

Ventajas de la tarjeta electrónica para el seguimiento de pacientes desde la farmacia ante la crisis sanitaria Covid-19

Jiménez Esquivel Antonio Luis *, Córdoba Díaz Manuel, Córdoba Díaz Damián

Departamento de Farmacia Galénica y Tecnología Alimentaria. Facultad de Farmacia. UCM.

*Correspondencia: antonj05@ucm.es

1. Introducción

La Organización Mundial de la Salud elevó el 11 de marzo de 2020 la situación de Emergencia de Salud Pública ocasionada por el Covid-19 a pandemia internacional [1].

El gobierno aprobó el 14 de marzo de 2020 declarar el estado de alarma en todo el territorio español para afrontar dicha situación [2].

Las comunidades autónomas procedieron a modificar sus sistemas de receta electrónica para facilitar a los pacientes la retirada de tratamientos y de esta forma disminuir las visitas a las farmacias y centros de salud.

Se pudieron renovar los tratamientos crónicos que habían caducado, mediante llamada telefónica sin necesidad de desplazarse físicamente a la consulta médica.

También se alargaron los tiempos que los tratamientos podían estar en la tarjeta electrónica con el fin de retirar varios envases el mismo día [3].

La polimedicación es un hecho constatado, sobre todo en personas mayores de 65 años, que presentan una demanda asistencial en atención primaria 3 veces superior a la media, y que consumen el 30 % de los medicamentos que se prescriben.

Los acontecimientos adversos que tuvieron lugar durante el periodo anteriormente descrito, tuvieron un efecto negativo en muchos de esos pacientes en cuanto a adherencia se refiere [4].

Sin, embargo el uso de la tarjeta electrónica hizo que muchos de esos pacientes pudieran seguir retirando sus medicamentos de la farmacia igual que antes de la pandemia.

2. Metodología

Se realizó un estudio para determinar la prevalencia de los tratamientos durante el periodo que duró el confinamiento, es decir entre el 15 de marzo y 21 de junio de 2020.

El estudio tuvo lugar en la farmacia Marín situada en Jerez de los Caballeros (Badajoz).

Se incluyeron en el estudio a los 100 primeros pacientes polimedcados que obedecían los siguientes requisitos; mayor de edad, con 4 o más medicamentos prescritos y aceptación del consentimiento informado. No contabilizamos ni material de cura ni absorbentes.

Definimos “pequeñas diferencias”, aquellos valores de consumo de medicamentos por paciente entre los periodos de tiempo a estudiar que estuvieran comprendidos entre más menos 6 medicamentos.

Las variables recogidas fueron: fecha, denominación, mes, observaciones, próxima dispensación.

Para el análisis de la información de los tratamientos de cada paciente utilizamos la herramienta informática UNYCOP, así como la hoja de cálculo Excel junto con el empleo de tablas dinámicas. De esta forma, cada paciente quedaba grabado como COMBO (y el número

correspondiente por orden de consumo de medicamentos).

Los datos de consumo de medicamentos eran volcados desde el programa UNYCOP hasta la hoja de cálculo. Desde aquí y una vez convertida en tabla dinámica obteníamos los datos de consumo de medicamentos por el paciente, medicamento más utilizado, estudio de la edad por consumo de medicamentos, etc...

Creamos un programa que relacionaba a su vez todas las tablas dinámicas entre sí.

Toda esta información la comparamos con los mismos pacientes y en el mismo periodo del año actual.

Además se hizo seguimiento de tensión arterial y glucemia en muchos de ellos, especialmente los más vulnerables, lo que nos permitía comprobar si cumplían sus tratamientos.

Por último, hay que indicar que tuvimos una relación muy estrecha con el centro de Salud de Jerez de los Caballeros, lo que permitió en muchos casos que la actualización de los tratamientos se agilizará. Especial atención sobre todo a la prescripción de psicótopos, ansiolíticos y antidepresivos, muy demandados durante este periodo.

Referencias bibliográficas

1. BOE. Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el Covid19 [en línea]. [Consultado el 21 de septiembre 2021]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2020-3692>
2. Administracion.gob.Crisis sanitaria Covid-19: Normativa e información útil [en línea]. [Consultado el 19 de agosto de 2021]. Disponible en: https://administracion.gob.es/pag_Home/atencionCiudadana/Crisis-sanitaria-COVID-19.html
3. elglobal. Las CCAA flexibilizan sus sistemas de e-receta para facilitar la retirada de medicación [en línea]. [Consultado el 2 de septiembre 2021]. Disponible en: <https://elglobal.es/farmacia/ccaa-cambios-receta-electronica-retirada-medicamentos-coronavirus/>
4. Sánchez JL, Muñoz M, Lara S, Tenias JM, Lara JJ, Fraga MD, Valenzuela JC. Impacto de la atención farmacéutica en pacientes crónicos polimedcados en un centro de salud. Rev. O.F.I.L. 2016;26:1.

Este trabajo debe ser citado como:

Jiménez Esquivel AL, Córdoba Díaz M, Córdoba Díaz D. Ventajas de la tarjeta electrónica para el seguimiento de pacientes desde la farmacia ante la crisis sanitaria Covid-19. Rev Esp Cien Farm. 2021;2(2):74-5.

3. Resultados y discusión

Las conclusiones obtenidas fueron las siguientes:

El 78 % de los pacientes eran personas mayores de 65 años, el 18 % estaban comprendidos entre los 51 y 65 años, y sólo un 4 % pertenecían al grupo de entre 31 y 50 años.

El 57 % de todos los pacientes cumplieron sus tratamientos por igual en los dos periodos de tiempo a estudio.

De todos ellos, el 86 % eran personas mayores de 65 años.

Debemos de indicar que estimamos un error de un 8 % debido a que en el estudio hay 8 pacientes que después del confinamiento tuvieron que utilizar material apósitos de hidrocoloide y alimentación especial, los cuales nosotros no incluimos en el estudio.

4. Conclusiones

Con este trabajo queremos evidenciar el impacto positivo que ha tenido la implantación de la tarjeta electrónica durante la crisis COVID 19, permitiendo que los pacientes a pesar de todas las limitaciones que hubo en ese periodo de tiempo pudieran seguir tomando su medicación sin perjuicio para su salud.