

Proyecto Revisa®

Estudio del impacto del servicio de revisión del uso de los medicamentos (RUM) en farmacias comunitarias españolas

García-Agua Soler N, Gómez Bermúdez E, Baixauli Fernández VJ, Bellver Beltrán S, Velasco Martínez J, Arranz Esteban M, Mateos Lardiés A, Jódar Sánchez F, Cátedra Economía de la Salud y Uso Racional del Medicamento. Universidad de Málaga; Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)

revisa

OBJETIVO

Conocer el uso que hacen los pacientes de su medicación a través del servicio RUM en farmacias comunitarias españolas.

RESULTADOS

Un total de 495 pacientes de 64 farmacias españolas participaron en el estudio; la mayoría (59,4%) eran farmacias de barrio, 20,3% rurales, 17,2% urbanas y 3,1% de costa.

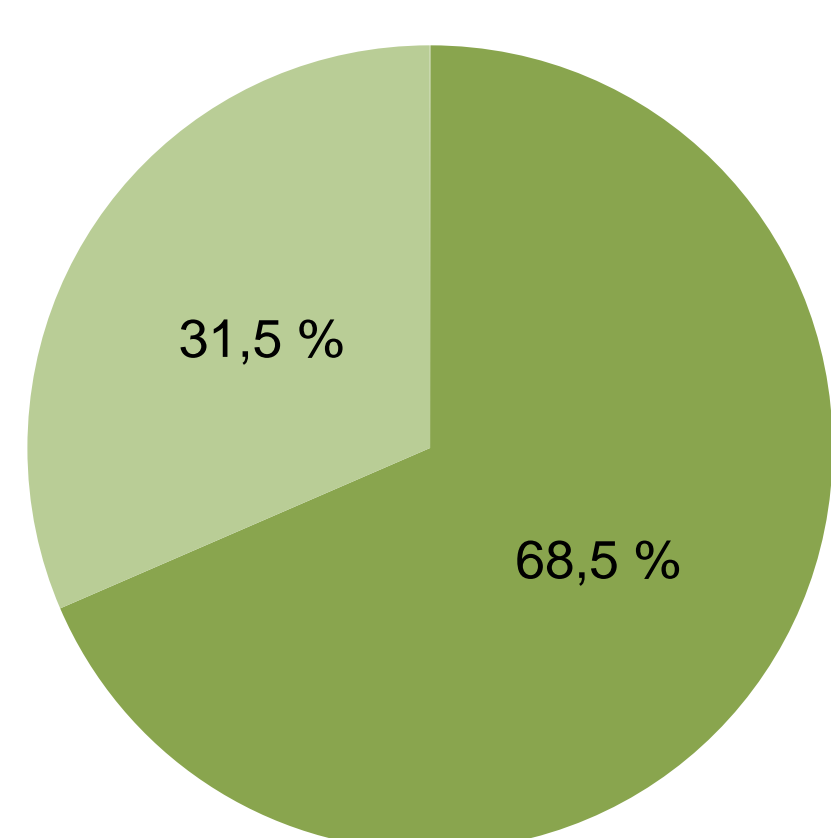
Características sociodemográficas de los 495 pacientes (únicamente se tienen en cuenta los datos válidos)

	N	%
Sexo		
Masculino	216	43,6
Femenino	279	56,4
Estado civil		
Soltero	50	10,1
Casado	310	62,6
Separado / Divorciado	37	7,5
Viudo	94	19

	N	%
Ayuda con la medicación		
No	397	80,2
Sí	58	11,7
NS/NC	4	0,8
Prestación farmacéutica		
Seguridad social	450	90,9
Mutualidad	18	3,6
Otros	3	0,6

