

XXIX jornada

Serveis de farmàcia d'hospitals comarcals

8 de novembre de 2019

Organitzen



Fundació Hospital
de l'Esperit Sant



ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE

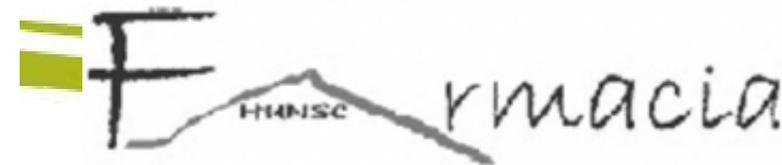
Pilar Díaz Ruiz
Servicio de Farmacia HUNSC
Santa Cruz de Tenerife



CONTENIDO

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EM:

- Desde la SEFH
MAPEX
GEAFEN
Guía de AF en EM
- AF en el HUNSC





ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EM

OBJETIVO: Obtener el mejor resultado en salud posible del tratamiento farmacológico para el paciente con EM

- El medicamento más adecuado para la situación clínica y personal del paciente en ese momento
- Preparación y empoderamiento del paciente



MODELOS AF CENTRADA EN EL PACIENTE

AF actual: Hacerlo lo mejor que sabemos

CMO: Hacerlo de forma estructurada y normalizada

- **CAPACIDAD:** Estratificación
- **MOTIVACIÓN:** Entrevista motivacional
- **OPORTUNIDAD:** TICs



Fundació Hospital
de l'Esperit Sant

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EM:





Fundació Hospital
de l'Esperit Sant

MAPEX EM

Establecer líneas **asistenciales, docentes e investigadoras** del FH para atender las necesidades presentes y futuras del paciente externo.



MAPEX EM

Líneas prioritarias de actuación

1. Guía de Atención Farmacéutica en EM
2. Educación al Paciente con EM
3. Relación con Asociaciones de Pacientes
4. Variables de Resultados en salud en EM
5. Formación a FE en EM
6. Relación con la Industria Farmacéutica





EDUCACIÓN AL PACIENTE

2016

HOJAS DE INFORMACIÓN AL PACIENTE

El objetivo de este proyecto es unificar a nivel nacional las hojas de información utilizadas en los diferentes Servicios de Farmacia.

ESCLEROSIS MÚLTIPLE

- Alemtuzumab básica
- Alemtuzumab situaciones especiales
- Avonex básica
- Avonex situaciones especiales
- Betaferon básica
- Betaferon situaciones especiales
- Dimetil fumarato básica
- Dimetil fumarato situaciones especiales
- Extavia básica
- Extavia situaciones especiales
- Fampridina básica
- Fampridina situaciones especiales
- Glatiramero básica
- Glatiramero situaciones especiales
- Natalizumab básica

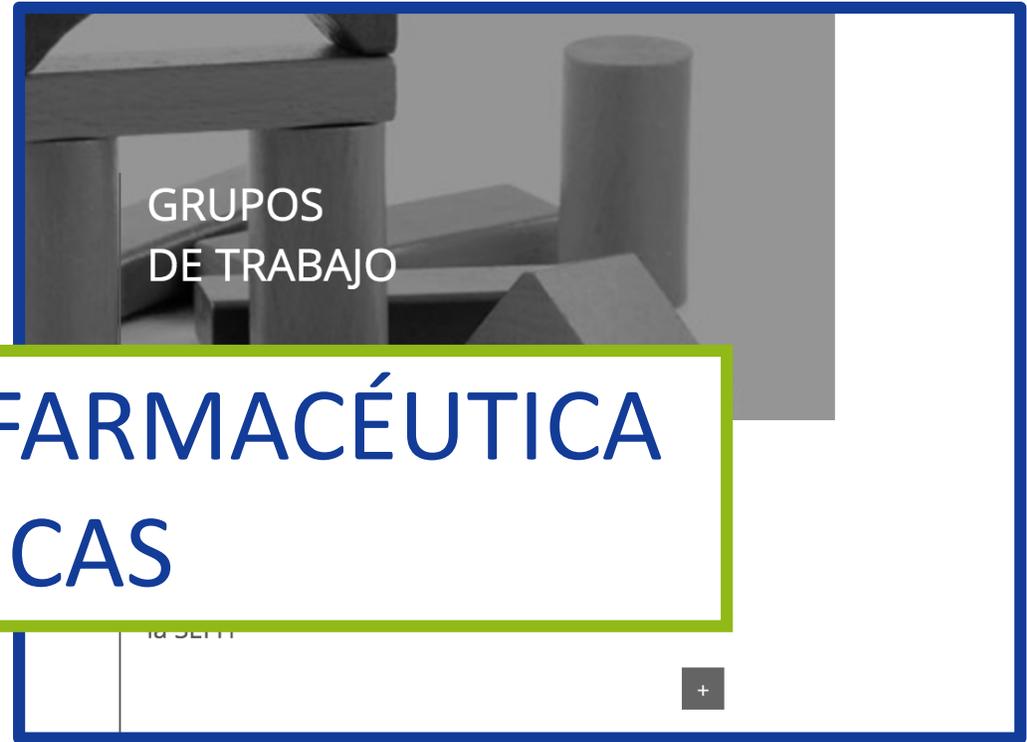
¿QUÉ HAGO SI...

- ¿QUE HAGO SI ME NOTO LA PIEL SECA, ME PICA Y/O LA TENGO ROJA?**
 - Utilice cremas hidratantes y emolientes.
 - No utilice agua muy caliente en la ducha y utilice jabones suaves (jabón de avena).
 - No utilice ropa muy ajustada.
 - No exponerse demasiado al sol.
- ¿Y SI ME NOTO EL PELO FRÁGIL?**
 - No utilice tintes ni permanentes.
 - Evite el calor excesivo en el secado del pelo y en la ducha.
- ¿Y SI NOTO SEQUEDAD DE OJOS O TENGO VISIÓN BORROSA?**
 - Mantenga una adecuada hidratación.
 - Utilice lágrimas artificiales o suero fisiológico para hidratar el ojo.
- ¿Y SI ME SIENTO CANSADO, TRISTE O ME CUESTA DORMIR?**
 - Haga ejercicio de intensidad suave.
 - Realice ejercicios de relajación.
 - No tome bebidas con cafeína ni realice actividades estimulantes en la última hora de la tarde.
 - Acuéstese siempre a la misma hora, tras una bebida caliente.
- ¿QUÉ HAGO SI TENGO NAUSEAS, VÓMITOS, DIARREA O AFTAS BUCALES?**
 - Tome alimentos ligeros y con sabores suaves.
 - Haga comidas frecuentes pero de pequeña cantidad.
 - Si tiene vómitos o diarrea, beba abundante agua, repentinamente en pequeños cantidades.
 - Si nota sabor metálico, utilice cubiertos de plástico y caramelos de sabores fuertes (menta o chocolate).
 - Evitar bebidas con alcohol y cafeína.
 - Si tiene aftas bucales utilice cepillos suaves y colutorios después de cada comida.





