

DESARROLLO Y RESULTADOS DEL PROYECTO ADJÚNTATE

1García Arista, R; 2Díaz Carmona, MT; 2Cáceres Fernández-Bolaños, R; 2Sáenz Suárez, L; 2Romero Santos, B; 2Panchón Gordillo, L.

1 FARMACIA GARCÍA ARISTA SEVILLA, 2 COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE SEVILLA

Introducción y objetivos

Desde 2018 el Colegio de Sevilla desarrolla el proyecto "Adjúntate", que apoya a sus colegiados en su desarrollo profesional.

Objetivos:

Enumerar las actividades desarrolladas.

Evaluar la satisfacción de los participantes.

Material y Métodos

Citamos a los compañeros en el Colegio para una primera reunión informativa.

Se crean grupos de trabajo en diferentes áreas.

Una técnica colegial acompaña a los grupos que nombran a un coordinador dinamizador, encargado de las actas y portavoz.

Medios usados: grupos de wasap, teléfono y correo electrónico. Instalaciones físicas colegiales y virtuales (plataforma Webex).

Se elaboran infografías, post para el blog, videoconsejos, publicaciones en Rescifar.

Se diseñan e imparten formaciones colegiales.

Se ofrecen, cuando hay disponibilidad, becas para asistir a distintas formaciones.

Finalmente se envió un cuestionario de satisfacción con respuestas de desarrollo.

Resultados y Discusión

Actualmente hay 89 compañeros repartidos en 11 grupos de trabajo.

Resultados obtenidos:

14 post para el blog

10 infografías

7 vídeos informativos

4 cursos acreditados por la ACSA

4 webinars

2 jornadas

1 estudio científico en Rescifar

Participación en formaciones de ámbito local, nacional e internacional.

Asistencia a cursos propios universitarios, jornadas nacionales y cursos de expertos a través de concesión de becas.

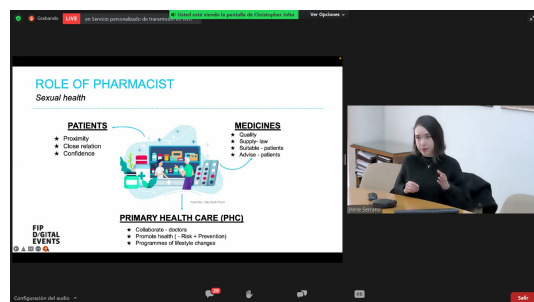
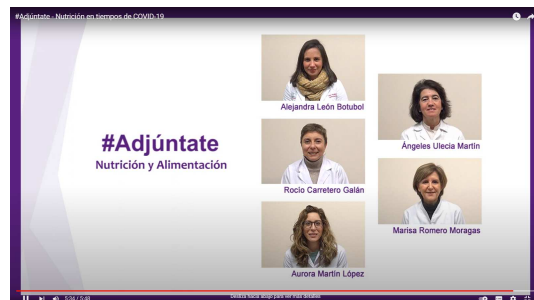
Las encuestas arrojaron una muy alta satisfacción y realización personal y profesional.

Conclusiones

Se trata de un proyecto 360º donde los colegiados se desarrollan profesionalmente a través del Colegio, que a su vez se nutre de su especialización. Adjúntate recoge así una alta actividad y satisfacción y es fácilmente exportable a otros Colegios de farmacéuticos.

Bibliografía

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla. www.farmaceticosdesevilla.es [Consultado el 01/04/2022]



blog

La importancia de los cuidadores

15/12/2021

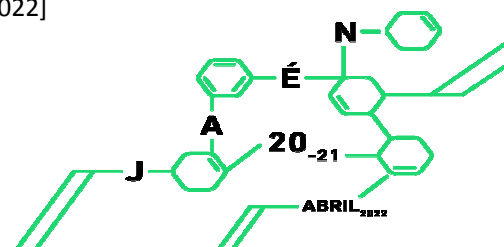
Desde aquí queremos rendirle nuestro pequeño homenaje, tanto al cuidador cualificado como al que no lo está, por su gran labor en la atención de personas dependientes 24 horas al día los 365 días al año siendo estos además el nexo de unión del paciente dependiente con el sistema de salud



Autor:
Lourdes Pérez Barrientos
Farmacéutica comunitaria. Miembro del grupo de Envejecimiento Activo del proyecto Adjúntate



VII JORNADAS FARMACÉUTICAS ANDALUZAS



DESARROLLO DE UN PROTOCOLO DETALLADO DEL PROYECTO BIENVENIDO A TU COLEGIO

1García Arista, R; 2Díaz Carmona, MT; 2Cáceres Fernández-Bolaños, R; 2Romero Santos, B; 2Sáenz Suárez, L; 2Panchón Gordillo, L.
1 FARMACIA GARCÍA ARISTA SEVILLA, 2COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE SEVILLA

Introducción y objetivos

Bienvenido a tu Colegio acoge a los nuevos colegiados y les da a conocer el personal, instalaciones, ventajas y servicios de su colegio. El desarrollo de este proyecto implica la sincronización periódica de personal externo e interno. Un protocolo detallado ayudará en el correcto funcionamiento de este complejo engranaje.

Objetivos:

Desarrollar un protocolo detallado del orden, responsables y tareas a ejecutar antes, durante y después de cada acogida.

Material y Métodos

Se llevarán a cabo reuniones en las instalaciones colegiales entre el departamento técnico y la vocal responsable para diseñar un protocolo inicial.

Se elaborará un boceto del material incluido en el pack de bienvenida, acordando con la empresa de comunicación Euromedia y la imprenta encargada, Imprenta Galán, el desarrollo del mismo.

Se nombrará al personal del Colegio encargado del proyecto asignando a cada uno la labor a desarrollar antes de cada reunión.

Se avisará a los departamentos colegiales y miembros de Junta de Gobierno de las visitas.

Se presentará el proyecto en Junta de Gobierno para su valoración y aportaciones.

Resultados y Discusión

Se lleva a cabo la metodología anterior. Durante el desarrollo del protocolo se producen situaciones como la pandemia y cambios estructurales que obligan a diversas actualizaciones del mismo.

Finalmente se desarrolla el protocolo detallado y pulido con las aportaciones de todas las partes.



Conclusiones

El desarrollo de un protocolo detallado facilita el correcto funcionamiento antes, durante y después de las acogidas así como la posibilidad de reproducción del mismo en otros colegios de farmacéuticos.

Bibliografía

Colegio de Farmacéuticos de Sevilla. www.farmaceticosdesevilla.es [Consultado el 01/04/2022]



USO DE MEDICAMENTOS CON INDICACIÓN BASADA EN EVIDENCIA SIN ESTAR RECOGIDA EN FICHA TÉCNICA PARA EL TRATAMIENTO DE LA ALOPECIA

Herrerías Esteban, G; Martín Soto, M.D; Ortega Lorenzo, V; Pérez López, S; Carrasco Salas, P; Ruiz Nebrera, I.M;

Vocalía autonómica de Dermofarmacia del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Introducción:

El pelo es uno de los rasgos físicos que más concierne a la población debido a los cambios hormonales y físicos que se han ido sucediendo con el paso de los años. La densidad del pelo es un rasgo fenotípico que se ha relacionado con un mayor grado de salud, juventud, y atractivo físico.

La alopecia cursa con pérdida de densidad del cabello, con causas de diferente etiología, dando lugar a una gran variedad de mecanismos fisiopatológicos. Destacan por su mayor prevalencia la alopecia androgénica (AGA), femenina (FAGA) o masculina (MAGA), causada por la miniaturización del folículo piloso por acción de la dihidrotestosterona (DHT) y la alopecia areata (AA), mediada por la destrucción autoinmune del folículo, además de acompañarse con la regulación al alza de mecanismos pro-inflamatorios. También es destacable la aparición en los últimos años de la alopecia frontal fibrosante (AFF), en la que se relaciona una variante de liquen plano pilar como agente etiológico causante de la cicatrización y recesión de la línea frontotemporal.

Con todo esto, ha aumentado el interés en ciertos fármacos que podrían ayudar al tratamiento de la alopecia, aunque no sea la indicación por la que se aprobó su uso en ficha técnica, lo que se conoce como uso fuera de indicación (*off-label*).

Resultados:

