

## Comunicaciones

411/120

### CAPACIDAD Y RELEVANCIA DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO EN LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y EL CUIDADO PROTOCOLIZADO DEL PACIENTE II

**Autores:** Sanz Orejas, María José (2); Souto Bethencourt, Isidoro (2); Díaz Martín, Ana María (3); Domínguez del Río Boada, Bartolomé (1); Sánchez Negrín, Eva (2); Pérez Oramas, Cristina (2); Peña Vera, Adama (2) Acosta Fernández, Benedicto (1); Zarza Otaola; Paz (1); Hernández Hernández, Ibán (1)

**Centro de Trabajo:** (1). Farmacéutico Comunitario (F.C) en Gran Canaria ,(2) F.C en Tenerife, (3) Farmacéutica Dpto. Farmacia Asistencial COF SCT

#### Justificación:

El F.C juega un papel destacado en la promoción de la salud, así como interviene en la resolución de patologías menores. La presentación y discusión mediante sesiones clínicas de diferentes casos de actuación del F.C en cesación tabáquica (programa CESAR) e indicación farmacéutica (programa I-Valor), confirma que el debate y el consenso, son herramientas primordiales para una mejor labor sanitaria

#### Objetivos:

Presentación de 2 casos clínicos- Indicación Farmacéutica (1) y Cesación Tabáquica (2)- tratados según programas SEFAC I-Valor y CESAR para su posterior discusión entre 16 F.C de diferentes entornos:

##### INDICACIÓN FARMACÉUTICA (Caso 1)

- Mujer, 63 años
- Cuadro clínico: respuesta inflamatoria intensa, eritema y lesión ampollosa.
- Diagnóstico: posible dermatitis de contacto por empleo de nuevo producto de limpieza
- Prescripción: Clobetasol 0.5 mg/g

##### CESACIÓN TABÁQUICA (Caso 2)

- Hombre, 68 años. Fumador (>20 cigarrillos/día)
- Cuadro clínico: fatigado con mucha frecuencia
- Diagnóstico: EPOC y psoriasis palmoplantar
- Los inhaladores “no le funcionan”
- Test de Richmond = alta motivación
- Test de Fagerström = alta dependencia

#### Método:

1. Solicitud de casos clínicos a F.C voluntarios

2. Reunión presencial/Skype



- Exposición casos seleccionados
- Resolución según PROTOCOLO
- Discusión
- Acta por coordinador de ambos programas en Canarias

3. Encuesta satisfacción

Caso 1



Caso 2



#### Resultados:

Caso 1: mejoría del paciente tras indicación de guantes o de crema efecto barrera y entrega de “hoja de recomendaciones higiénico-dietéticas” (correcta limpieza de manos al finalizar su trabajo, empleo de productos adecuados de higiene y crema emoliente diaria)

Caso 2: pasado 1 año en seguimiento por F.C, fuma 2 cigarrillos/día. Propuestas: 1. Alternativa ocupacional, 2. Terapia sustitutiva y 3: Acceso a las últimas cooximetrías (corroborar la disminución de consumo) /potenciar los éxitos para evitar las recaídas

#### Conclusiones:

El trabajo protocolizado en base a consenso con otros profesionales sanitarios (I-Valor y CESAR), otorga seguridad en la práctica y dota de uniformidad a la actuación del F.C independientemente de su entorno, lo que se traduce en una mayor calidad asistencial al paciente

#### Palabras clave:

Indicación farmacéutica, cesación tabáquica, promoción de la salud

“Juntos por el Paciente, garantía de salud”