Semergen. 2015;41 (Espec Congr):2248

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

160/1516 - ESTUDIO DE EFICACIA Y SEGURIDAD DE INHALADORES EN LA OFICINA DE FARMACIA

J.J. Horubia Sáez[a], M.A. Pérez Benajas[b], M.T. Climent Catalá[c] y C. Aparicio Cercós[d]

[a]Farmacéutico Comunitario. Farmacia Santaisabel. Vila-Real. Castellón. [b]Farmacéutica Comunitaria. Pérez Bananas. Villarreal. [c]Farmacéutica Comunitaria. Catalá. L´Olleria. Valencia. [d]Farmacéutica Comunitaria en Valencia. Vocal de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria.

Resumen

Objetivos: 1. Cuantificar el porcentaje de las reacciones adversas habituales y posibles riesgos farmacológicos. 2. Cuantificar la eficacia de los tratamientos, tanto por asma y EPOC. 3. Posible derivación a servicios profesionales.

Metodología: 1. Chequeo de posibles reacciones adversas mediante cuestionario de seguridad. 2. Medición de la eficacia y estado de los pacientes mediante varias técnicas:. En asma: a. Pulsioxímetro (medida de saturación de oxigeno en sangre). b. Cuestionario del control del asma. En EPOC: a. Peak-flow (medida del flujo espiratorio máximo). b. Pulsioxímetro (medida de saturación de oxigeno en sangre). c. Cuestionario MMRC (escala de disnea modificada) del control de EPOC.

Resultados: Flujos espiratorios normales. Flujos espiratorios normales. Saturación de oxigeno en sangre normal (88-95 oxígeno domiciliario y > 92 sin oxígeno). Saturación de oxígeno en sangre inferior al normal. R.A. problemas digestivos (náuseas y vómitos). R.A. Problemas C.V (taquicardias, HTA, alteraciones ECG). R.A. problemas respiratorios (sequedad bucal, tos, candidiasis). R.A. problemas neurológicos (cefalea, insomnio, nerviosismo). R.A. problemas osteomusculares (calambres y/o mialgias). R.A. problemas oftalmológicos (HTA ocular, cataratas). R.A otros significativos (sudoración excesiva y aumento del azúcar). De los cuales se podían haber derivado a: Evaluación del tratamiento en enfermos pulmonares (25%). Deshabituación tabáquica (12,5%). Evaluación del tratamiento en hipertensión arterial (AMPA) (4,16%). R.U.M. (revisión del correcto uso de la medicación) (4,16%). Nutricionista (8,33%).

Conclusiones: El buen control de la eficacia de los medicamentos implica que el farmacéutico debe incidir más en el correcto uso de los dispositivos de inhalación, sus interacciones con otros medicamentos y medidas higiénico-dietéticas sobre la obesidad, la hipertensión y el tabaquismo.

1138-3593 / © 2015 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.