PRINCIPIO ACTIVO	INDICACIÓN OFF LABEL	POSOLÓGÍA	MEDICAMENTOS	TIPO DE ESTUDIO QUE AVALA LA INDICACIÓN
Minoxidilo oral	AGA Regulación al alza de factores de crecimiento en el folículo piloso y alargar su fase anágena, con un buen perfil de seguridad	1,25 - 5 mg/día en hombres 0,25 - 2,5 mg/día en mujeres	10 mg: Loniten (1/2 comprimido en hombre). Formulación magistral	(Beach et al., 2021; Jha et al., 2021; Pirmez & Spagnol Abraham, 2021; Rodrigues-Barata et al., 2020; Sinclair, 2018; Vañó-Galván et al., 2021; Villani et al., 2021)
Dutasterida oral	AGA AFF Inhibidor competitivo irreversible de la 5- α reductasa	0,15 - 0,5 mg/día	0,5 mg: Avidart, Avidart difarmed, Avidart melyfarma y Dutasterida EFG. Formulación magistral	(Ahluwalia & Fabi, 2019; Fabbrocini et al., 2018; Gupta et al., 2022; Olsen et al., 2006)
Finasterida oral	FAGA Acción inhibitoria sobre la 5- α reductasa, disminuyendo la actividad biológica de la DHT	2,5 - 5 mg/día	5 mg EFG: Almus, Apotex, Aurobindo, Aurovitas, Benel, Cinfa, Kern Pharma, Mabo, Normon, Pensa, Qualigen, Ratiopharm, Sandoz, Stada, Trabis, Tecnigen, Teva, Vir y Litace. Formulación magistral	(Ahluwalia & Fabi, 2019; Fabbrocini et al., 2018; Iamsung et al., 2020; Olsen et al., 2006; Zhou et al., 2020)
Bicalutamida oral	FAGA Antagonista receptor andrógeno	10 - 50 mg comprimidos recubiertos	50 mg EFG: Accord, Almus, Apotex, Aristo, Aurovitas Spain, Bexal, Bluefish, Cinfa, Combix, Kern Pharma, Mabo, Normogen, Pensa, Ratiopharm, Sandoz, Stada, Tecnigen, Teva, Biobica y Wibical	(Fernandez-Nieto et al., 2019; Ismail et al., 2020)
Hidroxicloroquina oral	AA AFF Inhibición sobre las prostaglandinas e IL1 y la liberación de superóxido de neutrófilos	200 - 400 mg comprimidos recubiertos	200 mg EFG: Hidroxicloroquina Aristo, Aldo-union y Ratiopharm. Dolquine. 400 mg: Duplaxil EFG	(Yun et al., 2018; Elloudi et al., 2017; Heppt et al., 2018)
Espironolactona oral	FAGA Antagonista receptor de la aldosterona	100 - 200 mg/día	Espironolactona EFG 25 mg, 100 mg: Accord y Alter. Formulación magistral	(Burns et al., 2020; Sinclair, 2018; Vargas-Mora & Morgado-Carrasco, 2020)
Pimecrolimus tópica	AFF	1 vez al día	0,1 mg/g pomada 1 tubo: Elidel	(Heppt et al., 2018)
Clobetasol tópica	AA AFF	1 vez al día	0,5 mg/g pomada: Decloban 0,5 mg/g crema: Clovate 0,5 mg/g champú: Clobex 0,5 mg/ml solución: Clobisidin. Formulación magistral	(Heppt et al., 2018)

Objetivos:

Realizar una revisión sistemática de estudios que avalen la efectividad de los medicamentos orales más prescritos por parte de los dermatólogos, fuera de indicación para la alopecia.

Material y métodos:

Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica utilizando artículos de revistas científicas de diferentes bases de datos y/o buscadores científicos como NCBI (PubMed), Google Scholar, Science Direct y Elsevier.

Conclusiones:

- El minoxidil oral es ampliamente usado para tratar diferentes tipos de alopecia.
- Como tratamiento de AGA, es habitual el uso de finasterida, dutasterida e incluso espironolactona en combinación con minoxidil oral.
- La hidroxicloroquina es otro fármaco empleado en otros tipos de alopecia, como AA y AFF.
- La prescripción de corticoides tópicos puede ayudar a revertir la enfermedad en sujetos concretos, con lesiones localizadas.

Bibliografía:

- Beach, R. A., McDonald, K. A., & Muylaert Barrett, B. (2021). Low-dose oral minoxidil for treating alopecia: A 3-year North American retrospective case series. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 84(3), 761–763. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.10.032>
- Burns, L. J., de Souza, B., Flynn, E., Hagigeorges, D., & Senna, M. M. (2020). Spironolactone for treatment of female pattern hair loss. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 83(1), 276–278. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.03.087>
- Fabbrocini, G., Cantelli, M., Masarà, A., Annunziata, M. C., Marasca, C., & Cacciapuoti, S. (2018). Female pattern hair loss: A clinical, pathophysiologic, and therapeutic review. In *International Journal of Women's Dermatology* (Vol. 4, Issue 4, pp. 203–211). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/j.ijwd.2018.05.001>
- Fernandez-Nieto, D., Saceda-Corralo, D., Rodrigues-Barata, R., Hermosa-Gelbard, A., Moreno-Arrones, O., Jimenez-Cauhe, J., Ortega-Quijano, D., & Vano-Galvan, S. (2019). Oral bicalutamide for female pattern hair loss: A pilot study. In *Dermatologic Therapy* (Vol. 32, Issue 6). Blackwell Publishing Inc. <https://doi.org/10.1111/dth.13096>
- Gupta, A. K., Bamimore, M. A., & Foley, K. A. (2022). Efficacy of non-surgical treatments for androgenetic alopecia in men and women: a systematic review with network meta-analyses, and an assessment of evidence quality. In *Journal of Dermatological Treatment* (Vol. 33, Issue 1, pp. 62–72). Taylor and Francis Ltd. <https://doi.org/10.1080/09546634.2020.1749547>
- Heppt, M. v., Letulé, V., Laniauskaite, I., Reinholz, M., Tietze, J. K., Wolff, H., Ruzicka, T., & Sattler, E. C. (2018). Frontal Fibrosing Alopecia: A Retrospective Analysis of 72 Patients from a German Academic Center. *Facial Plastic Surgery*, 34(1), 88–94. <https://doi.org/10.1055/s-0037-1615281>
- Iamsung, W., Leerunyakul, K., & Suchonwanit, P. (2020). Finasteride and its potential for the treatment of female pattern hair loss: Evidence to date. In *Drug Design, Development and Therapy* (Vol. 14, pp. 951–959). Dove Medical Press Ltd. <https://doi.org/10.2147/DDDT.S240615>
- Jha, A. K., Zeeshan, M., Singh, A., & Roy, P. K. (2021). Platelet-rich plasma with low dose oral minoxidil (1.25mg versus 2.5mg) along with trichoscopic pre- and post-treatment evaluation. *Journal of Cosmetic Dermatology*, 20(10), 3220–3226. <https://doi.org/10.1111/jocd.14049>
- Rodrigues-Barata, R., Moreno-Arrones, O. M., Saceda-Corralo, D., Jiménez-Cauhe, J., Ortega-Quijano, D., Fernández-Nieto, D., Jaén-Olasolo, P., & Vañó-Galván, S. (2020). Low-Dose Oral Minoxidil for Female Pattern Hair Loss: A Unicenter Descriptive Study of 148 Women. In *Skin Appendage Disorders* (Vol. 6, Issue 3, pp. 175–176). S. Karger AG. <https://doi.org/10.1159/000505820>
- Sinclair, R. D. (2018). Female pattern hair loss: A pilot study investigating combination therapy with low-dose oral minoxidil and spironolactone. *International Journal of Dermatology*, 57(1), 104–109. <https://doi.org/10.1111/ijd.13838>
- Vañó-Galván, S., Pirmez, R., Hermosa-Gelbard, A., Moreno-Arrones, Ó. M., Saceda-Corralo, D., Rodrigues-Barata, R., Jimenez-Cauhe, J., Koh, W. L., Poa, J. E., Jerjen, R., Trindade de Carvalho, L., John, J. M., Salas-Callo, C. I., Vincenzi, C., Yin, L., Lo-Sicco, K., Waskiel-Burnat, A., Starace, M., Zamorano, J. L., ... Bhojru, B. (2021). Safety of low-dose oral minoxidil for hair loss: A multicenter study of 1404 patients. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 84(6), 1644–1651. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2021.02.054>
- Vargas-Mora, P., & Morgado-Carrasco, D. (2020). Spironolactone in Dermatology: Uses in Acne, Hidradenitis Suppurativa, Female Pattern Baldness, and Hirsutism. *Actas Derm-Sifiliográficas*, 111(8), 639–649. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.03.001>
- Villani, A., Fabbrocini, G., Ocampo-Candiani, J., Ruggiero, A., & Ocampo-Garza, S. S. (2021). Review of oral minoxidil as treatment of hair disorders: in search of the perfect dose. In *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology* (Vol. 35, Issue 7, pp. 1485–1492). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/jdv.17216>
- Yun, D., Silverberg, N. B., & Stein, S. L. (2018). Alopecia areata treated with hydroxychloroquine: A retrospective study of nine pediatric cases. *Pediatric Dermatology*, 35(3), 361–365. <https://doi.org/10.1111/pde.13451>
- Zhou, Y., Chen, C., Qu, Q., Zhang, C., Wang, J., Fan, Z., Miao, Y., & Hu, Z. (2020). The effectiveness of combination therapies for androgenetic alopecia: A systematic review and meta-analysis. In *Dermatologic Therapy* (Vol. 33, Issue 4). Blackwell Publishing Inc. <https://doi.org/10.1111/dth.13741>

Anulación Cautelar: el farmacéutico comunitario por y para la seguridad de los pacientes

García Prado, M.E.¹, Ferrer López, I.², De la Matta Martín, M.J.¹, Criado Martínez, F.¹, Villanueva Orozco, S.¹, Vaquero Prada, J.P.¹

¹Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, ²Subdirección de Farmacia y Prestaciones del Servicio Andaluz de Salud.

Datos del primer autor: García Prado, M.E., 954-224-488, departamentotecnico@cacof.es

Introducción

La herramienta de **Anulación Cautelar (AC)** del módulo “**Receta XXI. Dispensaciones**” permite que, ante un error manifiesto, el farmacéutico comunitario (FC) pueda bloquear cautelarmente la dispensación de una prescripción, al objeto de que el prescriptor sea informado y pueda valorar la pertinencia o no de la misma. Se habilita por tanto la comunicación entre profesionales sanitarios, pudiendo ponerse de manifiesto distintas posibles situaciones:

- ✓ Posibles errores posológicos o de dosificación, duplicidades farmacológicas.
- ✓ Problemas de seguridad: RAMs, efectos secundarios, interacciones, contraindicaciones, alergias...
- ✓ Falta de adherencia e incidencias en la conciliación.
- ✓ Dificultad de manejo de especialidades complejas (inhaladores...).
- ✓ Alertas del Ministerio.
- ✓ Desabastecimientos y sugerencias de cambios en la forma farmacéutica por dificultad en la administración.

