

SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PERSONAS MAYORES

Pharmaceutical Care Service for the Elderly

Natalia GARCÍA PLATA; Paulo TEIXEIRA DA SILVA; Ana MARTÍN SUAREZ*

Área Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Salamanca. Campus Miguel de Unamuno. 37007 Salamanca. España

*Correo-e: amasu@usal.es

RESUMEN: El objetivo principal fue diseñar y realizar una práctica de la asignatura “Atención Farmacéutica” de 4º curso del Grado en Farmacia, compatibilizando el aprendizaje con la prestación de un servicio de atención farmacéutica a personas mayores. Como objetivo secundario se planteó estudiar la adherencia de los participantes a sus tratamientos.

En el curso 2022/2023 se diseñó la práctica y se ensayó con 20 estudiantes voluntarios como un proyecto de Aprendizaje-Servicio. En 2023/2024 se implementó en el programa de la asignatura participando los 61 estudiantes matriculados. En total, se realizaron 8 visitas a centros de día, coordinadas a través del Programa de Acercamiento Intergeneracional del Servicio de Asuntos Sociales de la USAL.

Participaron 141 personas mayores que respondieron de forma positiva a la actividad, apreciando su utilidad y expresando su interés en más iniciativas de este tipo. Se consideraron adherentes el 57 % de los participantes. Contestaron la encuesta anónima de satisfacción 41 estudiantes, considerando más del 80% la experiencia beneficiosa, a nivel personal y académico.

La actividad diseñada ha demostrado ser viable y cumplir con los objetivos planteados. La satisfacción de los estudiantes, personas mayores, profesores y coordinadoras de los centros resalta la importancia de este tipo de iniciativas.

Palabras clave: atención farmacéutica; adherencia terapéutica; educación sanitaria; personas mayores.

ABSTRACT: The main objective was to design and implement a practical component of the subject “Pharmaceutical Care” for 4th-year Pharmacy students, combining learning with the provision of pharmaceutical care services for elderly people. A secondary objective was to assess participants’ adherence to their treatments.

In the 2022/2023 academic year, the practice was designed and tested with 20 volunteer students as a Service-Learning project. In 2023/2024, it was incorporated in the subject program with the participation of the 61 enrolled students. In total, 8 visits to day centers were conducted, coordinated through the Programa de Acercamiento Intergeneracional of the USAL Social Affairs Service.

A total of 141 elderly individuals participated, responding positively to the activity, appreciating its usefulness and expressing their interest in more initiatives of this kind. Of the participants, 57% were considered adherent to their treatments. Forty-one students answered the anonymous satisfaction survey, with more than 80% deeming the experience beneficial, both personally and academically.

The designed activity has proven feasible and successful in achieving the objectives set. The satisfaction of students, elderly participants, teachers and day center coordinators highlights the value of this type of initiative.

Keywords: pharmaceutical care; treatment adherence; health education; elderly people.

1. INTRODUCCIÓN

La atención farmacéutica es una práctica profesional en la que el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos. Implica la cooperación con el médico y otros profesionales sanitarios para conseguir resultados que mejoren la calidad de vida del paciente, así como su intervención en actividades que mejoren la salud y prevengan las enfermedades (Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria, 2019).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adherencia como “el grado en el que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario” (Pan American

Health Organization, 2003). El término “adherencia” implica una colaboración activa entre el paciente y el profesional sanitario en la toma de decisiones que afectan a su salud.

En países desarrollados, el porcentaje de adherencia al tratamiento en enfermedades crónicas es del 50% (Pan American Health Organization, 2003), es decir, 1 de cada 2 pacientes no sigue correctamente con sus tratamientos. La falta de adherencia farmacoterapéutica constituye un grave problema de salud pública a nivel mundial y se ha relacionado con una disminución de la calidad y esperanza de vida. Esto ocasiona un peor control de las enfermedades, así como un aumento del número de pruebas, consultas y hospitalizaciones.

La falta de adherencia es una cuestión compleja ya que está condicionada por diferentes factores relacionados entre sí, como el desconocimiento de las enfermedades, la duración y/o complejidad de los tratamientos o la relación con los profesionales de la salud. Todos estos factores se ven aumentados en las personas mayores, por sus características y vulnerabilidad (Ortega et al., 2018; Rodríguez et al., 2014).

