



EL PAPP al día...

Con este primer número nace el BoEx-PAPP, boletín con el objetivo de difundir y dar a conocer las actividades desarrolladas en el Programa de Apoyo al Paciente Polimedocado (PAPP), así como sus resultados. Este Programa pretende ayudar a los pacientes polimedocados de nuestra Comunidad, en el cumplimiento terapéutico e idoneidad de su tratamiento, abordando aquellos problemas que pudiesen estar interfiriendo en relación a su medicación, incluido el social.

El boletín va dirigido a todos los profesionales e instituciones sanitarias, y tendrá una periodicidad trimestral. A través de éste se intentará transmitir las experiencias de las personas involucradas en el programa, tanto los profesionales que participan en él, como los propios pacientes y cuidadores.

Las secciones de las que consta este boletín son:

1.- "PAPP al día...". Es una sección que informará sobre los datos más relevantes de la actividad del programa, resultados, actividades desarrolladas, etc...

2.- "Hablan los actores". Entrevistas a los distintos agentes que participan, profesionales sanitarios, pacientes, cuidadores, oficinas de farmacia, etc...

3.- "A propósito de una caso...". En cada número se resumirá un caso clínico incluido en el programa con las actuaciones y resultados.

4.- "Los prismáticos de la polimedocación". Recogerá un resumen de las noticias más relevantes publicadas en otros medios de comunicación relacionada con la polimedocación y pacientes crónicos.

5.- "Entre bastidores". Opiniones sobre la polimedocación de los profesionales del Sistema

Sanitario de los distintos ámbitos a los que afecta.

6.- "Direcciones de blogs o web de interés". Facilitará los enlaces en la red de blogs o direcciones web de interés sanitarios.

La polimedocación es hoy por hoy un problema que irá creciendo con el paso de los años y que el Sistema Sanitario debe abordar para paliar sus consecuencias con programas como el PAPP que el SES ha puesto en funcionamiento como una apuesta multidisciplinaria para afrontar este problema.

Desde todos los que hacemos posible este Boletín, sobre todo los actores del mismo, y por el fin último de nuestro trabajo, el usuario, transmitimos la ilusión de trabajar en este Programa y difundirlo. Esperamos que sea de interés para todos los profesionales del Servicio Extremeño de Salud.

Nace el BoEx PAPP...



Albino Navarro Izquierdo, Gerente del SES.

Me es grato presentar el primer número del Boletín Extremeño del Programa de Apoyo al Paciente Polimedocado, fruto del trabajo y esfuerzo de profesionales sanitarios del Servicio Extremeño de Salud (SES) que apuestan por efectividad y seguridad en la toma de medicamentos.

Actualmente, en Extremadura, hay más de 60.000 ciudadanos mayores polimedocados que, en cierta medida, pueden estar padeciendo distintos problemas asociados al consumo simultáneo de muchos fármacos (incumplimiento terapéutico, reacciones adversas e interacciones farmacológicas son algunos ejemplos).

La calidad asistencial sigue siendo uno de los objetivos siempre presentes de nuestro sistema sanitario. El SES, en esta búsqueda de mejorar la calidad de vida de nuestros ciudadanos, puso en marcha el Programa de Apoyo al Paciente Polimedocado como plataforma desde la que los profesionales sanitarios, de forma coordinada, abordan los problemas derivados de la toma de medicamentos en pacientes crónicos polimedocados.

Aproximadamente uno de cada dos personas con enfermedades crónicas no están tomando adecuadamente su medicación, pudiendo ser causa de numerosos fracasos terapéuticos.

Es necesario abordar estos problemas que pueden presentar las personas polimedocadas a través de actuaciones coordinadas de los profesionales (médicos, enfermeros, farmacéuticos de atención primaria, farmacéuticos comunitarios, trabajadores sociales, servicios sociales de base, voluntariado de ayuda a domicilio, etc...).

Animo a todos los profesionales a participar activamente en el Programa, como una herramienta de apoyo muy valiosa para alcanzar nuestra meta común: "Salud y calidad de vida de nuestros ciudadanos".



Hablan los actores...

Paciente: **Paula C.L.**, de Tornavacas. Cáceres

Paula tomaba 12 medicamentos de forma crónica cuando se incluyó en el programa.

¿Cómo se enteró de la existencia del Programa del Polimedocado?, ¿por recomendación de su médico, enfermero o farmacéutico del centro, o por iniciativa propia?

Me informaron en la consulta de Tornavacas. Me lo recomendó mi enfermero.

¿Por qué se animó a participar en él?

Me animó mi enfermero para que mejorara la forma de tomar mis *pastillas*.

