



Nº de Registro
(Secretaría Técnica)

Identificación Fichero
(aabbccn.doc)

Zaframa1.doc

PRESENTACIÓN DE RESÚMENES

Autores (Minúsculas) Maria Ester Zamarrón Fraile, Maria José Gordo, Laura Moratilla Monzó, Mercedes Drake Canela

Centro de Trabajo Centro de Salud Baviera y Gerencia de Atención Primaria Área 2, Comunidad de Madrid.

Autor para contacto María Ester Zamarrón Fraile

Dirección de contacto C.S. Baviera. Avenida de Baviera. nº 9 Baio

TF. 917267178

FAX 913562258

E-MAIL ezamarron.gapm02@salud.madrid.org

RESUMEN

Título: Programa conjunto entre EAP, oficinas de farmacia y servicio de teleasistencia en el control del paciente polimedcado con deterioro cognitivo ligero.

Descripción del problema: Se consideran "pacientes polimedcados" los que toman seis o más principios activos. Los pacientes con deterioro cognitivo ligero (DCL) presentan alteraciones que no interfieren excesivamente en la realización de actividades diarias habituales, salvo cuando éstas son muy complejas. El cumplimiento en la posología puede suponer una actividad compleja, que conlleve fallos con el consiguiente aumento de efectos adversos.

Análisis: Se plantea la necesidad de atender la especificidad de pacientes con DCL. La teleasistencia domiciliaria es un servicio de apoyo que ofrece entre otros servicios, llamadas programadas para la toma de medicación.

Objetivo: Integrar los recursos sociosanitarios de apoyo, en el control del paciente polimedcado con DCL.
Propuesta de mejora: Se diseña un circuito de coordinación entre los tres recursos que atienden a pacientes con DCL (EAP, oficina de farmacia, teleasistencia), para mejorar el cumplimiento del tratamiento farmacológico y se eviten reacciones adversas de medicamentos por mal uso.

Los pacientes con diagnóstico de DCL que vivan solos o acompañados de otra persona con la misma patología, serían incluidos en el "programa del polimedcado", ya implantado en los centros de salud. Se propone adjuntar fotografías que permitan identificar las cajas de cada fármaco y comprimido en la hoja de medicación. Esta hoja se entregaría al paciente, se enviaría por correo electrónico a oficina de farmacia y al servicio de teleasistencia; desde éste se recordaría al paciente la toma de medicación con posibilidad de identificar la medicación. Cualquier cambio de prescripción se comunicaría a todos los implicados.

Limitaciones a la implantación: la puesta en marcha requiere recursos tecnológicos y de coordinación entre distintas instituciones.

PREFERENCIA DE PRESENTACIÓN

Oral

Póster

Indistinto

LÍNEA TEMÁTICA

Formación en SP, cultura, epidemiología, y otras cosas generales

Análisis de problemas, (AMFE, ACR)

Medicamentos

Comunicación entre niveles

Higiene de manos, si hay alguna acción original

Formas organizativas en los centros

Otros