



3^{ER} ENCUENTRO DE
SERVICIOS
FARMACÉUTICOS
COHAN 2017



3^{ER} ENCUENTRO DE
SERVICIOS
FARMACÉUTICOS
COHAN 2017



**ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES
DIABÉTICOS: UNA EXPERIENCIA EXITOSA**

Jose Jaime Giraldo Rojas Q.F, M.Ed

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

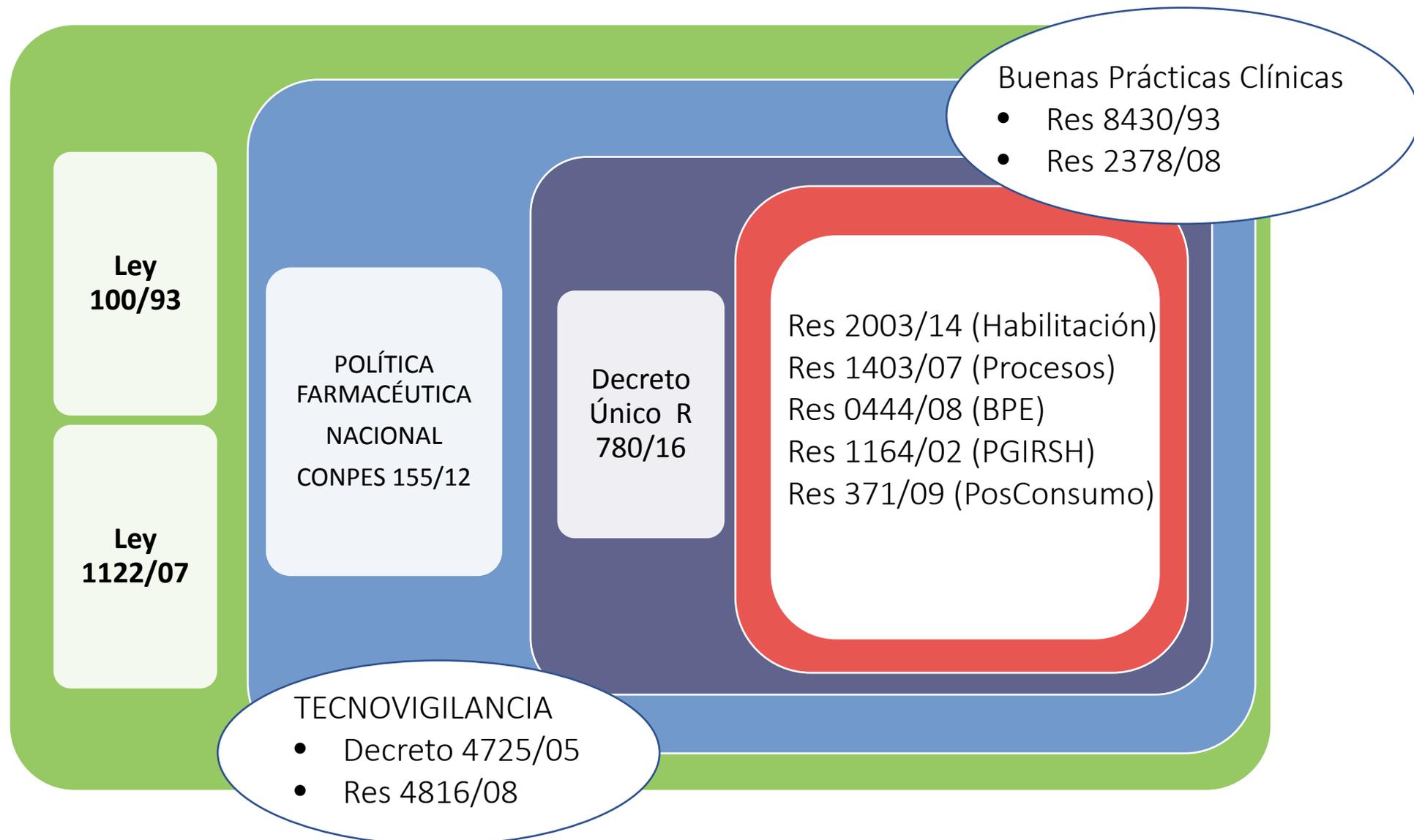
- Me desempeño como Coordinador de Atención Farmacéutica de la Cooperativa de Hospitales de Antioquia –COHAN-
- Docente cátedra Universidad de Antioquia.

RUTA DE EXPOSICIÓN

- *Visión Sistémica - Atención Farmacéutica -*
- Revisión de la experiencia
 - Desarrollo/ejecución
 - Resultados alcanzados
 - Consideraciones Finales