EDAD
66 años (±14,7)
Mínimo 18 años
Máximo 95 años

Adherencia a la medicación

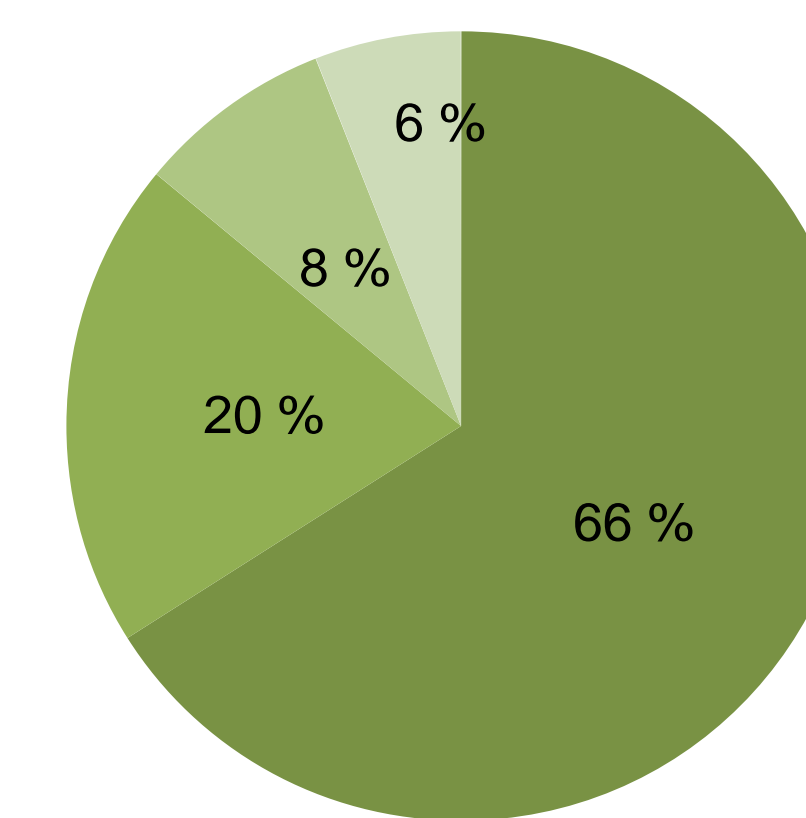


Incumplidores (31,5%) / Cumplidores (68,5%)

Los pacientes mostraron una baja adherencia del tratamiento revisado según los datos resultantes del test de Morisky-Green

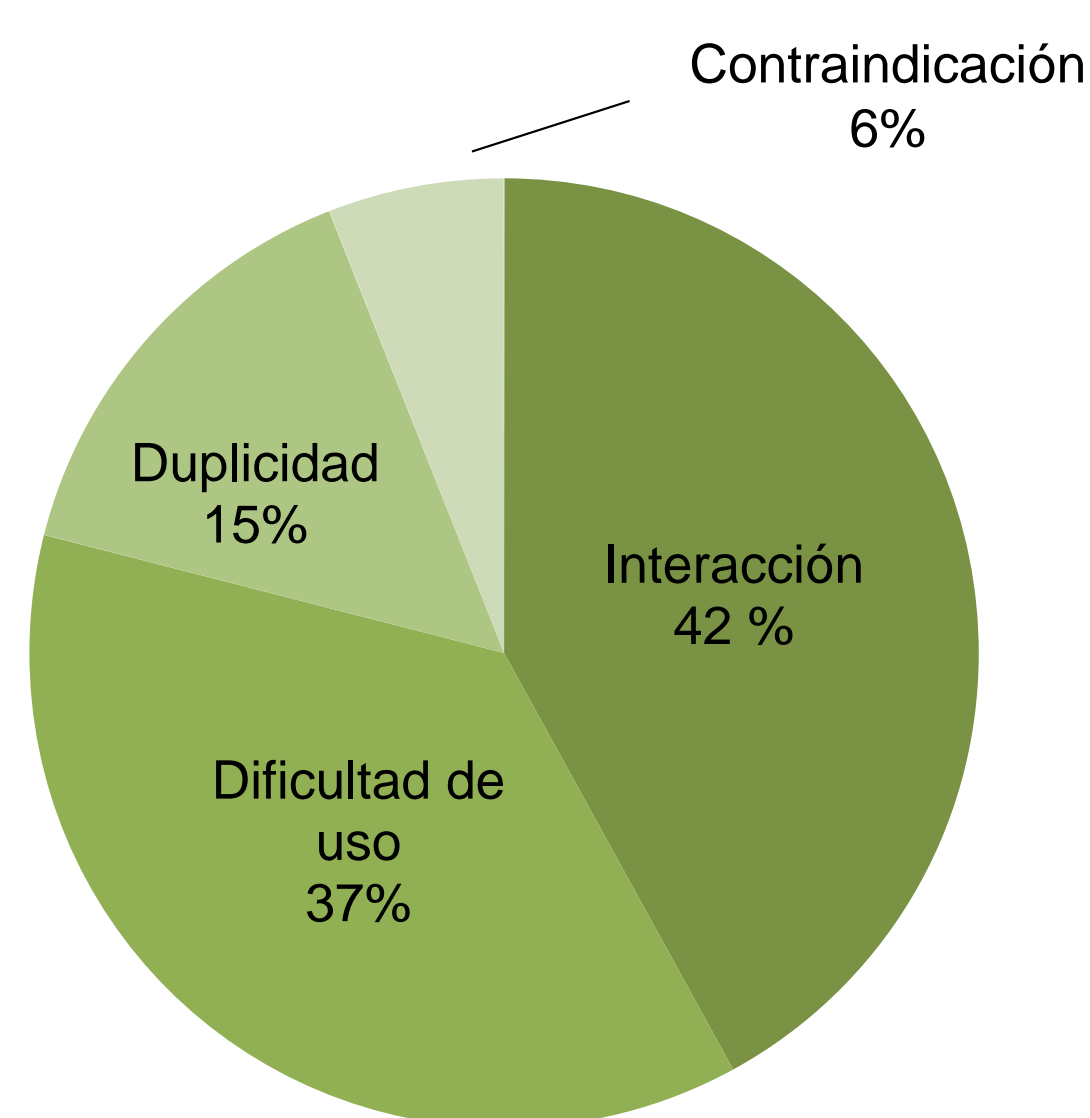
Los pacientes tienen un bajo conocimiento sobre su tratamiento según los datos resultantes de los 2.811 test de conocimientos evaluados

