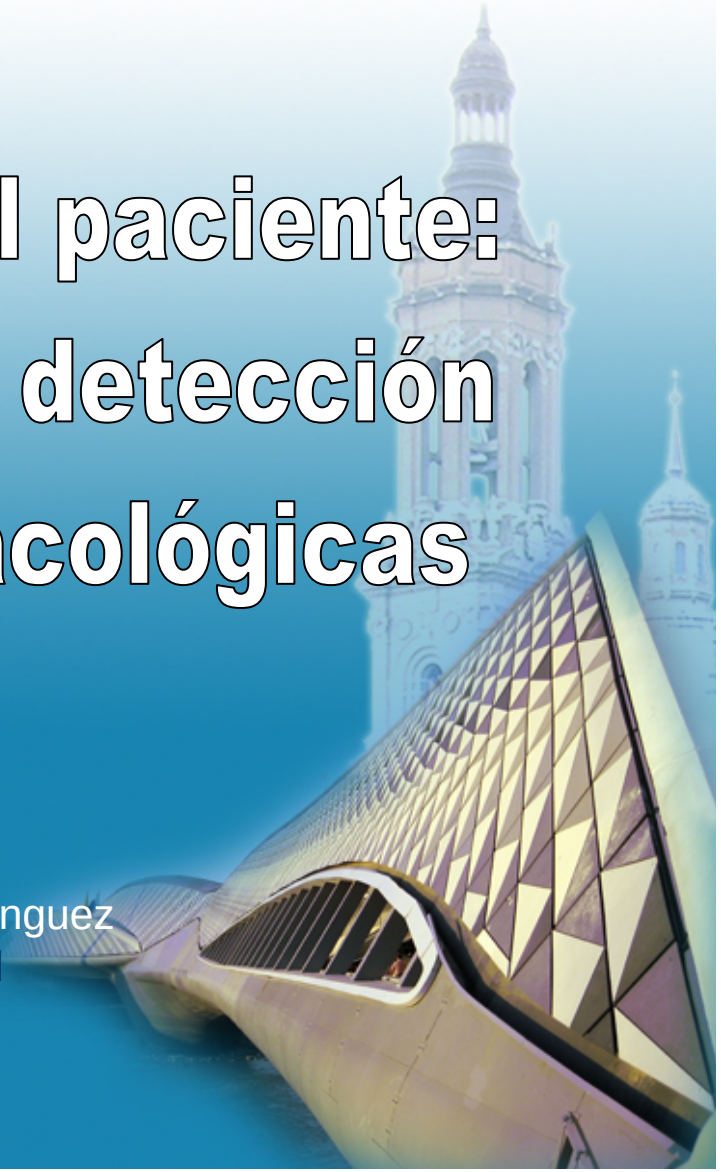
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria

WORLD TRADE CENTER
ZARAGOZA 27-29 OCTUBRE 2010

SEFAP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACÉUTICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Mejorar la seguridad del paciente: estrategia proactiva de detección de interacciones farmacológicas



Beatriz Medina Bustillo
Sagrario Pardo López-Fando
José Manuel Izquierdo Palomares
Servicio Farmacia

Isabel del Cura Gonzalez
Pilar Martín-Carrillo Domínguez
Investigación y Calidad
José Luis Aréjula Torres
OMI

I

Objetivo

Evaluar la eficacia y aceptación de una intervención dirigida a disminuir los riesgos asociados al uso conjunto de diuréticos, AINE e IECA/ARA II **("Triple Whammy")** a través de la notificación a los profesionales sanitarios de dicha interacción farmacológica detectada en su prescripción

Ámbito de aplicación

- Área 9 de Atención Primaria
- 243 médicos de familia
- 70 pediatras
- 223 enfermeras
- Población: 412.0000 habitantes

Metodología

Diseño: estudio intervención antes-después

1ª Fase (octubre 2009 – enero 2010):

- Identificación pacientes afectados
- Fuente: farm@drid/OMI-AP

2ª Fase (marzo 2010):