Actualmente, dicha herramienta está infrautilizada por parte de todos los profesionales sanitarios en el ámbito de Atención Primaria que tienen acceso a la misma.

Objetivos

El SAS y el CACOF se han comprometido a fomentar el conocimiento y uso de la AC por parte los FCs andaluces, con el fin de contribuir a la seguridad del paciente, evitando riesgos para su salud.

Material y Método

Se diseñó un programa formativo dirigido a los FCs, con material de apoyo específico. Para su desarrollo, se dispusieron de:

- Recursos humanos: farmacéuticos de la Comisión de AC del CACOF y de la Subdirección de Farmacia y Prestaciones del SAS.
- Recursos materiales:
 - o Medios técnicos para reuniones de trabajo.
 - o Plataforma de formación del CACOF, “Platón”.
 - o Material informativo sobre el uso de la herramienta, dirigido a los FCs.



Resultados y Discusión

Desde julio/2021 hasta marzo/2022, se han llevado a cabo:

- o 8 reuniones con la Subdirección de Farmacia y Prestaciones, para la elaboración del material informativo y preparación de las acciones formativas ideadas.
- o 1 sesión formativa telemática, a la que asistieron 303 FCs andaluces. Dicha sesión fue grabada y está disponible permanentemente para todos los usuarios de “Platón”:

<https://formación.cacof.es>



Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

WEBINAR

“ANULACIÓN CAUTELAR”

Miércoles 16 de marzo
15.00 horas

Presentador: **Juan Pedro Vaquero**, secretario del Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.

Ponentes:

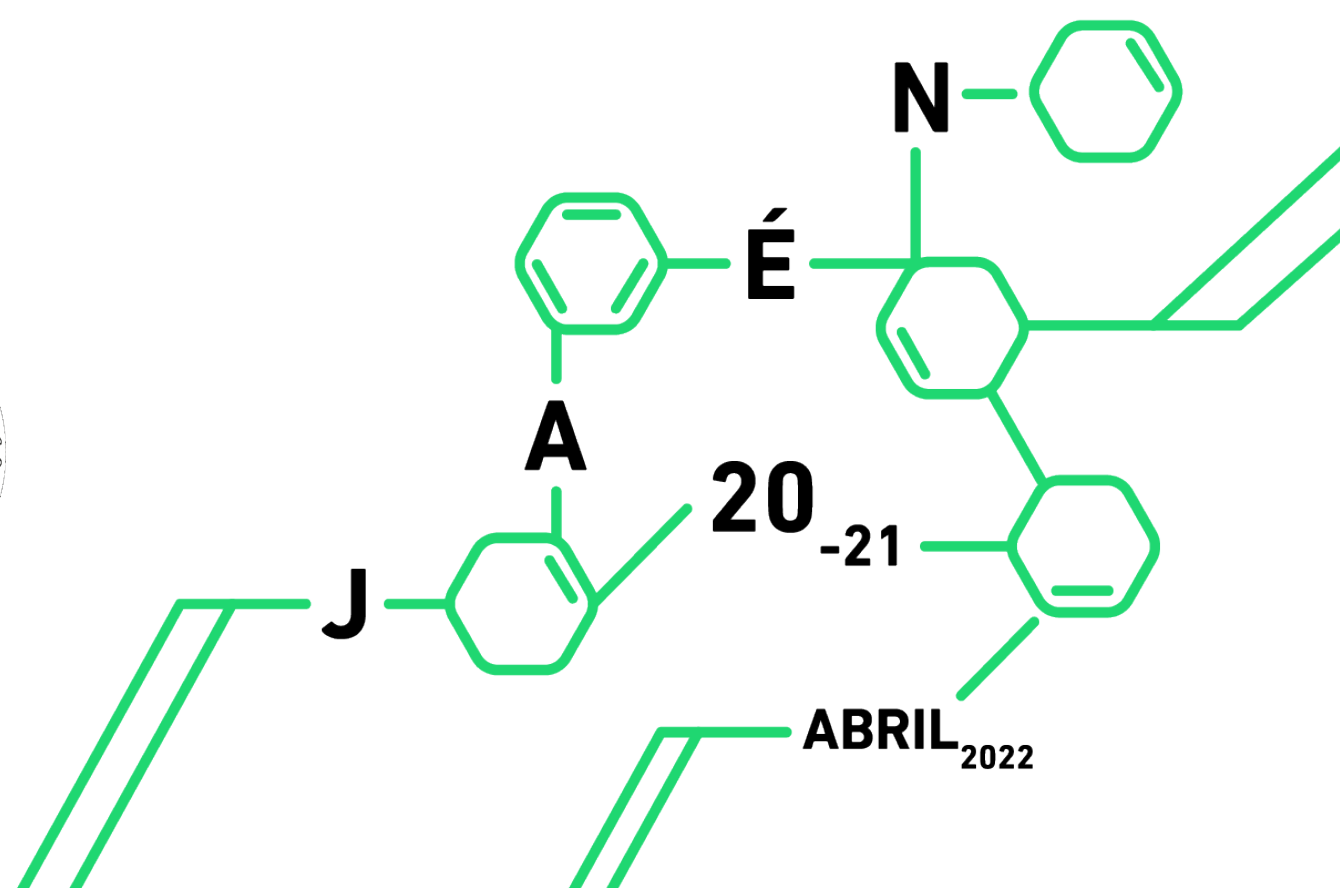
Ingrid Ferrer López, Farmacéutica de Atención Primaria y Técnico de apoyo al SAS.
María de la Matta Martín, Farmacéutica Comunitaria en Sevilla y Vocal de Farmacia Asistencial del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla.

Francisco Criado Martínez, Farmacéutico Comunitario en Málaga y Vocal de Oficina de Farmacia del CACOF.

VII JORNADAS FARMACÉUTICAS ANDALUZAS



Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos



Pilotaje de la Campaña educativa "Benzostopjuntos: Vivir sin tranquilizantes es posible": Atención Primaria y Farmacia Comunitaria sumando esfuerzos, reduciendo riesgos

García Prado, M.E.¹, Ferrer López, I.², García Bermúdez, E.³, Reche Alonso, P.¹, Ortega Gallego, A.¹, Rite Zambrano, I.¹

¹Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, ²Servicio Andaluz de Salud, ³Real e Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla.

Datos del primer autor: García Prado, M.E., 954-224-488, departamentotecnico@cacof.es

Introducción

El uso continuado de benzodiacepinas (BZD) incrementa el riesgo de sufrir accidentes y deterioro cognitivo, siendo el balance beneficio-riesgo desfavorable.

En Andalucía, 1 de cada 10 personas es consumidora crónica de BZD.

Objetivos

El SAS y el CACOF se han comprometido a fomentar el trabajo entre los profesionales sanitarios de Atención Primaria (AP) y las farmacias comunitarias (FCs), para transmitir un mensaje unificado a los pacientes, sobre el uso continuado de BZD, con una campaña educativa.

Material y Métodos

Se diseñó un pilotaje con la participación de 8 centros de salud (CS) y sus FCs. Para su coordinación, se dispusieron de:

- Recursos materiales:

- o Material informativo dirigido a los profesionales.
- o Medios técnicos para sesiones formativas telemáticas y de comunicación.

- Recursos humanos:

- o Prescriptores designados como referentes en sus CSs.
- o Farmacéuticos comunitarios referentes, de AP del SAS, del CACOF y de los Centros de Información del Medicamento de los

Colegios Farmacéuticos (COFs). El papel de estos últimos es fundamental y entres sus funciones destacan las siguientes:

- Selección del farmacéutico comunitario de la zona de pilotaje para formación inicial (perfil activo y motivador).
- Comunicación e información del proyecto al farmacéutico seleccionado.
- Comunicación e información del proyecto al resto de farmacéuticos de la zona para formación posterior en centro de salud.
- Envío de los materiales a las farmacias incluidas en el pilotaje de la campaña.
- Coordinación de farmacéuticos comunitarios durante la campaña.

Resultados y Discusión

Desde diciembre/2021 hasta marzo/2022, se han llevado a cabo:

- o 1 reunión de coordinación con la Subdirección de Farmacia y Prestaciones.
- o 2 formaciones para los profesionales de referencia participantes.
- o 8 reuniones de coordinación entre los profesionales de referencia los CSs y COFs, para preparar la formación los participantes en el pilotaje.