MARCO REFERENCIAL REGLAMENTACIÓN SERVICIO FARMACÉUTICO -COLOMBIA

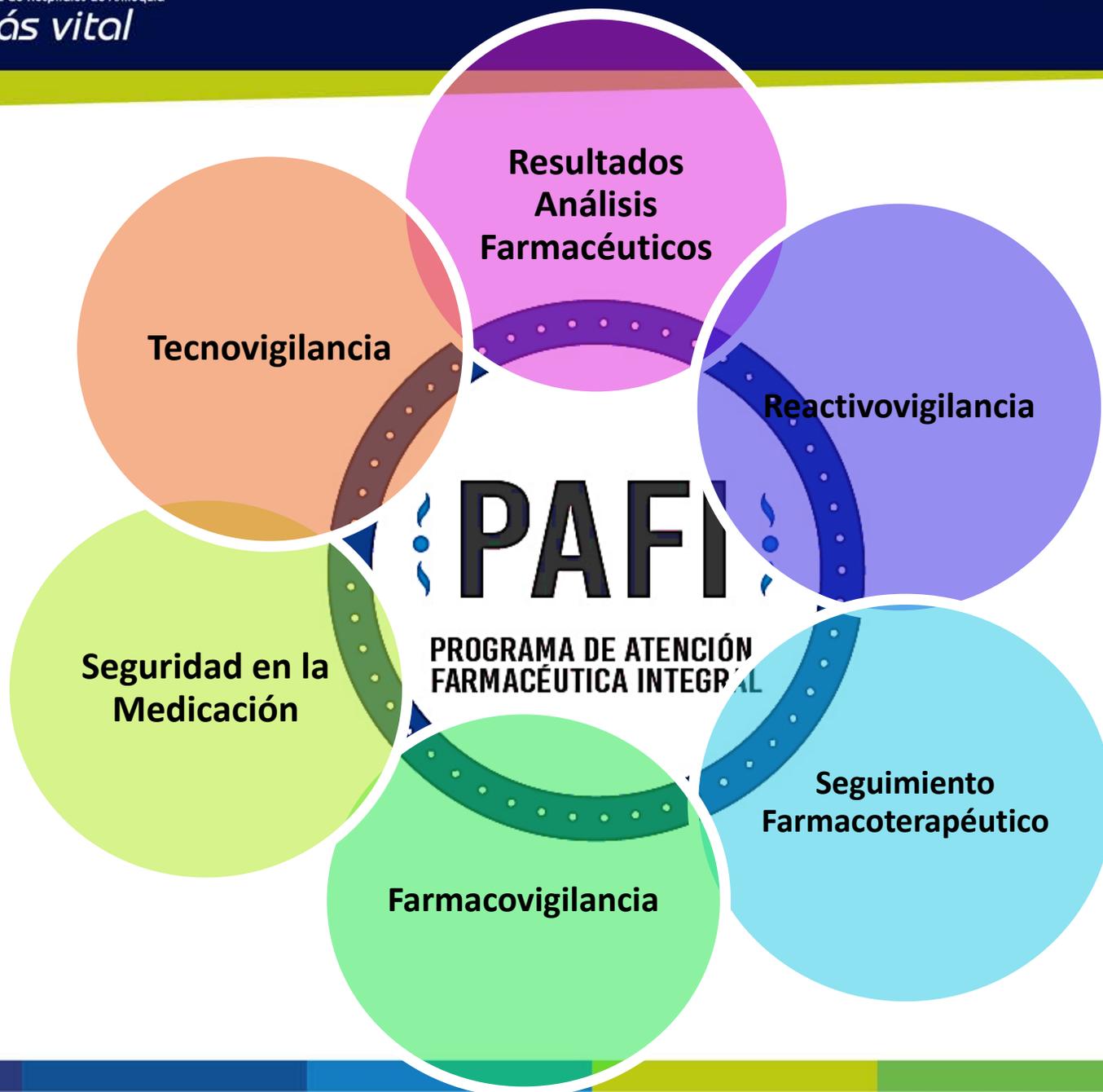
CONSTITUCIÓN POLÍTICA 1991



COMPONENTES DEL SERVICIO FARMACÉUTICO

ORIENTADOS AL MEDICAMENTO		ORIENTADOS AL PACIENTE	
LOGÍSTICA ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA	LOGÍSTICA TÉCNICA Y CIENTÍFICA	PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> • DISPENSACIÓN • SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO
<ul style="list-style-type: none"> • Gerencia y gestión • Adquisición • Recepción • Almacenamiento • Distribución y comercialización 	<ul style="list-style-type: none"> • Selección de Mx • Acondicionamiento o elaboración de mezclas I.V, Nutriciones, citostáticos. • Distribución x dosis unitarias 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilización adecuada de Mx • Actividades de P&P • Información y educación al paciente 	
		ATENCIÓN FARMACÉUTICA	
Farmacovigilancia, Tecnovigilancia, Reactivovigilancia			
Comité de Farmacia y Terapéutica			
SISTEMA DE GESTIÓN Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD			

...la farmacoterapia requiere que las instituciones, responsables de la atención en salud de los pacientes, aseguren la **accesibilidad, disponibilidad, oportunidad y calidad de los medicamentos que realmente se necesitan.**



El éxito de la farmacoterapia se favorece, si los medicamentos que realmente se necesiten están disponibles, se acceden, son oportunos, son de calidad, **son bien prescritos, dispensados, utilizados o administrados y son bien monitorizados sus efectos (terapéuticos y no terapéuticos).**

RUTA DE EXPOSICIÓN

- *Visión Sistémica - Atención Farmacéutica -*
- Revisión de la experiencia
 - Desarrollo/ejecución
 - Resultados alcanzados
 - Consideraciones Finales



PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA INTEGRAL PARA PACIENTES DIABÉTICOS PERTENECIENTES AL RÉGIMEN SUBSIDIADO DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Área Temática: Generación de conocimientos en salud e información científica



de **soluciones** exitosas
e **innovación** en salud

21y22 de **septiembre** **2017**

Medellín, Hotel Dann Carlton
Salón Gran Chablis

ACERCAMIENTO A LA EXPERIENCIA: DANDO “VIDA” A LOS DATOS

Motivo del estudio/Propósito

El “por qué”

Diseño del estudio/Método

El “cómo”

Inclusión/Exclusión y población de pacientes

El “quién”

