

I EDICIÓN DEL CERTAMEN A LOS MEJORES PROYECTOS DE HUMANIZACIÓN

Proyecto: Taller

¿HABLAMOS DE MEDICAMENTOS?

Organización:

Distrito Almería.

Persona de contacto:

Nombre y apellidos: Ana Rodulfo Castillo.

Correo electrónico: ana.rodulfo.sspa@juntadeandalucia.es.

Título del proyecto:

¿Hablamos de tus medicamentos?

Autores:

Ana Rodulfo Castillo, Gloria Benavides Diaz-Otero, Teodoro Gómez Rodríguez, M.ª Carmen González López, Elena Lirola García, Esteban Ruiz García, M.ª Casta Ruiz Sánchez, Miguel Zapata López.

Área temática a la que se presenta:

Procesos sociosanitarios enfocados a la persona.

Resumen ejecutivo del proyecto:

La Declaración de Alma-Ata ^{(1),(2)} de 1978 buscó dar un cambio de enfoque en la salud, desde la erradicación y la prevención de enfermedades a la promoción de

recursos para la salud. Consideró la necesidad de implementar una acción urgente por parte de todos los gobiernos y del personal sanitario para proteger y promover la salud, declarando que esta (entendida como el estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades) es un derecho humano fundamental.

La promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma. Ese fue, de hecho, la finalidad con la que, el 21 de noviembre de 1986, tuvo lugar la I Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud. Durante esa reunión, la Organización Mundial de la Salud (OMS) emitiría la Carta de Ottawa ^{(3),(4)}, dirigida a la consecución del objetivo “Salud para todos en el año 2000”. Después del tiempo transcurrido desde dicha reunión, es interesante revisar su alcance, observar el impacto obtenido en las políticas de salud pública y analizar qué vigencia tiene en la actualidad, considerando los profundos cambios que sobre esta materia se han producido en todo el mundo.

Hoy los contextos de su aplicación han cambiado. El envejecimiento progresivo de la población, junto con una mayor presencia de polipatología crónica entre las personas mayores y un mayor acceso a los servicios sanitarios y fármacos ⁽⁵⁾, se ha relacionado directamente con un aumento muy importante en el consumo de recursos sanitarios, entre ellos el de farmacia. Necesitamos, por ello, un nuevo compromiso y enfoque que se adapte a las necesidades actuales de salud de los ciudadanos. Es necesario dar un paso adelante y potenciar la salud comunitaria integrando la atención sanitaria y social para poder abordar adecuadamente el continuo envejecimiento de la población, las enfermedades crónicas, las necesidades de los cuidadores familiares, y el empoderamiento del paciente y de su familia. Paralelamente, todo ello debe hacerse incorporando las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), de manera que el citado paso adelante se realice dentro de su propio tiempo y de las facilidades que proporciona la tecnología actual. Para dar respuesta a estas necesidades, debemos poner atención en la salud, en su promoción y en la prevención de las enfermedades, y desarrollar para ello equipos multidisciplinares.

Si bien puede señalarse que se han logrado avances con respecto a las políticas públicas y la acción comunitaria, siguen existiendo retos con respecto a la promoción de la equidad relacionada con todas las áreas de acción de la Carta de Ottawa. Ese documento sigue siendo un buen instrumento para orientar la reflexión y el debate sobre la salud pública que necesitamos; sin embargo, el reto de cambiar la salud pública para que responda a nuestra realidad actual requiere instrumentos más claros para el desarrollo de políticas saludables y acciones sociales que afecten al conjunto de la salud pública de manera explícita en todos los sectores de la vida social.

