



Expertos constatan que el uso de nuevas tecnologías en la oficina de farmacia mejora la calidad de vida de los pacientes de edad avanzada al reducir las tasas de errores de medicación

- **El 41,94% de los casos de errores de medicación encontrados en la población corresponde a personas mayores de 65 años. De este grupo, el 40,9% toma medicamentos innecesarios y el 59,6% acusa la falta de uno necesario**
- **Los farmacéuticos solicitan tener acceso al historial farmacoterapéutico del paciente permite detectar posibles incompatibilidades, duplicidades, etc.**
- **El Colegio de Farmacéuticos de Sevilla trabaja en dos proyectos que mejoran la Atención Farmacéutica gracias al manejo de las TIC**

Sevilla, 18 de diciembre de 2012.- El 41,94% de los casos de errores de medicación encontrados en la población corresponde a personas mayores de 65 años. De este grupo, el 40,9% toma medicamentos innecesarios y el 59,6% acusa la falta de uno necesario. La solución para atajar estos errores pasa por incentivar el papel del farmacéutico dentro del ciclo de atención sanitaria, aprovechando la capilaridad de las oficinas de farmacia y la cercanía que los pacientes encuentran con los farmacéuticos, que se convierten en el último profesional sanitario que les atiende antes de la administración de la medicación. Así se puso de manifiesto ayer durante las I Jornada Científico Profesional de la Cátedra Avenzoar, celebrada en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla y que tuvo como tema central ‘2012: Año Europeo para el Envejecimiento Activo y Solidaridad Intergeneracional’.

La farmacéutica sevillana Purificación Casas expuso en la ponencia ‘Errores en la medicación en el paciente de edad avanzada. Prevención y detección desde la oficina de farmacia’, que muchos de esos errores de medicación entre personas de la tercera edad derivaban en finales fatales que gracias a la intervención del profesional farmacéutico podrían ser subsanados. Ante esta situación, reclamó una “incorporación del farmacéutico comunitario a los programas de seguridad del paciente junto al resto de profesionales sanitarios”, así como el desarrollo de herramientas que ayuden a detectar y prevenir esos errores, “compatibles con la actividad diaria de la oficina de farmacia, que no supongan un esfuerzo extraordinario, e integradas en sus programas de gestión”.

En este sentido, Casas enfatizó en la necesidad de contar con “acceso al historial farmacoterapéutico de los pacientes” en el que queden recogidas todas las dispensaciones de medicamentos que se le realicen, de forma similar al sistema Diraya

con el que cuentan los médicos de Atención Primaria y hospitalaria, de forma que se puedan evitar duplicidades o incompatibilidades en el tratamiento. Asimismo, no dejó de lado la importancia de potenciar la comunicación directa farmacéutico-paciente y el uso de protocolos de dispensación activa, que previenen la falta de adherencia terapéutica, que en el caso de personas de edad avanzada, se eleva a un 58,6%.

En referencia al desarrollo de herramientas que ayuden a detectar y prevenir errores en la medicación de personas de edad avanzada, Manuel Ojeda, vicepresidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla, avanzó en la ponencia ‘Aportaciones de las nuevas tecnologías a la adherencia del tratamiento en personas mayores’ la creación de dos proyectos desde la corporación farmacéutica hispalense y la Cátedra universitaria Avenzoar, que vinculan las TIC con la Atención Farmacéutica: proyecto Iris y proyecto Parhelio.

En primer término, el proyecto Iris promueve el registro y asignación de la medicación por parte de la oficina de farmacia a pacientes crónicos y polimedicados, perfil al que responden habitualmente las personas de edad avanzada. Esta iniciativa lleva adheridos el establecimiento de protocolos de comunicación con los profesionales encargados de la prescripción de medicamentos, así como el desarrollo de estrategias de educación e información sobre la enfermedad y su medicación a los pacientes afectados, teniendo como fin último la mejora en la adherencia a sus tratamiento de estos pacientes

Por su parte, el proyecto Parhelio estará centrado en el establecimiento de acuerdos de colaboración con asociaciones de enfermos y la creación de una red de farmacias colaboradoras que estén especializadas en la farmacoterapia y fisiopatología específica de esas enfermedades.

Ojeda no pasó por alto que la Receta Electrónica, y más concretamente Receta XXI, supone en una poderosa herramienta de una atención farmacéutica que “mejore de forma notable el seguimiento del tratamiento en personas de edad avanzada”.

La I Jornada Científico Profesional de la Cátedra Avenzoar, celebrada en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla y que tuvo como tema central ‘2012: Año Europeo para el Envejecimiento Activo y Solidaridad Intergeneracional’ se completó con las ponencias: ‘2012, Año Europeo del Envejecimiento Activo: decálogo para un envejecimiento activo y saludable’, impartida por Joaquín Herrera Carranza; ‘Modificación de la respuesta a los medicamentos con la edad. Interacciones. Bot PLUS como fuente de información’, por parte de Antonio Blanes Jiménez; y ‘Nuevos roles de las oficinas de farmacia en la atención de personas mayores’, de Manuel Benítez Blanes.

Para más información:

Prensa Colegio de Farmacéuticos de Sevilla: Tomás Muriel (95 462 27 27 / 651 867 278 / 605 603 382)