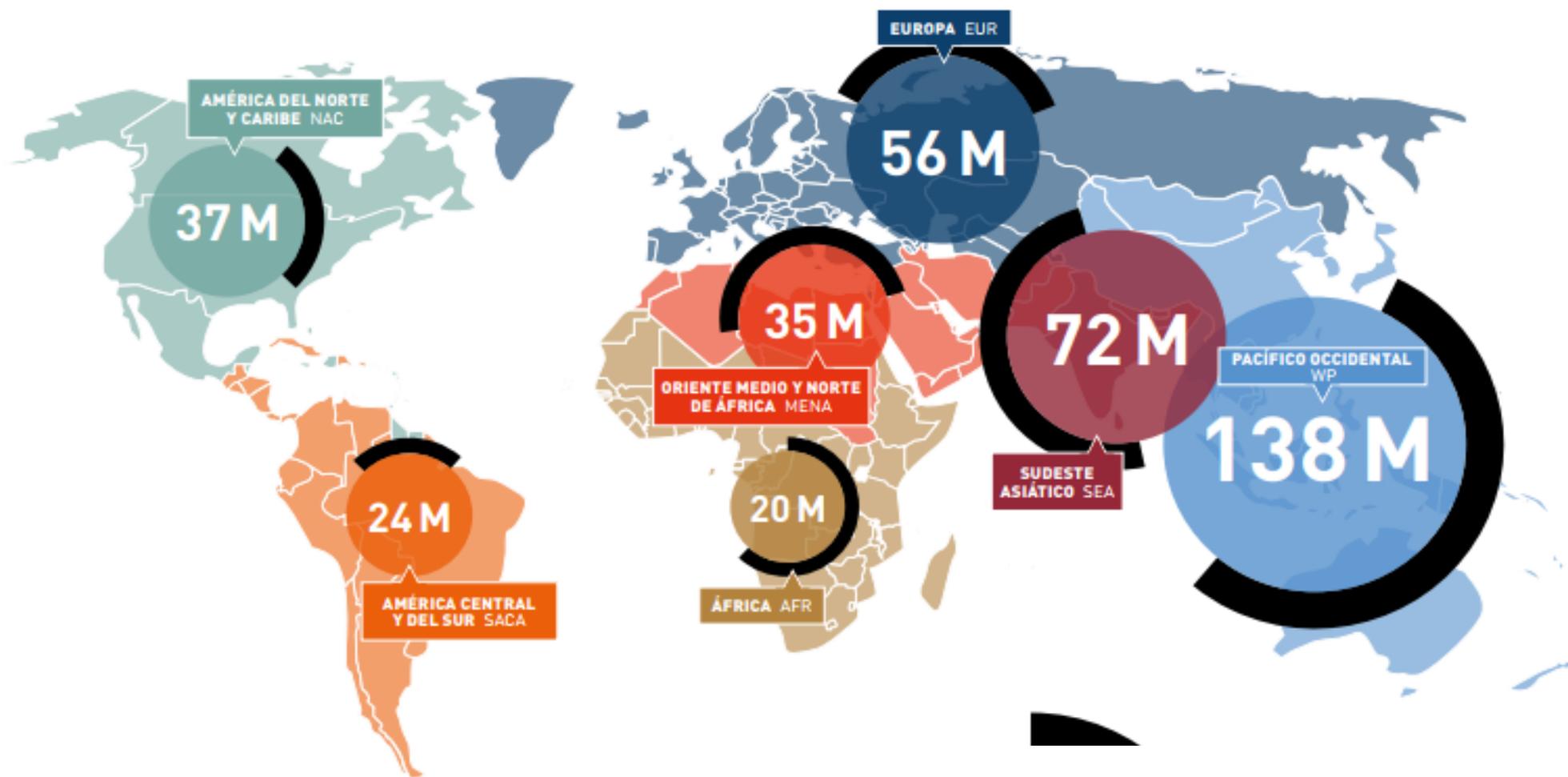
Resultados del estudio

El “qué”

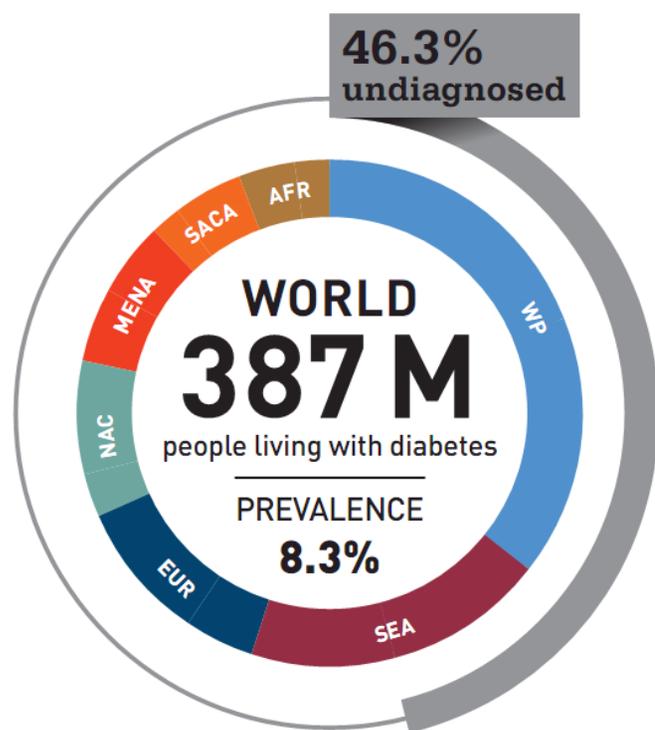
Discusión

El “para qué”

LA DIABETES UN ENORME PROBLEMA EN CRECIMIENTO



2014



2035



+ 205
MILLION



CONDICIONES PARTICULARES DE LA POBLACIÓN ATENDIDA

- Baja escolaridad y bajo estrato socioeconómico
- Alta demanda de antidiabéticos
- Medicamentos que requieren entrenamiento especial para su correcta utilización



ACERCAMIENTO A LA EXPERIENCIA: DANDO “VIDA” A LOS DATOS

Motivo del estudio/Propósito

El “por qué”

Diseño del estudio/Método

El “cómo”

Inclusión/Exclusión y población de pacientes

El “quién”

