

en velocidad de procesamiento sobre el uso regular de juegos de ordenador, al menos en lo que respecta a la mejoría de la función atencional. Por otro lado, ambos tipos de entrenamiento parecen tener un efecto positivo sobre la velocidad de procesamiento, reduciendo los TR generales ante los tres tipos de redes atencionales.

Este trabajo ha sido financiado por la Xunta de Galicia (ED431C 2017/49 y Red FrailNet IN607C 2016/08).

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.198>

PC-053

Evaluación del efecto de talleres educativos en la técnica inhalatoria en pacientes institucionalizados



M. Cánoves Escolano, M. Pascual Martínez, M. Espert Roig, A. Andújar Mateos, S. García Cases, L. Ojea Cárdenas, R. Minuesa Sánchez

Servicio de Farmacia Sociosanitaria La Florida, Alicante

Objetivos: Evaluar la técnica inhalatoria en pacientes institucionalizados en centros sociosanitarios (CSS) de la provincia de Alicante, y el efecto que tienen los talleres educativos en la mejoría de la misma.

Métodos: Estudio prospectivo, de intervención realizado en un CSS dependiente de la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas de la Comunidad Valenciana.

Se seleccionaron pacientes válidos en tratamiento activo con al menos un fármaco inhalado, capaces de autoadministrarse el fármaco habitualmente. Se realizó intervención farmacéutica con dos talleres educativos colectivos, transcurriendo un periodo de 6 meses entre ambos. En dichos talleres, cada paciente realizaba el proceso completo de inhalación sin ningún tipo de intervención, posteriormente se le comunicaban los errores cometidos y se le invitaba a repetir la técnica para comprobar que había entendido las instrucciones dadas. Se dividió el proceso completo de inhalación en tres fases: fase previa a la inhalación (fase 0), fase de inhalación (fase 1), fase posterior a la inhalación (fase 2). El programa estadístico utilizado fue SPSS v.15.

Resultados: Se incluyeron un total de 15 pacientes con edad media de 82 años, siendo el 60% mujeres.

Se utilizaron 6 tipos de inhaladores: cartucho presurizado convencional (7 pacientes), cartucho presurizado niebla fina (4 pacientes), polvo seco predosificador unidosis *handihaler* (1 paciente), polvo seco predosificador multidosis *accuhaler* (1 paciente), polvo seco predosificador multidosis *forSpiro* (1 paciente), polvo seco sistema depósito *turbuhaler* (1 paciente).

Fase 0: 4 pacientes la realizaron bien en el primer taller y 10 en el segundo, con significación para la prueba de McNemar, que indica que el cambio es atribuible a la intervención farmacéutica. Fase 1: 4 pacientes la realizaron bien en el primer taller y 9 en el segundo, no atribuible a la intervención. Fase 2: 2 pacientes la realizaron bien en el primer taller y 8 en el segundo, atribuible a la intervención.

Conclusiones: Dada la complejidad de la técnica, es necesario incidir en la educación de estos pacientes, haciéndose muy importante el papel del farmacéutico en el seguimiento de la misma, que garantice la eficacia del fármaco y evitar el fracaso terapéutico.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.199>

PC-054

Proyecto de mejora del tratamiento con hierro en pacientes ingresados en un centro sociosanitario



A. García-Avello Fernández-Cueto^a, M.I. Galva Borrás^b, J. Cañizares Huerte-Mendioca^b, R. Ramos Moreno^b, J. Martínez Turrión^a, B. Santos Ramos^a

^a Hospital Virgen del Rocío, Sevilla, España

^b Centro Residencial Sociosanitario Heliópolis, Sevilla, España

Objetivos: La anemia es una patología frecuente entre la población anciana que se asocia con un importante aumento de la morbilidad y la mortalidad.

El tratamiento habitual es el hierro oral, fármaco cuya absorción se ve muy disminuida en enfermedades crónicas y que causa numerosos efectos secundarios.

Con el objetivo de optimizar el tratamiento con hierro entre los pacientes ingresados en un centro sociosanitario se llevó a cabo un proyecto de colaboración entre los médicos responsables del centro y el servicio de farmacia del hospital de referencia.

Métodos: Se seleccionaron todos los pacientes de un sociosanitario en tratamiento con hierro oral entre octubre y diciembre de 2017.

Se estudiaron las analíticas recogiendo las siguientes variables: edad, sexo, tiempo en tratamiento con hierro oral, hemoglobina, volumen corpuscular medio, ferritina, transferina, índice de saturación y situación funcional (Barthel).

Según los resultados de estas variables, se clasificó a los pacientes en tres grupos:

Pacientes subsidiarios de suspender el tratamiento con hierro oral: aquellos con datos normales en el hemograma y el metabolismo del hierro.

Pacientes que se benefician del tratamiento y deben continuar con él: pacientes con niveles de hemoglobina que han mejorado sin alcanzar el rango normal.

Pacientes candidatos a hierro intravenoso: pacientes con anemia y analítica con metabolismo del hierro sugerente de deficiencia importante de hierro o anemia asociada a enfermedad crónica.

Para este subgrupo de pacientes se calculó la dosis de corrección con hierro carboximaltosa según la fórmula de Ganzoni y se realizó un programa de entrenamiento en la técnica de administración del hierro entre la enfermería del centro.

Resultados: 16 pacientes en tratamiento con hierro oral. Tras el estudio de las analíticas:

- Se suspendió el tratamiento de siete pacientes.
- En siete casos se consideró que se beneficiaban con el hierro oral y debían continuar con él.
- Dos pacientes candidatos a tratamiento con hierro intravenoso. Se calculó la dosis de corrección y se administró en su centro.

Conclusiones: La colaboración entre el servicio de farmacia y los médicos responsables de un centro sociosanitario ha contribuido a optimizar el tratamiento con hierro en pacientes con diagnóstico de anemia.

<https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.04.200>