2017



GRUPO ESPAÑOL DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS

Alejandro Santiago Pérez - Coordinador General
Hospital Universitario Infanta Leonor (Madrid)
asantiagop@salud.madrid.org

Carlos Gustavo García Collado - Secretario
Hospital Virgen de las Nieves (Granada)
carlosg.garcia.sspa@juntadeandalucia.es

Glòria Cardona Peitx - Responsable Web
Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona)
gcardona.germanstrias@gencat.cat

Ana María López González
Hospital Clínico Universitario (Valladolid)
analopezfar@gmail.com

Pilar Díaz Ruiz
Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria (Tenerife)
pidiru@gmail.com

Ana Ontañón Nasarre
Hospital Universitario de Fuenlabrada (Madrid)
anaonta@gmail.com

Patricia Sanmartín Fenollera
Hospital Universitario Fundación Alcorcon (Madrid)
psanmartin@fhacorcon.es

Icía Martínez López
Hospital Son Espases (Mallorca)
iciar.martinez@ssib.es

Miriam Álvarez Payero
Hospital Álvaro Cunqueiro (Vigo)
miriamal_5@hotmail.com

Leocadio Rafael López Giménez
Hospital Universitario Cruces (Baracaldo)
leocadorafael.lopezjimenez@osakidetza.eus

María Victoria Lerma Gaudé
Hospital General Universitario (Albacete)
mvlerma@sescam.jccm.es

GEAFEN





OBJETIVO: normalizar y homogeneizar las intervenciones de AF para garantizar los mejores resultados en salud en el paciente con EM

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE

COORDINADORES:
ANA LÓPEZ GONZÁLEZ
ICÍAR MARTÍNEZ LÓPEZ



(MAPEX)



COORDINADORES

ANA LÓPEZ GONZÁLEZ
Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca

ICÍAR MARTÍNEZ LÓPEZ
Hospital Universitari Son Espases, Palma, Illes Balears

AUTORES

MIRIAM ÁLVAREZ PALLERO
Complejo Hospitalario Universitario de Vigo, Pontevedra

PILAR DÍAZ RUIZ
Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria, Santa Cruz de Tenerife

ANA LÓPEZ GONZÁLEZ
Hospital Universitario de Salamanca, Salamanca

ICÍAR MARTÍNEZ LÓPEZ
Hospital Universitari Son Espases, Palma, Illes Balears

ISABEL MOYA CARMONA
Hospital Universitario Carlos Haya, Málaga

ANA ONTANÓN NASARRE
Hospital Universitario Fuenlabrada, Madrid

PATRICIA SANMARTÍN FENOLLERA
Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid

ALEJANDRO SANTIAGO PÉREZ
Hospital Infanta Leonor, Madrid

REVISORES

CARLOS GUSTAVO GARCÍA COLLADO
Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada

MONTSERRAT PÉREZ ENCINAS
Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Madrid

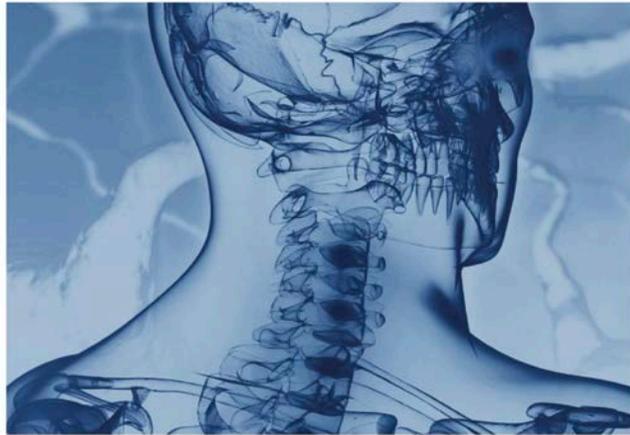
COLABORADORES

Los laboratorios farmacéuticos Biogen, Merck Farma, Novartis Farmacéutica, Roche Farma, han participado en las reuniones de consenso y han tenido oportunidad de enviar comentarios al documento, si bien el texto final es el adoptado por el Grupo de Farmacéuticos de Hospital.

- INTRODUCCIÓN A LA PATOLOGÍA
- MODELOS DE AF:CMO
- EQUIPO MULTIDISCIPLINAR
- ATENCION FARMACÉUTICA
- ANEXOS: FME, TTOS SINTOMÁTICOS, EMBARAZO



GUÍA DE AF EN EM



- Consideraciones antes de iniciar un tratamiento
- Seguimiento según el tipo de visita
- Registro de variables en la Historia Clínica
- Adherencia al tratamiento
- Tratamiento farmacológico
- Monitorización del riesgo de toxicidad
- Criterios de derivación al médico
- Planificación familiar



ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN ESCLEROSIS MÚLTIPLE

COORDINADORES:
ANA LÓPEZ GONZÁLEZ
ICÍAR MARTÍNEZ LÓPEZ

MAPEX (MAPEX)

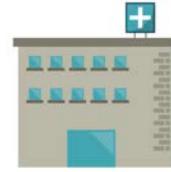


MODELO DE MÍNIMOS A MÁXIMOS

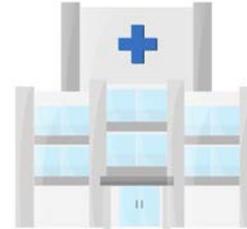
3 NIVELES DE COMPLEJIDAD EN LA AF



BAJO



MEDIO



ALTO

3 NIVELES DE COMPLEJIDAD DEL PACIENTE



NIVEL 3

NIVEL 2

NIVEL 1





ESTRATIFICACIÓ

No todos los pacientes precisan el mismo grado de intervención sanitaria

CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE

- Pacientes con elevado riesgo global: variables relacionadas con la medicación, relacionadas con el ámbito sociosanitario, demográficas y clínicas y de utilización de servicios sanitarios
- Pacientes con riesgo de medicación
- Pacientes con riesgo sociosanitario
- Todos los pacientes crónicos



