

Algunas Experiencias de Educación para la Salud en Extremadura

**JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Sanidad y Dependencia**



Algunas Experiencias de Educación para la Salud en Extremadura

Mérida, octubre 2010

Autor y Coordinador:

Eulalio Ruiz Muñoz

Médico. Jefe de Sección de Educación para la Salud. Máster en Salud Pública. Máster en Sociedad de la Información y del Conocimiento. D. General de Salud Pública. Servicio Extremeño de Salud. Mérida.

Otros autores y colaboradores del proyecto:

Todas las personas que aparecen en los diferentes capítulos.

Edita:

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Sanidad y Dependencia

Servicio Extremeño de Salud

Avda. de las Américas, 2

06800 Mérida

ISBN: 978-84-96958-75-3

Depósito Legal: CC-00146-2011

Imprime: Gráficas Romero. Jaraíz de la Vera

Notas:

- Las opiniones de los/as autores/as no tienen por qué coincidir con las líneas estratégicas de la editora.
- Con la finalidad de respetar al máximo los textos aportados por los/as diferentes autores/as, se ha conservado en lo posible, la presentación y contenido de los mismos y se han reproducido tal y como fueron enviados a esta editora.

Capítulo 4

Programa de Educación para la Salud sobre Medicamentos

Autores, centros de pertenencia y localidades

Asociación "Profesionales de Atención Primaria de Mérida"

Avda. Luis Álvarez Lencero, s/n 06800 Mérida

Presidenta: María Gil González-Haba

(Farmacéutica de Atención Primaria. Centro de Salud Mérida Urbano I)

Vicepresidenta: Susana Alonso García de Vinuesa

(Farmacéutica de Atención Primaria. Centro de Salud Mérida Urbano III)

Secretaría: María Elena Arranz Calle

(Enfermera de Atención Primaria. Centro de Salud Mérida Urbano I)

Tesorero: Manuel Comellas Nicolás

(Enfermero de Atención Primaria Centro de Salud Mérida Urbano I)

Ana María García Soletó

(Enfermera de Atención Primaria. Centro de Salud Mérida Urbano III)

María Joaquina Valiente Rosado

(Médico de Familia. Centro de Salud de Jerez de los Caballeros)

María Verónica Carrero Roldán

(Médico de Familia. Centro de Salud de Guareña)

M^a Dolores López Crespo (Médico de Familia. Centro de Salud Mérida Urbano I)

Sheila Sánchez Gonzalo

(Pediatra de Atención Primaria. Centro de Salud Villanueva de la Serena I)

Concepción González Gabaldón

(Farmacéutica de Atención Primaria. Centro de Salud "San Roque" de Almendralejo)

Localidades de realización de la experiencia

La mayoría de las actividades se han realizado en el entorno urbano de la ciudad de Mérida, abarcando todas las zonas de salud de la ciudad, esto es, "Mérida Obispo Paulo" (Centro de Salud Urbano III), "Mérida San Luis" (Centro de Salud Urbano II) y "Mérida Nueva Ciudad" (Centro de Salud Urbano I), aunque desde el pasado curso se han extendido al ámbito rural de la Zona de Salud "Mérida Norte", concretamente a los municipios de Valverde de Mérida, Aljucén, Don Álvaro y La Garrovilla.

Con relación a los participantes, junto con los miembros de la Asociación de Profesionales de Atención Primaria, colaboran otros/as compañeros/as de los propios equipos de atención primaria de Mérida, además de otros/as pertenecientes a las entidades colaboradoras externos.

Programa de Educación para la Salud sobre Medicamentos

■ Fecha de inicio y de finalización de la experiencia

Se exponen las experiencias educativas realizadas en los últimos cuatro cursos escolares, esto es, 2006/07, 2007/08, 2008/09 y 2009/10, con la ayuda de las subvenciones concedidas por la Consejería de Sanidad para la financiación de proyectos sociosanitarios en el campo de la promoción y educación para la salud. Éstas tienen su continuidad en el presente curso 2010/11.

■ Personas participantes y ámbito de pertenencia

Los participantes en el programa pertenecen, fundamentalmente, a dos grupos:

1.- PERSONAS MAYORES.

Pacientes polimedicados, preferentemente mayores de 65 años, pertenecientes a algún equipo de atención primaria colaborador del programa.

Procedencia de los grupos:

- **Hogares de Mayores:** "Reyes Huertas" y "Calvario" de Mérida, dependientes de la Consejería de Sanidad y Dependencia
- **Asociaciones de Vecinos y grupos de barrios, de Mérida:** Grupos de mayores coordinados por los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Mérida.
- **Universidad Popular:** Pacientes pertenecientes a los grupos de educación para adultos.
- **Centros de Salud:** Grupos captados por los médicos y enfermeros de los centros de salud o los consultorios de las zonas de salud participantes en el programa.

2.- AGENTES DE SALUD.

Se incluyen dos grupos, de distinta procedencia:

- **Mujeres embarazadas y/o madres con niños pequeños; cuidadoras infantiles.** La procedencia de estos grupos puede ser a través de:
 - Captación en los centros de salud por parte de las matronas en los grupos de educación maternal y/o lactancia materna.
 - Asociación pro-lactancia de Mérida
 - Centros infantiles de Mérida. Centro Infantil "Peñablanca" (privado);
 - Centro Municipal de Educación Infantil "Nueva Ciudad" (dependiente del Ayuntamiento de Mérida)
- **Auxiliares de Ayuda a Domicilio.**
 - **Auxiliares de Ayuda a Domicilio en activo.** Dependientes de los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Mérida.
 - **Auxiliares de Clínica.** Se selecciona este grupo a partir del anterior, incluyendo aquellas mujeres con la titulación correspondiente.
 - **Auxiliares de Ayuda a Domicilio en formación.** Se selecciona este grupo, que incluye mujeres en el período de obtención del título de Auxiliar de Ayuda a Domicilio. También dependen del Ayuntamiento de Mérida.