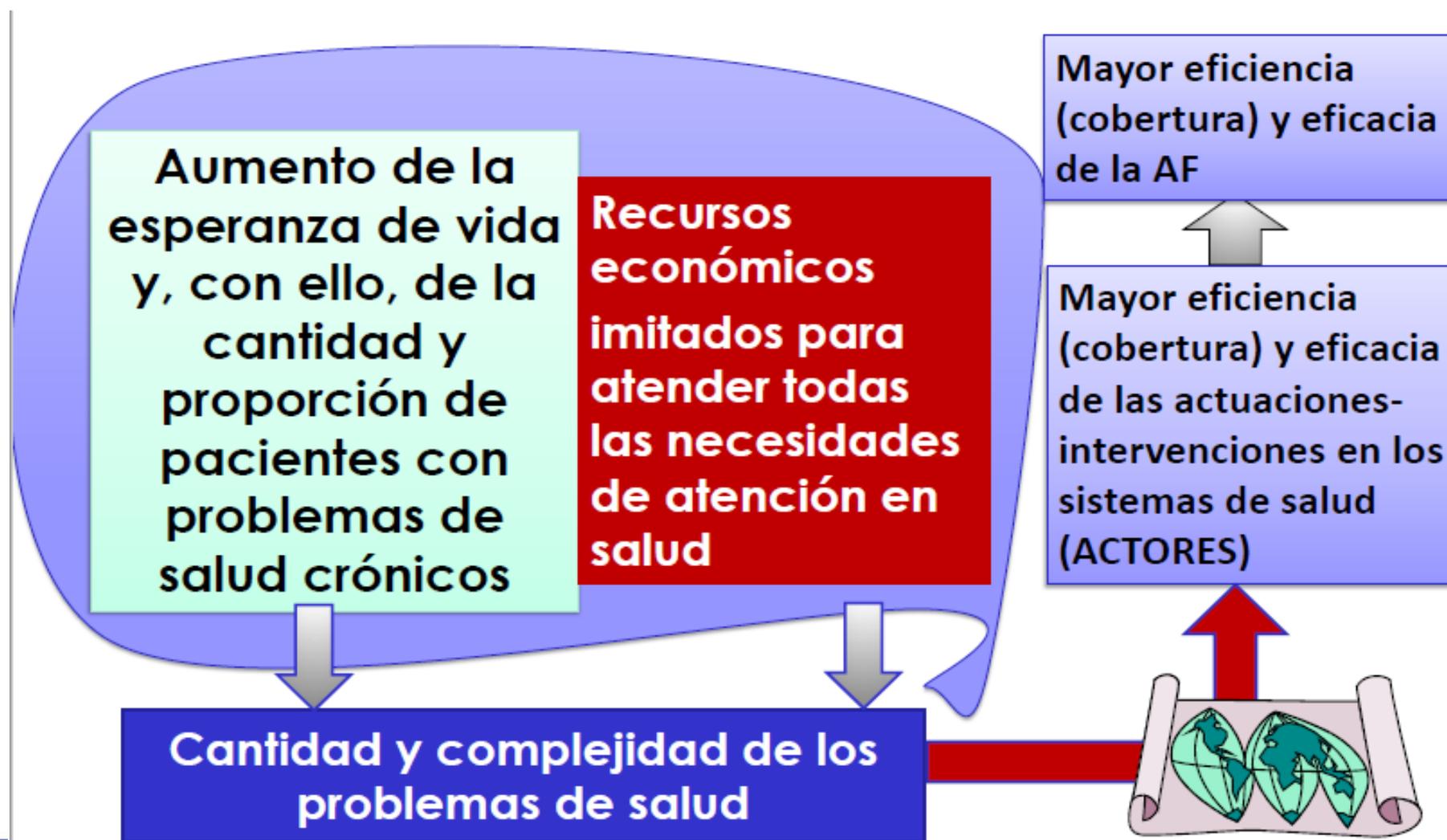
Resultados del estudio

El “qué”

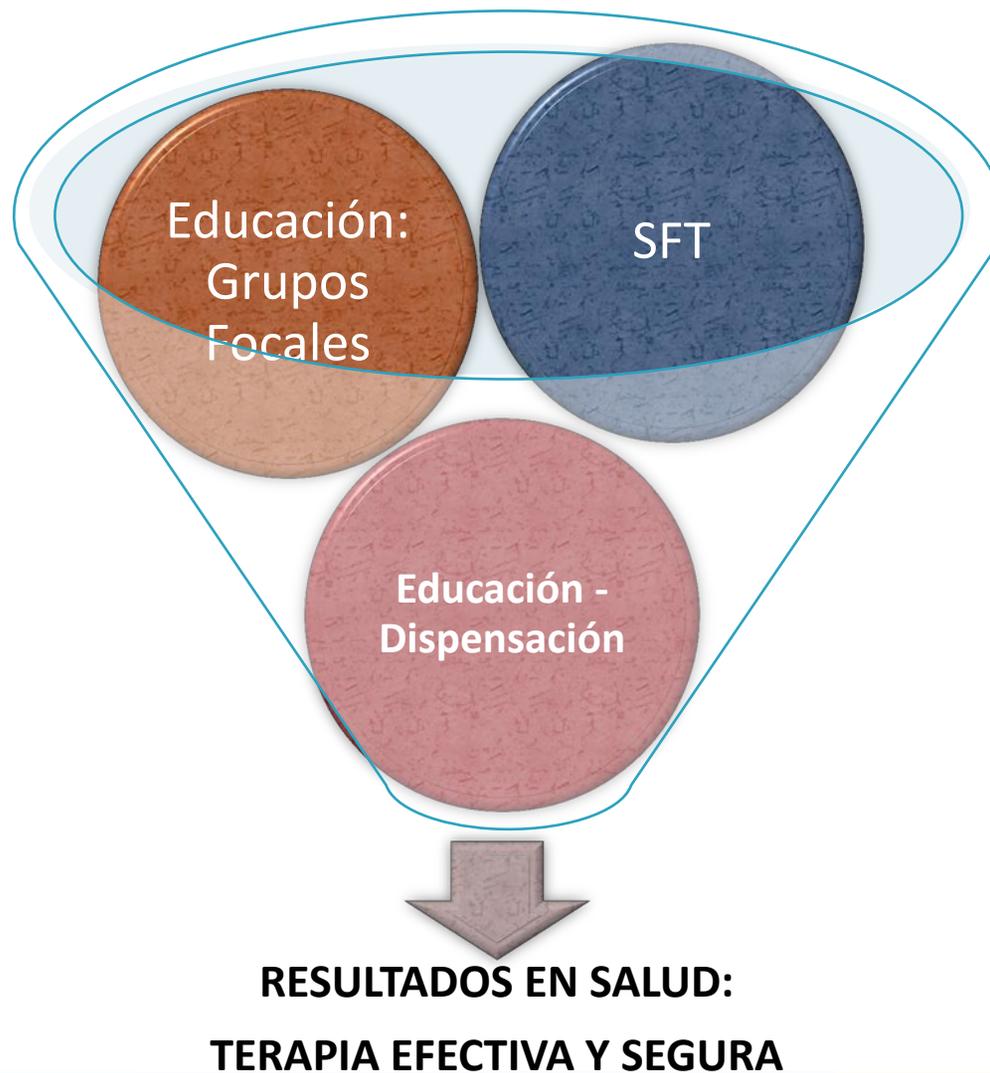
Discusión

El “para qué”

PRIORIZACIÓN: POR QUÉ?



ABORDAJE: Herramientas.



¿SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO?

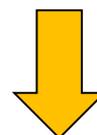
Práctica profesional en la que el químico farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente, relacionadas con los medicamentos.



