PROMOVIENDO LA INTERPROFESIONALIDAD EN LOS ESTUDIOS DE MÁSTER: A PROPÓSITO DE LA INFORMACIÓN DE LOS PROSPECTOS DE MEDICAMENTOS

Alba Romero López, Montserrat Viñas Bastart, Laia Vilarrasa Bonsfills, Amal Juez Morán, Javier Villacís Villalta, Werner Guillén Quijano, Yulitza Villamar Torres, Pilar Modamio Charles, Eduardo L. Mariño Hernández.

Máster en Medicamentos, Salud y Sistema Sanitario.

Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia. Facultad de Farmacia. Universidad de Barcelona. España

VII CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS

INTRODUCCIÓN:

La colaboración interprofesional debe buscar mejorar la prestación de los servicios sanitarios, la seguridad de los pacientes y la calidad asistencial, mediante la integración de conocimientos. Para hacer efectiva esta colaboración, una vía es la potenciación de los programas formativos y de investigación interprofesionales.

OBJETIVO:

Analizar la información de los prospectos de medicamentos desde un punto de vista interdisciplinar para establecer la necesidad de potenciar la formación interprofesional.

MATERIALES Y MÉTODOS:

RESULTADOS:

Se constituyó un grupo interdisciplinar (n=12) formado por profesionales de farmacia (F), medicina (M), odontología (O), enfermería (E), bioquímica (B) y psicología (P). El 66,7% mantiene contacto con el paciente en su práctica profesional diaria actual. El total de aspectos relevantes seleccionados para ambos medicamentos fue de 34.

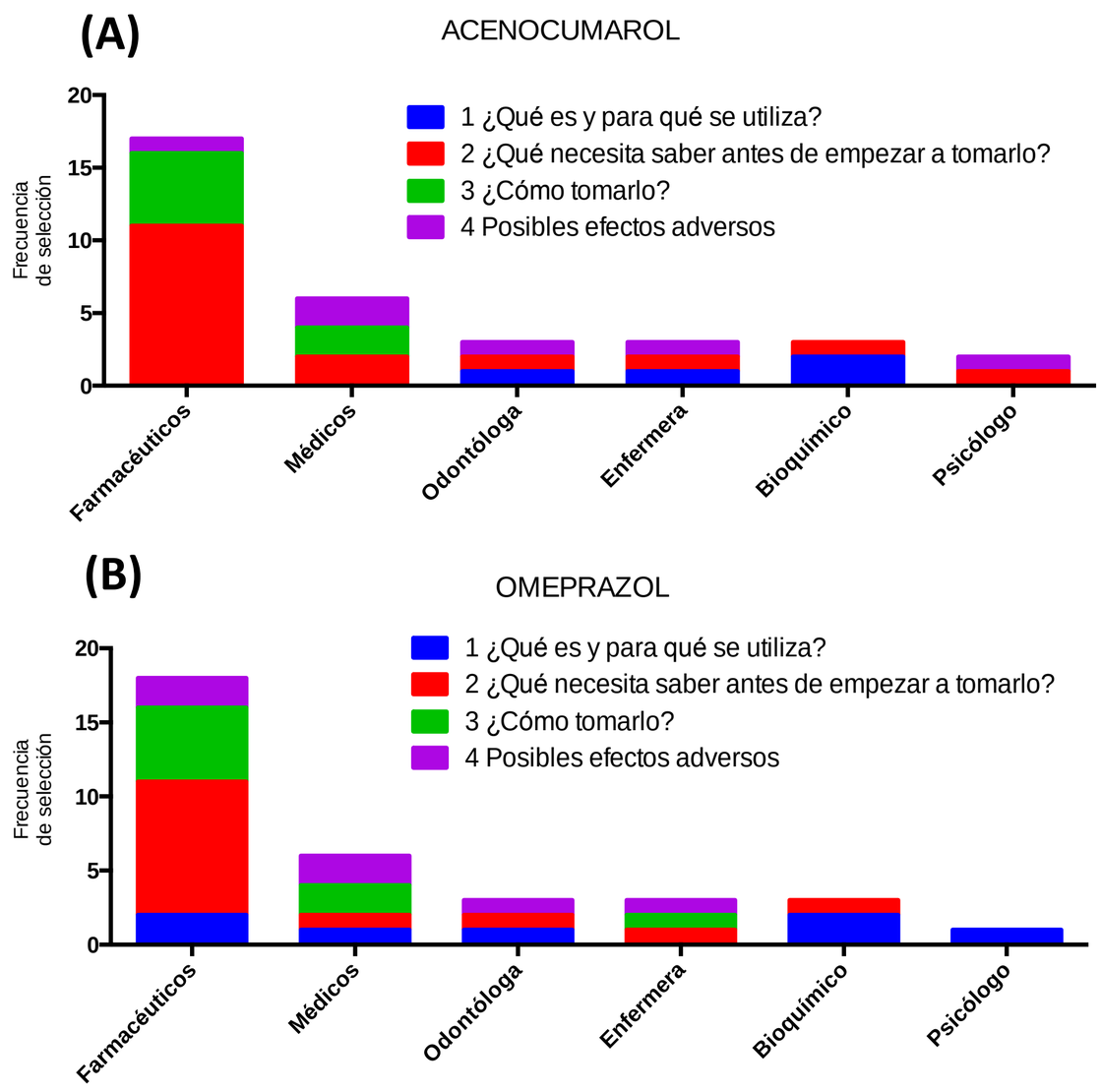

Fig.1. Apartados considerados más importantes del prospecto de acenocumarol (A) y de omeprazol (B), según la profesión.