■ Centros educativos, sanitarios y/o entidades de la comunidad (asociaciones, etc.) que han participado

Las entidades y centros que han participado en el programa que se presenta son las siguientes:

- Hogares de Mayores "Reyes Huertas" y "Calvario", de Mérida. A través de sus trabajadoras sociales y/o psicólogas se ha realizado la captación de pacientes mayores.
- Servicios Sociales de Base, del Ayuntamiento de Mérida. A través de la sección "Ayuda a domicilio". Su participación se ha llevado a cabo a través de las trabajadoras sociales de "Ayuda a domicilio", encargadas de la captación de las auxiliares, y de las terapeutas ocupacionales, responsables de los grupos de mayores de los barrios.

- Universidad Popular de Mérida, perteneciente a la Delegación de Educación del Ayuntamiento de Mérida. Sus monitores y profesores han seleccionado los pacientes.
- Centros de Salud Urbanos de Mérida (I, II y III) y consultorios locales de la Zona de Salud “Mérida Norte” (Aljucén, La Garrovilla, Don Álvaro y Valverde de Mérida). El personal de los equipos, esto es, enfermeros, médicos y residentes de familia, pediatras, matrona y farmacéuticos, han colaborado, tanto en la captación de alumnos, el diseño y elaboración de las actividades como en su ejecución.

■ Temática tratada

Toma de conciencia y utilización correcta de medicamentos en la población de nuestro medio.

■ Introducción

Sigue siendo un hecho importante que la población necesita saber sobre sus medicamentos. Vivimos en un mundo medicalizado en el que todos los problemas cotidianos tratan de solucionarse con este tipo de sustancias, sin saber que, en muchas ocasiones, éstas también pueden provocar problemas de salud. Y la gente lo sabe. Es por esto por lo que uno de los principales mensajes que pretende transmitirse en el programa que se expone, es que los medicamentos únicamente curan problemas de salud y no están indicados para solucionar otro tipo de problemas.

Nuestra experiencia nos ha permitido constatar que cuando se pretende y se satisface las necesidades de la gente acerca de los medicamentos, la gente pone gran interés y el rendimiento de las actividades de educación es mucho mayor.

Paralelamente, la educación para la salud sobre medicamentos conduce indirectamente a otros aspectos educativos sobre el uso adecuado de otros recursos sanitarios.

El presente documento pretende recoger las actividades realizadas en el transcurso del programa denominado “Educación para la Salud sobre Medicamentos” en sus distintas versiones “I”, “II”, “III” y “IV”, correspon-

diente al Área de *Proyectos Sociosanitarios en el Campo de la Promoción y Educación para la Salud*, el cual se viene realizando de forma continuada desde el curso 2006/07.

El Programa antes referido ha sido diseñado e impartido por la Asociación "*Profesionales de Atención Primaria de Mérida*", compuesta por un grupo de profesionales sanitarios de atención primaria, esto es, médicos, enfermeros y farmacéuticos de los distintos centros de salud de Mérida. Asimismo, han participado, ya sea en el diseño y/o realización, otros profesionales, tanto del ámbito sanitario de la Atención Primaria como del ámbito social y socio-sanitario de la ciudad de Mérida, conformándose en todas las actividades equipos multidisciplinares que han enriquecido en todo caso el programa. Se consigue, por tanto, traspasar el concepto de zona básica de salud para alcanzar geográficamente un área en el que puede hablarse de una auténtica salud comunitaria, en nuestro caso incluyendo la ciudad de Mérida y municipios próximos, concretamente los incluidos en la Zona de Salud "*Mérida Norte*", dejando abierta la posibilidad de participación de otras zonas de salud de la comunidad autónoma.

En cuanto a la población que se viene beneficiando de las actividades educativas, el principal grupo diana de las actividades de la Asociación lo constituye la población mayor polimedicada de nuestro medio. Además, se han incluido otros grupos, tales como los agentes de salud, concretamente las mujeres embarazadas y/o madres con niños pequeños, y las auxiliares de ayuda a domicilio, dependientes de los Servicios Sociales de Base del Ayuntamiento de Mérida, dada su estrecha relación con la población mayor polimedicada en nuestra ciudad.

La amplia demanda, por parte de esta población diana, de las actividades de educación para la salud sobre medicamentos, impartidas por la Asociación en los últimos años, justifica en gran manera la intención de continuar y ampliar actuaciones ya iniciadas en años anteriores, teniendo en cuenta que la demanda se produce, tanto desde grupos e instituciones con los que se ya ha colaborado, como desde grupos nuevos que han tenido conocimiento de este tipo de actividades.

En todos los casos, el interés y las inquietudes observadas en los grupos de personas asistentes a los talleres de Educación para la Salud sobre Medicamentos han sido valorados, tanto por encuestas de satisfacción como por encuestas de valoración de necesidades, éstas últimas corroboradas por personal conocedor de los distintos grupos.

Es preciso destacar la gran aceptación y colaboración llevada a cabo por el personal de los distintos equipos de atención primaria de Mérida, esto es, médicos, enfermeros, pediatras, matronas, trabajadoras sociales, etc, contribuyendo en gran medida, tanto al diseño como a la realización de las distintas intervenciones educativas, tanto grupales como individuales. No puede olvidarse reseñar la carga adicional de trabajo que supone para todos, llevándose a cabo las actividades, en muchos casos, en horario de tarde.

