

Comunicaciones

411/121

Capacidad y relevancia del Farmacéutico Comunitario (FC) en la promoción de la salud y el cuidado protocolizado del paciente I

Autores:

Domínguez del Río Boada, Bartolomé (1); Sanz Orejas, María José (2); Souto Bethencourt, Isidoro (2); Díaz Martín, Ana María (3); Pérez Oramas, Cristina (2); Sánchez Negrín, Eva (2); Bernal Toledo, Rafael (2); Schwartz Mota, Guillermo (2); González de Chaves Maldonado, Fernando (2); Velázquez Hernández, Omar (2)

Centro de Trabajo:

1 Farmacéutico comunitario en Gran Canaria 2 Farmacéutico Comunitario en Tenerife 3 Farmacéutica Dpto. Farmacia Asistencial Cof SCT

Justificación:

El FC actúa en la promoción de salud e interviene en patologías menores para derivación o indicación. Las sesiones clínicas de programas de SEFAC en las que presentar y discutir casos clínicos sobre indicación farmacéutica según el programa I-VALOR (problemas de eczemas) y actuación del FC en cesación tabáquica (programa CESAR), confirma que el debate es herramienta de apoyo primordial.



Objetivos:

Presentar a 16 FC casos para discusión y conclusiones.

Caso 1: Menor con dermatitis atópica e intenso prurito. Prescrito ac. de M-prednisolona 1mg/g crema c/24h y dexclorfeniramina 2 mg comprimidos. Temor a círculo rascado- lesión. Posible ptiriasis alba. Recomendación: hidratar la zona hipopigmentada, evitar la exposición solar y cambiar a fotoprotector con filtro físico. Indicación de surfactantes sintéticos. Entrega documento con correcto manejo de la dermatitis atópica. Mejoría a la semana.

Caso 2: Usaria quiere dejar de fumar. Motivación el nacimiento de su nieta. En entrevista se barajan diferentes métodos para comenzar la deshabituación, se informa del PAFCAN (Programa de Ayuda Fumador. Canarias) y entrega material de apoyo. Según los test de Fagerström y Richmond es fumadora con dependencia moderada. Recomendación: "registro de cigarrillos" y una actividad sustitutiva al fumar. Se declina por el empleo de los chicles de nicotina. Paso de 20 cigarrillos a 2 en los 6 meses de seguimiento.

Métodos:

Procedimiento para llevar a cabo las sesiones: solicitud de casos. Reunión presencial los de una misma localidad o vía videoconferencia por estar en diferentes islas. FC con experiencia en cada programa expone al resto para discusión, un miembro de la ejecutiva SEFAC fue coordinador y levantó acta. Encuesta de opinión sobre la actividad.

Resultados:

Las dos sesiones han potenciado estos programas al lograr que se debatan casos clínicos con el objeto de mejorar las actuaciones con los pacientes. Experiencia muy bien valorada para realizarla de modo periódico entre grupos de FC. 16,90% Mejor capacitación; exposición I-VALOR y CESAR 16,90% y 17,20% respectivamente

Conclusiones:

Los programas I-VALOR y CESAR respaldan la farmacia asistencial. Una acción protocolizada promueve seguridad, preparación y consenso entre profesionales, con una mejora en la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave:

indicación, cesación tabáquica, promoción de la salud, procedimientos