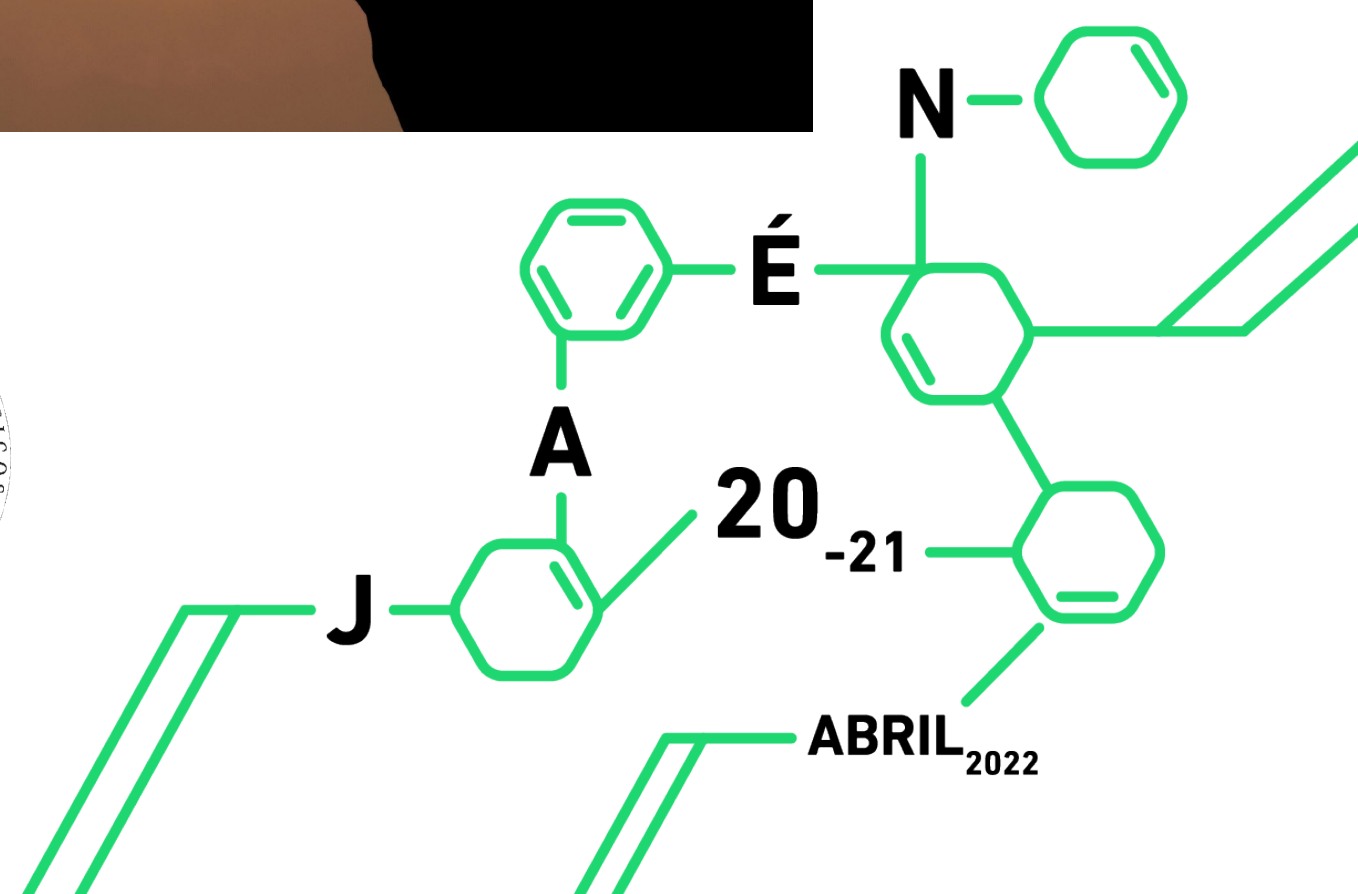
Conclusiones

Esta campaña supone una magnífica oportunidad de trabajo colaborativo entre AP y FC, que aunarán sus esfuerzos en minimizar los riesgos derivados del uso continuado de BDZ, gracias a su compromiso con los pacientes.



**VII JORNADAS
FARMACÉUTICAS
+ ANDALUZAS**


Consejo Andaluz de Colegios Oficiales
de Farmacéuticos



HERRAMIENTA PARA EL FOMENTO Y DISPENSACIÓN DE VACUNAS: AXÓN VACUNAS

Autores

Villanueva Orozco, S¹., Cáceres Fernández-Bolaños, R.², Marín Magán, F.J.³, Virués Ávila, A.³, García Prado, M.E.¹, Vaquero Prada, J.P.¹

¹Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, ²Real e Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Sevilla, ³Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz

Datos del primer autor: Villanueva Orozco, S., 954-224-488, sspp@cacof.es

Objetivos

El objetivo principal ha sido desarrollar un módulo dentro de Axónfarma® que aportase un valor añadido a la dispensación de vacunas y fomentase el cumplimiento del calendario vacunal. Con ello se pretende además, contribuir a la recuperación de las coberturas vacunales.

Material y Métodos

Se ha utilizado la plataforma de servicios asistenciales Axónfarma®, han participado los farmacéuticos de los centros de información del medicamento de Andalucía y del CACOF. A través de la coordinación desde el CACOF de los CIM de Andalucía y de reuniones con los desarrolladores de la herramienta se definió el material a elaborar y las características del módulo.

Resultados y Discusión

Incorporación a Axónfarma® de un módulo que permite:

- ✓ Identificar y registrar vacunas a través de lectura de Datamatrix (Fecha de caducidad y lote)
- ✓ Entregar o enviar al paciente una Hoja de información personalizada.
- ✓ Calcular las dosis y fechas para las siguientes dosis según edad y características del paciente.
- ✓ Gestionar y enviar citas para las próximas dosis.
- ✓ Crear un calendario de vacunación personalizado.
- ✓ Fomentar del cumplimiento de las coberturas vacunales.



Conclusiones

Dispensar las vacunas a través de Axónfarma® aporta numerosas ventajas tanto al Farmacéutico como a los pacientes. La herramienta permite actualizar la historia farmacéutica digital del paciente con la inclusión de las vacunas, velando así por el cumplimiento del calendario de vacunación.

LA FARMACIA COMUNITARIA ANDALUZA DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-CoV-2

Autores

Villanueva Orozco, S.¹, García Prado, M.E.¹, Marín Magán, F.J.¹, Virués Ávila, A.¹, Pérez López, S.², Vaquero Prada, J.P.¹

¹Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, ²Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz.

Datos del primer autor: Villanueva Orozco, S., 954-224-488, sspp@cacof.es

Introducción

En marzo de 2020 tuvo lugar la irrupción de la pandemia y la consecuente crisis sanitaria causada por el virus SARS-CoV-2. Como consecuencia a esta crisis, desde el Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CACOF) se ha realizado el mayor despliegue posible de servicios y proyectos asistenciales, para cubrir las necesidades de los farmacéuticos y de los pacientes, en colaboración con la administración sanitaria.

Objetivos

Los objetivos han sido dar respuesta a las distintas necesidades sanitarias de la sociedad así como contribuir a paliar los efectos negativos de la pandemia

Material y Métodos

A través de numerosas reuniones entre los miembros del CACOF, de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos (COFs) y distintos expertos en la materia, se han desarrollado diversos procedimientos y servicios protocolizados. La implantación de estos servicios ha sido posible gracias a Axónfarma®, la plataforma de servicios asistenciales del CACOF, así como a los farmacéuticos de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Andalucía, del CACOF, de los Servicios de Farmacia Hospitalaria y de la distribución farmacéutica (Bidafarma).

Resultados y Discusión

Se han elaborado e implantado los siguientes procedimientos:

- ✓ Guías de actuación, infografías e información importante referente a la crisis sanitaria.
- ✓ Protocolos de actuación preventiva frente a la COVID-19 para el desarrollo de los servicios profesionales.
- ✓ Colaboración con la Consejería de Salud y Familias para la entrega de mascarillas a la población.
- ✓ Iniciativas contra la violencia de género como “mascarilla 19” y “corazones sin miedo”.
- ✓ Procedimiento excepcional de dispensación de cloroquina e hidroxiclороquina.
- ✓ Servicio de Entrega de Medicamentos de Dispensación Hospitalaria a través de las farmacias comunitarias.
- ✓ Entrega excepcional de tratamientos a domicilio a pacientes.
- ✓ Procedimiento para la dispensación excepcional por fin de tratamiento.
- ✓ Formación en temas de actualidad.
- ✓ Registro de pacientes con síntomas post Covid.

Conclusiones

La Farmacia Comunitaria ha demostrado durante la pandemia su rápida capacidad de reacción y adaptación ante la crisis sanitaria. Siendo el único establecimiento sanitario al que podían acudir los pacientes, no sólo ha continuado con su labor asistencial, si no que ha ampliado e implantado con rapidez los servicios demandados en cada momento de la crisis.

LA CRUZ DE LA FARMACIA NO SE APAGA

Ahora, más que nunca, la farmacia a tu lado



¿HAS PASADO LA COVID-19 RECIENTEMENTE Y SIGUES TENIENDO SÍNTOMAS?

¿Malestar, fiebre, cansancio, tos?
¿Falta de aire, trastornos digestivos, pérdida de apetito?

Tu Farmacéutico puede ayudarte
Desde el CACOF estamos realizando una **campana de seguimiento y atención a pacientes post COVID**, que incluye la creación del **primer registro de este tipo en España en oficina de farmacia**

Para más información, consulta a tu farmacéutico de confianza

¡Participa y ayúdanos a ayudarte!



Procedimiento de actuación de la Farmacia Comunitaria ante la pandemia de CORONAVIRUS - COVID 19

MEDIDAS GENERALES DE HIGIENE

- Es recomendable disponer de dispensadores con solución hidroalcohólica al alcance de los usuarios de las farmacias y de su personal que debe usar después de la atención a cada ciudadano.
- Eliminar todos los elementos del mostrador (expositores, cartelería, muestras).
- Limpiar y desinfectar los mostradores con frecuencia.
- Empleo de guantes en caso de contacto con pacientes (toma de tensión, parámetros) y desecharlos después de cada uso.
- Distancia de seguridad de **2 metros** colocando elementos de separación (cintas de señalización, cordones...).

ANTE CASOS SUSPECHOSOS DE INFECCIÓN

1. Informar al paciente.
2. Recomendar a la persona que vuelva a su domicilio y llame al teléfono **900 400 061** (línea específica y gratuita para atender a las llamadas por el coronavirus) o al **955 54 50 60** (Salud Responde).
3. Se recomienda tener disponible una caja de guantes, papel de limpieza, solución hidroalcohólica y mascarillas.

