

LA COMUNICACIÓN MÉDICO – FARMACÉUTICO MEJORA LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y LA CONFIANZA DEL PACIENTE EN AMBOS.

Vercher Pérez M.Pilar, Sánchez Martínez Carlos M.

INTRODUCCIÓN :

Varón de 81 años acude con *bradicardia* (35 puls/min) a la farmacia. Se le remite al hospital y le implantan un *marcapasos*. Repercusiones en su estado de salud según la comunicación entre profesionales sanitarios:

- 1.- Comunicación inadecuada con médico de urgencias : inadecuado control de PA y pulsaciones;
- 2.- Comunicación adecuada con médico de cabecera: estabilización de PA y pulsaciones, compromiso con la adherencia al tratamiento pautado y refuerzo del médico a la farmacia.

METODOLOGÍA :

- 1.-Toma de PA según recomendaciones SEFAC.
- 2.-Llamada al 112
- 3.-Revisión del uso de los medicamentos
- 4.-Comunicación con médico de emergencias sanitarias.
- 5.-Visita al alta del paciente : toma de PA, RUM, comunicación con médico de cabecera del paciente.
- 6.-Visita de seguimiento para revisión del estado de salud tras modificación en tratamiento. Se oferta control PA según IMPACTHA y hacerle MAPA.
- 7.-Derivación a SPF de seguimiento.

RESULTADOS :

Tratamiento inicial (1ª visita farmacia)		Tratamiento al alta hospital (Marcapasos)		Tratamiento final (Supresión amlodipino)	
FÁRMACO	POSOLOGÍA	FÁRMACO	POSOLOGÍA	FÁRMACO	POSOLOGÍA
AAS 300	0-1-0	AAS 300	0-1-0	AAS 300	0-1-0
AMLODIPINO 5 MG	0-1-0	AMLODIPINO 5 MG	0-1-0		
ATORVASTATINA 20 MG	0-0-1	ATORVASTATINA 20 MG	0-0-1	ATORVASTATINA 20 MG	0-0-1
ENALAPRIL 20 MG	1-0-0	ENALAPRIL 20 MG	1-0-0	ENALAPRIL 20 MG	1-0-0
DUTASTERIDA 0,5MG/HC DE TAMSULOSINA 0,4MG	0-0-1	DUTASTERIDA 0,5MG/HC DE TAMSULOSINA 0,4MG	0-0-1	DUTASTERIDA 0,5MG/HC DE TAMSULOSINA 0,4MG	0-0-1
SITAGLIPTINA 50 MG	1-0-1	SITAGLIPTINA 50 MG	1-0-1	SITAGLIPTINA 50 MG	1-0-1
METAMIZOL 575MG	1--1--1	METAMIZOL 575MG	1--1--1	METAMIZOL 575MG	1--1--1
CLORURO DE POTASIO 600MG	1C/2DÍAS	CLORURO DE POTASIO 600MG	1C/2DÍAS	CLORURO DE POTASIO 600MG	1C/2DÍAS
FUROSEMIDA 40MG	1-0-0	FUROSEMIDA 40MG	1-0-0	FUROSEMIDA 40MG	1-0-0
SUCCINATO DE SOLIFENACINA	0-0-1	SUCCINATO DE SOLIFENACINA	0-0-1	SUCCINATO DE SOLIFENACINA	0-0-1
ALOPURINOL 300MG	1-0-0	ALOPURINOL 300MG	1-0-0	ALOPURINOL 300MG	1-0-0
FECHA	PA/PULS.	FECHA	PA/PULS.	FECHA	PA/PULS.
01/03/2018	203-58/36*	09/03/2018	94-58/67	21/03/2018	154-69/60
	193-61/35*		99-53/63		152-64/60
	181-58/35*		94-51/65		144-66/66

*Las 3 medidas indican pulso irregular

CONCLUSIONES :

- 1.-La mejora de la comunicación médico-farmacéutico aumenta la confianza y el compromiso del paciente en el sistema sanitario.
- 2.-Una comunicación insuficiente entre los profesionales sanitarios implicados puede empeorar el estado de salud del paciente.

BIBLIOGRAFÍA :

- 1.-Massimo F. Piepoli, Arno W. Hoes. "2016 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: The Sixth Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on Cardiovascular Disease Prevention in Clinical Practice". (*European Heart Journal*, Volume 37 (29) : 2315–2381. 2016).