- Nota informativa y cuestionario

3ª Fase (junio-agosto 2010): Análisis de la intervención

Metodología

- Se identifican 1.298 pacientes
- 226 profesionales
- Media pacientes/profesional es de 5,7:
  - Con 1-5 pacientes: 137 médicos
  - Con 6-10 pacientes: 55 médicos
  - Con 11-15 pacientes: 24 médicos
  - Con > 16 pacientes: 10 médicos

SaludMadrid

Unidad Funciona

El mecanismo ... ndinas
natriuréticas y ... nsivos.
Probablement ... control
del tono de l ... de la
arteriola efere

En resumen, ... dro de
insuficiencia r ... **osible**,
extremando l ... INE en
pacientes con

Diversos estud
los inhibidores
whammy", pu
cuando tambié
alteración rena

Pacientes con Triple Whammy

Área 9 Atención Primaria

Comunidad de Madrid

Periodo de Analisis desde 01/10/2009 a 01/02/2010

centro 16090110 C.S. CUZCO

cias 1609[redacted]

nif [redacted] Edad 70 sexo F

codatc	nombre
C03CA01	FUROSEMIDA
C09AA02	ENALAPRIL
M01AE01	IBUPROFENO

nif [redacted] Edad 73 sexo F

codatc	nombre
C03CA01	FUROSEMIDA
C09CA01	LOSARTAN
C09DA01	LOSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA
M01AE01	IBUPROFENO

nif [redacted] Edad 87 sexo F

codatc	nombre
C03CA01	FUROSEMIDA
C09AA02	ENALAPRIL
M01AE01	IBUPROFENO

nif [redacted] Edad 72 sexo F

codatc	nombre
C03BA04	CLORTALIDONA
C09AA02	ENALAPRIL
M01AE14	DEXIBUPROFENO

Z15 Con Far SEFAP

RAGOZA IRE 2010

Metod

➢ Envío Cues

Atención Primaria Área 9 — SaludMadrid

UNIDAD FUNCIONAL DE RIESGOS SANITARIOS. AREA 9 ATENCIÓN PRIMARIA

Nombre:

CIAS:

Centro de Salud:

Identificación del paciente

N.H.C.:	CIP:

¿El paciente se encuentra efectivamente en tratamiento concomitante con estos fármacos (AINE o COX II+IECA o ARA II+Diuréticos)?	Sí ☐ No ☐
En caso afirmativo, ¿Se realiza un seguimiento de la función renal?	Sí ☐ No ☐
Indique la fecha de la última analítica	-----/-----/------
- Aclaramiento de Creatinina	_____
- Creatinina en plasma	_____

Tras la valoración del paciente ¿Qué actitud terapéutica ha considerado más adecuada?

☐ Mantener el tratamiento con los fármacos prescritos y vigilar la función renal paciente
☐ Sustituir algunos de los fármacos (especificar)
☐ Suspender algunos de los fármacos (especificar)
☐ Otras (especificar):

¿Considera interesante la información recibida sobre la interacción "triple Whammy"?