De todas las intervenciones educativas realizadas, cabe resaltar una de ellas, iniciada en el curso 2008/09. Se trata de un Taller denominado "*Algunos problemas derivados de la utilización de medicamentos en pacientes mayores polimedicados (incumplimiento terapéutico y automedicación)*", el cual incluye un Programa de revisión de la medicación para valorar, en el tiempo, el grado de conocimiento y cumplimiento terapéutico por parte de los pacientes. Asimismo, esta tarea educativa grupal, junto con otras individuales en la consulta con el médico y el enfermero, forman parte de una intervención en el marco de un estudio observacional prospectivo.

Este programa de revisión de la medicación es perfectamente compatible con el *Programa de Apoyo al Paciente Polimedicado de Extremadura*, el cual se viene implantando en esta comunidad desde hace algún tiempo.

Asimismo, muchas de las intervenciones educativas realizadas coinciden con las incluidas en distintos servicios de la Cartera de Servicios del Servicio Extremeño de Salud, fundamentalmente los relacionados con la *Atención protocolizada a pacientes con problemas de salud crónicos y prevalentes y con la Promoción y Educación para la Salud (Pacientes con patologías crónicas)*.

Sin embargo, el Programa "Educación para la Salud sobre Medicamentos" pretende ir más allá en tanto en cuanto, no sólo pretende un abordaje global del paciente polimedicado, sino que se extiende también al personal sanitario y del entorno del paciente.

■ **Justificación y objetivos**

Los cambios demográficos sucedidos en Extremadura durante la segunda mitad del siglo XX, así como las mejoras y avances en materia de salud, han influido en la actual tendencia hacia el aumento en la esperanza de vida y el envejecimiento progresivo de la población.

En este ámbito, el *Plan de Salud de Extremadura 2009-2012* prioriza la actuación frente a problemas de salud prevalentes, como son las enfermedades cardiovasculares, los trastornos mentales y las enfermedades endocrinometabólicas, sin olvidar el grupo de patologías respiratorias, fundamentalmente las crónicas.

En cuanto a los trastornos mentales, es preciso indicar que tienen un gran impacto epidemiológico, altas tasas de discapacidad asociadas a ellos, carga socioeconómica, elevadas tasas de dependencia y utilización de los servicios.

La edad se asocia fuertemente al riesgo para padecer, o incluso morir, por una patología cardiovascular. Esta tendencia se incrementa a partir de los 65 años, y es especialmente intensa en personas de 80 o más años. En el caso de Extremadura, según datos correspondientes al año 2006, el total de mayores de 65 años representa casi un 20%, de los cuales un 5% es mayor de 80 años, siendo la proporción de mujeres más elevada en este último grupo.

De forma general, resulta prioritario conseguir una atención multidisciplinar y continuada, dado que la evidencia ha demostrado que resulta eficaz para luchar contra todas las patologías mencionadas anteriormente.

Las personas mayores son más susceptibles de sufrir efectos adversos causados por los medicamentos, debido a la asociación de varios factores predisponentes, tales como: los cambios farmacocinéticos y farmacodinámicos asociados al envejecimiento; las comorbilidades asociadas, sobre todo la insuficiencia renal y/o hepática y las alteraciones metabólicas, y; los factores psicosociales, ya que la falta de apoyo social puede condicionar un mal cumplimiento terapéutico, sobre todo si se asocia a un deterioro cognitivo o a alteraciones de la destreza.

Asimismo, muy a menudo, los ancianos utilizan incorrectamente los medicamentos, lo que genera grandes problemas, además de los efectos adversos. Las consecuencias de estos problemas no son desdeñables: mayor morbilidad, mayor frecuencia de hospitalización y de incapacidad funcional, peor calidad de vida y, probablemente, mayor mortalidad.

Según todo lo anterior, este doble proceso de incremento de las enfermedades crónicas y del envejecimiento con sus peculiaridades está íntimamente asociado con la polimedicación en nuestro medio, lo cual hace de ésta uno de los grandes retos de presente y de futuro que tiene la asistencia sanitaria.

La Educación para la Salud es la herramienta fundamental de promoción de la salud. Constituye, por tanto, una herramienta fundamental en la adquisición de hábitos saludables.

Actualmente, es un hecho constatable que tanto la elevada frecuencia de utilización de recursos farmacológicos como su amplia extensión entre la población justifican la importancia que el medicamento tiene en los valores culturales y sociales de nuestro entorno. Esta importancia sanitaria, social y cultural del medicamento se ve reforzada por el elevado interés económico que el mundo del medicamento genera. Cuantitativamente, el medicamento es el recurso terapéutico más utilizado y, en consecuencia, el gasto farmacéutico es, después de los gastos de personal, el capítulo más importante de los recursos consumidos en los Sistemas de Salud.

Ante esta situación, es prácticamente imposible cuestionar la importancia que tiene el Uso Racional de los Medicamentos como objeto en sí para su evaluación y mejora, y también como parte integrante de una asistencia clínica de calidad.

La población es el determinante final del uso racional de los medicamentos, por lo que su actitud decide el buen uso de los mismos. Esto supone una mayor participación del usuario en el uso racional del medicamento, y la forma apropiada de conseguirlo es a través de actividades de educación para la salud.

Por todo ello, se hacen necesarios programas de educación para la salud sobre medicamentos en nuestro medio, teniendo en cuenta la trascendencia del medicamento, por un lado, y el impulso que se da en la actualidad en la Comunidad Autónoma de Extremadura a las actividades de EpS, sin olvidar que el uso racional del medicamento es un campo de actuación de especial relevancia en esta materia, según refiere el vigente Plan de Salud de Extremadura.

A este respecto puede mencionarse la estrategia aprobada en el año 2009 por el Ministerio de Sanidad, el cual considera necesario un abordaje conjunto que garantice la mejora de la calidad de la prestación farmacéutica y que asegure la coordinación de profesionales sanitarios de los distintos niveles asistenciales.