El farmacéutico juega un papel fundamental en la educación para la salud en torno al uso del medicamento y, por tanto, en la mejora de la adherencia farmacoterapéutica de los pacientes. Debido a esto y a la importancia de una correcta adherencia terapéutica, los estudiantes del Grado en Farmacia deben entrenar habilidades de comunicación con el paciente y conocer las estrategias de mejora de la adherencia durante su formación.

Así mismo, la universidad tiene la responsabilidad de formar profesionales comprometidos con su entorno, y de transmitirles una responsabilidad social y un compromiso ético. Por esto, es tan beneficioso que el estudiante trabaje y aprenda sobre necesidades reales de su entorno, y que preste un servicio a la comunidad sin ánimo de lucro y con el objetivo de mejorarla. Debido a esto, se ha planteado conjugar el aprendizaje de los estudiantes y la prestación de un servicio, seleccionándose, en concreto, un grupo de personas mayores.

2. OBJETIVOS

Diseñar y realizar una actividad de atención farmacéutica dirigida a personas mayores que acuden a centros de día de la ciudad de Salamanca con la participación de estudiantes de la asignatura “Atención Farmacéutica” de 4º de Farmacia. Con el doble propósito de prestar un servicio de educación para la salud a estas personas y de contribuir al desarrollo de habilidades de comunicación con el paciente, enfocadas en la mejora de la adherencia farmacoterapéutica, en los estudiantes.

Objetivo secundario: conocer el comportamiento de las personas mayores que participaron en la actividad en cuanto a la adherencia a sus tratamientos farmacológicos.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

La actividad se ha organizado los cursos 22/23 y 23/24 a través del Programa de Acercamiento Intergeneracional del Servicio de Asuntos Sociales (SAS) de la USAL. El SAS facilitó el contacto con las directoras de los centros para ofrecer la actividad, conseguir los permisos y fijar fechas. Los centros elegidos fueron Centros de día de Cáritas y Centros de día de la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León, ubicados en la ciudad de Salamanca.

Durante el curso 22/23, la actividad se realizó como prueba piloto con dos grupos de 10 estudiantes voluntarios de la asignatura, visitándose los centros “San Juan de Mata” y “Prosperidad”. El curso 23/24 se ha realizado como práctica de la asignatura para los 61 alumnos matriculados, visitándose los centros “San Juan de Mata”, “Cáritas San Mateo”, “Salamanca”, “Cáritas Barrio San José” y “Prosperidad”.

Se programaron 10 horas presenciales y 10 horas de trabajo autónomo de los estudiantes para preparar la visita a los centros y todo el material necesario. Además, siguiendo la programación de la asignatura, se trabajó sobre mejora de la adherencia terapéutica y la comunicación con el paciente.

Se formaron 2 grupos de estudiantes el primer año y 6 grupos el segundo. Cada grupo trabajó para organizar una de las visitas, consensuándose entre estudiantes y organizadores su desarrollo. Las sesiones se estructuraron en 45 min aproximadamente de actividades con todos los participantes y otros 45 de entrevistas individuales a los participantes. Todo el material preparado por los estudiantes se subía como tarea a STUDIUM para su corrección por los profesores. Previamente a las visitas se realizaron ensayos de todo el desarrollo.

A los centros acompañaban a los estudiantes los profesores de la asignatura, la responsable del Programa de Acercamiento Intergeneracional del SAS y la estudiante de TFG.

Tras finalizar cada visita se preguntaba a las personas mayores si la actividad les había resultado útil, si habían tomado conciencia de la importancia de ser adherentes para mejorar su salud, y, si les gustaría que se hiciesen más actividades. Posteriormente, desde el SAS recababan la opinión de las coordinadoras de los centros.

Se diseñó una encuesta de satisfacción anónima para conocer la opinión de los estudiantes sobre el desarrollo de la actividad y sobre lo que representaba para su propia formación.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Con antelación a la visita, se expusieron en los tablones de anuncio de los centros carteles confeccionados por cada grupo de estudiantes para anunciar el evento y captar participantes (figura 1). Para poder participar en la actividad, las personas debían apuntarse en sus propios centros. Así, las directoras de cada centro podían controlar el número de personas que iban a participar en la actividad.



FIGURA 1. Carteles confeccionados por alumnos de 4º curso de Farmacia de la asignatura “Atención Farmacéutica”.

La sesión comenzaba con el saludo y presentación de la actividad a todos los participantes. Seguía una breve introducción con diapositivas en PowerPoint de conceptos sencillos relacionados con la utilización de medicamentos, adherencia y falsos mitos.