¿Quién realizó la primera entrevista explicándole el programa?, ¿le resultó fácil responder?, ¿entendía las explicaciones y las preguntas?

La primera entrevista me la hizo mi enfermero. Algunas preguntas tuvo que repetírmelas porque no las entendía, pero la mayoría sí.

¿Le han entregado un pastillero?, ¿por qué?, ¿les gusta?

Sí, me han entregado un "pastillero" porque muchas veces no sabía qué medicamento me tocaba y si me lo había tomado o no. Sí que me gusta porque así tengo ordenados los medicamentos y sé cuando me toca tomármelos.

¿Le parece un programa necesario en los centros de salud?, ¿por qué?

Sí me parece necesario porque se ayuda a las personas mayores que toman muchas medicinas.



Ismael Cancho Talavera, enfermero del consultorio local de Tornavacas, perteneciente al E.A.P. Cabezuela del Valle. Rosario Artaloytia García-Lorenzo, farmacéutica, coordinadora del Programa de Apoyo al Paciente Polimedocado en el E.A.P. de Cabezuela del Valle.

Con respecto al medicamento, ¿qué es lo que le resulta más complicado entender: qué es lo que está tomando, cuándo debe tomarlo, por qué debe tomarlo? Antes de participar en el programa, ¿tenía claro estos conceptos de todos los medicamentos que toma?

Lo más difícil para mí es acordarme de cuándo me toca tomarme cada *pastilla*. Antes no tenía claro cuándo y por qué me tomo los medicamentos.

¿Cuál ha sido su mejora en la toma de medicamentos tras la aplicación del programa?

Me preparan las pastillas y así no se me olvida ninguna. Me ha mejorado la tensión y la diabetes.

¿Por último, recomendaría este programa a otros usuarios?, ¿por qué?

Sí, lo recomiendo para las personas que tomen muchos medicamentos, porque así se aseguran de lo que deben tomar y cuándo.

Carmen Velasco Gemio. Enfermera C.S.San Fernando (Badajoz)

Carmen lleva muchos años en la consulta de atención primaria y conoce de primera mano el problema de la polimedicación.

¿Qué problemas observa en la consulta en los pacientes polimedocados?

El primer problema que te encuentras con estos pacientes, al ser mayores en su mayoría con muchos medicamentos en su tratamiento, es los continuos cambios en las presentaciones, sobre todo con los genéricos. Ésto provoca un alto grado de confusión a la hora de tomarlos y muchas duplicidades con el riesgo que supone ambas. A esta situación habría que darle una solución.

¿Cuál es su opinión sobre la aplicación del Programa de Apoyo al Paciente Polimedocado en el ámbito de la Atención Primaria?

Creo que es importante, porque mientras más medicamentos toman nuestros pacientes, mayor es la necesidad de ayudarlos a enseñarles a como tomarlo, e intentar prevenir o solucionar los posibles problemas que puedan surgirles con ellos.

Muchos estudios apuntan que el cumplimiento terapéutico en este tipo de pacientes es inferior al 50%, aún más si tenemos en cuenta los cambios últimos en la prescripción y dispensación de medicamentos (principio activo, genéricos). ¿Cree realmente que programas como el PAPP puede ayudar con este problema?

Creo que sí pero debemos creérnoslo con antelación. El enfermero tiene un papel importante a la hora de ayudar con el cumplimiento

terapéutico, y este programa puede ser un buen medio.

Una de las características principales del PAPP es el abordaje multidisciplinar del paciente polimedcado. ¿Cree que el PAPP es una buena herramienta para fomentar el trabajo en equipo de los profesionales de Atención Primaria?

Sí, siempre que existan profesionales dentro del equipo con capacidad de coordinar ese trabajo, si no es así, el trabajo pasa a ser individual y siempre tienes la sensación de estar puentando a otros profesionales.

Con los pacientes incluidos en el PAPP con los que ha trabajado, ¿ha comprobado si las intervenciones con estos pacientes han supuesto una mejora en los problemas que presentaban?

La mejora más inmediata y que suele ser común en muchos de ellos es eliminar el riesgo que supone acumular mucha medicación en sus casas que no forman o que formaron parte de su tratamiento. Ya de por sí esa medida preventiva es muy importante.



Carmen Velasco Gemio en su consulta del C.S. San Fernando

¿Qué consejos daría a los profesionales de otros Centros que están comenzando a trabajar con el PAPP?