**MÉTODO DE EVALUACIÓN: Metodología
DÁDER**

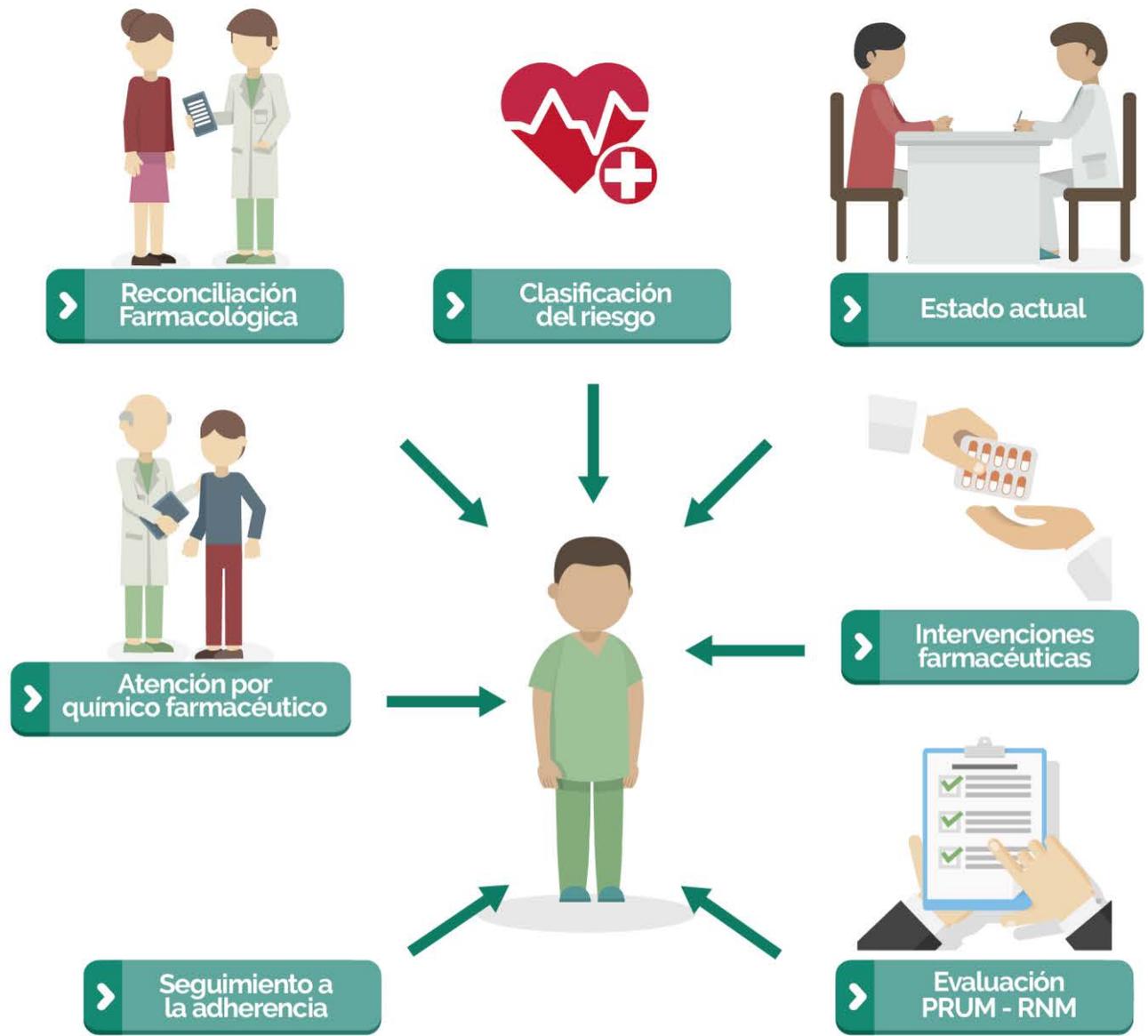
**Problemas Relacionados con los
Medicamentos (PRM)**

En colaboración PACIENTE-QF-OTROS
PROFESIONALES DE LA SALUD



**EN PRO DE MEJORAR LA CALIDAD DE
VIDA DEL PACIENTE**

SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO



ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN



Telefónicamente



Mensaje de texto (SMS)



Correo electrónico



HERINCO
Plataforma COHAN

HERINCO

ABORDAJE: Presupuesto metodológico

- **Diseño del Estudio:**

Se llevó a cabo un estudio de intervención *cuasi*-experimental, longitudinal de mediciones antes y después.

- **Período de estudio:**

1 Enero-2016 a 30 Junio de 2016

- **Análisis de datos:**

- Excel 2010 (análisis estadístico descriptivo)
- Paquete estadístico SPSS 18.0 para Windows.
- Kolmogorov-Smirnov, obteniéndose una significancia $> 0,05\%$,
- Pruebas t para muestras relacionadas, se consideró un valor de $p < 0,05$ como estadísticamente significativo

ACERCAMIENTO A LA EXPERIENCIA: DANDO “VIDA” A LOS DATOS

Motivo del estudio/Propósito

El “por qué”

Diseño del estudio/Método

El “cómo”

Inclusión/Exclusión y población de pacientes

El “quién”

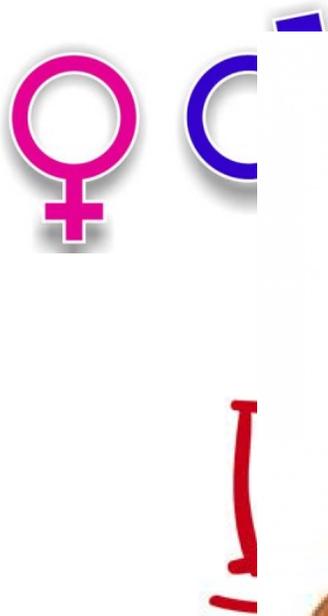
Resultados del estudio

El “qué”

Discusión

El “para qué”

CRITERIOS DE INCLUSIÓN



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Incumplimiento a citas



AFILIACIÓN

Muerte o retiro
voluntario



POBLACIÓN DE PACIENTES



1036



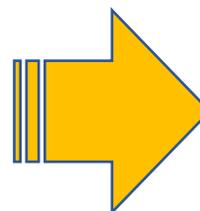
636 Px: SFT



92 Px: Grupos
Focales



920 Px : Material
Educativo



- Exclusión: 69 Px
- Sin Hba1c: 256 Px

Población Estudiada:

311 Pacientes

ACERCAMIENTO A LA EXPERIENCIA: DANDO “VIDA” A LOS DATOS

Motivo del estudio/Propósito

El “por qué”

Diseño del estudio/Método

El “cómo”

Inclusión/Exclusión y población de pacientes

El “quién”