De esta manera, el Ministerio propuso a las autonomías que orientasen las acciones a programas que mejorasen la calidad en la atención a pacientes crónicos y polimedicados, incluyendo tanto a las políticas de uso racional de los medicamentos como a las de seguridad de los pacientes.

Las acciones específicas a abordar incluyen las siguientes: 1) El control y seguimiento de tratamientos y de pautas posológicas; 2) La ayuda al cumplimiento mediante apoyo presencial; 3) El control de la eficacia y la eficiencia de los tratamientos; 4) La detección de los efectos adversos y de los errores de medicación; 5) La educación sanitaria a los pacientes, y; 6) Acciones concretas para evitar la acumulación de medicamentos sin usar.

Teniendo en cuenta las necesidades existentes en nuestro medio, esta educación sobre el medicamento debe ir dirigida en primer lugar, a personas mayores, principales usuarios de este recurso sanitario. Estudios recientes han probado que una intervención educativa del paciente en lo referente al buen uso del medicamento disminuye el número de reacciones adversas.

En otro orden de cosas, no puede olvidarse el papel tan importante que pueden desempeñar los agentes de salud con respecto a una utilización correcta de los medicamentos. Tal es el caso de las madres con respecto a sus hijos pequeños.

Los niños, a excepción de los adolescentes, carecen de autonomía a la hora de tomar los medicamentos, incluida la vía oral. La asistencia de padres y/o cuidadores es lo habitual y, en la mayoría de los casos, imprescindible.

La fiebre, dentro del marco de la población pediátrica, constituye el motivo de consulta más frecuente en los servicios de urgencias y el segundo motivo de consulta más frecuente en los centros de atención primaria. Además, el grupo de fármacos más consumidos en la actualidad en nuestro sistema sanitario son los antipiréticos y los analgésicos no narcóticos.

Por otro lado, las enfermedades infecciosas agudas son el motivo de consulta más frecuente en atención primaria: 75 % de todas las consultas pediátricas. El 92 % del consumo total de antibióticos se prescribe en atención primaria. La infancia es la edad en la que la prescripción de estos fármacos es mayor.

Hay que tener presente que la información forma parte del tratamiento con el fin primordial de contribuir a minimizar los riesgos de un posible fracaso terapéutico y efectos adversos. Asimismo, hay que considerar que en las estrategias de aprendizaje, en todo lo referente a los hijos, los padres suelen ser más receptivos que si se tratase de un problema propio.

La experiencia acumulada en los años anteriores con respecto a las actividades de educación para la salud sobre medicamentos ha permitido perfilar los objetivos a lograr en cada momento. Así, la dificultad intrínseca

que conlleva la transmisión de conocimientos acerca de los medicamentos, dado que es un asunto poco conocido, favorece la consecución de los objetivos de una forma más lenta que la esperable en un principio, en el que se habían definido objetivos realmente ambiciosos y, por tanto, difíciles de conseguir.

La gran aceptación que han tenido las actividades del programa, así como las nuevas necesidades creadas en los grupos a los cuales han ido dirigidas, han permitido asimismo desglosar y especificar los objetivos en cada caso.

■ Objetivos

A continuación se indican, tanto los objetivos generales como los objetivos específicos del programa que se presenta. En todos los casos se han definido los correspondientes objetivos operativos para cada uno de los específicos.

OBJETIVOS GENERALES

- Proporcionar información y concienciar a la población acerca de los beneficios de una utilización adecuada de los medicamentos.
- Concienciar a los agentes de salud de la importancia de su papel en el uso apropiado de los medicamentos, con respecto a los pacientes de su entorno.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Que el usuario conozca los conceptos de medicamento, principio activo y excipiente, destacando el principio activo como responsable del efecto terapéutico y eliminando falsos tabúes sobre la marca o nombre comercial.
- Que el usuario identifique el concepto de medicamento genérico, haciendo hincapié en el nombre comercial de este grupo de medicamentos.
- Conocer el concepto y los tipos de formas farmacéuticas en las que se pueden presentar los medicamentos. Adiestrar en la utilización de determinadas formas farmacéuticas, con el fin de mejorar la administración

de algunos medicamentos (inhaladores, dispositivos de administración de insulina).

- Valorar la información más relevante sobre los medicamentos, recogida en el prospecto, distinguiendo los dos modelos básicos de prospectos.
- Conocer los principales símbolos y leyendas del cartonaje, a fin de obtener una información rápida sobre el medicamento en cuestión.
- Incidir en los datos de la receta médica como fuente básica de información sobre los medicamentos, haciendo especial hincapié en el volante de instrucciones al paciente, así como en los formularios de prescripción electrónica.
- Concienciar sobre la importancia de la administración correcta de los medicamentos.
- Concienciar sobre los problemas de salud derivados de un mal uso de los medicamentos, así como de una correcta información al respecto al médico. Considerar los siguientes aspectos: incumplimiento terapéutico; reacciones adversas; fenómenos de tolerancia y dependencia; reacciones alérgicas; interacciones diversas.
- Proporcionar información sobre el reciclaje de los medicamentos y envases, a fin de evitar acumulaciones innecesarias en los botiquines caseros.
- Concienciar a los pacientes sobre el elevado gasto en medicamentos, así como las repercusiones sobre el gasto sanitario en general, teniendo en cuenta la situación de crisis actual.
- Desterrar la idea de que los medicamentos son la única forma de lograr una buena salud, considerando la alternativa de una vida saludable.
- Recoger aquellos aspectos relacionados con el medicamento, en los cuales se observe que los usuarios tienen mayores dudas y dificultades.
- Realizar intervenciones concretas con el fin de clarificar de forma particular las dudas surgidas en cada uno de los participantes.
- Conocer la forma correcta de actuar ante situaciones de fiebre en el niño.
- Manejar las dosis de ibuprofeno y paracetamol en casos de fiebre en el niño, así como identificar distintas leyendas en el embalaje de los medicamentos.