Nada	Poco	Suficiente	Bastante	Mucho

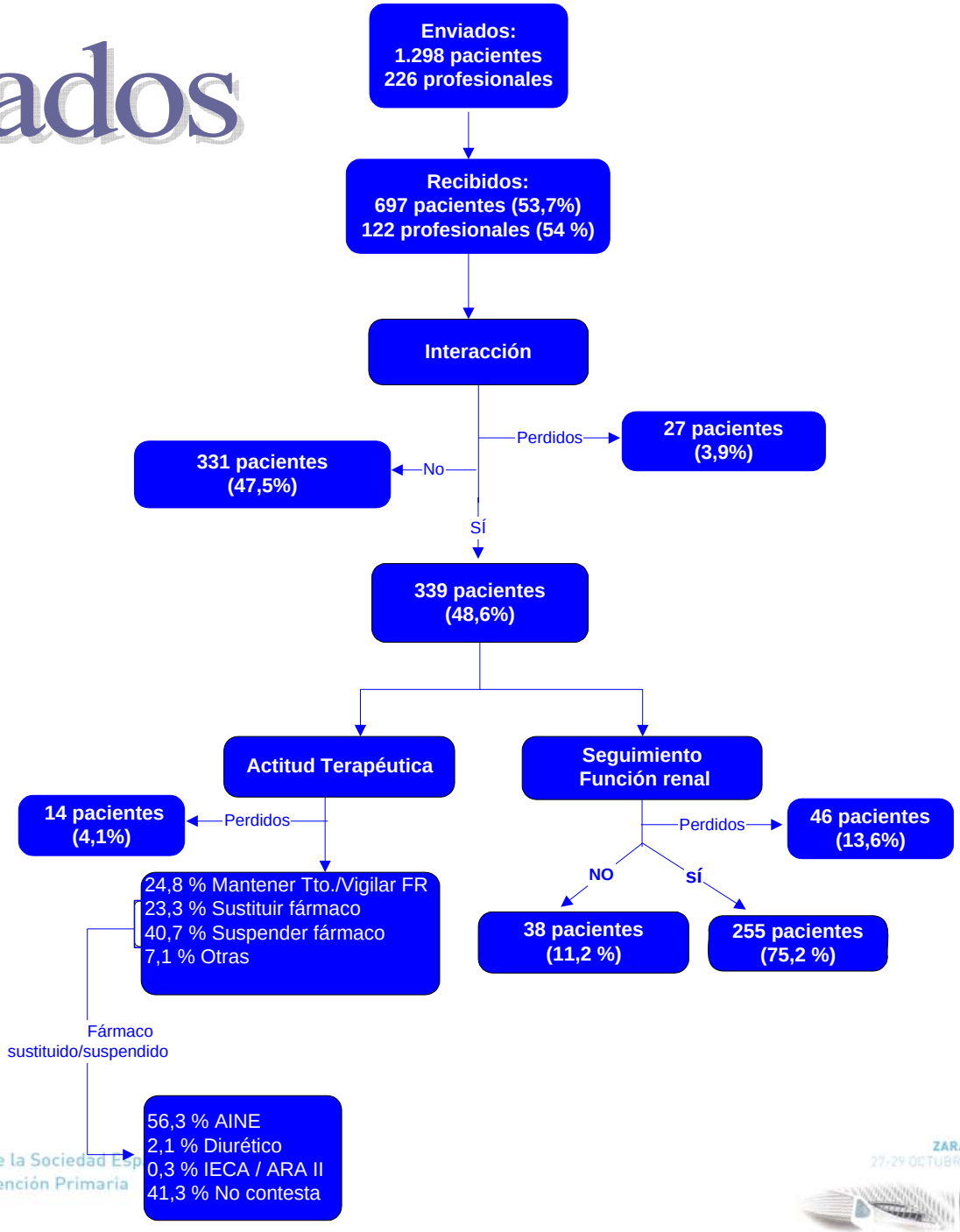
¿Considera útil recibir información sobre los pacientes identificados de su cupo con esta interacción para la toma de decisiones terapéuticas?	Sí ☐ No ☐

Incluya aquí cualquier otro aspecto que considere relevante:

Por favor, devolver cumplimentado y en sobre cerrado a:

SERVICIO DE FARMACIA
Avda de los Pinos 30
28914 Leganés

Resultados


Enviados:
1.298 pacientes
226 profesionales
Recibidos:
697 pacientes (53,7%)
122 profesionales (54 %)
Interacción
Perdidos
27 pacientes
(3,9%)
No
331 pacientes
(47,5%)
SÍ
339 pacientes
(48,6%)
Actitud Terapéutica
Seguimiento
Función renal
Perdidos
14 pacientes
(4,1%)
Perdidos
46 pacientes
(13,6%)
24,8 % Mantener Tto./Vigilar FR
23,3 % Sustituir fármaco
40,7 % Suspender fármaco
7,1 % Otras
NO
SÍ
38 pacientes
(11,2 %)
255 pacientes
(75,2 %)
Fármaco
sustituido/suspendido
56,3 % AINE
2,1 % Diurético
0,3 % IECA / ARA II
41,3 % No contesta

Resultados

¿Considera interesante la información recibida sobre la interacción "triple Whammy"?