El nuevo compromiso mundial con la Atención Primaria (AP) de salud para todos se concreta actualmente en la Declaración de Astaná (Octubre, 2018), que incluye compromisos en cuatro dimensiones básicas: 1) la toma de decisiones políticas audaces en pro de la salud en todos los sectores; 2) el establecimiento de una AP de la salud sostenible; 3) el empoderamiento de las personas y las comunidades; y 4) el alineamiento del apoyo de las partes interesadas con las políticas, estrategias y planes nacionales. El éxito de la AP dependerá de nuestra capacidad de desarrollar conocimientos y capacidades y dotarla con recursos humanos, tecnología y financiación. La Declaración de Alma-Ata fue el punto de partida, y ahora coge el testigo Astaná para reimpulsar la AP y la atención comunitaria como elemento clave para la mejora de la salud para todos.-----

En la población mayor de 65 años una característica bastante importante a tener en cuenta es la pluripatología ⁽⁵⁾; es decir, la presencia de dos o más enfermedades crónicas para cada una de las cuales es habitual un tratamiento farmacológico distinto, razón por la que es frecuente encontrar pacientes polimedicados entre esa población. La unión de envejecimiento y polifarmacia hacen que la correcta adherencia a los tratamientos sea complicada. Esta ausencia de adherencia implica un peor control de la enfermedad y la aparición de un mayor número de complicaciones ^{(6),(7)}, lo que conlleva un aumento de hospitalizaciones y pruebas complementarias. En nuestro país se estima que el 50% de los pacientes no se adhieren correctamente a la pauta prescrita ⁽⁸⁾, aunque la tasa puede variar en función de la patología, los grupos de edad y otros factores. Además, la OMS considera que la falta de adherencia al tratamiento farmacológico es un tema prioritario de salud pública en los pacientes que presentan enfermedades crónicas por las consecuencias clínicas que conllevan un deterioro de la calidad de vida del paciente y un incremento de costes del sistema de salud ⁽⁹⁾. Por ello, resulta imprescindible la aplicación de medidas y estrategias que permitan corregir esta situación ⁽¹⁰⁾.

Ello nos condujo a plantearnos la necesidad de abordar el problema de falta de adherencia a los tratamientos y a potenciar un buen uso de éstos, para ello el Área de Farmacia del Distrito Almería puso en marcha un taller para impartir una educación sanitaria en medicamentos dirigida a un sector de pacientes frágiles (mayores y polimedicados).

En consecuencia, el objetivo de nuestro proyecto es promover una educación sanitaria sobre medicamentos en pacientes mayores crónicos polimedicados, para comprender mejor la relación de la medicación con su enfermedad y mejorar el uso de su medicación. Otro objetivo es incrementar la adherencia al tratamiento de los pacientes mayores de 65 años y polimedicados, aumentando el empoderamiento del paciente, su calidad de vida y evitando problemas relacionados con los medicamentos.

El taller consta de dos sesiones formativas adaptadas sobre información básica acerca de medicamentos y su uso correcto. Los resultados se monitorizan a través de un test pre y post charla, utilizando el test validado “Morisky Green Levine” ⁽¹¹⁾, que evalúa si un paciente cumple con el tratamiento pautado. Consiste en la realización al paciente de cuatro preguntas:

1. ¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
3. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?
4. Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?

En todos los casos se debe responder “Sí” o “NO”. Son considerados pacientes cumplidores quienes contestan NO a las cuatro preguntas, y no cumplidores a quienes contestan Sí a una o más. Posteriormente, se analizan las diferencias estadísticamente significativas.

Ademas de las preguntas anteriores, en los test se incluyen otras que nos sirven para conocer las carencias de los pacientes con sus tratamientos antes del taller y el grado de aprendizaje al finalizarlo.

Otro resultado a tener en cuenta, bastante importante y difícil de ponderar, es el impacto emocional positivo que obtienen los pacientes que realizan los talleres, que los anima a introducir en sus rutinas diarias los nuevos conocimientos adquiridos. El ser humano necesita para tener una buena salud física y mental sentirse admitido, útil, querido y aceptado dentro de la sociedad, y el grupo de personas al que va dirigido este taller a menudo no se siente así por el ritmo social existente, por sus propios problemas de salud —que les limitan en muchos aspectos—, y por el aislamiento al que se han visto sometidos después de sufrir la pandemia del COVID-19, que se ha cebado especialmente en ese grupo de población; es por ello que una vez finalizado el taller pueden realizar todas las preguntas que necesiten sin limite de tiempo.

