

Efecto del Método Dáder de Seguimiento Farmacoterapéutico en el riesgo cardiovascular de pacientes ambulatorios (EMDADER-CV).

Amariles P, Faus MJ, Jiménez-Martín J, Sabater-Hernández D, García-Jiménez E.

Es necesario generar evidencia del efecto del seguimiento farmacoterapéutico (SFT) de pacientes con factores o con enfermedad cardiovascular.

Objetivo: establecer el efecto del Método Dáder en el porcentaje de pacientes que alcanzan las cifras de presión arterial (PA), colesterol total (CT) y PA/CT, acorde con su situación clínica.

Metodología: estudio controlado, aleatorizado y amplio que comparó el efecto de un programa de SFT con el del proceso de atención habitual en farmacias comunitarias españolas. Pacientes entre 25 a 74 años de edad, con riesgo cardiovascular (RCV) alto o moderado y que acudieron a farmacias comunitarias de España a retirar medicamentos cardiovasculares. Estos pacientes fueron asignados de forma aleatoria a uno de los dos grupos: intervención o control. La intervención consistió en realizar SFT, acorde con el Método Dáder, más una actividad escrita y oral sobre RCV. El grupo control recibió la atención habitual en la farmacia (dispensación de medicamentos) más actividad escrita y oral sobre RCV. Los dos grupos fueron seguidos durante 8 meses y se les valoró las cifras de presión arterial (PA) y los niveles de colesterol total (CT) a los tiempos 0, 16 y 32 semanas. Al estudio se incluyeron 714 pacientes (356 al grupo intervención y 358 al grupo control), enviados por 40 farmacéuticos comunitarios de 13 provincias de España, durante 7 meses por farmacia.

Resultados: en comparación con la Atención habitual en la Farmacia, el SFT causó un aumento estadísticamente significativo en los porcentajes que alcanzaron sus objetivos terapéuticos: PA: 9,5%, OR de 1,47 (IC95%: 1,08 a 1,99); CT: 12,3%, OR de 1,64 (IC95%:1,21 a 2,23); PA/CT: 15,3%, OR de 2,12 (IC95%: 1,50 a 2,98).

Conclusión: el SFT de pacientes en comparación con la Atención habitual en la Farmacia (más una actividad educativa oral y escrita sobre el RCV) causa un aumento estadísticamente significativo, en el porcentaje de pacientes que alcanzan sus objetivos terapéuticos en cifras de PA, niveles de CT y cifras/niveles de PA/CT, acorde con su situación clínica.

Publicaciones relacionadas:

- Amariles Muñoz P. Tesis Doctoral. Universidad de Granada. Junio 2008.

- Amariles P, Faus MJ, Jiménez- Martín J, Sabater-Hernández D, García-Jiménez E. Efecto del Método Dáder de Seguimiento Farmacoterapéutico en el riesgo cardiovascular de pacientes con factores de riesgo o enfermedad cardiovascular (EMDADER-CV): Métodos y resultados globales. *Ars Pharm* 2008; 49 Suppl 1:7-24.

Si desea obtener, de forma gratuita el documento de la Tesis, contacte con el investigador principal, a través de la sección de contacto de Melpopharma en:

<http://www.melpopharma.com/contacto.php>