- Conocer los principales riesgos asociados a una mala utilización de antibióticos.
- Desterrar la idea de que toda patología respiratoria infantil es susceptible de ser tratada con antibióticos.
- Manejar las dosis y la manipulación de las formas farmacéuticas de los principales antibióticos prescritos en pediatría en nuestro medio.
- Que los pacientes mayores polimedicados se conciencien de la necesidad de tomar sus medicamentos correctamente.
- Que las personas mayores polimedicadas conozcan su tratamiento farmacológico como primer paso para un correcto cumplimiento terapéutico.

■ Desarrollo y actividades realizadas

Identificación y priorización de necesidades educativas

Este apartado constituye uno de los elementos más importantes de la planificación de cualquier intervención educativa. Supone un análisis para conocer la situación de la población en materia de salud. Permite concretar las necesidades de los distintos grupos, establecer sus prioridades y elaborar los objetivos educativos operativos.

En el caso concreto del programa que se presenta, en ediciones anteriores se han utilizado, fundamentalmente, encuestas de opinión además de consultas directas a la población diana y a grupos concedores de dicha población.

Ahora bien, las propias actividades educativas impartidas de forma continuada durante varios años han permitido el conocimiento indirecto de nuevas necesidades, incluso más específicas y concretas que las referidas anteriormente.

Una vez más se tienen en cuenta los dos grandes grupos de población diana objeto de la educación para la salud sobre medicamentos de este programa, esto es, pacientes mayores y agentes de salud, incluyéndose a su vez en este grupo: mujeres embarazadas y/o madres con hijos pequeños; cuidadoras de centros infantiles, y auxiliares de ayuda a domicilio y/o auxiliares de clínica, que tratan habitualmente con los pacientes mayores polimedicados.

Necesidades de los pacientes mayores

Para valorar las necesidades de los distintos grupos de personas mayores, se les ha consultado de forma directa, a través de encuestas, en algunos casos cumplimentadas con la ayuda de personal que trabaja habitualmente con estos pacientes (trabajadoras sociales, psicólogas, terapeutas ocupacionales, etc.), o por ellos mismos.

Asimismo, sobre todo en los inicios del programa, se ha tenido en cuenta la opinión de los profesionales del Equipo de Atención Primaria, principalmente, médicos, enfermeros, farmacéuticos y trabajadoras sociales del Centro de Salud Mérida Urbano I, reunidos en sesión para conocer el programa. También se ha tenido en cuenta el parecer de algún farmacéutico de oficina de farmacia. Hay una idea unánime: es fundamental una buena información a los pacientes para conseguir una utilización racional de los medicamentos.

Debido a las dificultades surgidas frecuentemente en la cumplimentación de encuestas, sobre todo en este grupo de edad, se han utilizado en algunas ocasiones las propias actividades de educación para la salud, para conocer las inquietudes y necesidades. Así, a través de rondas de opinión y expectativas, los participantes han podido realizar las correspondientes propuestas relacionadas con el medicamento.

Hay que señalar que la mayoría de las personas que integran los grupos de ancianos tiene importantes dificultades para escribir, sobre todo en el caso de una encuesta, por lo que es más operativo que expresen sus necesidades de palabra.

Aunque no se realice una valoración cuantitativa propiamente dicha, es curioso observar que en casi todos los talleres, en mayor o menor medida, surgen necesidades similares, cuando se trata de grupos parecidos, tal es el caso de las personas mayores. Las nuevas necesidades generadas servirán para un enfoque correcto del diseño de nuevos talleres.

Asimismo, hay que considerar que, una vez los pacientes participan en alguna actividad de educación para la salud sobre el medicamento, se generan nuevas necesidades que hasta el momento no habían expresado, bien por desconocimiento, bien por no haber sabido expresar realmente la propia necesidad.

En ediciones anteriores del programa educativo, se ha venido detectando que el sentir de los pacientes mayores, fundamentalmente los polime-

dicados, estaba relacionado con sus propios medicamentos, fundamentalmente en los aspectos de cómo y cuándo han de tomárselos y qué problemas pueden derivarse de su consumo. Esta circunstancia obligó a cambiar el diseño de algunas actividades educativas, inicialmente centradas en el medicamento de forma general, para dirigirlas finalmente al medicamento particular de cada paciente.

En lo que se refiere a los problemas derivados de la utilización de medicamentos, una de las áreas consideradas como prioritarias y, dado que era un tema muy extenso, se decidió consultar a los médicos y enfermeros de atención primaria, a través de encuestas, acerca de la priorización de tales problemas. Los resultados determinaron los contenidos del taller diseñado, eligiéndose el incumplimiento terapéutico y la automedicación irresponsable. Posteriormente, se detectó que otro aspecto importante y no menos necesario era la acumulación de medicamentos en los botiquines caseros.

Con relación al conocimiento sobre cómo y cuándo han de utilizarse los medicamentos, los docentes de las actividades observaron que una manera correcta de abordar esta necesidad era diseñar un *Programa de Revisión de la Medicación*, el cual se ha incluido en el marco de intervenciones educativas grupales e individuales, tal y como se detalla en el correspondiente apartado de actividades.

Adicionalmente, la propia revisión de la medicación ha permitido detectar necesidades más concretas en los pacientes polimedicados, a partir de los principales errores y dificultades encontrados en el uso de los tratamientos habituales de estos pacientes. Ello ha permitido realizar intervenciones concretas para tratar de corregir y mejorar dichos problemas.

