



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

## 411/62 - ESTADO ACTUAL DE LA COMUNICACIÓN FARMACIA COMUNITARIA - CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA

C. Mestres Català<sup>1</sup>, N. Gotanegra Guzman<sup>2</sup>, A. Salazar Echavarria<sup>3</sup>, L. Tuset Fornós<sup>4</sup>, C. Vidal Domènech<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Mestres en el Vendrell. Tarragona. <sup>2</sup>Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacéutica de Primaria en la Xarxa Santa Tecla. Tarragona. <sup>3</sup>Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Salazar. Tarragona. <sup>4</sup>Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Tuset de Vila-Seca. Tarragona. <sup>5</sup>Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia Vidal en La Riera de Gaià. Tarragona.

### Resumen

**Justificación:** El primer nivel de acceso a la asistencia sanitaria es la Atención Primaria (AP) y Comunitaria. Colaboración y comunicación entre la Farmacia Comunitaria (FC) y la Farmacia de Atención Primaria (FAP) es una herramienta básica para poder desarrollar una correcta atención farmacéutica (AF) integral y promover la seguridad del paciente en relación al medicamento.

**Objetivos:** Conocer la situación actual de las comunicaciones entre FC y Centro de Atención Primaria (CAP).

**Metodología:** Estudio de diseño transversal y descriptivo. Muestra: 55 FC y 6 CAP. Instrumento: cuestionario propio, elaborado a través de la web del COFT con 11 ítems: 1 datos demográficos y 10 sobre comunicación (1 frecuencia comunicación, 3 medio utilizado, 2 interlocutor y 4 contenidos)

**Resultados:** El 28,57% había contactado con el CAP más de una vez a la semana y un 14,29% nunca. 91,43% había contactado por teléfono y un 0% lo había hecho por mensajería SIRE (mSIRE). Solo 31,43% creía que este es el medio más seguro. El 82,86% había contactado con el médico, el 25,71% con enfermería y un 8,57% con el FAP, existía un 37% que no conocía la figura del FAP en AP. Se consideró muy necesario, entre diferentes niveles de importancia, comunicarse sobre: Alertas Sanitarias: 71%, detección de problemas relacionados con los medicamentos (PRM): 94,29%, seguimiento farmacoterapéutico y adherencia: 85%. El 94% de los participantes consideraron muy necesario hacer sesiones clínicas farmacoterapéuticas (SCF) de forma conjunta y periódicas en los CAP, aunque en el momento del estudio el 86% de FC no participaban de estas.

**Conclusiones:** La comunicación entre el FC y el CAP es frecuente y mayoritariamente con el médico, aunque hay un 14% que no contacta nunca. La comunicación actual con el FAP es baja; y se considera relevante para poder desarrollar una AF más integral a la población. Destaca la importancia de estar bien comunicados en las alertas sanitarias, SFT y detección de PRM y a ser posible por medio de mSIRE, para así poder ofrecer una correcta AF. Las SCF que se ofrecen en los CAP deberían estar orientadas y dirigidas a medicina, enfermería, FC y FAP.

**Palabras clave:** Comunicación. Farmacia comunitaria. Atención primaria.