



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

411/29 - CONOCIMIENTO SOBRE EL ALZHEIMER SEGÚN LA ESCALA ADKS ENTRE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS Y MÉDICOS DE FAMILIA EN ESPAÑA. IMPORTANCIA DEL CONOCIMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO MODIFICABLES

M. Azorín Ruiz¹, M. Alacreu García¹, L. Moreno Royo¹, V. Gasull Molinera², J. Pardo Albiach¹, M. Climent Catalá³

¹Farmacia Familiar y Comunitaria. CEU Cardenal Herrera. Valencia. ²Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Moncada. Valencia. ³Farmacia Familiar y Comunitaria. SEFAC. Valencia.

Resumen

Justificación: La enfermedad de Alzheimer es la causa más frecuente de demencia en mayores de 65 años alcanzando hasta el 70% de los casos.

Objetivos: Evaluar el nivel de conocimiento que los farmacéuticos comunitarios (FC) y los médicos de familia (MF) tienen sobre el Alzheimer y compararlo con otras publicaciones para tener una visión completa del conocimiento del Alzheimer en España.

Metodología: Estudio transversal. Entre febrero y noviembre de 2018 se obtuvo el ADKS (escala validada internacionalmente que evalúa el conocimiento sobre 7 áreas del Alzheimer) de FC SEFAC y de MF SEMERGEN. Los participantes contestaron al cuestionario anónimamente. Asimismo, se recogió información sobre: sexo, edad, años de ejercicio, si conocían a alguien cercano con Alzheimer (familiarizados) y si habían recibido información adicional sobre Alzheimer (autodocumentados). Solo a los FC se les preguntó por el tipo de farmacia según habitantes y por su modalidad (titular, adjunto o sustituto).

Resultados: Participantes: 578 FC y 104 MF. El ADKS no está influido por el sexo, ni por la experiencia laboral, ni por tener a alguien cercano con Alzheimer. En FC, la autodocumentación sobre Alzheimer tiene un efecto positivo sobre el ADKS, pero no para MF. La edad tiene asociación inversa en MF, pero no para FC. Los porcentajes de respuestas correctas (FC vs MF) en las 7 áreas del conocimiento son: factores de riesgo (60,5% vs 61,4%), diagnóstico (72,8% vs 94,7%), impacto de vida sobre el paciente (86,6% vs 88,5%), evolución de la enfermedad (79% vs 79,8%), cuidado del enfermo (71,3% vs 78,5%), tratamiento (91,3% vs 92,1%) y síntomas (85,9% vs 87,3%). El ADKS medio de FC ($22,95 \pm 2,5$) y MF ($24,4 \pm 2,3$) supera al de los farmacéuticos malayos 19,05, a los cuidadores españoles 19,2 y a la población general española 18,9. Es similar a los investigadores estadounidenses, psicólogos noruegos 24,10 y profesionales australianos 23,9.

Conclusiones: Los FC y los MF tienen un alto conocimiento sobre el Alzheimer, según el ADKS medio, destacando en tratamiento y diagnóstico. Sería recomendable el refuerzo en el reconocimiento de los factores de riesgo, ya que una detección precoz por parte de ambos colectivos serviría para mejorar la calidad de vida y el retraso a los estadios más graves.

Palabras clave: Farmacéutico comunitario. Médico de familia. Conocimiento. Alzheimer. Factores de riesgo.