En el caso de acenocumarol (**Fig.1A**), el apartado 2 fue el más seleccionado y además incluyó a todos los profesionales (11F, 2M, 1O, 1E, 1B, 1P: 50%), seguido del 4 (1F, 2M, 1O, 1E, 1P: 17,6%).

La información más destacada fue: “toma de acenocumarol con otros medicamentos” (4F, 2M, 1B: 20,6%), “efectos adversos frecuentes” (1F, 2M, 1O, 1P: 17,7%) y “solo puede tomar acenocumarol bajo supervisión médica” (3F, 1O, 1E, 1P: 14,7%).

Respecto a omeprazol (**Fig.1B**), el apartado 2 fue el más seleccionado e incluyó a todos los profesionales excepto a P (9F, 1M, 1O, 1E, 1B: 38,2%), seguido del 3 (5F, 2M, 1E: 23,5%).

La información más destacada fue: “cómo tomar este medicamento” (5F, 2M, 1E: 23,5%), “toma de omeprazol con otros medicamentos” (4F, 1M, 1O, 1B: 20,6%) y “omeprazol actúa reduciendo la cantidad de ácido en el estómago.

La selección de información (**Fig.2**) fue justificada mayoritariamente: por considerar “importante que el paciente tenga conocimiento de esa información”, y por ser “información relevante de ese medicamento en concreto” .

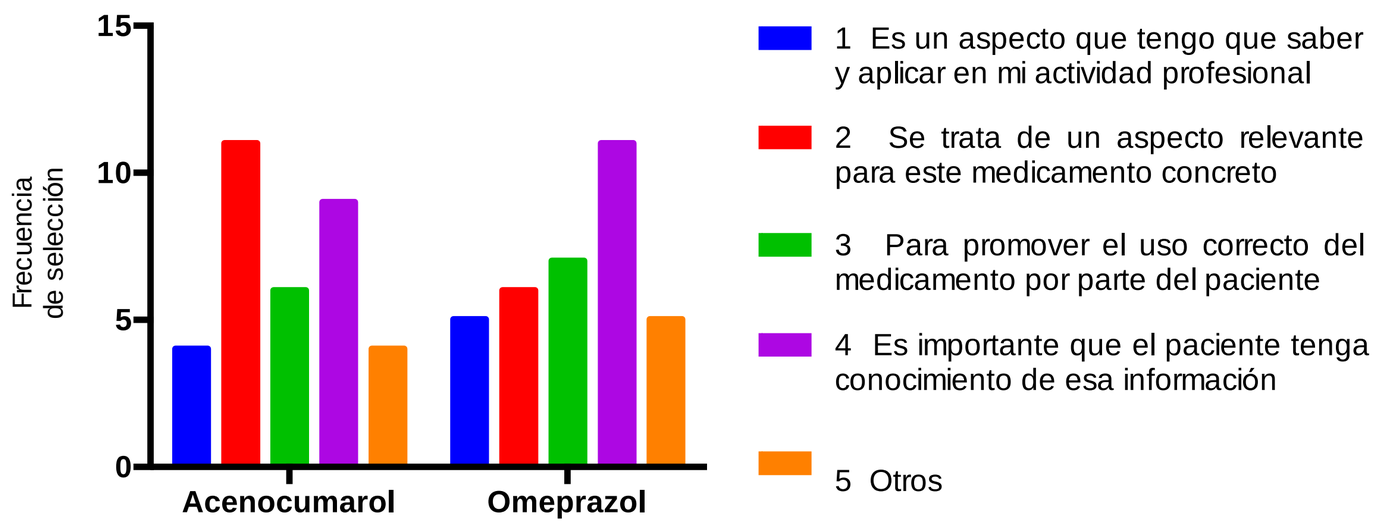

Fig.2. Justificación de la selección de un apartado del prospecto de los medicamentos como importante por todos los profesionales.

CONCLUSIÓN:

Los participantes representaron una amplia variedad de proveedores de salud. Las diferencias observadas en la selección de la información en función de la profesión y en la justificación enfatizan la necesidad del **aprendizaje interprofesional**, con objeto de promover una **atención centrada en el paciente**.

UNIVERSITAT DE BARCELONA

FACULTAT DE FARMÀCIA

Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia - UB

SEFAC Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria — VII CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS — ESTAMOS MÁS CERCA, LLEGAMOS MÁS LEJOS — 26 - 28 mayo 2016 | Zaragoza