ACTUACIONES DE LOS ÁMBITOS

- ✓ Seguimiento farmacoterapéutico
- ✓ Educación al paciente/cuidador
- ✓ Coordinación con el equipo asistencial
- Actuaciones que se deben desarrollar en pacientes que tengan alto riesgo en términos globales
- Actuaciones que se deben desarrollar en pacientes que tengan alto riesgo debido a aspectos relacionados con la medicación
- Actuaciones que se deben desarrollar en pacientes que tengan alto riesgo debido a aspectos relacionados con el ámbito sociosanitario
- Actuaciones de atención farmacéutica que se deben desarrollar con todos los pacientes crónicos independientemente de sus características

MODELO DE SELECCIÓN Y ESTRATIFICACIÓN DEL PACIENTE CRÓNICO DE LA SEFH





2020

PROYECTOS :

- Proyecto EM-POINT
- Estratificación en em
- Actualización HIP
- Actualización GUÍA EM
- Otras patologías neurológicas: migraña, ELA



GRUPOS DE TRABAJO

Accede a las webs de los Grupos de trabajo de la SEFH

+

GEAFEN



Fundació Hospital
de l'Esperit Sant

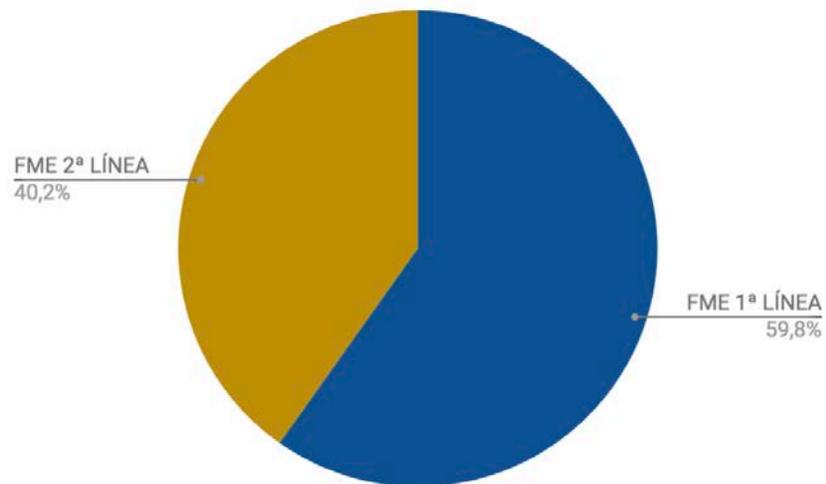
ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EM:

Farmacia

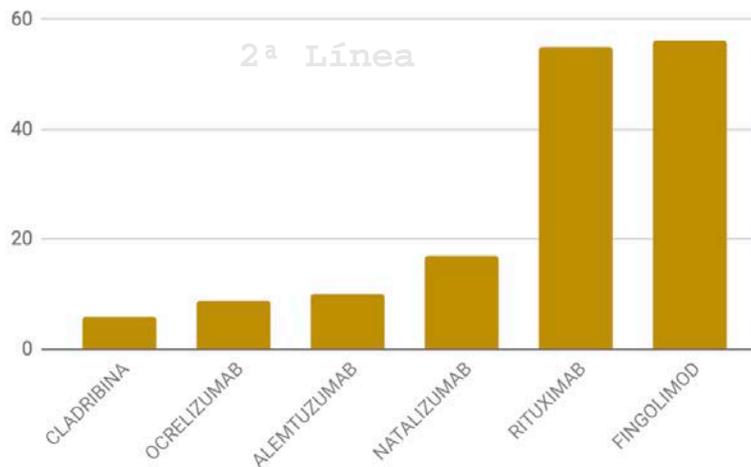
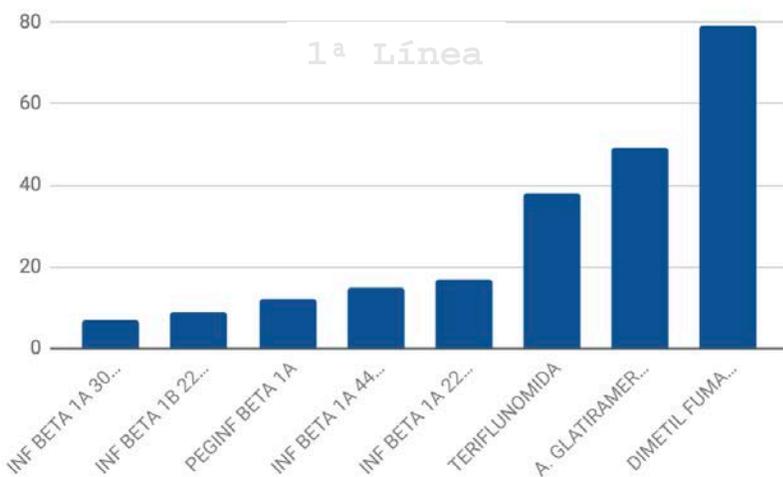