Resultados del estudio

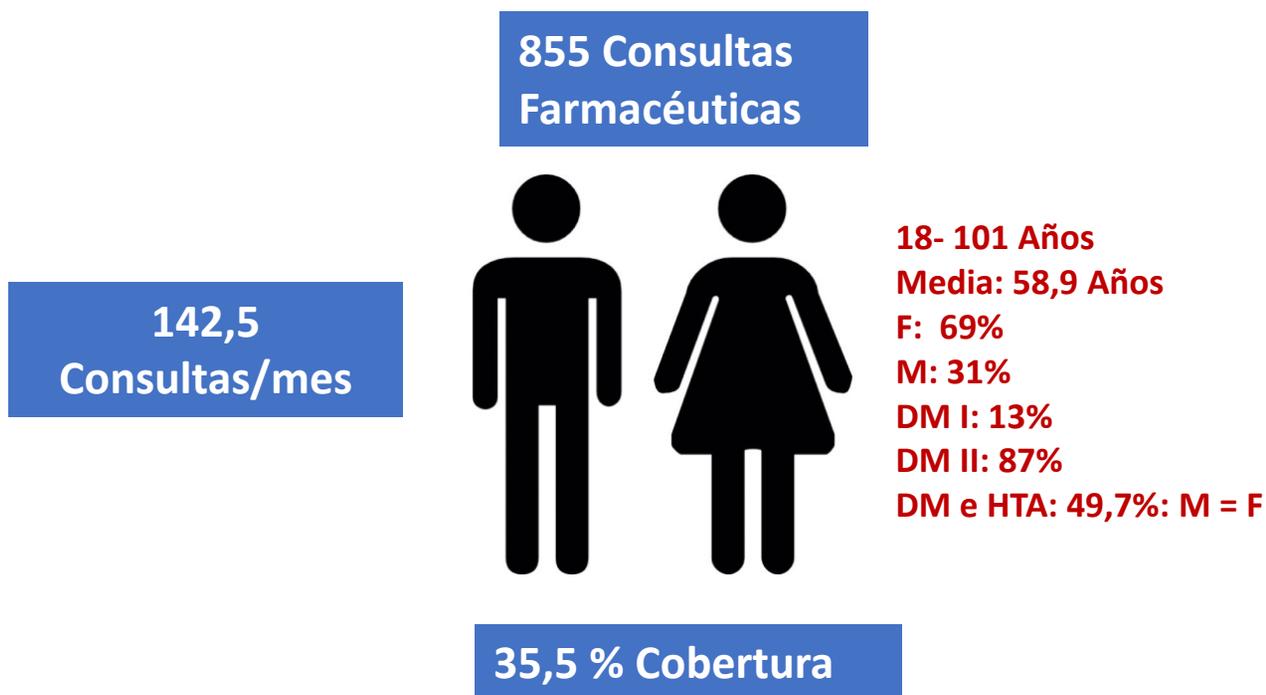
El “qué”

Discusión

El “para qué”

RESULTADOS OBTENIDOS

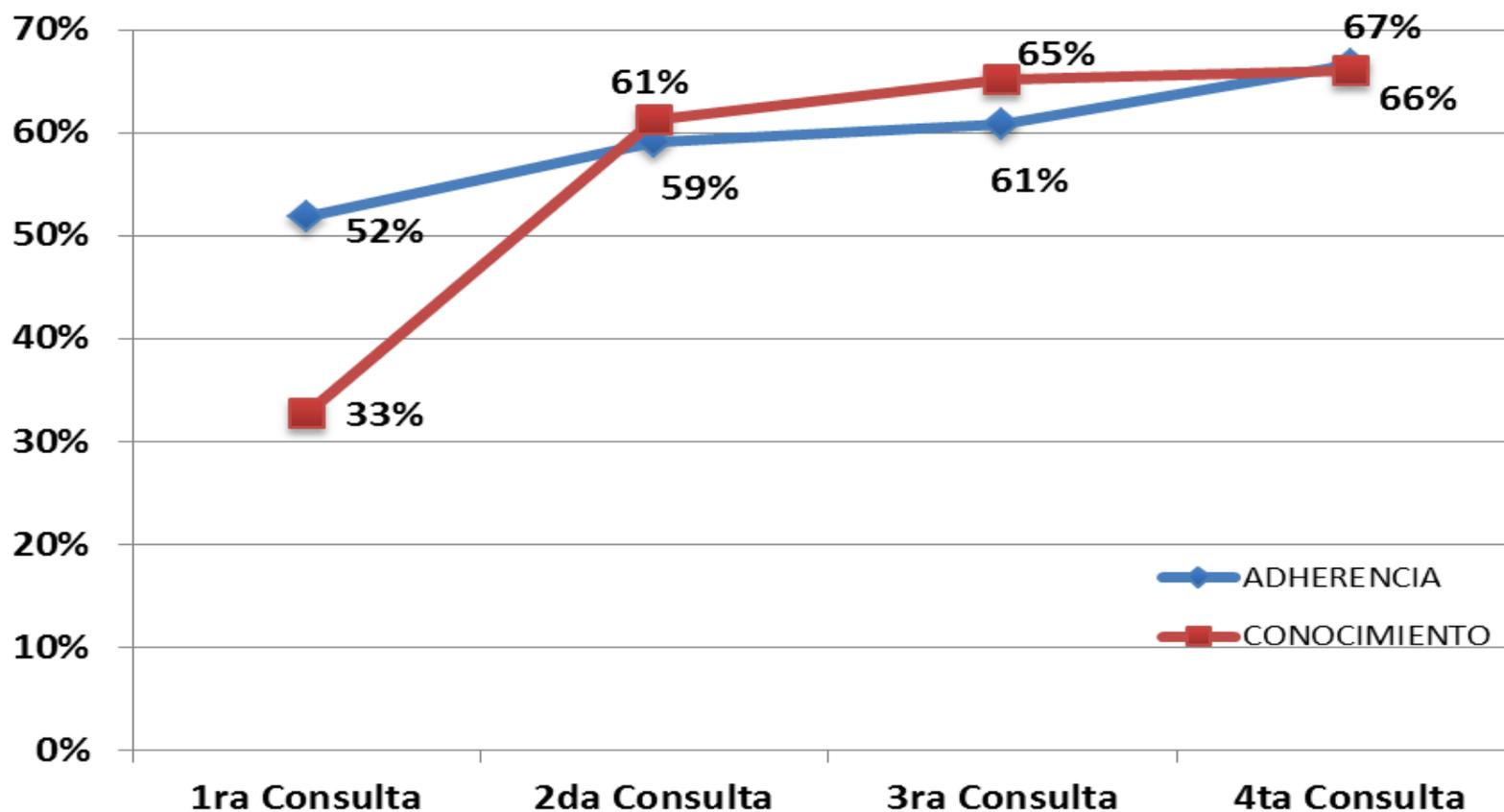
Resultados de proceso



RESULTADOS OBTENIDOS

Resultados clínicos

1. Adherencia y Conocimiento Terapéutico:



[Revista mexicana de ciencias farmacéuticas](#)
versión impresa ISSN 1870-0195

Rev. mex. cienc. farm vol.43 no.2 México abr./jun. 2012

Adherencia 63%

Trabajo científico

Seguimiento farmacoterapéutico en una población ambulatoria con Diabetes mellitus tipo 2