Propuesta para la descripción y desarrollo de la candidatura:

Justificación:

El taller va dirigido a pacientes mayores de 65 años y polimedicados. Se ha elegido ese grupo de pacientes porque son especialmente vulnerables a problemas relacionados con los medicamentos ^{(12),(13)}, pues pueden tener dificultades para su adecuada utilización. La edad avanzada hace que coexistan varias enfermedades y por lo tanto mayor número de medicamentos, lo que puede favorecer la aparición de

confusiones, reacciones adversas, interacciones, etc. También en esta etapa empiezan a aparecer problemas cognitivos y, en ocasiones, sociales que pueden ser motivo de la falta de adherencia y en consecuencia causar o poder causar un resultado negativo a su medicación (RNM) ⁽¹⁴⁾.

Siendo una necesidad sentida por todos los miembros del equipo multidisciplinar, se decide afrontar el problema de la falta de adherencia y se diseña y desarrolla una serie de talleres con el objetivo de empoderar a los pacientes y mejorar su calidad de vida a través del aumento de la adherencia a su tratamiento.

Es un taller donde se aclaran dudas sin limite de tiempo, sin prisas, donde se aporta información util y se fomenta la autonomía.

Planificación y/o cronograma, enfoque:

Se realiza el taller en distintas sesiones y en fechas diferentes en cada una de las Unidades de Gestión Clínica (UGC) del Distrito Sanitario Almería.

La distribución de las sesiones, la preparación y tratamiento de datos queda según se ilustra en la Tabla 1.

Tabla 1

	2022					2023				
	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo
Preparación datos	2-15					2-15				
Charlas		16-30		19-23		19-23	1-15	16-28	1-17	
Tratamiento datos			5-16							23-27

Fuente: Elaboración propia

Desarrollo y ejecución:

Cada taller ha tenido una media de 10 participantes de cada una de las 20 centros que cumplieran con los siguientes criterios:

- Mayores de 65 años.
- Polimedicados (>5 fármacos/día durante más de 6 meses).
- Independientes para actividades de la vida diaria.
- En caso de ser dependientes podrá asistir un familiar directo o cuidadora.

El taller consiste en una hora de formación, impartida por un farmacéutico perteneciente al Distrito Almería. Contiene la siguiente estructura y contenidos:

1.- Taller de primera sesión:

El objetivo, como ya se ha mencionado, es aumentar la adherencia al tratamiento de los pacientes mayores de 65 años polimedicados, incrementar el empoderamiento del paciente y su calidad de vida. Para conseguirlo se abordan de forma cercana y humanizada, los siguientes temas:

- Conocimientos básicos acerca de los medicamentos.
- La información que aporta la hoja de prescripción y prospecto.
- Condiciones de conservación.
- Riesgos de la automedicación.
- Hábitos de vida saludables.

Paralelamente se realizan las siguientes propuestas:

- Se les proponen acciones correctas para la prevención de errores.
- Para que les sea más fácil realizar el objetivo, se les formula positivamente del siguiente modo: “si toman sus medicamentos de forma correcta y lo acompañan con hábitos de vida saludables, podrán disfrutar de una mejor calidad de vida”.

A todos los asistentes se les realiza el pre-test de Morisky Green Levine antes de comenzar la sesión y el post-test una vez finalizada la sesión. También se les realiza un test de satisfacción, y finalmente se les otorga un diploma de asistencia.

2.- Taller de segunda sesión:

La duración de este taller de segunda sesión es de 1 hora.

A todos los asistentes se les realiza el pre-test de Morisky Green Levine antes de comenzar la sesión, y el post-test una vez finalizada. Durante el taller se interactúa con los pacientes con objeto de valorar el grado de implementación de los conocimientos obtenidos en el primer taller.

Los pacientes acudirán a la sesión con su hoja de tratamiento activo, así como con los envases de los medicamentos que toman, y se les enseñará a revisar si lo indicado

por su médico y la pauta que ellos siguen son correctos, evaluando el grado de conocimientos que tienen de los mismos para evitar posibles errores.

Despliegue:

La captación de los pacientes se realiza en los centros de salud de forma proactiva en las consultas de UGC, atendiendo a criterios de fragilidad y vulnerabilidad.