PACIENTES CON EM EN TRATAMIENTO EN EL HUNSC

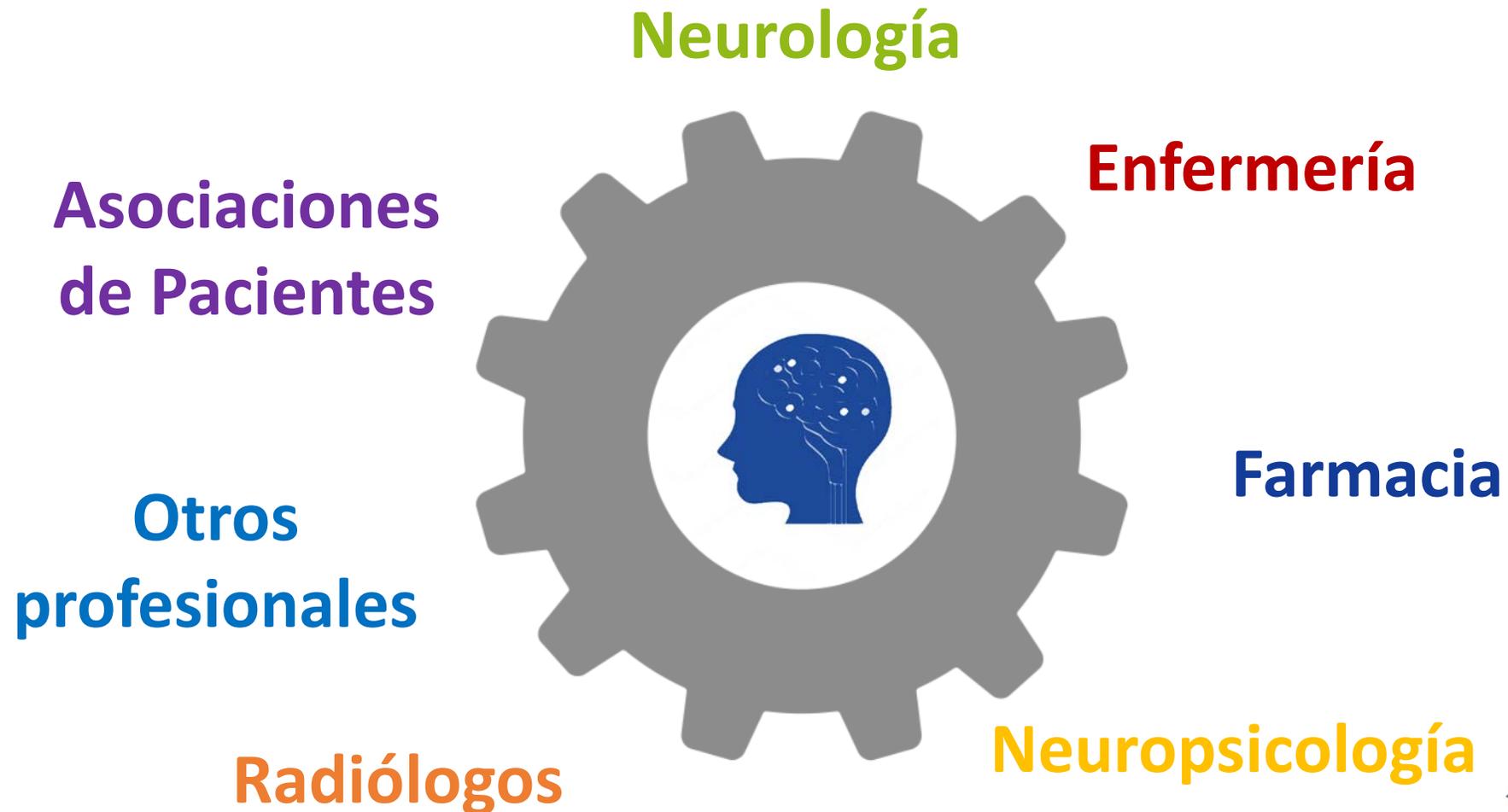


FME: 379 pacientes





EL EQUIPO MULTIDISCIPLINAR Y LA UNIDAD DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE

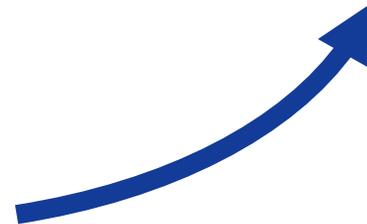




GRUPO DE TRABAJO DE EM EN EL HUNSC

2010

1 neurólogo
1 farmacéutica



2019

3 neurólogos
1 analista
1 investigador
2 radiólogos
1 psicólogo clínico
1 enfermera
1 farmacéutica

**REUNIONES
MENSUALES**

Presentación de casos clínicos:

- Diagnóstico
- Inicio y cambio de tratamiento



GRUPO DE TRABAJO DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE HUNSC

Trabajo diario

3 neurólogos

1 psicólogo clínico

1 enfermera

1 farmacéutica



Consulta de atención farmacéutica: **virtual y presencial**



ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EM:



PROCESO CONTINUO



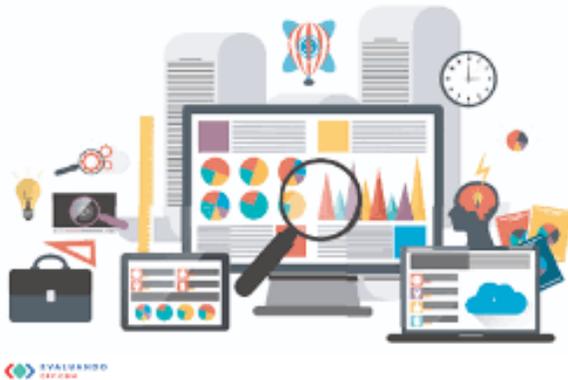


EVALUACIÓN

Evaluar y seleccionar: protocolos de uso de FME y tto sintomático

INFORMES A LA COMISIÓ DE FARMACIA:

- Inclusión en Guía nuevas terapias
- Posicionamiento terapéutico
- Protocolización
- Evaluación de resultados





ELECCIÓN

PRE-VALIDACIÓN

PROCESO
<p>Efectividad: Parámetros clínicos basales EDSS Nº de brotes, TAB, Nº lesiones en RM (y si captan Gd)</p>
<p>Seguridad:</p>
Alergias
Comorbilidades
Contraindicaciones y precauciones para el fármaco prescrito (consultar anexo 1-tabla A.5)
Estado de vacunación (si procede)
Monitorización basal de pruebas complementarias (consultar anexo 2)
Tratamientos concomitantes