Conocimiento de la medicación



No conocimiento (6%) / Conocimiento suficiente (66%) / Conocimiento insuficiente (20%) / Conocimiento óptimo (8%)

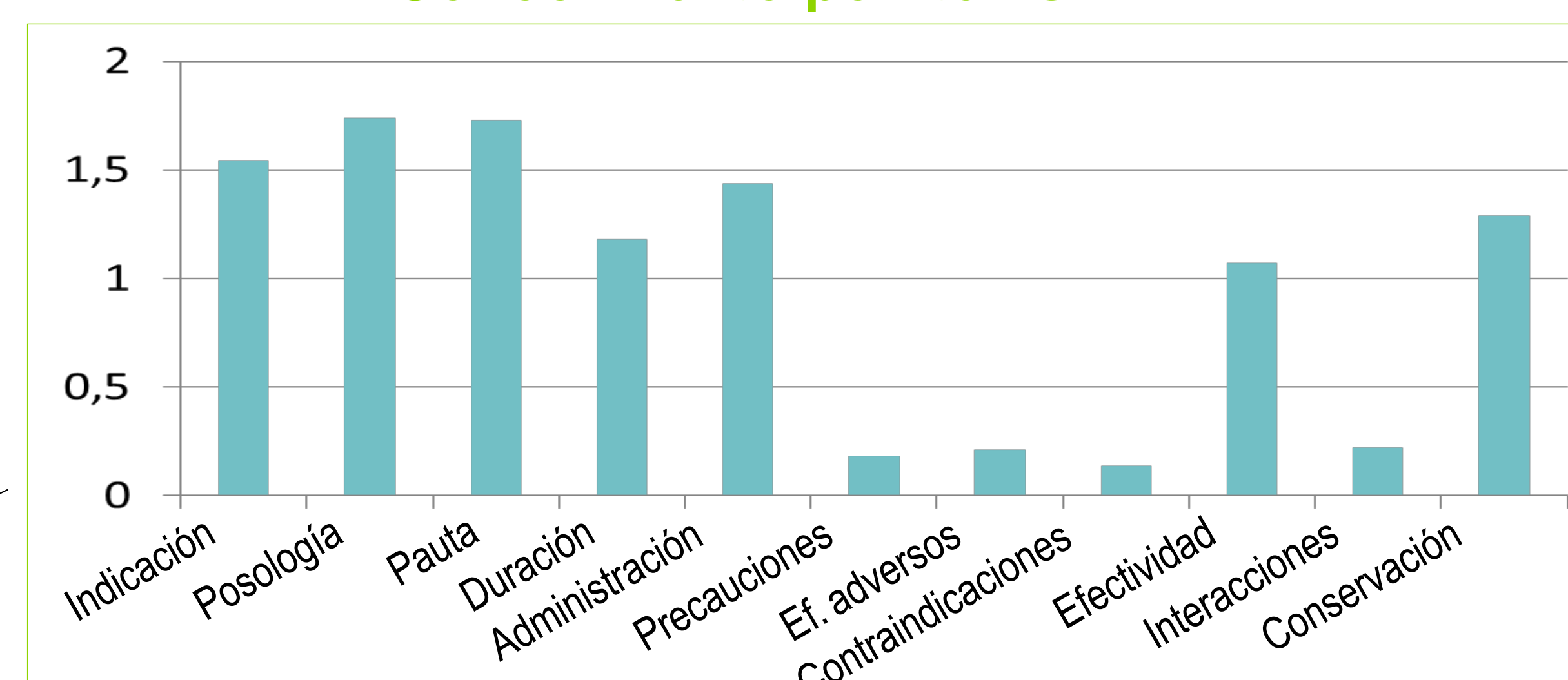
Revisión del Uso de la Medicación



En las revisiones realizadas se detectaron 298 incidencias, entre las que destacó la interacción entre medicamentos en un 42%