Profesionales farmacéuticos pertenecientes al Distrito Sanitario Almería imparten las sesiones, resuelven las dudas y realizan la recogida de datos.

Resultados:

Dado que aún no se ha finalizado la ejecución de la intervención en su totalidad, todavía no se han obtenido resultados. El objetivo es realizar un análisis de los datos extraídos a partir de las escalas y datos sociodemográficos. Se pretende medir los siguientes indicadores:

- Adherencia al tratamiento.
- Satisfacción.

Estos indicadores son además compatibles con la recopilación y clasificación porcentual de otros datos genéricos como los porcentajes de asistencia, la procedencia de las personas, sus edades, los entornos etnográficos, etc.

Del total de pacientes que han realizado el taller, (60% mujeres – 40 % hombres), ha sido satisfactorio para el 100%.

Evaluación y revisión:

Se han realizado talleres en 20 centros y el *feedback* recogido ha sido muy positivo. Aun sin datos estadísticos que corroboren la impresión subjetiva, se observa un buen recibimiento por parte de los usuarios y de los profesionales.

Una de las limitaciones a la hora de realizar análisis en este tipo de talleres es que el tamaño muestral es realmente bajo. Dado que se pretende dar continuidad a esta iniciativa, se recabará un elevado número de datos para poder hacer inferencias precisas.

Carácter innovador:

Tanto la Declaración de Alma-Ata como la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud resaltan el valor del empoderamiento del paciente en términos de prevención y promoción sanitaria. El problema de la falta de adherencia es multifactorial tanto por parte de los usuarios como de los profesionales —ya desde 2017 la OMS resaltaba esta problemática con respecto a la seguridad del paciente—.

La intervención que se presenta en este trabajo es pionera en nuestro entorno, ya que es la primera vez que los profesionales Farmacéuticos de Atención Primaria (FAP) de Almería realizan una intervención de promoción de la salud de manera directa en conjunción con otros profesionales sanitarios. Perfiles más técnicos y clásicamente alejados de lo asistencial se acercan al paciente para atender sus necesidades de manera directa.

Se considera un punto de partida para futuras intervenciones por parte de este grupo profesional, entre las que se contempla incluso crear un equipo específico destinado a realizar promoción de la salud promoviendo la adherencia en polimedicación.

Divulgación:

Esta iniciativa ha contado con el apoyo y la difusión de las enfermeras de enlace de todas las UGC del Distrito Sanitario Almería.

Medios digitales locales ^{[15],[16],[17],[18]}, así como la web del Servicio Andaluz de Salud ^[19] y otros portales dependientes especializados ^[20], se han hecho eco de este proyecto, dando visibilidad en redes ^[21] y aumentando su difusión.

Nivel de aplicabilidad:

Los talleres han tenido muy buena acogida por parte tanto de pacientes como de profesionales. A nivel humano, no cabe duda de que ha sido muy positivo y ha permitido empoderar a los usuarios en su propia salud.

Dados los altos niveles de satisfacción obtenidos de forma subjetiva, una vez terminada esta actividad y realizados los análisis, se pretende continuar realizando estos talleres incluso en otros distritos sanitarios. La apertura hacia otros entornos geográficos puede arrojar mucha información y expandir este concepto de humanización aumentando así la autonomía de los pacientes más frágiles.