CONTRAINDICACIONES MAYORES Y PRECAUCIONES PARA EL TRATAMIENTO DE LOS FME EN PACIENTES CON EM + 24

	FN BETA 1A IM	FN BETA 1A SC	FN BETA 1B	PEGFN BETA 1A SC	ACEFATO GUATRANERO	TERFLUNOMIDA	DIVETELUMABATO	ALATOPRINA	FRINGULIOD	CLADRIBINA	MITOXANTRINA	MAIALUMAB	ALBATUZUMAB	OCCRELUMAB
EDEMA MACULAR O UVEITIS														
ENFERMEDADES CARDIOLÓGICAS														
ENFERMEDAD GASTROINTESTINAL ACTIVA GRAVE														
ENFERMEDAD PSIQUIÁTRICA														
ENFERMEDAD TIROIDES														
ENFERMEDAD RESPIRATORIA														
EPILEPSIA														
HIPOPROTEINEMIA GRAVE														
INSUFICIENCIA HEPÁTICA GRAVE														
INSUFICIENCIA RENAL GRAVE														
PANCREATITIS														
SEROLOGÍA POSITIVA A VHB														
SEROLOGÍA POSITIVA A VHC														
SEROLOGÍA POSITIVA VIH														
SEROLOGÍA POSITIVA A VJC														
SEROLOGÍA NEGATIVA A VVZ														
VACUNAS VIRUS VIVOS														

ROJO: Contraindicación, consultar FT; NARANJA: Precaución, consultar FT; BLANCO: SIN Información específica en FT





Validar el tratamiento :precauciones y monitorizar el riesgo de toxicidad farmacológica

- Revisión y registro de datos
- Entrevista clínica
- Validación del tratamiento
- Información al paciente
- Coordinación asistencial
- Otras acciones
- Oportunidades

PROCESO	NIVEL DE AF-MAPEX EM		
	BÁSICO	MEDIO	ALTO
Revisión y registro de datos:			
Registrar fecha de inicio de tratamiento	P		
Completar revisión de datos de efectividad, seguridad y farmacoterapia de fase previa si procede (procesos B1-B3)	P		
Conocer los síntomas relacionados con EM que tiene el paciente		P	
Adherencia: verificar registro de dispensaciones en OF para fármacos concomitantes (si procede y en caso de disponer de acceso)			P
Entrevista clínica:			
Evaluar el grado de conocimiento de la enfermedad	P		
Evaluar el grado de conocimiento del tratamiento prescrito	EM H	EM H/no H	Todos
Medic PRQ; CVRS basal		P	
Validación del tratamiento:			
Actualizar historia farmacoterapéutica en programa de PE	P		
Validar los fármacos prescritos (indicación, principio activo, dosis, posología, vía de administración)	EM H	EM H/no H	Todos
Revisar interacciones farmacológicas	P		
Revisar interacciones fitoterapia, suplementos...		P	
Evaluar necesidad de tratamiento adicional para síntomas no tratados		EM	Todos
Identificar necesidad de medidas anticonceptivas	P		
Comprobar criterios de derivación al neurólogo	P		
Dispensación de la medicación y registro	P		
Información al paciente:			
Funcionamiento de la UPE (cartera de servicios, horarios, visitas, farmacéutica de referencia, contacto)	P		
Empoderamiento del paciente o cuidador: Información sobre los tratamientos Información sobre dispositivos administración Información sobre automanejo de efectos secundarios leves Información sobre patologías Educación sanitaria general (dieta, ejercicio, responsabilidad)	EM H P EM	EM H/no H P Comorb-EM	Todos P Todos
Verbal y escrita (HIP-MAPEX EM, recursos 2.0, webs, apps....)	P		
Coordinación asistencial:			
Programar la fecha de inicio del tratamiento con neurólogo, enfermería, hospital de día, ingreso...	P		
Integración en el equipo asistencial multidisciplinar o unidad de EM	P		
Información al paciente consentuada	P		
Integrar las notas evolutivas e intervenciones del FH en la HCE visibles para el resto de profesionales		P	
Plan farmacoterapéutico orientado por objetivos	P		
Reuniones periódicas con el equipo	P		
Vía de comunicación interna y rápida del grupo		P	
Otras acciones:			
Estratificar al paciente		P	
Promoción de la adherencia	P		
Derivar al neurólogo en caso de detectar alguna incidencia	P		
Oportunidades:			
Colaborar con asociaciones de pacientes		P	
Cursos para pacientes, jornadas			P
Crear la figura del paciente experto			P
Ofrecer al paciente plataformas de acceso al FH para consultar dudas, más allá de las citas de AF de seguimiento planificadas: consulta telefónica, mail eHealth (apps, comunidades virtuales)	P	P	
Potenciar la AF proactiva en hospital de día, visitas no presenciales telefónicas, telefarmacia...		P	
Programas de continuidad asistencial con farmacéuticos de AP y OF			P

P: El proceso incluido en cada nivel es requisito mínimo para el siguiente nivel





INICIO

ENTREVISTA MOTIVACIONAL:

- Conocimientos del paciente sobre su enfermedad
- Objetivos y expectativas
- Importancia de la adherencia
- Manejo de EEAA habituales

“Sólo se inicia una vez”



INICIO

ENTREVISTA MOTIVACIONAL:

- Funcionamiento del servicio
- Grado de seguimiento
- Farmacéutico de referencia
- Plataforma de acceso: tfno, e-mail

“Sólo se inicia una vez”



SEGUIMIENTO

- Registro de nuevos datos
- Eficacia
- Seguridad
- Adherencia
- Validación del tratamiento

- Información al paciente
- Coordinación asistencial
- Otras acciones
- Oportunidades



SEGUIMIENTO

PLANIFICACIÓN FAMILIAR

MUJERES EN EDAD FÉRTIL



- No se ha demostrado empeoramiento atribuible al embarazo ni mayor riesgo de aborto ni malformaciones
- Embarazo = Criterio de suspensión
- Algunos FME afectan a la fertilidad
- Tener en cuenta los periodos de lavado
- Corticoides desaconsejados en el 1º trimestre (5 días IgG)



ADHERENCIA



SEGUIMIENTO

MÉTODO	VENTAJAS	INCONVENIENTES
Recuento de dosis	Sencillo Económico Fácil de aplicar	Requiere tiempo Alterable por el paciente No detecta pautas erróneas
Cuestionarios Morisky-Green MS-TAQ	Sencillos Económico Evalúa causas de no adherencia	Subjetivo Alterable por el paciente Diferentes resultados según el cuestionario Sesgo de memoria
Registro de dispensaciones	Sencillo Económico Fácil de obtener el dato Estima cumplimiento y persistencia	Falta de actualización en las prescripciones No siempre detecta pautas erróneas No garantiza que el paciente tome la medicación
Registros electrónicos Medication event monitoring Systems (MEMS)	Registro fecha/hora	Alterable por el paciente Caro, requiere de tecnología específica No detecta pauta erróneas No disponibles habitualmente