Necesidades de las agentes de salud

- Auxiliares de ayuda a domicilio y auxiliares de clínica

En este caso se han realizado encuestas de opinión, así como consultas directas, formuladas en el transcurso de las propias actividades educativas. Cabe destacar que las necesidades e inquietudes de este colectivo con respecto a los medicamentos están relacionadas con su entorno laboral, esto es, los hogares de pacientes mayores, por lo que sus necesidades están relacionadas con la utilización de medicamentos en personas mayores, fundamentalmente en los medicamentos empleados en los tratamientos crónicos.

- Mujeres embarazadas y/o madres con hijos pequeños; cuidadoras de centros infantiles

Los dos talleres que se han impartidos para estos grupos, esto es, “la fiebre en el niño” y “el uso de antibióticos en pediatría” se diseñaron a partir de los resultados de las encuestas de opinión realizadas por las matronas en sus consultas durante el año 2007, a todas aquellas mujeres embarazadas que acudían para sus correspondientes revisiones. Durante los cursos posteriores se volvieron a repartir estas mismas encuestas en las sesiones de los talleres impartidos.

Así pues, la fiebre y el uso de antibióticos son los dos temas que globalmente han sido demandados de forma mayoritaria. Asimismo, las pautas de administración de medicamentos en la edad infantil y la preparación y forma de administración de éstos en los niños también preocupan e interesan a todas aquellas mujeres que tratan con niños pequeños.

En todos los casos que se han realizado estos talleres, se han obtenido resultados muy satisfactorios a la vista de las encuestas de satisfacción, así como según los comentarios favorables que numerosas mujeres han transmitido verbalmente a las propias matronas, las cuales pretenden implantar esta actividad educativa como parte de sus sesiones de educación maternal. Estos hechos vienen a confirmar las necesidades que tienen las mujeres con niños pequeños, con relación a todos los temas relacionados con el medicamento y el entorno infantil.

En este grupo de población diana, no puede olvidarse que las necesidades relacionadas con los medicamentos están íntimamente asociadas a otros aspectos sanitarios no menos importantes, tales como una utilización adecuada de los recursos sanitarios, en el caso de la fiebre, y la presión asistencial o el fenómeno de las resistencias bacterianas, en el caso del taller sobre antibióticos. De esta manera, las mujeres no sólo se forman en la utilización de antitérmicos, sino que también **aprenden a manejar las situaciones de fiebre en lo referente a cuándo deben o no deben acudir al médico**. De la misma forma, la utilización correcta de antibióticos lleva pareja el conocer los fenómenos de resistencia bacteriana así como el hecho de la presión asistencial que los padres ejercen sobre los pediatras. En una palabra, una necesidad conlleva una o varias adicionales, no menos importantes.

Actividades educativas realizadas

De forma general, las actividades educativas impartidas se han realizado

a través de talleres teórico-prácticos, de manera que participen activamente tanto el personal formador como los asistentes. Se exponen a continuación los talleres diseñados en las distintas ediciones del programa.

Las sesiones que conforman el taller combinan distintos métodos, con el fin de hacer la actividad más participativa y amena. Así, por ejemplo se utilizan tormentas de ideas, técnicas de rejilla, etc. para valorar qué ideas y conocimientos poseen los alumnos antes de impartir los contenidos del taller, los cuales se exponen con presentaciones en diapositivas para que sean más fácilmente asimilables las ideas que se pretenden mostrar.

Los métodos antes mencionados se combinan con métodos demostrativos, esto es, supuestos prácticos en donde puede evaluarse si se han entendido los contenidos expuestos. También se realizan encuestas de satisfacción para valorar el grado de satisfacción, tanto del propio taller, como de los docentes.

En general, los talleres están diseñados para 15-20 alumnos y se imparten habitualmente, al menos, por dos profesionales.

PARA LAS PERSONAS MAYORES

- Taller “Educación para la salud sobre medicamentos”. Versión general; Versión reducida.

El primero es un taller general de formación sobre medicamentos. Incluye tres sesiones de noventa minutos, aproximadamente. Es el que se diseñó inicialmente y permite fundamentalmente, además de recibir nociones básicas sobre los medicamentos y su utilización correcta, generar nuevas necesidades en los asistentes a la actividad. Esta versión general ha dado paso posteriormente a la versión reducida. La peculiaridad de ésta reside en que va dirigida fundamentalmente a aquellas personas mayores cuyo único interés es aprender a utilizar correctamente sus propios medicamentos. Así, aprenden a cumplimentar correctamente una ficha de registro de sus medicamentos, en donde se anotan todos los medicamentos que el paciente toma habitualmente, así como las condiciones de utilización. Tal y como se comenta a continuación, esta actividad ha derivado en un programa de revisión de la medicación en el contexto de intervenciones educativas sobre el medicamento.

- Taller “Algunos problemas derivados de la utilización de medicamentos (incumplimiento terapéutico, automedicación irresponsable y acumulación de medicamentos en los botiquines caseros)”. Programa de revisión de la medicación en pacientes mayores polimedificados. Intervenciones educativas grupales e individuales sobre el medicamento.

La actividad incluye cinco intervenciones educativas en el tiempo, tres en grupo (inicial, a los 2 y a los 12 meses) y dos individuales (al mes y a los seis meses), en la consulta del médico y en la del enfermero. Las intervenciones grupales conforman un taller sobre algunos problemas derivados de la utilización de medicamentos (incumplimiento terapéutico, automedicación irresponsable y acumulación en botiquines caseros), en el que se ha incluido un programa de revisión de la medicación.

Se han combinado distintos métodos para hacer más participativa la actividad (entrevista clínica, exposiciones orales, demostraciones prácticas, presentaciones con diapositivas...)