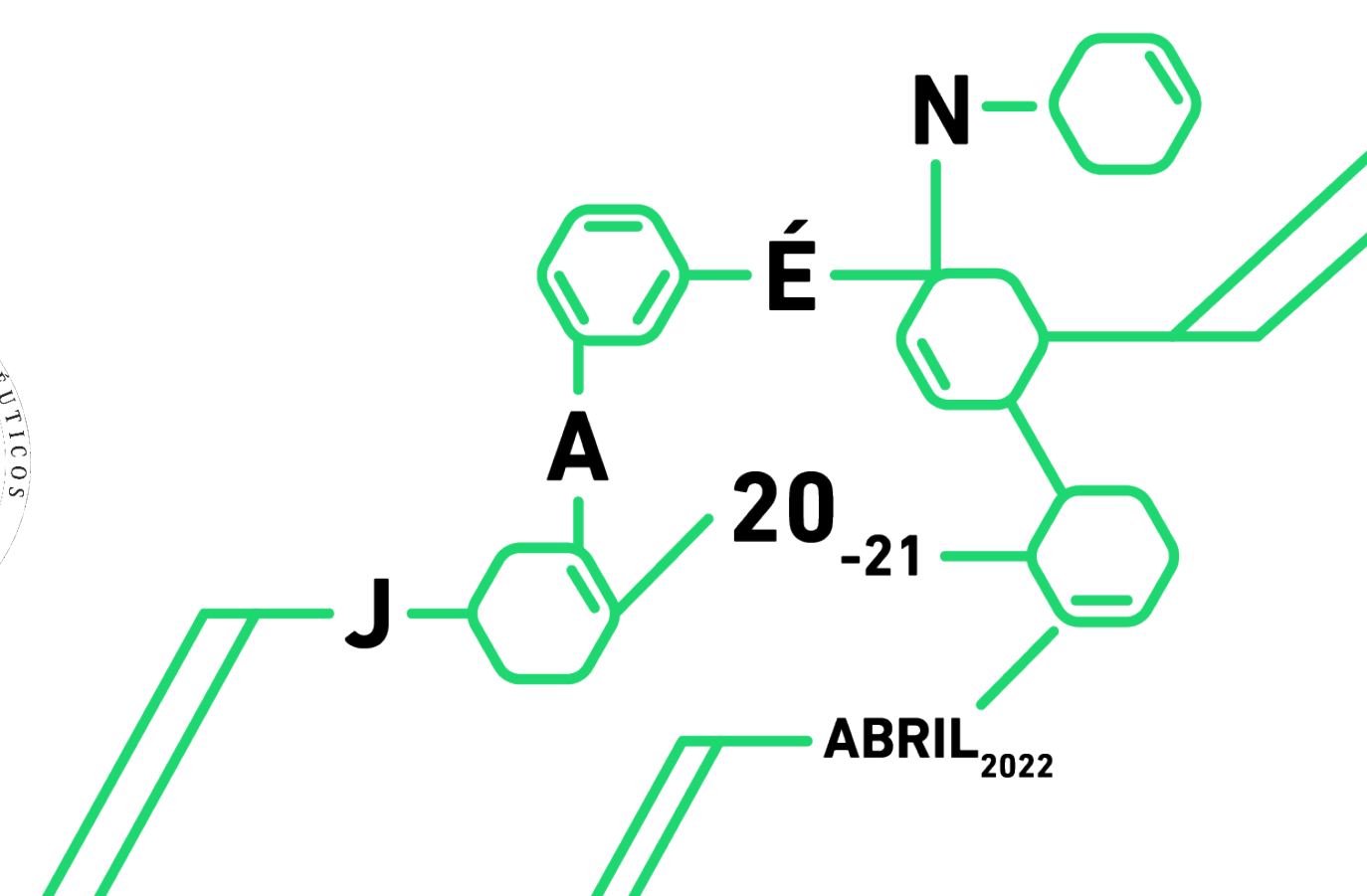
 **AxónFarma**
Nuestro modelo de farmacia asistencial



VII JORNADAS FARMACÉUTICAS ANDALUZAS



Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos



COLABORACIÓN INTERDISCIPLINAR PARA LA IMPLANTACIÓN DEL SERVICIO DE ENTREGA DE MEDICACIÓN HOSPITALARIA A TRAVÉS DE LAS FARMACIAS COMUNITARIAS DE ANDALUCÍA

Autores

Villanueva Orozco, S.¹, García Prado, M.E.¹., Marín Magan, F.J.², Virués Ávila, A.¹, Pérez López, S.², Sanz Fernández, J.³

¹Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, ²Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cádiz, ³Bidafarma

Datos del primer autor: Villanueva Orozco, S., 954-224-488, sspp@cacof.es

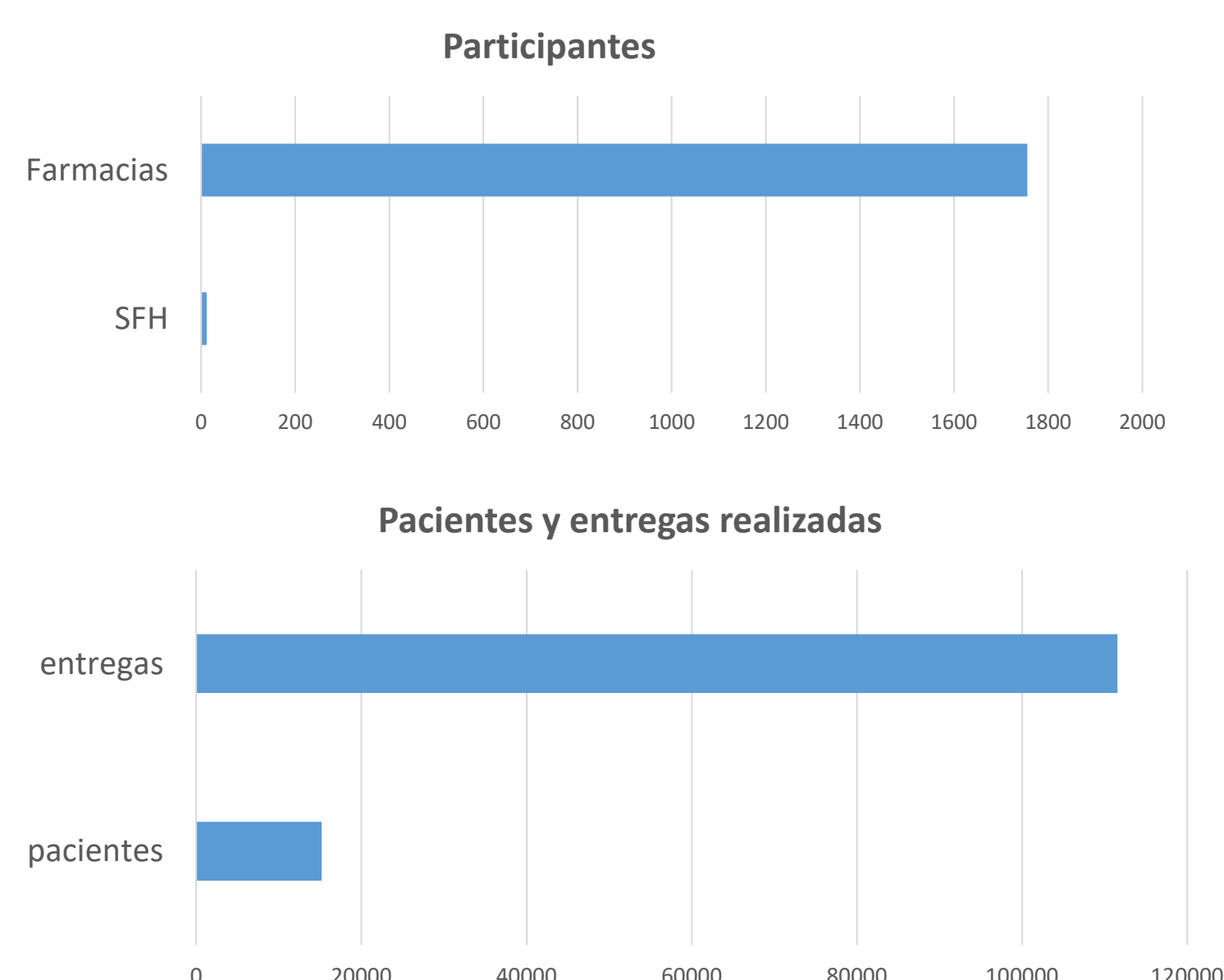
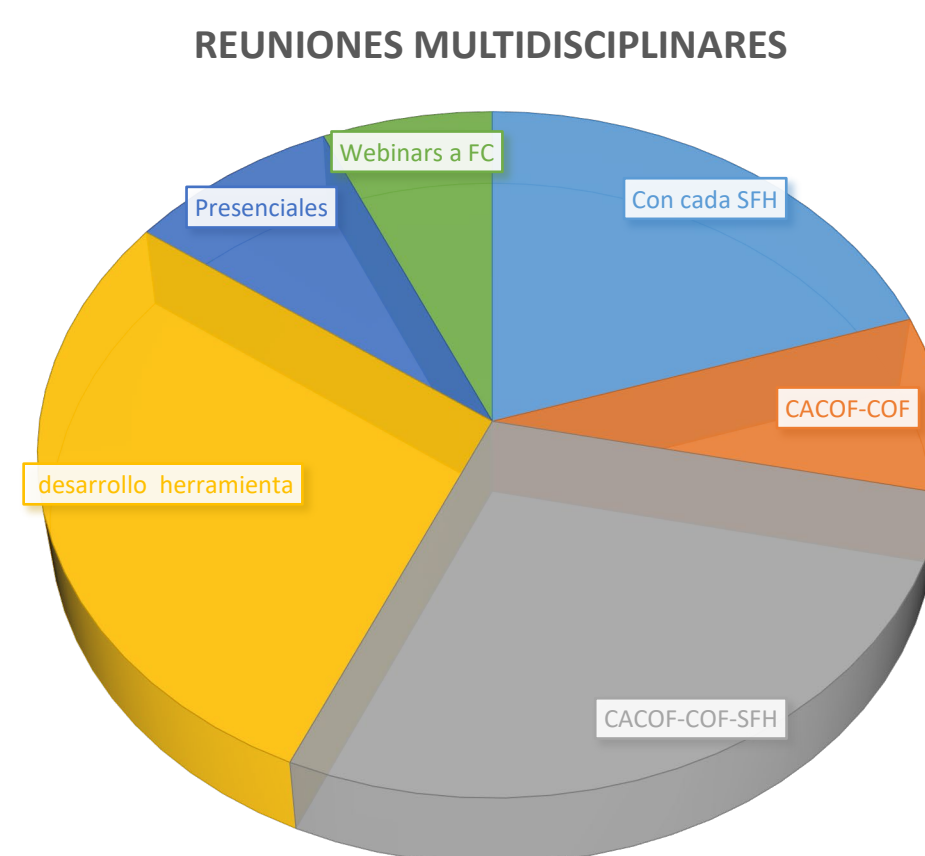
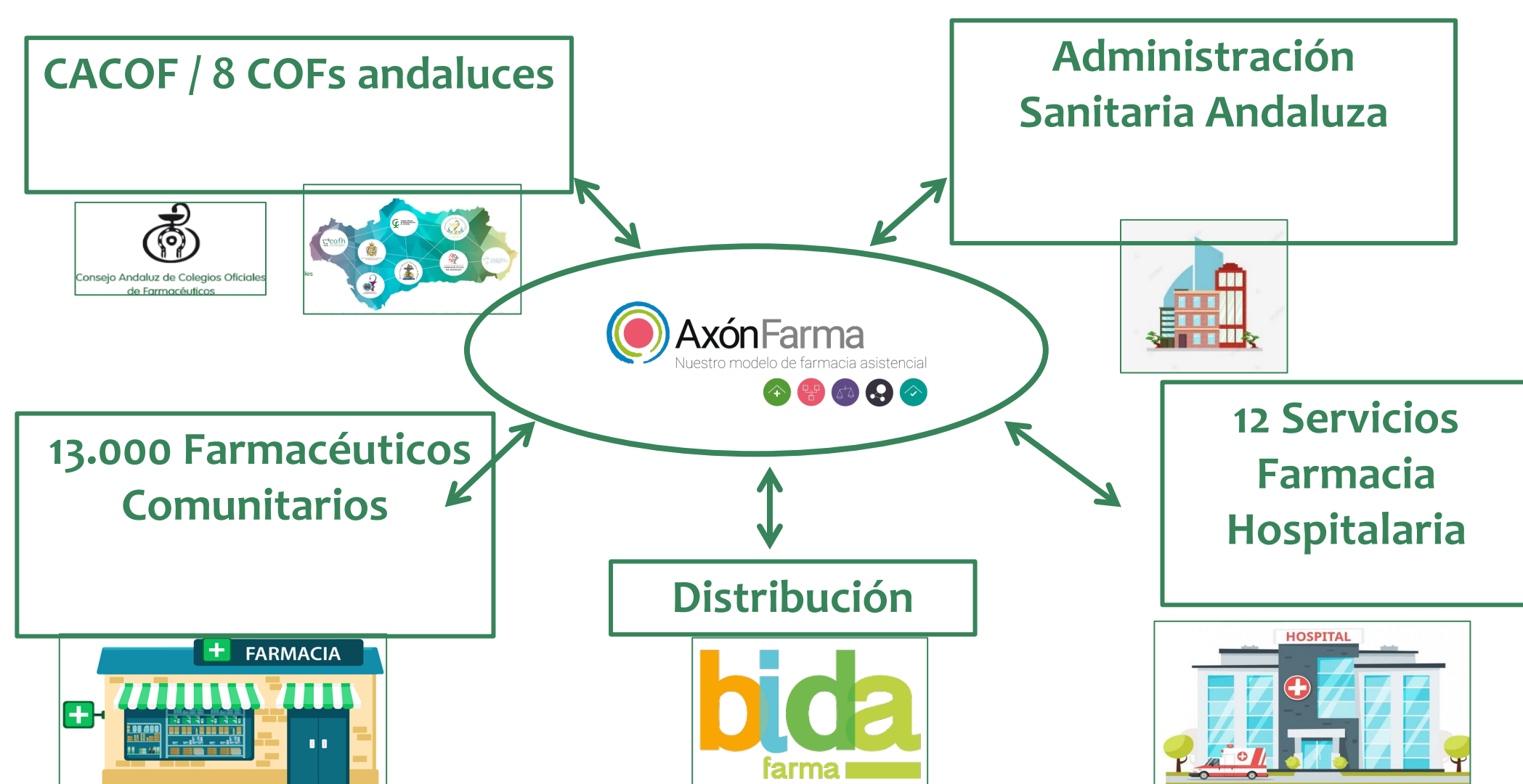
Introducción y objetivos