Tras esta presentación, los estudiantes, procedían a simular situaciones cotidianas que se dan en las farmacias y en las que los propios participantes podían sentirse identificados. Representando unos estudiantes el papel de farmacéutico y otros el de paciente. Durante estas simulaciones se realizaban preguntas abiertas a los participantes para conocer su opinión sobre lo que se estaba representando: si eran situaciones que habían vivido, o si ellos también tenían las mismas dudas del “paciente”. Para reforzar las ideas claves que se habían intentado exponer, se realizaba un concurso con preguntas verdadero/falso, comentando las respuestas correctas.

CUESTIONARIO DE ADHERENCIA							18/11/2022
Sexo	Mujer		Hombre				
Edad							
Nivel educativo	Primaria		Secundaria/FP		Universidad		
Vive...	Solo/sola		En pareja		Con otros familiares		
¿Prepara él/ella su medicación?	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> NO				
Nº enfermedades __ ¿Cuáles son?							
¿Las conoce? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO							
Nº medicamentos __ ¿Cuáles son?							
¿Los conoce? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO							
¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> NO				
¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> NO				
Cuando se encuentra bien ¿deja de tomar la medicación?	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> NO				
Si alguna vez le sienta mal ¿deja usted de tomarla?	<input type="checkbox"/> Sí		<input type="checkbox"/> NO				
Estrategias que utiliza	Horario	Alarmas	Pastillero	SPD	Otras	Ninguna	
Observaciones							

FACTORES						
Relacionados con el paciente	Relacionados con el tratamiento	Socioeconómicos	Relacionados con el equipo de asistencia sanitaria	Relacionados con la enfermedad		
Edad	Régimen y complejidad	Falta de apoyo familiar	Seguimiento inadecuado	Aguda	Crónica	
Falta de conocimiento	Duración	Dificultad de acceso al SNS	Relación inadecuada profesional sanitario-paciente	Ausencia de síntomas		
Percepción negativa sobre el tratamiento	Efectos adversos	Problemas económicos		Percepción de gravedad		
Problemas psicológicos						
No acudir a citas médicas						

Nombre y apellidos del alumno:
Centro "San Juan de Mata"
 Centro "Prosperidad"

FIGURA 2. Cuestionario de adherencia elaborado para las entrevistas individuales a las personas mayores.

Posteriormente, se pasaba a las entrevistas individuales con los participantes. Se realizaba una entrevista semiestructurada en las que, con preguntas sencillas, se valoraba la actitud de los participantes ante su medicación, con el fin de deducir el nivel de conocimiento de sus tratamientos y enfermedades, posibles barreras a superar para mejorar la adherencia y concluir, en la medida de lo posible, si eran adherentes o no. Para guiar la entrevista y recoger los datos anónimos de los participantes se utilizaba un cuestionario (figura 2). Este cuestionario incluía el Test de Morisky-Green (Pagès-Puigdemont y Valverde-Merino, 2018), que es el más validado y utilizado para la medida de la adherencia y plantea las siguientes preguntas:

- ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?
- ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
- Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?
- Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?

Para considerar adherente a un paciente, las respuestas a estas preguntas deben ser: NO/SÍ/NO/NO.

Además, en la entrevista se entregaba un horario (Cruz Roja Española, 2010) para cumplimentar con los medicamentos que tomaba cada uno y un díptico informativo (Institute for Safe Medication Practices Canada, 2016).

Terminadas las entrevistas, para finalizar la actividad y despedirse, se resumían las ideas fundamentales, agradeciendo la asistencia.

Participaron en la actividad 141 mayores de forma voluntaria (80% mujeres y 20% hombres), que accedieron a la recogida anónima de sus datos. Un 92% afirmaron preparar ellos mismos su medicación. La alta inscripción de participantes, que en algunos centros superó el límite previsto, indica la buena acogida por los mayores.

Contestaron 41 estudiantes a la encuesta de satisfacción (figura 3), considerando más del 80% que había sido una experiencia beneficiosa, tanto a nivel personal como académico y afirmando haber ampliado sus conocimientos sobre adherencia terapéutica y haber podido entrenar habilidades de comunicación con pacientes.

El agradecimiento expresado por los mayores al acabar la actividad y el interés de que volvieran los estudiantes a realizar otra actividad resultó lo más gratificante para ellos. Las coordinadoras de los centros ratificaron como positiva la experiencia y expresaron su disposición a volver a recibir en el centro a los estudiantes.