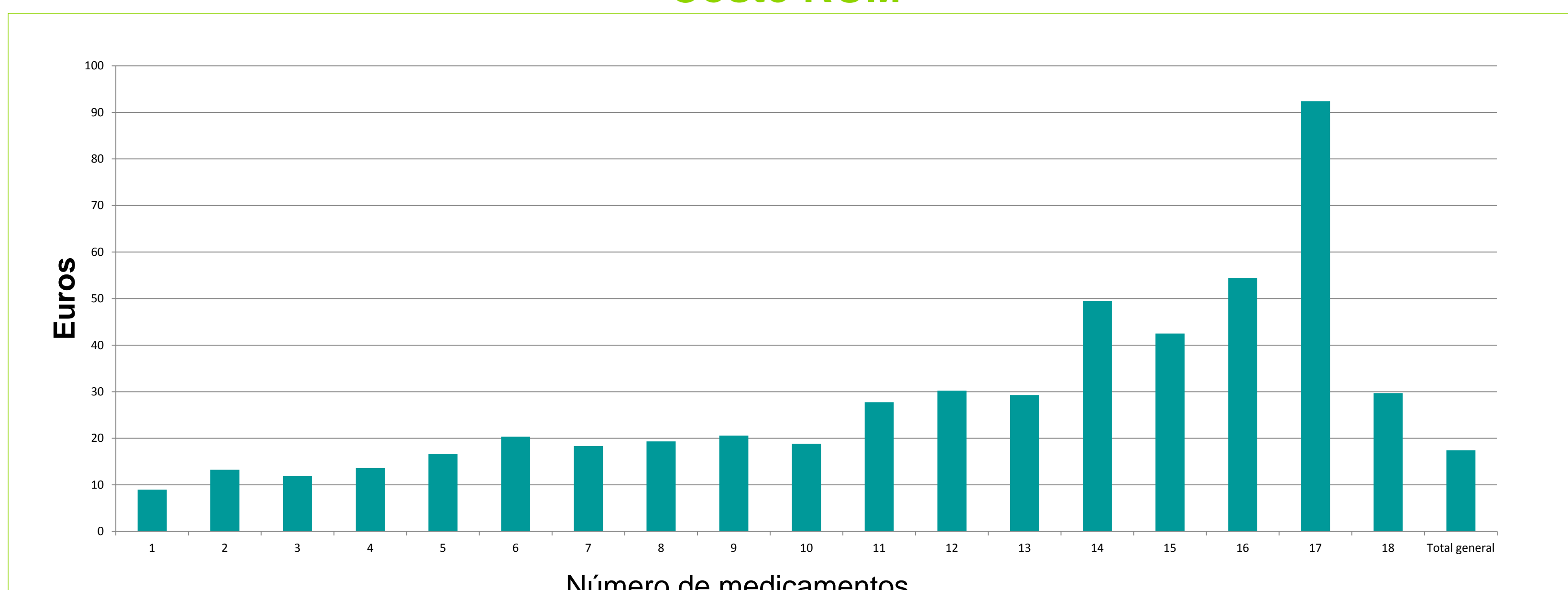
Los ítems sobre precauciones, efectos adversos, contraindicaciones e interacciones son los que menos conoce el paciente. Mientras, en conocimiento óptimo destacan posología y pauta

Conocimiento por ítems*



* Conocimiento óptimo= 2 - 1,61 / Conocimiento suficiente= 1,6 - 1,27 / Conocimiento insuficiente= 1,26 - 0,6 / No conoce= 0,5 - 0.

Coste RUM



El 73% de los pacientes estaría dispuesto a pagar entre 5 y 20 euros. Sólo el 14,5% no estaría dispuesto a pagar nada por el servicio.

El 90% de los participantes consideraría apropiado que la Seguridad Social reconociera honorarios por este servicio profesional ofrecido.

Tipo de derivación

DERIVACIONES	N	%
Médico de Atención Primaria	164	30
Servicios Profesionales Farmacéuticos	367	67
Seguimiento Farmacoterapéutico	42	8
Cesación tabáquica	31	6
SPD	55	10
Medición y control HTA y CV	154	28
Evaluación estado nutricional	56	10
Otro servicio	29	5
Otros profesionales sanitarios	19	3

El 98,5% de los participantes manifestaron estar satisfechos o muy satisfechos con el servicio.

CONCLUSIÓN

El estudio REvisa muestra cómo es necesario la implementación de un servicio RUM debido al bajo conocimiento que tienen los pacientes sobre ellos, lo cual mejoraría no sólo la adherencia sino también la efectividad de los mismos y por tanto, el control de las enfermedades. Además, permite la derivación a otros servicios y/o profesionales lo que podría mejorar su atención sanitaria global.