El programa de revisión de la medicación es un programa tipo 2 (revisión sobre concordancia y cumplimiento). Este tipo de revisiones se realiza con la colaboración del paciente o sus cuidadores, y ofrece una oportunidad tanto a los pacientes como a los médicos de reflexionar acerca de la toma de la medicación por parte del paciente, incluido patrón o modelo actual de tomas, así como su opinión acerca de sus propios medicamentos.

PARA LAS AGENTES DE SALUD. Se incluyen dos grandes grupos:

A) Auxiliares de ayuda a domicilio

- Taller general “educación para la salud sobre medicamentos”.

Este taller se diseñó teniendo en cuenta la estrecha relación de este colectivo con la población mayor polimedificada en la ciudad de Mérida. En él se pretende que este grupo de agentes de salud aprenda a utilizar correctamente los medicamentos en su entorno laboral habitual, esto es, los domicilios de personas mayores, en muchos casos polimedificadas.

La metodología es similar a la utilizada en los talleres antes referidos. Los contenidos, aunque similares, tienen diferente enfoque, teniendo en

cuenta el papel de este colectivo en la utilización de los medicamentos por parte de los pacientes. Así, se ha hecho especial hincapié en: la acumulación de medicamentos en los botiquines caseros; la importancia de una correcta cumplimentación de las fichas de registro de medicamentos de los pacientes, y; el conocimiento de las normas básicas de utilización de medicamentos habitualmente indicados en pacientes mayores.

La actividad consta de tres sesiones de hora y media, cada una. En la primera sesión se pasa un cuestionario de conocimientos previos, el cual se compara con los resultados de este mismo cuestionario el último día. También se realizan encuestas de satisfacción para valorar el grado de satisfacción, tanto del propio taller, como de los docentes, así como encuestas de priorización de nuevas necesidades, surgidas una vez se ha realizado la actividad.

B) Mujeres embarazadas y/o madres con niños pequeños

- Taller “la fiebre en el niño”

El objetivo general que se pretende con este taller es adquirir la capacidad para actuar correctamente en casos de fiebre en niños. Como objetivos específicos: conocer la forma de actuar ante situaciones de fiebre, y manejar las dosis de los antipiréticos utilizados habitualmente.

Se ha diseñado un Taller teórico-práctico, en el que se han combinado distintos métodos para hacer más participativa la actividad: 1) Tres casos clínicos de fiebre, para su valoración en grupos, puesta en común y resolución por los docentes; 2) Apoyo con diapositivas para exponer los contenidos básicos; 3) Demostraciones prácticas para identificar leyendas en el embalaje de medicamentos y cálculo de dosis de medicamentos antitérmicos. Para evaluar la actividad se han utilizado cuestionarios de conocimientos y encuestas de satisfacción.

Para el diseño de esta actividad taller, se recabó la opinión de todos los profesionales sanitarios en contacto con las madres y sus niños pequeños, esto es, pediatras, matronas y enfermeros de pediatría de atención primaria, pertenecientes a las zonas de salud implicadas, tanto urbanas como rurales. Asimismo, se han consensuado todos sus contenidos, con el fin de transmitir mensajes que no indujeran al error de las participantes.

Una de las actividades que incluye el taller fiebre es el cálculo de las dosis de los antitérmicos más utilizados en pediatría. En el diseño del taller se decidió hacer una prueba piloto con un supuesto práctico, para comprobar si las madres iban a ser capaces de realizar cálculos matemáticos sencillos para una dosificación correcta de estos medicamentos, o por el contrario, esto no era posible, por lo que había que buscar otras alternativas. A la vista de los resultados se decidió incluir la actividad en el taller, comprobándose en las encuestas de satisfacción que el aprender a calcular las dosis de los medicamentos antitérmicos ha sido una de las cuestiones más valoradas por las participantes.

- Taller “Utilización de antibióticos en pediatría. Fenómenos de resistencia”.

El objetivo general de la actividad es adquirir la capacidad para utilizar correctamente los antibióticos en pediatría. Como objetivos específicos se incluyen: tomar conciencia de los problemas derivados de un mal uso de los antibióticos, así como aprender a manipular las formas farmacéuticas y administrar las dosis correctas de los principales antibióticos prescritos en pediatría.

Se ha diseñado un taller teórico-práctico, en el que se han combinado distintos métodos para hacer más participativa la actividad. Así, se ha elegido la proyección de un vídeo que escenifica una consulta de pediatría (se ha rodado en el propio centro de salud y han intervenido profesionales de atención primaria), valorándose los aspectos observados mediante una técnica de rejilla. Los contenidos básicos se han expuesto mediante diapositivas. Finalmente, se han realizado supuestos prácticos de identificación de leyendas en el embalaje de medicamentos y de manipulación y conservación de suspensiones extemporáneas de antibióticos. Para evaluar la experiencia se han utilizado cuestionarios de conocimientos y encuestas anónimas de satisfacción.

■ Resultados

En el transcurso de las distintas ediciones del programa de educación para la salud sobre medicamentos, se han beneficiado unas 620 personas,

habiéndose distribuido las intervenciones de la manera que se exponen a continuación.

Cuatro talleres de tres sesiones cada uno dirigidos a 57 auxiliares de ayuda a domicilio. Esta actividad, por causas ajenas a nuestra voluntad, únicamente se ha impartido durante un curso escolar (2006/07), con una gran aceptación por parte de las alumnas. Durante el presente año, pretenden retomarse las actividades educativas con este grupo.

Diecisiete talleres sobre la fiebre en el niño, con un total de 260 participantes. Este taller se inició en el año 2008, continuándose en la actualidad, dada la gran acogida por parte de las participantes. Lo mismo ha ocurrido con el taller sobre el uso de antibióticos, iniciado en 2009, del cual únicamente se han impartido cinco talleres, y del que se han beneficiado 56 mujeres.

