

El seguimiento de pacientes desde las farmacias ahorra 500 euros anuales por cada uno

Un estudio internacional, liderado por la Universidad de Granada, ha demostrado que realizar un seguimiento farmacoterapéutico de pacientes mayores polimedicados desde las farmacias mejora notablemente su calidad de vida, y permite ahorrar unos 500 euros anuales por paciente.

UGRdivulga

11/6/2015 10:21 CEST



El servicio de SFT realizado por los investigadores en las oficinas de farmacia participantes redujo el número medio de medicamentos. / [Antonio Martín](#)

Investigadores de la Universidad de Granada lideran un estudio, publicado en la revista *Pharmaco Economics*, que ha demostrado que un seguimiento farmacoterapéutico (SFT) de pacientes mayores polimedicados desde las farmacias mejora notablemente su calidad de vida, y permite ahorrar unos 500 euros anuales por cada uno.

En total participaron 178 farmacias y 1403 pacientes, de los cuales 688 fueron asignados al grupo de intervención –a quienes se aplicó un servicio de SFT– y 715 al grupo control –que recibieron una dispensación

farmacéutica habitual—.

Este programa, denominado conSIGUE, ha evaluado el impacto del SFT en mayores polimedicados en las farmacias comunitarias de cuatro provincias españolas: Guipúzcoa, Granada, Las Palmas y Santa Cruz de Tenerife, durante un período de seis meses.

El seguimiento farmacoterapéutico (SFT) de
pacientes mayores polimedicados desde las
farmacias mejora notablemente su calidad de vida

Además de la Universidad de Granada, en la investigación han participado profesionales del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, la Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud de Sevilla (FISEVI), la Universidad del País Vasco, la Escuela Andaluza de Salud Pública, la Universidad Tecnológica de Sydney (Australia), Universidad de Leeds (Inglaterra) y la Universidad San Jorge de Zaragoza.

Comparado con la dispensación farmacéutica habitual, el servicio de SFT realizado por los investigadores en las oficinas de farmacia participantes redujo el número medio de medicamentos (ambos grupos redujeron su medicación en un 4% y 1% respectivamente) y mejoró el año de vida ajustado por calidad (AVAC) de los mayores polimedicados.

Del mismo modo, los mayores polimedicados del grupo de intervención tuvieron un menor consumo de recursos sanitarios, es decir, ingresos hospitalarios y visitas a los servicios de Urgencias, durante los seis meses que duró el estudio.

Además, los resultados de la evaluación económica fueron expresados en términos de la ratio coste-efectividad incremental, obteniéndose un coste medio incremental de -250€. Esto implica un ahorro medio aproximado de unos 500 euros anuales por paciente y un AVAC medio incremental de 0,0156, por lo que los resultados del análisis sugieren que el servicio SFT es una intervención coste-efectiva.

A la vista de estos resultados, los investigadores concluyen que el servicio SFT “es una intervención efectiva para optimizar la medicación prescrita y mejorar la calidad de vida de los mayores polimedicados en las farmacias comunitarias”.

Referencia bibliográfica:

Cost-Utility Analysis of a Medication Review with Follow-Up Service for Older Adults with Polypharmacy in Community Pharmacies in Spain: The conSIGUE Program

Francisco Jódar-Sánchez, Amaia Malet-Larrea, José J. Martín, Leticia García-Mochón, M. Puerto López del Amo, Fernando Martínez-Martínez, Miguel A.

Gastelurrutia-Garralda, Victoria García-Cárdenas, Daniel Sabater-Hernández, Loreto Sáez-Benito. Shalom I. Benrimoj *Pharmaco Economics*. DOI 10.1007/s40273-015-0270-2

Copyright: **Creative Commons**

Creative Commons 4.0

You can copy, distribute and transform the contents of SINC. [Read the conditions of our license](#)