



► 9 Marzo, 2015

COLABORACIÓN INTERPROFESIONAL Un farmacéutico, un médico y dos enfermeras de Huécija, en Almería, detectan un 18,6 por ciento de usuarios con riesgo elevado de padecer la enfermedad. Tras un año de seguimiento siguen sin desarrollarla

Botica y AP consiguen controlar a pacientes con alto riesgo de diabetes

JOANNA GUILLÉN VALERA

joanna.guillen@correofarmacautico.com

La colaboración interdisciplinar y el trabajo conjunto entre médicos, enfermeros de atención primaria y el farmacéutico comunitario en el abordaje de la diabetes consigue controlar a los pacientes con alto riesgo de padecer la enfermedad en el futuro. Ésta es la conclusión principal de un trabajo realizado entre un farmacéutico, dos enfermeras y un médico de Huécija, en Almería, por el que han detectado un 18,6 por ciento de pacientes con alto riesgo de diabetes a los que han controlado conjuntamente, logrando que no evolucione la enfermedad tras un año de seguimiento. Como explica a CF Margarita Torres, enfermera del Hospital Torrecárdenas, de Almería, "la idea de hacer este estudio surgió del farmacéutico comunitario que nos propuso demostrar el valor de la colaboración en la mejora de la calidad de vida de los diabéticos".

Se trata de un estudio observacional descriptivo transversal con componente analítico en el que participaron 58 usuarios que acudieron a la farmacia a retirar su medicación. Los autores recogieron los datos en una jornada de sensibilización de diabetes, organizada por el Centro de Estancias Diurnas y Farmacia de Huécija, en abril de 2014. En la primera fase, el farmacéutico realizó mediciones de glucosa, midió, mediante la escala de valoración EVA, la importancia que tenía la enfermedad para ellos y su conocimiento y aplicaron el cuestionario Findrisk (formulario para la evaluación de la diabetes tipo 2) a aquellos que no estaban diagnosticados de diabetes para determinar el riesgo de padecer la enfermedad.

Además, a todos ellos se les midió el índice de masa corporal, el perímetro abdominal y se les preguntó sobre sus hábitos (ejercicio físico, alimentación y tratamiento para la hipertensión). Tras esta intervención, "la enfermera recogió la muestra y determinó qué usuarios deberían acudir a consulta médica", explica Torres.



García Jiménez, Carretero y Morales, tres de los autores, en la farmacia de Huécija, Almería.

Según los datos de este primer cribado en diabetes, el 27,9 por ciento de los usuarios tenía riesgo bajo de padecer la patología, un 37,2 por ciento, ligeramente elevado; un 16,3 por ciento, moderado; un 11,6 por ciento, alto, y un 7 por ciento, muy alto. Por tanto, según apunta Torres, "se detectó un 18,6 por ciento de usuarios en riesgo de padecer diabetes alto o muy alto en el futuro".

A este grupo de pacientes "se les derivó al centro de salud y se les recomendó cambios en su estilo de vida", informa Emilio García Jiménez, farmacéutico comunitario en Huécija e impulsor del estudio. Como explica Fernando Andrés Carretero, médico del Consultorio Local de Huécija y participante en el estudio, "al grupo de usuarios con glucemia basal alterada se les realizó, desde el centro de salud, un seguimiento continuo con nuevas determinaciones de glucosa y hemoglobina glicada en sangre venosa".

■ Los pacientes con riesgo alto o muy alto fueron derivados a primaria para el seguimiento

Médicos y Consejería avalan el cribaje de pacientes con diabetes en boticas

186 farmacias de Pontevedra han empezado a detectar pacientes. Desde el Sergas siguen estudiando otras propuestas de servicios profesionales

A.S.M. La Consejería de Salud de Galicia y la Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria promueven... puede mejorar la asistencia al paciente. Sin duda, afirmamos, ayudará a definir una serie de pacientes que se... hacerlos participe e integrelos aún más con el resto de profesionales sanitarios. De hecho, este programa es un "paso hacia una innovación" y no desca...

El cribado en farmacias, avalado. Entre septiembre y octubre de 2014, el COF de Pontevedra, en colaboración con la Sociedad Española de Medicina de Atención Primaria y el Departamento de Salud de Galicia, pusieron en marcha un pilotaje de cribado de diabetes en farmacias. El objetivo de este pilotaje es convertirlo en el primer servicio concertado de Galicia (ver CF del 26-IX-2014).