Respuesta	Nº Respuestas	%
NS/NC	6	4,92
Nada interesante	1	0,82
Poco interesante	3	2,46
Suficientemente interesante	16	13,11
Bastante interesante	42	34,43
Muy interesante	54	44,26

→ **78,69**

Resultados

¿Considera útil recibir información sobre los pacientes identificados de su cupo con esta interacción para la toma de decisiones terapéuticas?

Respuesta	Nº Respuestas	%
Sí	113	92.62
No	2	1.64
NS/NC	7	5,74

CONCLUSIONES

1. Los sistemas de información (farm@drid y OMI) son muy útiles para la identificación de pacientes con interacciones potencialmente graves.

2. El médico de AP valora positivamente este tipo de iniciativas como apoyo a su labor asistencial.

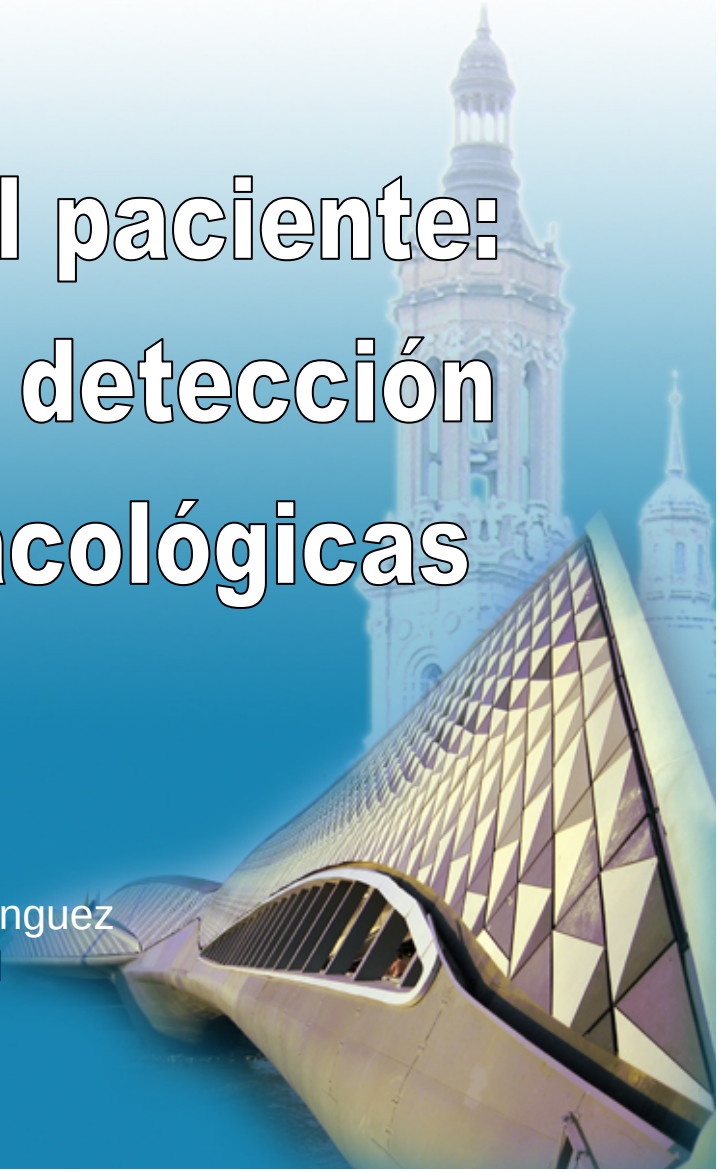
3. Es necesario desarrollar herramientas de alerta sobre interacciones relevantes integradas en los sistemas de HC informatizada.

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria

WORLD TRADE CENTER
ZARAGOZA 27-29 OCTUBRE 2010

SEFAP
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACÉUTICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

Mejorar la seguridad del paciente: estrategia proactiva de detección de interacciones farmacológicas



Beatriz Medina Bustillo
Sagrario Pardo López-Fando
José Manuel Izquierdo Palomares
Servicio Farmacia

Isabel del Cura Gonzalez
Pilar Martín-Carrillo Domínguez
Investigación y Calidad
José Luis Aréjula Torres
OMI

I