Los datos obtenidos a partir de los cuestionarios cumplimentados en las entrevistas individuales con las personas mayores no fueron suficientemente fiables como para extraer conclusiones sobre la adherencia de los participantes. Las principales limitaciones se debieron a la general falta de entrenamiento de los entrevistadores (81 estudiantes) y su diferente dominio del esquema de la entrevista. Además, no se

pidió a los participantes documentación sobre sus tratamientos y muchos de ellos no recordaban sus patologías, ni sus tratamientos. El porcentaje de participantes que conocía su medicación fue un 46.4% de hombres y un 53.1% de mujeres. Esta falta de conocimiento del paciente sobre sus patologías y medicación, sumado a la complejidad de tratamiento en este grupo de la población, da lugar a una elevada falta de adherencia. La complejidad de los tratamientos en estos pacientes, en muchos casos, es inevitable dado que son pacientes pluripatológicos y polimedicados. Sin embargo, mediante este tipo de actividades sí podemos intentar mejorar la falta de información, de forma directa, durante las sesiones, o indirectamente, animándolos a consultar a otros profesionales de la salud.



FIGURA 3. Resultados de la encuesta de satisfacción a los estudiantes.

A pesar de las limitaciones en la recogida de datos y el carácter modesto de la intervención, a partir del Test de Morisky-Green se ha obtenido un porcentaje de pacientes adherentes del 57.4%, dato que coincide con el proporcionado por la OMS, citado anteriormente. Es decir, aproximadamente, 1 de cada 2 participantes no cumplía correctamente con su tratamiento, lo cual reafirma la necesidad de información y educación para la salud en este grupo de población entorno al uso adecuado de la medicación.

5. CONCLUSIÓN

Se ha diseñado e implementado una actividad práctica que compatibiliza el aprendizaje de los estudiantes de la asignatura “Atención farmacéutica” de 4º curso del Grado de Farmacia y la prestación de un servicio a la sociedad, en este caso, a personas mayores autónomas. Se ha realizado una prueba piloto de la actividad y, posteriormente, se ha llevado a cabo en las condiciones habituales

de la asignatura, demostrándose su viabilidad. Se ha podido constatar la falta de adherencia de los participantes a sus tratamientos y la necesidad de educación sanitaria, lo que justifica prestar el servicio propuesto.

La satisfacción de estudiantes, participantes, coordinadoras de los centros y profesores permite valorar positivamente la actividad.

6. BIBLIOGRAFÍA

- Cruz Roja Española. Ser cuidador/a. Cuaderno/guía [Internet]. España: Cruz Roja Española; 2010 [citado 14 mayo 2024] Disponible en: <https://www.cruzroja.es/principal/documents/18236/1923485/Cruz-Roja-Cuaderno-Guia-Ser-Cuidador.pdf>
- Institute for Safe Medication Practices Canada. Cinco preguntas que debe hacer sobre sus medicamentos cuando esté con su médico, enfermera o farmacéutico [Internet]. Canadá: © ISMP Canada; 2016 [citado 14 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.ismp-canada.org/download/MedRec/5questions/MedSafetyposter-Spanish.pdf>
- Ortega JJ, Sánchez D, Rodríguez OA, Ortega JM. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. *Acta méd. Grupo Ángeles* [Internet]. 2018 [citado 14 mayo 2024]; 16(3): 226-232. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_artext&pid=S1870-72032018000300226
- Pagès-Puigdemont N, Valverde-Merino MI. Métodos para medir la adherencia terapéutica. *Ars Pharm.* 2018; 59(3):163-72. Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/7387>
- Pan American Health Organization. Adherencia a los tratamientos a largo plazo: pruebas para la acción [Internet]. Suiza: © Organización Mundial de la Salud; 2003 [citado 12 mayo 2024]. Disponible en: <https://www3.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/adherencia-largo-plazo.pdf>
- Rodríguez MA, Pérez EM, García JE, Rodríguez CA, Martínez MF, Faus DM. Revisión de estrategias utilizadas para la mejora de la adherencia al tratamiento farmacológico. *Pharm Care España.* 2014; 16(3): 110-120. Disponible en: <https://www.pharmacarees.com/index.php/PharmaCARE/article/view/176>
- Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria. Informe de evaluación del impacto clínico, humanístico y económico del servicio de indicación farmacéutica en el ámbito de la farmacia comunitaria [Internet]. España: ©Los editores; 2019 [citado 12 mayo 2024]. Disponible en: https://www.sefac.org/system/files/2022-02/INDICA%2BPRO_Informe.pdf