tener una estructura concreta, unos objetivos claros y llevarse a cabo mediante procedimientos consensuados y sistemas de documentación. Esto es lo que ha hecho que este servicio sea extensible al resto de oficinas de farmacia de la provincia que deseen integrar los servicios profesionales como parte de su actividad diaria.