



# 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<sup>a</sup>, M.A. Pérez Benajas<sup>b</sup>, M.T. Climent Catalá<sup>c</sup> y C. Aparicio Cercós<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Farmacéutico Comunitario. Farmacia Santaisabel. Vila-Real. Castellón. <sup>b</sup>Farmacéutica Comunitaria. Pérez Bananas. Villarreal. <sup>c</sup>Farmacéutica Comunitaria. Catalá. L'Olleria. Valencia. <sup>d</sup>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 oxígeno en sangre). b. Cuestionario del control del asma. En EPOC: a. Peak-flow (medida del flujo espiratorio máximo). b. Pulsioxímetro (medida de saturación de oxígeno en sangre). c. Cuestionario MMRC (escala de disnea modificada) del control de EPOC.

**Resultados:** Flujos espiratorios normales. Flujos espiratorios normales. Saturación de oxígeno 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.