Gracias a ello y casi un año después del cribado, "ninguno de los pacientes intervenidos padece diabetes en la actualidad".

En el caso de los usuarios a los que se les catalogó como de riesgo alto o muy alto, "se les realizó igualmente un seguimiento con dos determinaciones de glucosa y hemoglobina glicada, sin que por el momento hayan debutado en diabetes", detalla Carretero.

Además de este control desde atención primaria, apunta García Jiménez, "todos los pacientes entraron a formar parte del servicio de consejo nutricional de la farmacia, favoreciéndose así la prevención de la enfermedad, al mejorar los hábitos alimentarios y el ejercicio físico". Gracias a esta AF, desde abril de 2014, "todos los usuarios intervenidos han bajado de peso y mejorado sus cifras de glucemia, colesterol y presión arterial", indica García Jiménez.

■ Los pacientes incluidos en el servicio nutricional de la farmacia mejoraron sus parámetros

mente un seguimiento con dos determinaciones en sangre venosa de las cifras de glucosa y hemoglobina glicada, sin que por el momento hayan debutado en diabetes", detalla Carretero.

Además de este control desde atención primaria, apunta García Jiménez, "todos los pacientes entraron a formar parte del servicio de consejo nutricional de la farmacia, favoreciéndose así la prevención de la enfermedad, al mejorar los hábitos alimentarios y el ejercicio físico". Gracias a esta AF, desde abril de 2014, "todos los usuarios intervenidos han bajado de peso y mejorado sus cifras de glucemia, colesterol y presión arterial", indica García Jiménez.

BAJA CONCIENCIA

Otro dato importante para los autores es la baja percepción de riesgo sobre esta enfermedad que tienen los usuarios, asociado al poco conocimiento de ella. De hecho, sobre el valor que los usuarios le conceden a la patología, el estudio revela que "ofrecen una valoración media de 3,79 puntos, por lo que preocupa muy poco", indica Dolores Morales, farmacéutica en Huécija y participante en el estudio, ya que la escala EVA va de 0 (nada importante) a 10 (muy importante).

En opinión de Carretero, "este trabajo conjunto entre profesionales sanitarios ha logrado además que el grupo de pacientes de riesgo alto o muy alto muestren más preocupación por la enfermedad". Asimismo, añade, "ha demostrado que la promoción de la salud es una tarea multidisciplinar en la que todos estamos implicados y en la que la farmacia juega un importante papel en aspectos como la información y educación de los pacientes".

SOBRE EL TERRENO

¿Realiza cribados en diabetes en su farmacia?

CARMEN AGUADO, farmacéutica en Pamplona
"Se demandan pocas pruebas"

"Actualmente no, porque se demandan pocas pruebas y no tenemos ningún aparato específico para ello. Lo hemos comentado en la farmacia, por el lanzamiento de nuevas herramientas para la detección, pero de momento no lo ofrecemos".

JOSÉ MANUEL NOA, farmacéutico en Badajoz
"No lo hemos realizado por la inversión"

"En nuestra farmacia no tenemos pruebas para detectar diabetes pero estamos interesados en ellas. Aún no lo hemos realizado por el gasto que supone. Esta detección debería estar dentro de un paquete de servicios".

CARLOS C. FERNÁNDEZ, farmacéutico en la Manga del Mar Menor (Murcia)
"Realizamos pruebas de glucemia"

"Realizamos pruebas de glucemia a personas que presentan síntomas como micción frecuente, somnolencia o tensión alta, y si las pruebas dan positivo remitimos a los pacientes al médico. En la farmacia, entre 10 ó 15 personas se realizan la prueba cada año, detectándose positivos en la mitad de los casos".

FRANCISCO JAVIER VALERA, farmacéutico en Badalona (Barcelona)
"Deberían ser pruebas remuneradas"

"En la farmacia se realizan pruebas de glucosa para su detección, pero no tenemos otro tipo de aparatos para el cribado. Querriamos implementarlo, ya que es un servicio importante, pero los costes nos lo impiden. De instaurarse, deberían ser pruebas remuneradas".