

El sobreuso de la terapia de rescate en pacientes asmáticos en farmacia

The overuse of rescue therapy in asthmatic patients in a pharmacy

Martín-Ternero P^{1*}, Muñoz-Fernández P^{1,2}

¹Farmacia Comunitaria

²Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Sevilla

*Correspondencia: pmartinternero@gmail.com

1. Introducción

El asma es una enfermedad inflamatoria que consiste en la obstrucción reversible de las vías aéreas. Esta inflamación es producida por mastocitos, eosinófilos y linfocitos T.

Al tratarse de una enfermedad común y que en la mayoría de los casos no está controlada, se observa la necesidad de llevar a cabo la atención farmacéutica y la revisión del correcto uso del salbutamol.

2. Objetivos

Identificar a los pacientes asmáticos que realicen mal uso o sobre uso de la terapia de rescate.

3. Material y métodos

Implantación del servicio en la Farmacia Comunitaria. Se les informa del servicio a través de comunicación verbal en mostrador, en redes sociales y folletos. Participan habitantes de entre 14 y 85 años. 40 % hombres y el 60 % mujeres.

4. Resultados y conclusiones

Participaron en el servicio 100 pacientes. De los cuales un 20 % no tenían diagnosticada patología de tipo respiratoria. De los pacientes diagnosticados, sobre el 50 % cursa solo con asma, mientras que el 37 % cursa con asma y EPOC.

El 80 % usa junto con un SABA un LABA, un 90 % SABA con corticoides inhalados, un 30 % SABA junto a anticolinérgicos.

El 30 % de la población usa el SABA con otro tipo de medicamentos.

En cuanto al número de dosis que toman al día, en un 60 % lo usa 2 veces al día, un 30 % hasta 3 dosis al día, siendo el 10 % la población que puede usar la medicación de rescate hasta 4 veces al día.

Un 90 % de la población muestra síntomas diurnos más de dos veces por semana y despertares nocturnos. Los pacientes que toman la medicación de rescate más de tres veces por semana, representan un 40 % de la muestra.

Además, un 78 % toma la medicación de rescate de forma habitual todos los días.

5. Conclusiones

La demanda de medicación sin receta en la FC debe ser una señal de alarma que indique el mal uso de la terapia de rescate, por ello, debemos asegurar el correcto uso de la misma o la correspondiente derivación al médico de AP.

EL SOBREUSO DE LA TERAPIA DE RESCATE EN PACIENTES ASMÁTICOS EN FARMACIA

Autores

Paula Martín Ternero. Farmacéutica adjunta Farmacia Central, Marchena, Sevilla

Purificación Muñoz Fernández. Farmacéutica Titular Farmacia Mufer. Profesora del Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Facultad de Farmacia. Universidad de Sevilla.

Introducción

El asma es una enfermedad inflamatoria que consiste en la obstrucción reversible de las vías aéreas. Esta inflamación es producida por mastocitos, eosinófilos y linfocitos T.

Al tratarse de una enfermedad común y que en la mayoría de los casos no está controlada, se observa la necesidad de llevar a cabo la atención farmacéutica y la revisión del correcto uso del salbutamol.

Objetivos

- Identificar a los pacientes asmáticos que realicen mal uso o sobre uso de la terapia de rescate

Material y métodos

- Implantación del servicio gratuito en la Farmacia Comunitaria.
- Uso del programa de mejora del paciente asmático "Alianza contra el asma" junto con la Sociedad de Respiratorio de Atención Primaria (GRAP), Federación Española de Asociaciones de pacientes con alérgicos y con Enfermedades Respiratorias (FENAER) y la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC).
- Información del servicio en el mostrador con folletos; y online a través de redes sociales y página Web.
- Realización de entrevista y cuestionarios.
- Estudio realizado en Guadalema de los Quintero (Sevilla). Población rural con 460 habitantes.
- 10 habitantes entre 14 y 85 años. 40% hombres y 60% mujeres. Pacientes con dificultades respiratorias de interés.

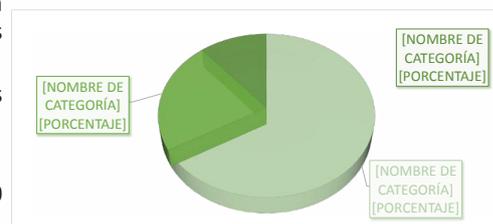
Resultados

- Participaron en el servicio 100 pacientes. De los cuales un 20% no tenían diagnosticada patología de tipo respiratoria. De los pacientes diagnosticados, sobre el 50% cursa solo con asma, mientras que el 37% cursa con asma y EPOC.
- El 80% usa junto con un SABA un LABA, un 90% SABA con corticoides inhalados, un 30% SABA junto a anticolinérgicos. El 30% de la población usa el SABA con otro tipo de medicamentos.
- En cuanto al número de dosis que toman al día, en un 60% lo usa 2 veces al día, un 30% hasta 3 dosis al día, siendo el 10% la población que puede usar la mediación de rescate hasta 4 veces al día.
- Un 90% de la población muestra síntomas diurnos más de dos veces por semana y despertares nocturnos. Los pacientes que toman la medicación de rescate más de tres veces por semana, representan un 40% de la muestra.
- Además, un 78% toma la medicación de rescate de forma habitual todos los días.

Conclusiones

- La demanda de medicación sin receta en la FC debe ser una señal de alarma que indique el mal uso de la terapia de rescate, por ello, debemos asegurar el correcto uso de la misma o la correspondiente derivación al médico de AP.

léeme



Uso diario de la terapia de rescate