

Grado de información sobre el uso de antiagregantes plaquetarios orales en una farmacia de rural de Girona.

Camps Soler AR, Busquets Gil A, García-Jiménez E, Moreno López A.

Introducción: La población española cada vez está más envejecida y cada año se incrementa la incidencia y prevalencia de patologías cardiovasculares. Por este motivo se hace necesario, intensificar las medidas preventivas, y entre ellas, verificar como es el tratamiento con antiagregantes orales en estos pacientes.

Objetivos: Evaluar la información que tienen los pacientes sobre la utilización de antiagregantes orales, estableciendo el perfil, conocimiento y medidas preventivas en una farmacia comunitaria rural de la provincia de Girona.

Método: Estudio observacional descriptivo transversal, realizado a pacientes que acuden solicitando antiagregantes orales en la farmacia de Riudellots de la Selva (Girona) entre febrero y marzo de 2008. Se procesaron los datos en SPSS V.15, estableciéndose significación estadística con $p < 0,05$, utilizándose la t de Student y Chi cuadrado.

Resultados: Se incorporaron 67 pacientes (60% hombres). La edad media fue de 72,5 ($\pm 13,2$) años, estableciéndose diferencias ($p = 0,023$) por género (69,5 \pm 12,4 en hombres vs 76,9 \pm 13,5 en mujeres). Tienen una media de 2,9 ($\pm 1,5$) problemas de salud, usan 5,2 ($\pm 3,0$) medicamentos. El nivel cultural es bajo (82% sin estudios o primarios), un 23,9% vive solo y retira la medicación, en el caso de los hombres el propio paciente (75%), y en las mujeres el cuidador (55,5%) ($p = 0,01$). Un 73,1% no fuma, el 89,5% no consume alcohol, un 65,7% no hacen ejercicio, y un 50% no hace dieta. El 62,6% de la población están en prevención primaria (52,5% hombres vs 77,8% mujeres; $p = 0,036$), se emplea ácido acetilsalicílico en el 92,5% pacientes con antiagregantes orales, a una dosis media de 152,4mg ($\pm 85,1$) (164,8mg $\pm 90,4$ en hombres vs 134,0mg $\pm 74,6$ en mujeres). Predomina el diagnóstico de enfermedad coronaria en los dos géneros, seguido de enfermedad cerebrovascular en los hombres y enfermedad arterial periférica en las mujeres. Un 46,2% considera que su enfermedad o prevención cardiovascular está siendo controlado con los medicamentos que utiliza. En cuanto al conocimiento sobre el antiagregante oral, el 73,1% recuerda para qué es y el 94,0% cómo tomarlo; aunque sólo un 62,6% recuerda cuanto tiempo debe usarlo.

Conclusión: Uno de cada cuatro pacientes que utiliza antiagregantes orales, no sabe para qué lo utiliza y tampoco que debe tomar el AAS con alimentos. Solamente reconocen la pauta que les fue prescrita el 94,0%. Las medidas higiénico-dietéticas de estos pacientes no difieren por género, y es de destacar que sólo la mitad reconoce hacer dieta, y nada más que un tercio practica ejercicio físico a diario.

Publicaciones derivadas:

- Camps Soler A. Diploma de Estudios Avanzados (DEA). Universidad de Granada. Septiembre 2008.

- Camps Soler A, Busquets Gil A, García-Jiménez E, Moreno-López A. Grado de información sobre el uso de antiagregantes plaquetarios orales en una farmacia rural de Girona. Comunicación Póster. Congreso Sociedad Española de Farmacia Comunitaria. Madrid. Octubre 2008.
- Camps Soler A, Busquets Gil A, García-Jiménez E, Moreno-López A. Uso de antiagregantes orales en una farmacia rural de Girona. Farmacéuticos Comunitarios 2009; 1(1): 7-12.

Si desea obtener, el documento del DEA, contacte con el investigador principal, a través de la sección de contacto de Melpopharma en:

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