Desde el comienzo de la crisis sanitaria por COVID-19 en marzo de 2020 y con objeto de evitar el desplazamiento de los pacientes a los hospitales, se ha implantado un procedimiento de entrega de la medicación hospitalaria a través de las Farmacias Comunitarias Andaluzas (FCA). El objetivo principal era poner en marcha un procedimiento de entrega en las Farmacias Comunitarias de los medicamentos que los pacientes solían recoger en el hospital. Este sistema tenía que garantizar el correcto transporte y conservación de los medicamentos hospitalarios, además de poder ofrecer la trazabilidad del mismo en todo momento.

Material y Métodos

Para el diseño, desarrollo e implantación del servicio han tenido lugar más de 60 reuniones multidisciplinarias.

Resultados



Hasta el 30 de marzo de 2022 se han beneficiado más de 1500 pacientes, y se han realizado más de 111.000 entregas de medicamentos hospitalarios en las farmacias andaluzas.

Conclusiones

Gracias al trabajo conjunto y a la colaboración multidisciplinaria se ha conseguido implantar un servicio de gran utilidad para los pacientes y los profesionales sanitarios, que garantiza la entrega de los Medicamentos hospitalarios evitando desplazamientos a todos los pacientes de la Comunidad Autónoma de Andalucía, con independencia de su situación geográfica. Este servicio cuenta con la garantía de la correcta conservación y almacenaje de los medicamentos, así como su verificación por el profesional sanitario experto en medicamentos, antes de ser entregados al paciente.

PREVENCIÓN DE ICTUS A TRAVÉS DE LA DETECCIÓN OPORTUNISTA DE LA FIBRILACIÓN AURICULAR DURANTE LA TOMA DE TENSIÓN ARTERIAL EN LAS FARMACIAS COMUNITARIAS DE ANDALUCÍA: AXÓN ICTUS

Villanueva Orozco, S.¹, Marín Magán, F.J.¹, Virués Ávila, A.¹, García Jiménez, E.¹, García Prado, M.E.¹

¹Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Datos del primer autor: Villanueva Orozco, S., 954-224-488, sspp@cacof.es