Para que tenga éxito es importante la coordinación de los profesionales que participan, sobre todo a la hora de seleccionar los pacientes que pudiesen beneficiarse, tanto el médico, enfermero y farmacéutico del equipo deberían seleccionarlos conjuntamente, ésto facilitaría posteriormente las decisiones e intervenciones con el paciente. Es fundamental esta coordinación entre los profesionales.

¿Qué recomendaciones daría para mejorar el funcionamiento de este programa?

Solucionar la falta de tiempo y ampliar la formación en el tema de medicamento. Una buena opción para paliar en cierta medida la primera, es utilizar parte de las jornadas deslizando para programar las actividades del Polimedcado, y en cuanto a la otra, aprovechar los conocimientos de otros profesionales del equipo para facilitar información sobre los fármacos, sobre todo de las novedades.



A Propósito de un caso...

Elena Candela Marroquín (Farmacéutica E.A.P Cordobilla de Lácara. Área de Salud de Mérida).



Paciente de 84 años, varón, independiente para las actividades de la vida diaria, con los siguientes problemas de salud: EPOC - Hipertensión arterial - Artrosis- Insuficiencia venosa crónica de miembros inferiores.

Es citado para la revisión de su tratamiento y acude al centro de salud con su “bolsa de medicamentos” a la consulta de la farmacéutica. En la tabla, consta el tratamiento que en ese momento tomaba. El paciente cuenta que toma la torasemida de vez en cuando porque si lo toma no puede salir de casa pues tiene que orinar continuamente.

Revisado su historia clínica y tratamiento se proponen al médico las siguientes actuaciones:

- Valorar la duplicidad de los tres venotónicos pautados (Hidrosmina, oxerutinas y troxerutina) para el tratamiento de la insuficiencia venosa crónica.
- Valorar la necesidad de los dos diuréticos prescritos y que el paciente toma por la mañana.

Además en la consulta, al preguntarle cómo usa los inhaladores, nos dimos cuenta que el paciente “inhala” las cápsulas de omeprazol y toma por vía oral las cápsulas de tiotropio.

Las actuaciones realizadas por parte del médico fueron:

- Retirar dos de los venotónicos y mantener uno de ellos, en este caso la hidrosmina.
- Retirar el tratamiento con torasemida. El paciente mantiene la tensión controlada y evita los efectos colaterales derivados de su uso.
- El paciente fue entrenado para “el uso correcto” de los dispositivos de inhalación.

	Al levantarse	Desayuno	Comida	Cena	Al acostarse
HIDROSMINA 200 mg cápsulas ORAL		1		1	
OMEPRAZOL 20 mg cápsulas ORAL		1			
SALMETEROL 25 mcg/inh suspensión INHALADA					2-3 veces
TORASEMIDA 5mg comprimidos ORAL	El paciente refiere tomar este medicamento de vez en cuando, una vez al día				
CONDROITIN SULFATO 400mg cápsulas duras ORAL			2		
HIDROCLOROTIAZIDA 50 mg comprimidos ORAL		1			
OXERUTINAS 1000 mg granulado ORAL			1		
AAS 100 mg comprimidos recubiertos ORAL			1		
TROXERUTINA 500 mg/5ml solución ORAL	1				
TIOTROPIO, Bromuro 18 mcg/cápsula polvo INHALADA	1				
CARBOCISTEÍNA sobres ORAL.	Tratamiento puntual				
PARACETAMOL 1 g comprimidos ORAL		1	1	1	

Tabla de tratamiento del paciente.



Los prismáticos de la polimedocación

1.- Un tercio de las visitas a urgencias son por el mal uso de fármacos. El VII Congreso de Farmacia reivindica el cuidado del paciente como una función clave.

DIARIO ATLÁNTICO (30 sep. 2011)

Éste fue uno de los datos aportados en el VII Congreso Nacional de Atención Farmacéutica. Se celebraron charlas, así como varias sesiones de información sobre medicamentos y posibles interacciones y efectos adversos, dirigidas sobre todo a polimedocados.

<http://www.atlantico.net/noticia/158046/visitas/urgencias/farmacos/>

2.- Píldoras con pistas.

DIARIO DE LEÓN (6 oct. 2011)

Sacyl y el Consejo de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Castilla y León estrenan en León un programa para mejorar la adherencia terapéutica en pacientes polimedocados.

http://www.diariodeleon.es/noticias/saludybienestar/pildoras-con-pistas_635853.html

3.- Sanidad plantea aumentar el control de los pacientes con más de cinco fármacos. El objetivo es mejorar la salud y lograr un uso eficiente del dinero público.