Referencias bibliográficas

- 1- UNICEF-OMS. Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. Alma-Ata. Ginebra: OMS-UNICEF, 1978.
- 2- Zabalegui A. De la Declaración de Alma-Ata a Astaná 40: años después. Nursing. 2019;36(1):6.
- 3- Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la salud. Ottawa: Canadian Public Health Association; 1986.
- 4- Organización Mundial de la Salud (1986). Carta de Ottawa para la promoción de la salud. OMS, Ottawa (Ontario) Canadá. Recuperado de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Carta-de-ottawa-para-la-apromocionde-la-salud-1986-SP.pdf>
- 5- Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) y Federación de Asociaciones de Enfermería Comunitaria y Atención Primaria (FAECAP). Desarrollo de guías de práctica clínica en paciente con comorbilidad y pluripatología; Abril 2013.
- 6- Sabzwari SR, Qidwai W, Bhanji S. Polypharmacy in elderly: a cautious trail to tread. J Pak Med Assoc. 2013 May;63(5):624-7.
- 7- Lee CS, Liew TM. Inappropriate prescribing among older persons in primary care: protocol for systematic review and meta-analysis of observational studies. BMJ Open. 2017 Feb 24;7(2):e015395.
- 8- Gabinete Sociología y Comunicación. Encuesta sobre adherencia terapéutica en España. España; 2016.
- 9- Martínez Domínguez GI, Martínez Sánchez L, Lopera Valle JS, Vargas Grisales N. La importancia de la adherencia terapéutica. Rev Venez Endocrinol Metab. 2016; 14(2): 107-116.
- 10- Rodríguez Chamarro MA, García-Jiménez E, Amariles P, Rodríguez Chamorro A, Faus MJ. Revisión de test de medición del cumplimiento terapéutico utilizados en la práctica clínica. Aten primaria. 2008;40(8): 379-431.

11- Limaylla ML, Ramos NJ. Indirect methods of therapeutic compliance ratings. *Ciencia e Investigación* 2016;19(2): 95-101.

12- Hajjar ER, Cafiero AC, Hanlon JT. Polypharmacy in elderly patients. *Am J Geriatr Pharmacother.* 2007;5:345-51.

13- Linjakumpu T, Hartikainen S, Klaukka T, Veijola J, Kivela SL, Isoaho R. Use of medications and polypharmacy are increasing among the elderly. *J Clin Epidemiol.* 2002;55:809-17.

14- A. Santamaria-Pablosa, C. Redondo-Figuerob, M.I. Baenac, M.J. Fausc, R. Tejidod, O. Achad y F.J. Novod. *Farmacia Hospitalaria.* 2009;33(1):12-25.

15- R.L. ¿Sabes manejarte con los medicamentos? *Diario de Almería*, 18 de enero, 2023. Recuperado de: https://www.diariodealmeria.es/almeria/Sabes-manejarte-medicamentos_0_1758125443.html.

16- IDEAL. Imparten un taller para ayudar en los tratamientos farmacéuticos. *Ideal Almería.* 19 de enero, 2023. Recuperado de: <https://www.ideal.es/almeria/almeria/imparten-taller-ayudar-20230119200049-nt.html>.

17- S/A. '¿Hablamos de tus medicamentos?' en Almería. *Noticias de Almería.* 18 de enero, 2023. Recuperado de: <https://www.noticiasdealmeria.com/hablamos-de-tus-medicamentos-en-almeria>.

18- S/A Distrito Sanitario Almería imparte el taller '¿Hablamos de tus medicamentos?' a pacientes polimedicados. *Almería Noticias.* 18 de enero, 2023. Recuperado de: <https://www.almerianoticias.es/distrito-sanitario-almeria-imparte-el-taller-hablamos-de-tus-medicamentos-a-pacientes-polimedicados/>.

19- S/A. Distrito Sanitario Almería imparte el taller '¿Hablamos de tus medicamentos?' a pacientes polimedicados. *Servicio Andaluz de Salud (Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía).* 18 de enero, 2023. Recuperado de: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/todas-noticia/distrito-sanitario-almeria-imparte-el-taller-hablamos-de-tus-medicamentos-pacientes-polimedicados>.

20- S/A. Distrito Sanitario Almería imparte el taller '¿Hablamos de tus medicamentos?' a pacientes polimedicados. *Web ESSPA (Estrategia Para la Seguridad del Paciente del Sistema Sanitario Público de Andalucía).* S/F. Recuperado de:

<https://www.seguridadpaciente.es/distrito-sanitario-almeria-imparte-el-taller-hablamos-de-tus-medicamentos-a-pacientes-polimedcados/> .

21- AlmeríaJunta (@AlmeríaJunta). Distrito Sanitario Almería imparte el taller ¿Hablamos de tus medicamentos?... 18 de enero de 2023, 3:49 p.m. Tuit. Recuperado de: <https://twitter.com/AlmeriaJunta/status/1615722980256145408>.