NINGÚN MÉTODO ES PERFECTO, SE RECOMIENDA COMBINAR 2



ADHERENCIA

SEGUIMIENTO

MS-TAQ

Figure 1: Multiple Sclerosis Treatment Adherence Questionnaire (MS-TAQ)

1. Which of the following are you currently taking to treat your MS? Circle your answer:

Aubagio 14 mg	Avonex 30 mcg	Betaseron 25 mcg
Copaxone 20 mg	Copaxone 40 mg	Gilenya 0.5 mg
Plegridy 125 mcg	Rebif 22 mcg	Rebif 44 mcg
Tecfidera 240 mg	Tysabri 300 mg	

2. How many doses do you think you missed or forgot in the last 4 weeks? Circle your answer:

0 missed doses	1-3 missed doses	4-6 missed doses
7-9 missed doses	10 or more missed doses	

3. If you missed a dose last month, why did you miss a dose? Circle all that apply:

Too busy	Side effects
Did not feel it was helping	Do not feel like you need to take a MS medicine
Need help administering medicine	Traveling without access to medicine
Anxiety or fear of taking medicine	Do not like the medicine
Tired of taking the medicine	Forgot to take the medicine
Cost of the medication	

4. During the past 4 weeks, what side effects have you experienced from your medication? Circle all that apply:

No side effects to my medicine		
Redness, lumps, or pain on skin	Flushing of face or arms	Heart racing
Constipation	Chills, flu-like symptoms	Headache
Abdominal pain	Nausea (upset stomach)	Vomiting
Diarrhea	Double or blurry vision	Abnormal lab results
Other side effects		

5. On a scale from 1-5, how easy or hard do you feel it is for you to take your MS medicine?

1	2	3	4	5
Very easy	Easy	Neutral	Difficult	Very difficult

6. How satisfied are you with your medication treatment during the last 4 weeks?

1	2	3	4	5
Not satisfied	Somewhat satisfied	Moderately satisfied	Very satisfied	Completely satisfied

Tabla 1. Cuestionario de Morisky-Green

1. ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?
Sí No
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
Sí No
3. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?
Sí No
4. Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?
Sí No





Fundació Hospital **OTROS ASPECTOS**

SEGUIMIENTO

Calidad de vida relacionada con la salud

Encuestas de satisfacción del paciente

CONDICIONAN LA ADHERENCIA



REGISTRO DE DATOS

SEGUIMIENTO

El seguimiento farmacoterapéutico debe realizarse de forma sistemática, dejando constancia escrita en la HCE y continuada en el tiempo.

VARIABLES DE PACIENTE
EDAD
SEXO
TIPO DE EM
FECHA DIAGNÓSTICO (AÑOS DE EVOLUCIÓN)
COMORBILIDADES
TRATAMIENTO PRESCRITO PARA EM
FECHA DE INICIO DE TRATAMIENTO PARA EM
ESQUEMA FARMACOTERAPÉUTICO
GRADO DE ESTRATIFICACIÓN

VARIABLES DE SEGURIDAD
EFEKTOS ADVERSOS
INTERACCIONES
PERIODO DE LAVADO
VIRUS JC
LINFOCITOS
FUNCIÓN HEPÁTICA

VARIABLES DE EFICACIA
EDSS
TASA ANUALIZADA DE BROTES
NUEVAS LESIONES RM CAPTACIÓN CONTRASTE

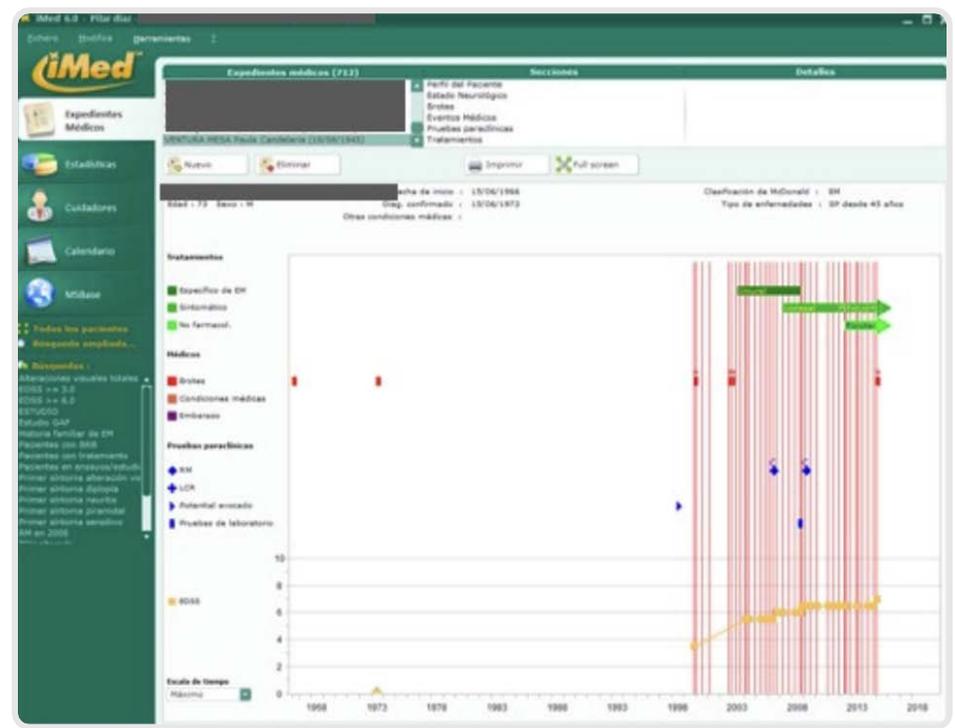
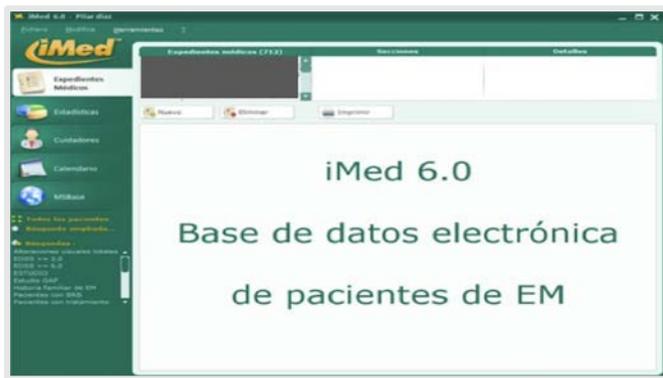
VARIABLES PROs
CALIDAD DE VIDA
MÉTODO PARA MEDIR CVRS
SATISFACCIÓN CON EL TRATAMIENTO
MÉTODO PARA MEDIR LA ST