Pharmacotherapy follow-up in an ambulatory population with Diabetes mellitus type 2

Cairo Toledano J.¹, Laura Avila J.², Sara García J.³

¹ Facultad de Farmacia de la Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, México

² Coordinación Delegacional de Investigación, Jefatura de Médicos, Instituto Mexicano del Seguro Social, Morelos, México

Mejora Conocimiento en 49 %

Conocimiento: 75 %

ORIGINAL

Evaluación de un programa de Atención Farmacéutica en pacientes con Diabetes Mellitus Tipo 2

Evaluation of a Program of Pharmaceutical Care to Patients with Type 2 Diabetes Mellitus

Maidana GM¹, Lugo GB², Vera Z³, Pérez S⁴, Mastroianni PC⁵

¹ Doctora en Ciencias Farmacéuticas. Docente Facultad de Ciencias Químicas. U.N.A. –Paraguay.

² Doctora en Ciencias Farmacéuticas. Docente Facultad de Ciencias Químicas. U.N.A. – Paraguay.

³ Doctora en Ciencias Farmacéuticas. Docente Facultad de Ciencias Químicas. U.N.A. – Paraguay.

⁴ Lic. en Estadística. Docente Facultad de Ciencias Exactas y Naturales. U.N.A. - Paraguay.

⁵ Doctora en Ciencias Farmacéuticas. Departamento de Fármacos e Medicamentos, Faculdade de Ciências Farmacéuticas, Universidade Estadual Paulista, UNESP, Araraquara, SP, Brasil.

RESULTADOS OBTENIDOS

Resultados clínicos

2. Reducción de cifras de Hemoglobina Glicosilada



21, 5%
en metas

57,5%
en metas



Atención en Salud: Incluida la A.F

- El valor promedio de hemoglobina glicosilada descendió 1,3 puntos porcentuales.
- El 86,2% de los pacientes experimentaron algún tipo de disminución en sus valores de hemoglobina glicosilada.

[Br J Clin Pharmacol](#). 1999 Nov; 48(5): 643–648.

PMCID: PMC2014359

doi: [10.1046/j.1365-2125.1999.00092.x](https://doi.org/10.1046/j.1365-2125.1999.00092.x)

The UK Prospective Diabetes Study (UKPDS): clinical and therapeutic implications for type 2 diabetes

[Paromita King](#),¹ [Ian Peacock](#),¹ and [Richard Donnelly](#)^{1,2}

[Author information](#) ▶ [Article notes](#) ▶ [Copyright and License information](#) ▶

Por cada 1% de disminución de la HbA1c el riesgo de cualquier parámetro relacionado con la diabetes se reducía en un 25% y las Complicaciones microvasculares en un 35%.

ACERCAMIENTO A LA EXPERIENCIA: DANDO “VIDA” A LOS DATOS

Motivo del estudio/Propósito

El “por qué”

Diseño del estudio/Método

El “cómo”

Inclusión/Exclusión y población de pacientes

El “quién”

Resultados del estudio

El “qué”

Discusión

El “para qué”

CONSIDERACIONES FINALES

- ▶ Las intervenciones farmacéuticas lograron aumento de la adherencia y conocimiento terapéutico de la población objeto y mejoraron marcadores clínicos (HbA1c) de la diabetes, contribuyendo con la gestión del riesgo cardiovascular de la enfermedad.
- ▶ Las actividades de A.F permiten la gestión de problemas de proceso/resultado, permitiendo la formulación de estrategias enfocadas al mejoramiento del resultados clínicos y atención al paciente.
- ▶ Se debe concebir la Atención Farmacéutica con enfoque interdisciplinario, multiprofesional, cooperativo, integral y centrado en el paciente.

III Banco
de soluciones exitosas
e innovación en salud
2017

**Programa de formación farmacéutica integral para
pacientes diabéticos pertenecientes al régimen
subsidiado, del departamento de Antioquia**

Institución

**Cooperativa de Hospitales de Antioquia
(Cohan)**

Carrera 48 N.º 24-104. Medellín, Antioquia

Tel.: (+57)(4) 605 49 49

www.cohan.org.co

Síntesis

El relevante impacto en salud pública de las enfermedades crónicas no transmisibles – como la diabetes–, la baja escolaridad y el alto índice de pobreza de la población atendida, el alto volumen de medicamentos que dispensa la Cooperativa de Hospitales de Antioquia (Cohan) destinados al control de esta morbilidad, que incluye medicamentos y dispositivos especiales, que requieren de un entrenamiento y un grado de comprensión para su uso por el paciente, motivaron a Cohan a sumar esfuerzos centrados en mejorar la adherencia y el conocimiento terapéutico y de su enfermedad en una población de diabéticos del departamento de Antioquia, afiliados al régimen subsidiado.

en función de las necesidades particulares del paciente, con el objetivo de mejorar o alcanzar resultados en su salud; se siguió el método Dader, adaptado a las condiciones y necesidades propias de nuestro entorno y el de nuestros pacientes.

Los pacientes ingresados al programa tuvieron, durante seis meses, no menos de una consulta bimestral con el químico farmacéutico asistencial del programa de Atención Farmacéutica, y se registraron periódicamente los hallazgos, los logros, las debilidades y recomendaciones/observaciones entregadas a cada paciente.