En lo que se refiere a los pacientes mayores, se han celebrado nueve talleres generales de medicamentos, de 2 ó 3 sesiones, para unas 127 personas, y ocho talleres de tres sesiones sobre problemas relacionados con la utilización de medicamentos, en el que han participado 120 personas. En este tipo de taller se ha incluido, tal y como se ha comentado anteriormente, un programa de revisión de la medicación. Asimismo, esta tarea educativa grupal, junto con otras individuales en la consulta con el médico y el enfermero, forman parte de una intervención en el marco de un estudio observacional prospectivo, el cual está aún en fase de realización.

Con dicho estudio se ha pretendido dar un paso más en el programa de educación para la salud sobre medicamentos, y tiene como objetivos los siguientes: descripción del conocimiento y cumplimiento del tratamiento farmacológico por parte del paciente con respecto a las prescripciones realizadas por su médico, y evaluación de la modificación del cumplimiento terapéutico a los 2, 6 y 12 meses, tras intervenciones educativas grupales e individuales.

Para valorar los resultados de las intervenciones educativas y del programa, en general, se ha realizado una evaluación de proceso, estructura y resultado.

Así, en la evaluación de estructura, se han tenido en cuenta los siguientes aspectos: adecuación de los materiales y métodos empleados; adecuación del espacio físico; adecuación del número de personas y tiempo dedicado, según espacio y actividad; verificación de la homogeneidad del grupo humano, y adecuación del lenguaje utilizado.

En cuanto al proceso, se ha realizado una verificación de la planificación así como una valoración de los sucesos imprevistos.

En lo que concierne a los resultados, se ha realizado una comprobación de distintos aspectos: consecución de los objetivos; impartición de todos los contenidos; ejecución de todas las actividades; tiempos, métodos y medios previstos, y permanencia de los logros.

La propia continuidad del programa, el incremento de las intervenciones educativas realizadas y la implicación progresiva de un mayor número de profesionales avalan los resultados obtenidos, los cuales son bastante satisfactorios, según se desprende por otra parte de las encuestas de satisfacción y la opinión de los alumnos. La detección de los fallos y errores cometidos han permitido mejorar aspectos del diseño y ejecución de las actividades.

■ Conclusiones

A la vista de los resultados obtenidos, objetivos conseguidos y actividades realizadas, cabe concluir diciendo que:

- La educación para la salud sobre medicamentos es un tema de máximo interés para la población en general, aunque haya que priorizar sobre aquellos grupos que lo utilicen en mayor medida o sean más receptivos en la formación. Las encuestas de satisfacción vienen a confirmar esta circunstancia en todos los talleres impartidos.
- Paralelamente, la educación para la salud sobre medicamentos conduce indirectamente a otros aspectos educativos sobre el uso adecuado de otros recursos sanitarios. Por ejemplo, el taller sobre "La fiebre en el niño", además de adiestrar debidamente a las madres en la utilización de antitérmicos, permite que conozcan cuándo deben y cuándo no deben acudir al pediatra o a un centro sanitario. Asimismo, la educación sobre medicamentos a colectivos como las auxiliares de ayuda a domicilio contribuye a reforzar las intervenciones sobre pacientes mayores, pudiendo repercutir en una mejora en la comunicación médico-paciente y, por ende, en una reducción en la presión asistencial.
- Una vez que una persona participa en una actividad educativa sobre medicamentos, se ha observado que es capaz de determinar mejor cuál

les son sus necesidades reales, lo cual permite centrar el diseño de las actividades.

- El programa de revisión de la medicación, desarrollado y combinado con intervenciones educativas grupales e individuales, pretende un abordaje integral del paciente mayor polimedcado, mediante la implicación y participación de todos los profesionales, tanto del ámbito sanitario como socio-sanitario, que conforman el entorno de este grupo de pacientes. Asimismo, este programa permite mejorar la comunicación médico-paciente y enfermero-paciente, de manera que el paciente adquiere confianza para tratar con su médico y enfermero todo lo relativo a su tratamiento farmacológico.
- La participación y colaboración de los distintos profesionales de los equipos de atención primaria supone una mayor motivación del personal, lo cual repercute favorablemente en todas las actividades realizadas.
- La metodología empleada se puede considerar correcta, teniendo en cuenta que se consiguen los objetivos propuestos y las encuestas de satisfacción son favorables. Se puede mejorar con el fin de llegar al alumno y conseguir mejores resultados. Para ello es muy importante conocer las características reales del grupo, sobre todo desde el punto de vista de su capacidad para recibir los talleres.
- Es muy importante consensuar todos los contenidos que se pretenden transmitir, con el fin de no inducir a errores a la población diana.
- Los objetivos a lograr en cuanto a la utilización correcta de medicamentos han de planificarse de forma escalonada, para conseguir un mejor resultado.

■ Consideraciones

- Vista la experiencia de estos años, puede afirmarse que la demanda de este tipo de actividades en la ciudad de Mérida y su comarca es elevada desde muchos ámbitos. Así, cuando se ofrece la actividad, la acogida es muy favorable y la satisfacción una vez se imparten los talleres es elevada, lo cual genera aún más demanda.
- La participación y colaboración de los distintos profesionales de los equi-

pos de atención primaria supone una mayor motivación del personal, lo cual repercute favorablemente en todas las actividades realizadas.

- En el un futuro próximo se pretende la difusión y extensión del programa a otras zonas de salud del Área de Salud de Mérida o cualquier otra zona de salud de la Comunidad Autónoma. Asimismo, las propias matronas de los centros de salud pretenden incluir los talleres de la fiebre y el uso de antibióticos en su programa de educación maternal.