ELPAIS.com (18 oct. 2011)

El Servicio Vasco de Salud ha puesto en marcha este verano una iniciativa para aumentar el control de la medicación de los pacientes que deben tomar cinco o más medicamentos de por vida, lo que se conoce como pacientes crónicos polimedocados, abordando una experiencia piloto para tratar de "mejorar la salud y calidad de vida de los pacientes".

http://www.elpais.com/articulo/pais/vasco/Sanidad/plantea/aumentar/control/pacientes/farmacos/elpepuespv/20111016elpvas_11/Tes

4.- El Gobierno destinará 21 millones de euros para la atención a pacientes crónicos polimedocados.

Consumer.es (28 oct. 2011)

<http://www.europapress.es/salud/noticia-consejo-gobierno-destina-21-millones-euros-atencion-pacientes-polimedocados-20111021143934.html>

Entre Bastidores



Olmos (Secretario Gral. Ministerio Sanidad y Política Social), Antonio Villafaina (Farmacéutico de Área, Plasencia).

Presentación en el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, del libro "Polimedocación y Salud: Estrategias para la adecuación terapéutica", coordinados por los profesionales sanitarios extremeños, D. Enrique Gavilán y D. Antonio Villafaina. En él, han participado profesionales sanitarios como Rafael Bravo, Vicente Baos, entre otros, y analiza la polimedocación, ante el que el sistema sanitario español tiene el reto de prestar una adecuada atención.

Enrique Gavilán (Médico de Atención Primaria), José Martínez

Se crea la página web www.polimedocado.com como ventana visual del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedocación y Salud, en Extremadura.

"Polimedocación y Salud".

<http://www.polimedocado.com/> Web del Laboratorio de Prácticas Innovadoras en Polimedocación y Salud. Enrique Gavilán. Antonio Villafaina. Médico y Farmacéutico de Atención Primaria.

"Primum non nocere".

<http://rafabravo.wordpress.com/> Rafael Bravo Toledo. Médico de Familia.

"El Supositorio". <http://vicentebaos.blogspot.com/>

El objetivo de este blog es la divulgación del conocimiento médico mediante comentarios y referencias dirigidos a los profesionales sanitarios y a aquellas personas interesadas en los temas de salud y organización sanitaria. Vicente Baos Vicente. Médico de Familia.

"Hemos Leído". <http://www.hemosleido.es/>

Promover un Uso Racional del Medicamento (URM) entre todos los profesionales implicados en el ciclo de prescripción-dispensación (médicos, farmacéuticos, enfermería entre otros), proporcionando información: relevante, actualizada, oportuna. Farmacéuticos de Atención Primaria, Comunidad Valenciana

"El Rincón de Sísifo".

<http://elrincondesisifo.wordpress.com/> El objetivo de El Rincón de Sísifo es proporcionar información sanitaria científica, objetiva, completa y actualizada a profesionales sanitarios. Carlos Fernández Dropesa. Farmacéutico de Atención Primaria. Especialista en Farmacia Hospitalaria.

"Boletines farmacoterapéuticos".

<http://infodoctor.org/nucleus/Farmalog.php> Weblog dedicado a los boletines farmacoterapéuticos



Servicio
Extremeño
de Salud

JUNTA DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Política Social

BoEx Boletín Extremeño sobre el Programa
PAPP de Apoyo al Paciente Polimedocado

E-mail: boexpapp@ses.juntaextremadura.net

FundeSalud

Fundación para la Formación y la Investigación de los Profesionales de la Salud de Extremadura

Depósito Legal: BA-460-2011

Maquetación e Impresión: Artes Gráficas Rejas - Mérida

Dirección: José Luis Sánchez Chorro. Subdirector de Gestión Farmacéutica.

Coordinación:

Aránzazu Aránguez Ruiz. Farmacéutica de Área. Área de Salud de Mérida.
Guillermo Navas Arangüen. Farmacéutico EAP C.S Salorino (Cáceres)
Carlos Barragán Gómez-Coronado. Farmacéutico Coordinador del PAPP.

Vocales:

Antonio Villafaina Barroso. Farmacéutico de Área. Área de Salud de Plasencia.
Aurelia M^a García. Farmacéutica de Área. Área de Salud de D. Benito.
José Carlos Domínguez Rodríguez. Farmacéutico de Área. Área de Salud de Cáceres.
M^a Luisa Montaña Pérez. Farmacéutica de Área. Área de Salud de Coria.
M^a Victoria Muñoz Arroyo. Farmacéutica de Área. Área de Salud de Navalmoral.
Olga Ortiz Rodríguez. Farmacéutica de Área. Área de Salud de Llerena-Zafra.
Venancio Pérez García. Farmacéutico de Área. Área de Salud de Badajoz.