



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

411/118 - CAPACIDAD Y RELEVANCIA DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO (FC) EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL CUIDADO PROTOCOLIZADO DEL PACIENTE III

I. Souto Bethencourt¹, A. Díaz Martín¹, B. Domínguez del Río Boada¹, C. Rodríguez García², J. Angulo Castro³, C. Pérez Oramas², E. Sánchez Negrín¹, S. Afonso Trujillo⁴

¹Farmacia Familiar y Comunitaria. SEFAC. ²Farmacia Familiar y Comunitaria. Santa Cruz de Tenerife, ³Farmacéutico Comunitario en Santa Cruz de Tenerife, ⁴Farmacéutica Comunitaria. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Justificación: El FC actúa en la promoción de salud e interviene en patologías menores para derivación o indicación. Las sesiones clínicas de programas de SEFAC en las que presentar y discutir casos clínicos sobre indicación farmacéutica según el programa I-VALOR (problemas de eczemas) y actuación del FC en cesación tabáquica (programa CESAR), confirma que el debate es herramienta de apoyo primordial.

Objetivos: Presentar a 16 FC casos para discusión y conclusiones. Caso 1: varón, 25 años; lesión en muñeca con picor, enrojecimiento y muy leve vesiculación. Diagnóstico de dermatitis de contacto (DC) anterior que induce sospecha DC de tipo alérgica originada por reloj. Según protocolo I-VALOR no hay criterio de derivación al médico por lo que el FC realiza indicación farmacéutica hidrocortisona 0,5% en crema no sujeta a prescripción, evitar uso de bisutería, aplicar crema emoliente tras restablecimiento de la piel más hoja de recomendaciones higiénico/dietéticas de I-VALOR. Caso 2: mujer, 45 años; diabética fumadora (6-7/cigarrillos día). Se ofrece servicio de cesación tabáquica. Según protocolo CESAR, al tratarse de una paciente diabética, cumple criterio de derivación al médico en documento correspondiente, con recomendación de terapia sustitutiva de nicotina (parches). El proceso motiva modificación del tratamiento de la diabetes. En la discusión del caso destaca la aplicación del programa y la importancia del seguimiento farmacoterapéutico.

Metodología: Procedimiento para llevar a cabo las sesiones: solicitud de casos. Reunión presencial los de una misma localidad o vía videoconferencia por estar en diferentes islas. FC con experiencia en cada programa expone al resto para discusión, un miembro de la ejecutiva SEFAC fue coordinador y levantó acta. Encuesta de opinión sobre la actividad.

Resultados: Las dos sesiones han potenciado estos programas al lograr que se debatan casos clínicos con el objeto de mejorar las actuaciones con los pacientes. Experiencia muy bien valorada para realizarla de modo periódico entre grupos de FC. 19,00% Mejora mi capacitación; 23,80% I-VALOR; 28,60% CESAR.

Conclusiones: Los programas I-VALOR y CESAR respaldan la farmacia asistencial. Una acción protocolizada promueve seguridad, preparación y consenso entre profesionales, con una mejora en la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: Cesación tabáquica. Indicación. Promoción de la salud. Procedimientos.