Objetivos

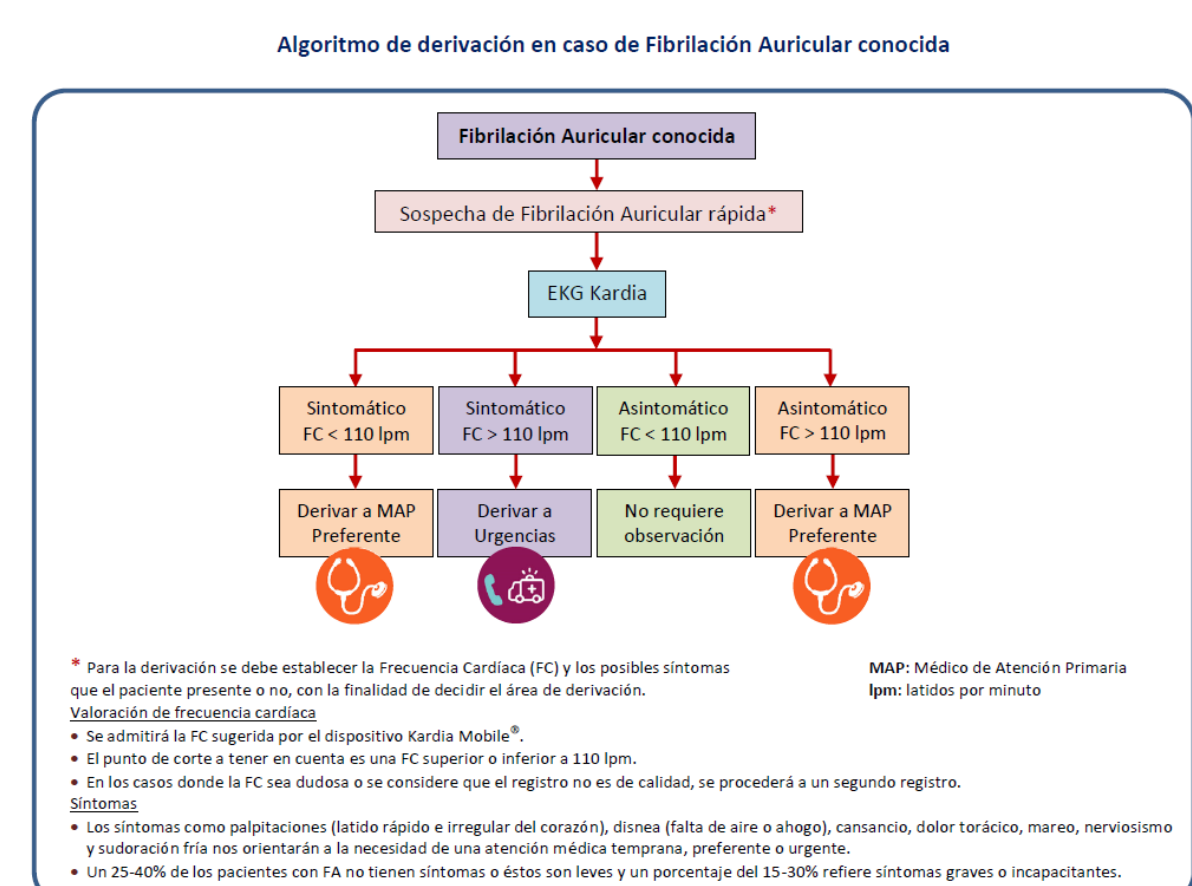
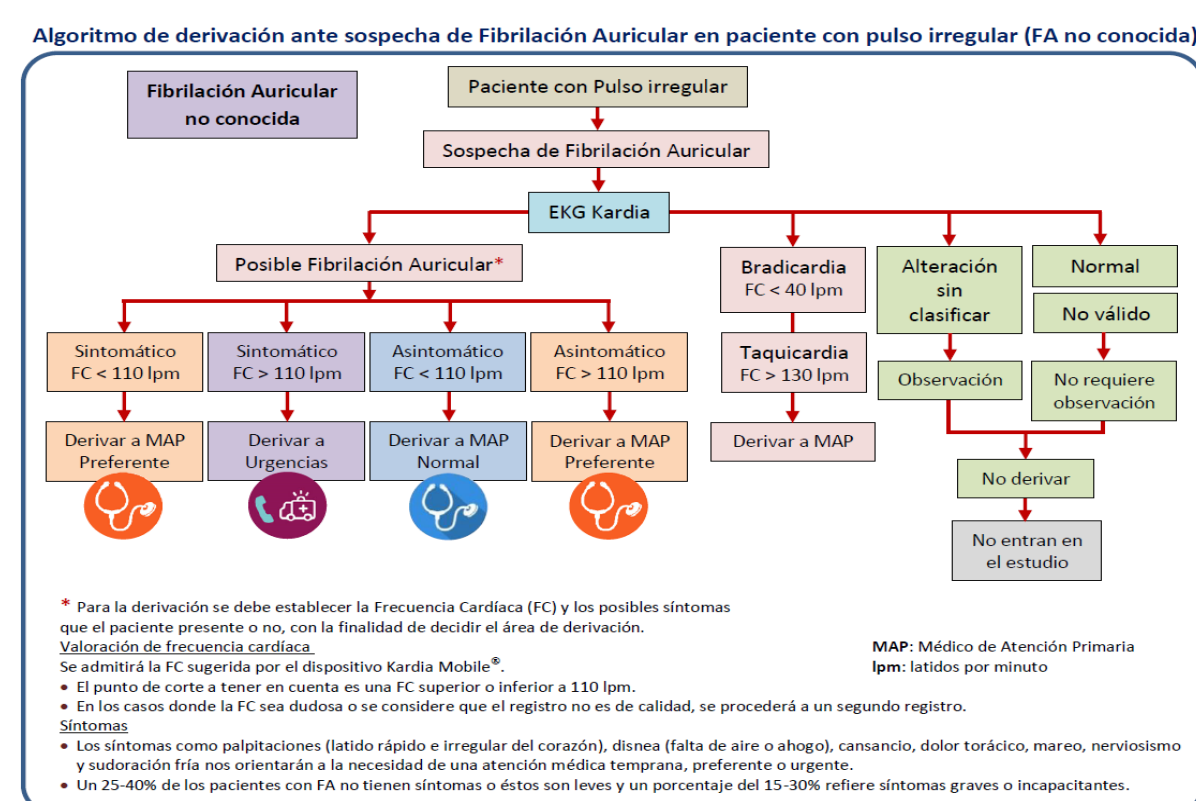
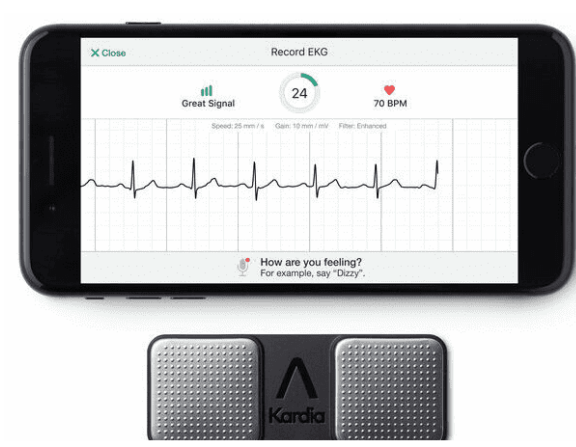
Entre el 25 y 40% de los pacientes con Fibrilación Auricular (FA) no tienen síntomas o éstos son leves y una de las primeras consecuencias es la aparición del ictus.

Desde la Farmacia Comunitaria se puede contribuir a su prevención, mediante la detección de pacientes con pulso irregular.

Objetivos: Evaluar la efectividad de la detección oportunista de F.A. en pacientes con pulso irregular mediante el pilotaje de un procedimiento normalizado de trabajo y algoritmo de decisión y derivación consensuado.

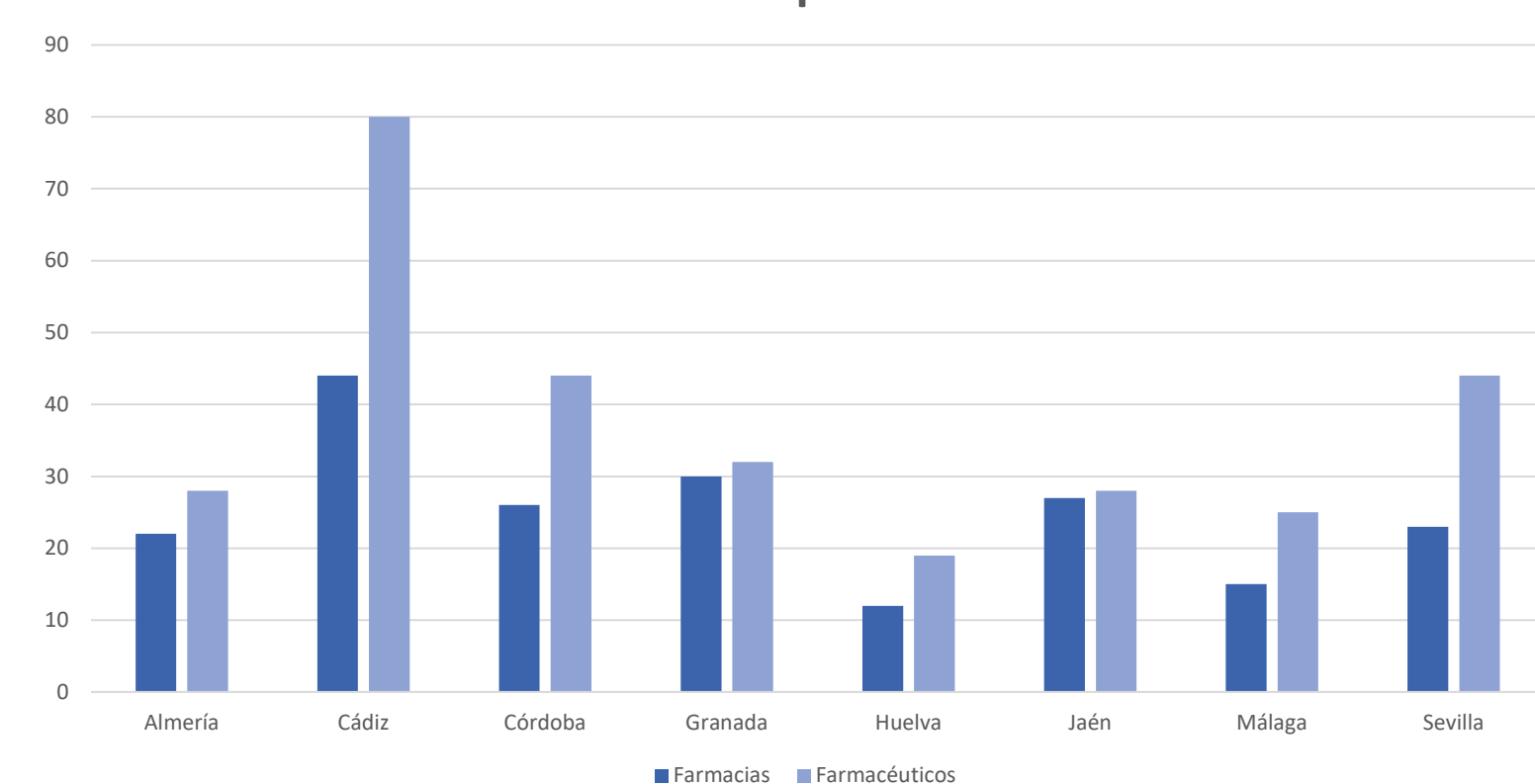
Material y Métodos

La farmacia comunitaria está llevando a cabo un cribado oportunista de FA en la toma del pulso arterial de la población en riesgo. Tras la detección, los pacientes son derivados a su médico de atención primaria, especializada o al Servicio de Urgencia para su evaluación según el siguiente algoritmo consensuado.



Población diana: Todos aquellos pacientes en los que se detecta un pulso irregular en una medida rutinaria de Presión Arterial (PA) en la farmacia comunitaria.

