

Damià Barris Blundell, Rocío Sánchez Gómez  
Farmacia Zarzuelo  
Arroyo de la Miel (Málaga)

## INTRODUCCIÓN

Según el documento de consenso Foro de Atención Farmacéutica se define la dispensación como el servicio profesional del farmacéutico encaminado a garantizar, tras una evaluación individual, que los pacientes reciban y utilicen los medicamentos de forma adecuada a sus necesidades clínicas, en las dosis precisas según sus requerimientos individuales, durante el período de tiempo adecuado, con la información para su correcto uso y de acuerdo con la normativa vigente.

Los objetivos centrales de la dispensación son:

- Entregar el medicamento y/o producto sanitario en condiciones óptimas y de acuerdo con la normativa legal vigente.
- Garantizar que el paciente posee la información mínima necesaria que le ayude a optimizar el uso de los medicamentos.
- Proteger al paciente frente a la posible aparición de Resultados Negativos Asociados a la Medicación (RNM).

Por ello, la dispensación se convierte en el servicio central de la farmacia asistencial para alcanzar la derivación a otros servicios cognitivos ofrecidos por la farmacia. En ciertas situaciones el farmacéutico puede decidir la derivación del paciente al médico u otro profesional sanitario, con el objetivo de cumplir el resultado final de la dispensación. Cuando se produce la derivación al médico se actúa de la siguiente forma:

- Se elabora un breve informe escrito, mediante un documento de derivación en el que se expone de forma clara el motivo de derivación (figura 1).
- Se informa al paciente de la causa de la derivación al médico.
- Se guarda registro de la derivación documentada de forma que permita el seguimiento del resultado de la derivación.

El objetivo de este estudio es describir las derivaciones documentadas al médico realizadas por una farmacia comunitaria de Benalmádena desde diciembre de 2005 hasta mayo 2010.

## MÉTODOS

Estudio observacional prospectivo realizado en una farmacia comunitaria de Benalmádena (Málaga) con las derivaciones documentadas realizadas desde diciembre de 2005 hasta junio de 2010.

Las principales causas de derivación documentada se muestran en la tabla 1, destacando en porcentaje los niveles elevados de presión arterial (Presión arterial sistólica  $\geq 180$  mmHg y/o Presión arterial diastólica  $\geq 110$  mmHg).

Causa de la derivación	N(%)
Niveles elevados de Presión Arterial	57 (30,8%)
Temas administrativos (prescripciones por encima de precio de referencia,...)	52 (28,1%)
Comunicación sospecha de efectos adversos, interacciones, RNM y problemas de salud no tratados.	23 (12,4%)
Duplicidad terapéutica	22 (11,9%)
Consulta sobre posología	17 (9,2%)
Diferencias en la dosis prescrita	12 (6,5%)
Medicación extranjera	2 (1,1%)

Tabla 1. Causas de derivación.

Figura 1. Registro de Derivación al Médico.

## RESULTADOS

El número total de derivaciones documentadas efectuadas por año se recogen en la figura 2, existiendo una continuidad en los años 2008 y 2009.

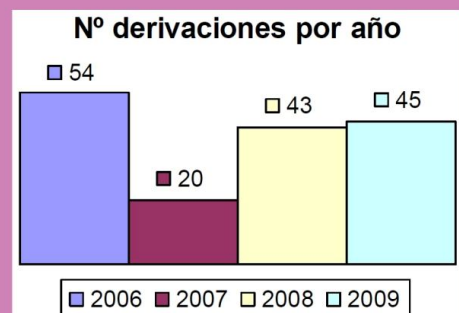


Figura 2. Número de derivaciones por año

## CONCLUSIONES

- El documento de derivación al médico constituye una buena herramienta de comunicación con los servicios médicos del sistema sanitario de nuestro entorno y en cierta medida de integración en dicho sistema sanitario.
- La dispensación mediante receta electrónica en Andalucía no dispone de un canal de comunicación directo con el médico, lo que puede constituir una oportunidad de mejora del sistema informático. Este canal de comunicación podría sustituir al documento de derivación al médico de Sistema Andaluz de Salud.