VARIABLES DE ADHERENCIA
MEDIDA DE LA ADHERENCIA
MÉTODO DE MEDIDA DE ADHERENCIA





HC COMPARTIDA: HCE e IMED





ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN EM:



ASOCIACIONES DE PACIENTES

Conocer las necesidades de los pacientes como **colectivo**



FARMACIA DEL HUNSC Y ATEM

TU VIDA MÁS FÁCIL



- Entrega de medicación en domicilio
- AF telemática
- Gestionado ATEM
- Financiado por proyectos: ATEM + Farmacia HUNSC



+



ATEM llevará la medicación a los pacientes con esclerosis del Sur

●●● La iniciativa, que se encuadra en el proyecto "Tu vida más fácil", pretende ampliarse en un futuro para dar cabida a pacientes de diferentes patologías independientemente de donde residan.

V. Pavés, SAC de Tenerife

La Asociación Tinerfeña de Esclerosis Múltiple (ATEM) pretende llevar la medicación a los pacientes que padecen esclerosis múltiple en el Sur de Tenerife y que, por diferentes problemas, no les es fácil trasladarse hasta su centro hospitalario. La iniciativa, que ha sido presentada a Contigo, 50 y más de Cinfa, es el primer paso de un proyecto que a largo plazo busca expandirse a toda la isla y gestionar más patologías.

Para poder llevarlo a cabo, ATEM está buscando la colaboración de ambos centros hospitalarios. No obstante, por el momento, la asociación está centrada en esta iniciativa, basada en una consulta virtual, estableciendo sinergias con el Servicio de Farmacia.

Ha solicitado implantar una consulta virtual de farmacia en La Candelaria

la presidenta de la asociación, Ángeles González Rodríguez. Y es que, como afirmó, "los pacientes encamados están sufragando los gastos de mensajería para que les lleguen sus medicamentos".

Concretamente, la ayuda va dirigida a aquellos pacientes con unas circunstancias personales especiales que no le permitan o que lo soliciten", explicó la presidenta de la asociación, Ángeles González Rodríguez. Y es que, como afirmó, "los pacientes encamados están sufragando los gastos de mensajería para que les lleguen sus medicamentos".

Concretamente, la ayuda va dirigida a aquellos pacientes con unas circunstancias personales especiales que no le permitan o que lo soliciten", explicó la presidenta de la asociación, Ángeles González Rodríguez. Y es que, como afirmó, "los pacientes encamados están sufragando los gastos de mensajería para que les lleguen sus medicamentos".

le compliquen el hacerlo de forma autónoma, ya sea por distancia o por falta de autonomía, de recursos o apoyos necesarios. La iniciativa, cuenta con casi 3.000 votos en la página web de Cinfa, un apoyo inequívoco para sufragar los gastos de su puesta en marcha. Pero la asociación no quiere quedarse solo ahí. "Los medicamentos modificadores de

la enfermedad son de uso hospitalario por lo que actualmente solo pueden dispensarse en las farmacias de los hospitales y llevarlo a domicilio requiere un seguimiento periódico "cada dos meses" por el farmacéutico especialista", explicó Ángeles González. Un seguimiento que se complementa con el que realiza el neurólogo cada seis meses. De modo que, si el farmacéutico detecta incidencias las puede comunicar directamente al médico responsable. ATEM se percató que, por esta circunstancia, los pacientes con impedimentos para acudir a su cita llevan un mal control de su enfermedad.

De ahí que, en una segunda etapa del desarrollo de este proyecto impulsado por la Asociación de La Candelaria, que la dirección del medicamento se realice mediante mensajería y que se realice con una consulta de atención farmacéutica.

"Esta modalidad no está contemplada en la Cartera de Servicios del Servicio Canario de Salud pero podría incluirse al igual que la consulta virtual", afirma la presidenta de ATEM, Ángeles González Rodríguez. "De esta iniciativa podría recibir el paciente un medicamento y ser atendido por un farmacéutico especialista".

Astí, se sumaría un "seguimiento del paciente" que cargaría las agendas de atención farmacéutica presentando los tiempos de los pacientes de Esclerosis Múltiple que si pueden recibir el servicio.

DESDE LA FARMACIA DEL HOSPITALARIO

TU VIDA MÁS FÁCIL

ATÉM

Cartel de la iniciativa propuesta por ATEM, EL DÍA





+



+

100
1918 | 2018

Colegio Oficial de
Farmacéuticos
de Santa Cruz de Tenerife





FARMACIA DEL HUNSC Y ATEM

NUESTROS PACIENTES Y LAS TICs

PERFIL TECNOLÓGICO Y ALFABETIZACIÓN DIGITAL DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Alfabetización, conocimiento, uso de Internet y de las herramientas 2.0 por parte de los pacientes con Esclerosis Múltiple.

Hola.

Te agradecemos mucho tu participación en este estudio. Esta encuesta es anónima y sólo te llevará 5 minutos el rellenarla.

Su objetivo es conocer tu alfabetización digital y las herramientas digitales que usas habitualmente para así poder ofrecerte a través de ellas información farmacéutica de tu interés. Muchas gracias.

¿Acepta usted la realización voluntaria de este estudio y da su consentimiento para usar los datos que se extraigan de ella para fines académicos? *	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

* : Pregunta obligatoria.

: Sólo se puede marcar una opción.

: Se pueden marcar todas las opciones que considere.