- ☑ **Educación en diabetes en grupos focales.** Tan importante como brindar al paciente información educativa de autocuidado y de uso correcto de sus medicamentos, lo es escuchar sus preocupaciones, temores y mitos asociados a su enfermedad.
- ☑ **Material educativo durante la dispensación.** Durante el proceso de dispensación se enfatizó en varios componentes esenciales del éxito de la farmacoterapia.

Vitae

REVISTA DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS FARMACÉUTICAS
Y ALIMENTARIAS




**IV CONGRESO COLOMBIANO
DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA**

**“Visibilizando los beneficios
para los pacientes y los sistemas de salud”**



ISSN 0121-4004 / ISSNe 2145-2660
Volumen 24 Suplemento 1, 2017, pp. 1-222
Medellín, Colombia

S156

Vitae 24 (Supl. 1); 2017

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO Y LA PRESCRIPCIÓN DE ANÁLOGOS DE INSULINA EN PACIENTES CON DIABETES DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, COLOMBIA

José Jaime GIRALDO-ROJAS, MSc¹; Zoraida Andrea OCAMPO-SALDARRIAGA, QF¹

ANTECEDENTES

La Diabetes Mellitus (DM) es una entidad patológica compleja, debido a su asociación con múltiples complicaciones microvasculares y macrovasculares que conlleva a una disminución de la esperanza y de la calidad de vida en quienes la padecen (1). Por ello, es considerado un problema prioritario en salud pública (2, 3), que demanda atención asistencial continua, sustentada en estrategias multifactoriales.

En la actualidad, la prevalencia de DM en Colombia es variable y atribuible a factores socioeconómicos, situándose en un 9,6% (4).

Uno de los grandes retos que debe afrontar los organismos de salud colombianos y el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) es el mejoramiento en la detección, el acceso al tratamiento y el incremento de control de los pacientes con diabetes, con un gasto en salud adecuado. En este sentido, recientemente, se ha observado en el país un crecimiento en la demanda de insulinas análogas. Adicionalmente, hay información limitada sobre su perfil de utilización en Colombia y se cree que existe un consumo creciente, que conlleva una mayor carga financiera para el SGSSS.

OBJETIVO

Determinar el comportamiento de consumo y los patrones de prescripción de Análogos de Insulina en un grupo de personas afiliadas al SGSSS en Antioquia-Colombia, durante los años 2015, 2016 y el primer semestre de 2017.

MÉTODOS

Diseño del Estudio

Se realizó un estudio descriptivo observacional sobre la utilización de Análogos de Insulinas en

una población de 1.622.615 de personas, afiliadas al régimen subsidiado del SGSSS en una Empresas Promotoras de Salud (EPS) y distribuidas en 116 municipios del departamento de Antioquia.

Selección y descripción de participantes

Fueron incluidos los pacientes con diagnóstico de DM tipo 1 ó 2, de todas las edades y de ambos sexos, que recibieron cualquier tipo de análogo de insulina durante el periodo de seguimiento.

Periodo de estudio

De enero de 2015 a junio de 2017.

Variables observadas

- Variables demográficas: edad, sexo.
- Medicamento dispensado, con su dosis respectiva.
- Número de pacientes y facturación mensual por cada medicamento.

Análisis de datos

Para el análisis de los datos, se diseñó una base de datos en Excel 2010 permitiendo la gestión de datos recopilados en cada una de las dispensaciones realizadas. Se realizó análisis de estadística descriptiva.

RESULTADOS

A un total de 11.256 pacientes se les prescribió algún tipo de análogo de insulina, de los cuales 7.116 (68,0%) eran mujeres y 3.347 (32,0%) eran hombres. La edad media era de $62,1 \pm 16,6$ años (rango: 1-103 años), con una diferencia significativa entre los hombres y las mujeres ($60,1 \pm 18,2$ años frente a $63,1 \pm 15,7$ años; $P < 0,001$).

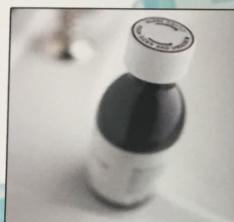
El número de pacientes tratados con insulina análoga crece en un 131% en el tiempo observado, mientras que el medicamento con mayor frecuencia de prescripción fue la insulina Gargina (87,6%).



David Publishing Company
www.davidpublisher.com

Volume 5, Number 8, August 2017

**Journal of
Pharmacy
and
Pharmacology**



Journal of Pharmacy and Pharmacology 5 (2017) 531-535

doi: 10.17265/2328-2150/2017.08.008



Economic Impact of a Dispensing Analog Insulin Strategy to Diabetic Patients

Jose Jaime Giraldo Rojas¹, Zoraida Andrea Ocampo Saldarriaga², Luis Carlos Sánchez Rojo³ and Edwin Alejandro Ospina Marulanda⁴

1. Department of Plannin., Cooperativa de Hospitales de Antioquia, Medellín 050021, Colombia

2. Department of Plannin, Cooperativa de Hospitales de Antioquia, Medellín 050021, Colombia

3. Department of Plannin, Cooperativa de Hospitales de Antioquia, Medellín 050021, Colombia

4. Department of Plannin, Cooperativa de Hospitales de Antioquia, Medellín 050021, Colombia

Abstract: Objective: Assess the economic impact of the dispensing control strategy implementation on analogue insulin dosage in diabetic patients of the subsidized system of Antioquia. Methodology: A retrospective cohort study compares the units of analogue insulin consumed with the expense per patient during the periods of December/14-May/15 versus December/15-May/16. Statistical treatment is applied to data obtained and the results are analyzed. Results: The expense per patient during the period of December/15–May/16 was statistically less than the one during the same period on the year before (December/14-May/15), having a state dispensing saving per patient of US\$ 1.34 per month. And a saving per patient in the pharmaceutical care is approximately US\$ 2.82 per month. Conclusions: Cost savings in care of insulin-dependent diabetic population enrolled in the subsidized plan was possible due to the development of cost/effective dispensing strategies that allowed access and safety of insulin therapy.

Key words: Dispensing, insulin, dosage, cost.

1. Introduction

DM (diabetes mellitus) is a complex pathological condition, as it is related to multiple micro vascular complications such as retinopathy, nephropathy and neuropathy- and macro vascular- such as acute myocardial infarction, stroke, peripheral and peripheral

medicine has caused improvement in health and increased life quality in patients with diabetes mellitus [5]

Health spending and specifically the one associated with the use of medicines cause a major impact on national economy [6].

¡Muchas gracias!