Participantes

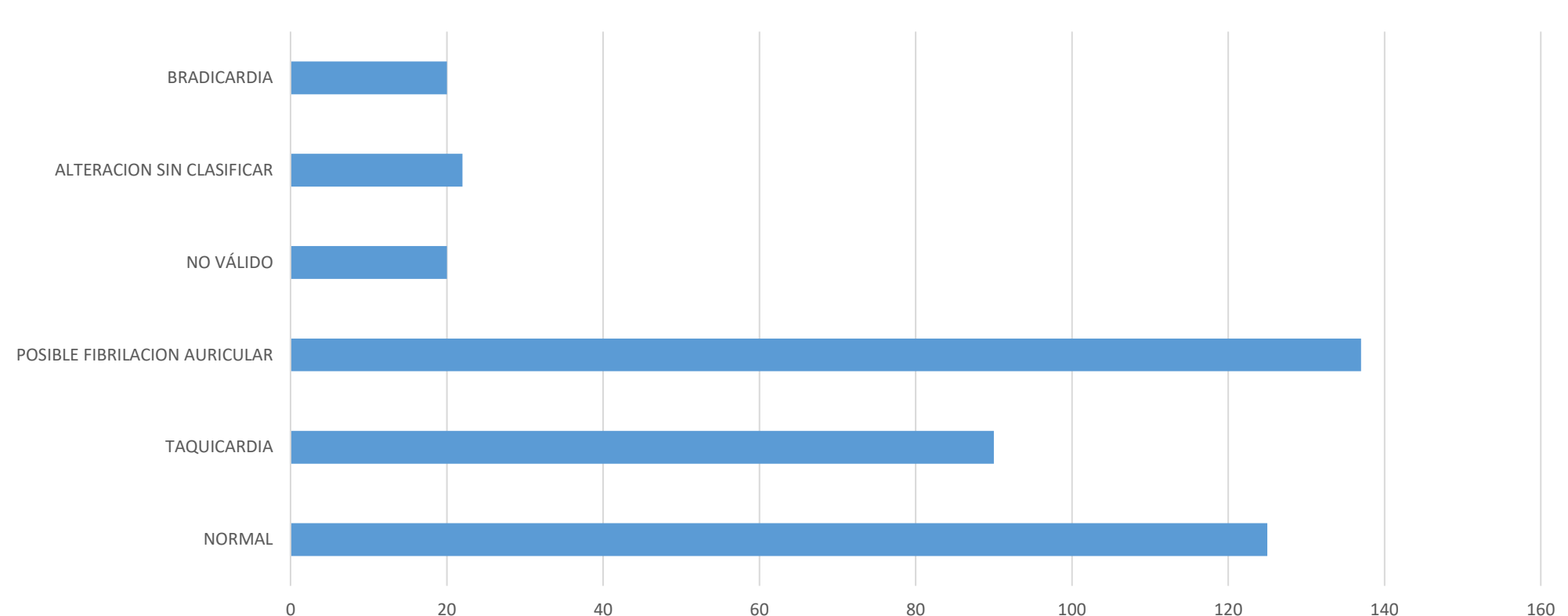


Resultados

Hasta el 30 de marzo 2021, se han realizado 414 mediciones, entre las cuáles se han observado:

- 20 Bradicardias
- 22 Alteraciones sin clasificar
- 137 Posibles fibrilaciones auriculares
- 20 Bradicardias

Resultados obtenidos en las 414 mediciones realizadas



Conclusiones

Debido al gran impacto en salud de la detección de F.A. "de novo", es esencial la implantación de este sencillo servicio en todas las Farmacias Comunitarias que, por su capilaridad y cercanía facilitarían la detección precoz y derivación a los servicios de salud para el seguimiento y tratamiento de esta patología.

ENVÍO DE MEDICAMENTOS EN EMERGENCIAS EL PAPEL DEL FARMACÉUTICO

Barquero Sabio, Inma; Pérez Roldán, Paloma

INTRODUCCIÓN

Contribuir a asegurar el derecho universal a la salud mediante actuaciones humanitarias y de cooperación al desarrollo para apoyar a poblaciones vulnerables especialmente en el ámbito farmacéutico

OBJETIVOS

Poner en valor el papel del farmacéutico en emergencias y en la gestión del suministro de medicamentos y material sanitario de calidad para programas sanitarios de cooperación y crisis humanitarias

DISCUSIÓN

Cada día mueren unas **27.000 personas** por causas evitables relacionadas con la falta de acceso a medicamentos esenciales básicos. Debemos mejorar nuestros procesos y profesionalizarnos para situar medicamentos y material médico adecuado a disposición de los equipos sanitarios, en el lugar preciso (emergencia), en el menor tiempo posible y al mejor coste

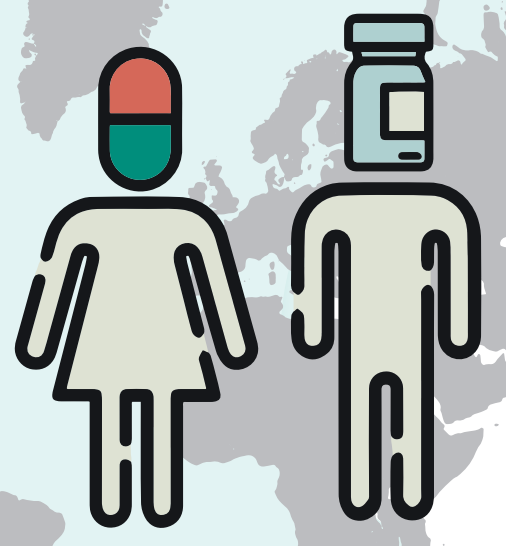
RESULTADOS

Pasos claves en el suministro de medicamentos:

1

Análisis de las necesidades de terreno por personal sanitario cualificado o instituciones sanitarias competentes

Poner en valor la formación de personal local y que haya personal cualificado, farmacéutico, tanto en origen como en destino



2

Listado adaptado al perfil epidemiológico y condiciones de terreno, suministros...



3

Aprovisionamiento

Una vez recibido el listado desde terreno adaptado al perfil epidemiológico que llega de terreno, en el almacén de distribución se gestiona el aprovisionamiento de la carga en función de:

3.1 Disponibilidad del producto

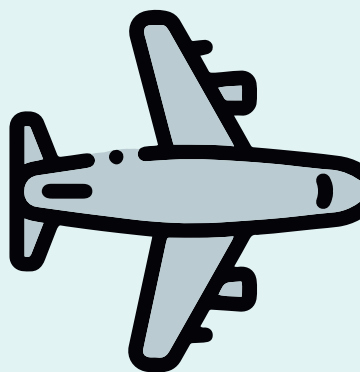
3.3 Selección del transporte en función del producto, plazo de entrega y destino:



Producto



Plazo



Destino

3.2 Tipo de producto:

a) Medicamentos:

- De especial control como los mórnicos
- Termolábiles como las vacunas
- Mercancías peligrosas como los gases anestésicos

b) Material sanitario como Rayos X

3.4 Gestión documental de la exportación:

- ✓ Autorización de exportación de medicamentos con la AEMPS
- ✓ DOIFE, con Sanidad Exterior de Aduanas
- ✓ DUA, con la Agencia Tributaria
- ✓ Otras certificaciones en función del producto...

CONCLUSIONES

1

Necesidad de incluir en los procesos a un buen gestor de los medicamentos (farmacéutico/a), tanto en origen como en destino

2

Suministrar medicamentos y material sanitario adecuado al país de destino y capaz de ser gestionado por el personal local

3

Estudio concienzudo de la viabilidad de los envíos atendiendo a las condiciones de conservación de los medicamentos

4

La estandarización y la documentación de buenas prácticas mejoran los envíos

FONDO DE EMERGENCIAS FARMAMUNDI

La **acción humanitaria** en tiempos de pandemia

ANSÓN RUIZ, Y; MONTESINOS RODRÍGUEZ, T; GARCÍA ASENSIO, RM

La actual situación de pandemia por Covid-19 ha debilitado aún más los sistemas de salud de muchos países del mundo.

Por ello, en los últimos dos años se han priorizado las intervenciones de acción humanitaria centradas en su prevención.

OBJETIVO

Garantizar la salud y mejorar la calidad de vida de muchas personas por medio de las actuaciones que realiza el **Fondo de Emergencias**, gracias a la participación de empresas e instituciones.

El objetivo es salvar vidas, aliviar el sufrimiento y mantener la dignidad humana.

MATERIAL Y MÉTODO

La estrategia de Farmamundi, que cuenta con la calificación de la Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Hu-

manitaria de la Unión Europea (ECHO), implica el trabajo con organizaciones locales para adecuar la respuesta atendiendo a:

- la evaluación de daños
- identificación de necesidades de la población
- diseño de la propuesta a la demanda local
- coordinación con otros actores del país e internacionales

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Durante 2020 y 2021, el Fondo de emergencias ha realizado 26

intervenciones en 14 países con sistemas sanitarios débiles (Etiopía, Guatemala, Haití, Honduras, Irak, Kenia, Líbano, Mozambique, Nicaragua, Palestina, República Democrática del Congo, Siria, Uganda y Yemen) que han priorizado la prevención, la **formación de su personal y los suministros EPI** para frenar el Covid-19.

También con **Kits de higiene comunitaria y prevención**, kits de dignidad para mujeres y de acceso a agua segura y con **campañas de sensibilización y comunicación** para prevenir y frenar la transmisión del coronavirus.

CONCLUSIONES

La **Acción Humanitaria** se ha focalizado en cuatro de los ocho pilares definidos por la Organización Mundial de la Salud:

1. La comunicación de riesgos e implicación comunitaria,
2. La prevención y el control de la infección en las comunidades y centros de salud,

3. El manejo de casos, centrado en los ámbitos de la formación del personal de salud y el apoyo psicosocial,

4. Y la provisión y aseguramiento de materiales e insumos para el personal sanitario.

135.794 personas,
más de la mitad de ellas
mujeres y menores,
han mejorado su salud
y calidad de vida
y adoptado medidas
de prevención.