Valorando qué TICs
prefieren nuestros
pacientes para
contactar e informarse





FARMACIA DEL HUNSC Y ATEM

NUESTROS PACIENTES Y LAS TICs

N=67 pacientes

Escala e-Health

PERFIL TECNOLÓGICO Y ALFABETIZACIÓN DIGITAL DE PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Alfabetización, conocimiento, uso de Internet y de las herramientas 2.0 por parte de los pacientes con Esclerosis Múltiple.

Hola.

Te agradecemos mucho tu participación en este estudio. Esta encuesta es anónima y sólo te llevará 5 minutos el rellenarla.

Su objetivo es conocer tu alfabetización digital y las herramientas digitales que usas habitualmente para así poder ofrecerte a través de ellas información farmacéutica de tu interés. Muchas gracias.

¿Acepta usted la realización voluntaria de este estudio y da su consentimiento para usar los datos que se extraigan de ella para fines académicos? *	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SI	NO

* : Pregunta obligatoria.

: Sólo se puede marcar una opción.

: Se pueden marcar todas las opciones que considere.



Nivel de alfabetización en salud digital
aceptable

e-health=3,5



La mayoría usa ampliamente el "smartphone"
y la mensajería instantánea

>90 %



Buen perfil tecnológico para el desarrollo de
soluciones digitales móviles basadas en la
comunicación instantánea



A pesar de esto, los pacientes prefieren la
comunicación directa con el FH desde la
consulta

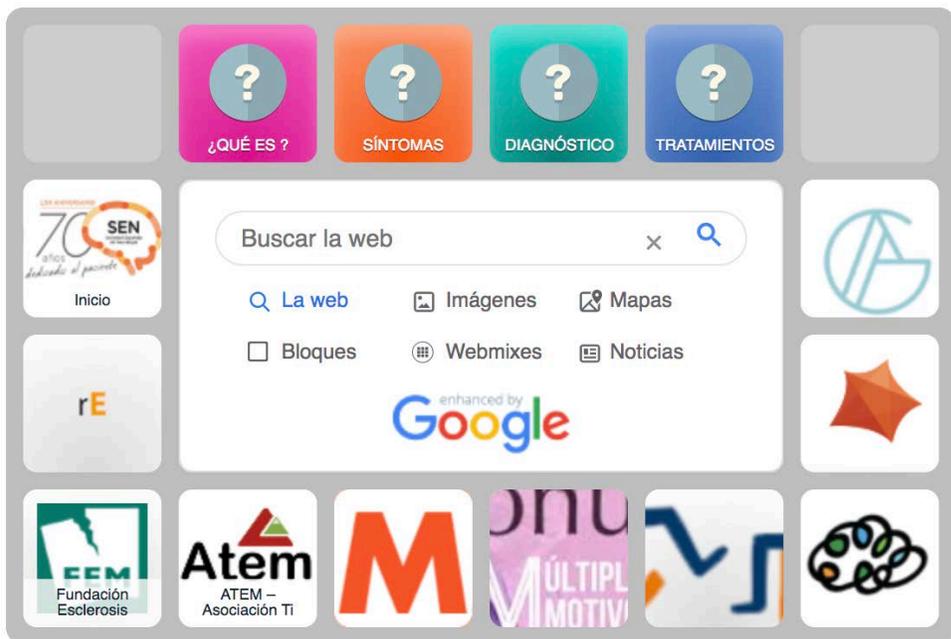
71%





OTROS PROYECTOS:

ESCRITORIO VIRTUAL



MI ESCRITORIO VIRTUAL DE SALUD

Tu equipo de profesionales sanitarios creen que internet tiene mucho potencial para ayudarte a conocer mejor tu enfermedad y tratamiento. Sin embargo, entendemos que existe un exceso de información y en ocasiones su calidad y fiabilidad es cuestionable.

Por ello, en este documento te ofrecemos el acceso a un escritorio virtual que hemos creado para ti y que contiene multitud de enlaces web con información fiable y contrastada que pueden ser de tu interés.

Ante cualquier duda, sugerencia o propuesta de inclusión en el escritorio, estamos abiertos a escucharte, como siempre.

INSTRUCCIONES AL PACIENTE

- 1 ESCANEAR EL CÓDIGO QR QUE TIENES EN LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE ESTA MISMA PÁGINA
- 2 HACER CLIC EN 'EMPEZAR A USAR ESTE WEBMIX'. EN ESTE PUNTO PODREMOS NAVEGAR POR NUESTRO ESCRITORIO (CADA BLOQUE CORRESPONDE CON UNO O VARIOS ENLACES).
- 3 GUARDAR LA DIRECCIÓN WEB DEL ESCRITORIO EN NUESTROS FAVORITOS PARA CONSULTARLA MÁS FÁCILMENTE EN EL FUTURO.
- 4 TAMBIÉN PODEMOS REGISTRARNOS EN SYMBALOO A TRAVÉS DE NUESTRA CUENTA DE GMAIL O FACEBOOK, SIMPLEMENTE PULSANDO EN EL BOTÓN VERDE DE LA PARTE SUPERIOR DERECHA DE LA PÁGINA WEB.

SERVICIO DE FARMACIA HUNSC

UBICACIÓN: Farmàcia Ambulatoria (Edif. hospitalització, planta -1)
HORARIO: De lunes a viernes, 08:30-14:30
TELÉFONO: 922 60 21 55

MI SALUD ONLINE #1



¡ESCANEA CON TU MÓVIL!

...O ACCEDA A:

<http://bit.ly/miSaludONLINE1>

Farmacia

VERSION JUNIO 2019

Hoja de prescripción web

- Información contrastada y de calidad
- Seleccionada por el equipo multidisciplinar





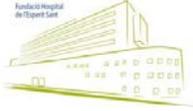
CONCLUSIONES

Atención farmacéutica en EM:

- Centrada en el pacient
- Proceso continuo
- Equipo multidisciplinar
- Colaboración con Asoc
- TICs para acercarnos a

Fundació Hospital
de l'Esperit Sant





 racias



Fundació Hospital de l'Esperit Sant

65 22-24 OCTUBRE
CONGRESO NACIONAL BARCELONA **2020**

FORMANDO EQUIPO
SUMANDO VALOR

BARCELONA

65 Congreso SEFH

¡¡¡Nos vemos en la SEFH 2020!!!

