



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

160/2442 - 'CONECTA' SEFAC-SEMERGEN: PROGRAMA DE COMUNICACIÓN MÉDICO DE FAMILIA-FARMACÉUTICO COMUNITARIO

S.R. Martínez Pérez^a, J.C. Gómez Martínez^b, J.L. Llisterri Caro^c, J.A. Fornos Pérez^d, J.J. Mediavilla Bravo^e, F.J. Alonso Moreno^f, M. Fraga Sampedro^g, M. Ricote Belinchón^h y A. Molinero Crespoⁱ

^aFarmacéutico Comunitario. Farmacia Traumatología. Granada. ^bFarmacéutico Comunitario. Barcelona. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Ingeniero Joaquín Benlloch. Valencia. ^dFarmacéutico Comunitario. Cangas de Morrazo. ^eMédico de Familia. Burgos. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Sillería. Toledo. ^gFarmacéutica Comunitaria. Ortigueira. ^hMédico de Familia. Centro de Salud Mar Báltico. Zona Este. Madrid. ⁱFarmacéutica Comunitaria. Fuenlabrada.

Resumen

Objetivos: Establecer una comunicación fluida y consensuar mensajes y actuaciones coordinadas hacia el paciente entre médicos y farmacéuticos en el nivel asistencial de primaria, mediante la celebración de sesiones de debate conjuntas.

Metodología: Se celebró una reunión de coordinadores para seleccionar temas de interés prioritario (diabetes, estreñimiento e hipertensión arterial) y crear un grupo de trabajo interdisciplinar. Para cada patología se elaboró material formativo para los asistentes así como un bloc con hojas informativas y normas de autocuidado para entregar a pacientes. Se divulgó a través de ambas sociedades científicas y mediante invitación de Mylan a farmacias y centros de atención primaria. Las sesiones de debate se organizaron en farmacias pertenecientes al ámbito de influencia del centro del médico participante. Se evaluó la satisfacción de los asistentes mediante un cuestionario (escala Likert).

Resultados: Se han celebrado 150 sesiones (53% diabetes, 24% estreñimiento, 23% hipertensión) con participación de 150 centros de salud, 150 farmacias, 150 médicos y 758 farmacéuticos. La valoración de los asistentes muestra que un 79,6% considera que la sesión mejorará la atención y el seguimiento al paciente y un 82,4% que será muy útil para su trabajo cotidiano.

Conclusiones: Las reuniones han permitido establecer una vía de comunicación entre profesionales que permitirá mejorar el seguimiento de los pacientes conjuntos, que recibirán mensajes comunes en centros de atención primaria y farmacias. La alta valoración de las sesiones nos permite sugerir que estos debates deberían ser una práctica habitual a realizar entre centros de salud y farmacias.