



Alzheimer en la Farmacia Comunitaria.

Lucrecia Gutiérrez Muñoz
COFM. Grupos Gaif





índice

1. Iniciación del Proyecto
2. Material y método.
3. Resultados y Acciones futuras.

Alzheimer en la Farmacia Comunitaria

- Envejecimiento de la población en España. Alta prevalencia en demencias, nuevo paradigma.
- Proyecto de prevención y estudio de factores de riesgo de la Enfermedad de Alzheimer (EA) y detección de Deterioro Cognitivo Leve (DCL)



Objetivos

Analizar la incidencia de factores de riesgo de la EA y los resultados de un test de cribado en DCL en pacientes usuarios de la farmacia comunitaria.

1. Ficha de recogida de datos

Dos partes

Primera:

Se registran datos sobre factores de riesgo relacionados con la EA.

11 ITEMS	Familia con EA	Queja Subjetiva de memoria	Escolaridad
HTA	EC	ECV	Dieta Mediterránea
Estrés	Diabetes	Obesidad	Deporte

Segunda:

Se realiza el test Mini Examen Cognitivo (MEC)

Dibujo:
Tenga una hoja de papel y un lápiz o bolígrafo a mano. Ahora le voy a pedir que copie este dibujo (facilitar la hoja de papel y el lápiz o bolígrafo y mostrar la hoja con el dibujo estímulo)



Puntuación dibujo:

Farmacia:
Rural Urbana

Paciente:

Año de nacimiento	Sexo	Peso	Talla	Alcohol	Tabaco

1. Tiene o ha tenido algún familiar que ha padecido la EA?
Si. No

3. Tiene queja subjetiva de memoria?
Si No

4. Escolaridad (años):
≤8 9-17 >17

Alzheimer en la Farmacia Comunitaria

Material y método

12. Medicación actual:

Tratamiento	Posología

Hoja de Medicación:

A través de su medicación analizamos otros datos como Dislipemias, Depresión, etc...



Características de la muestra:

Pacientes usuarios de la Farmacia Comunitaria con el único requisito de ser mayor de 60 años.

Cada año incrementa el porcentaje en menores de 65 años (Demencia inicio precoz)



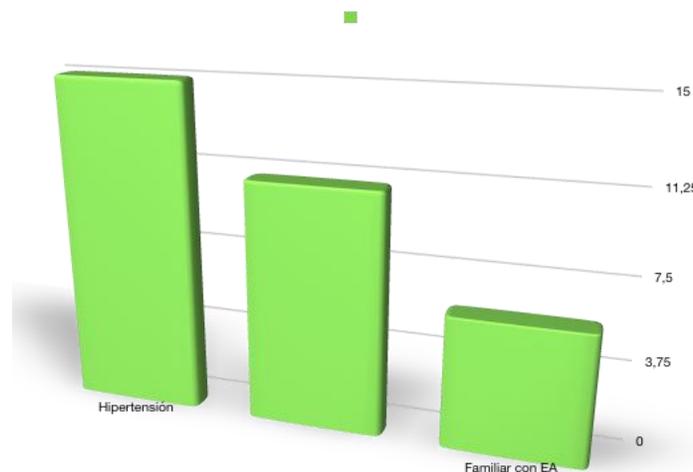
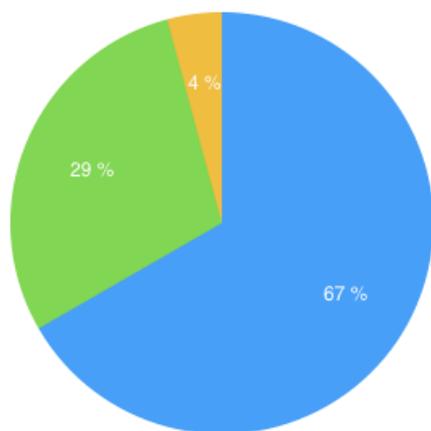
Desarrollo del programa:

1. Localización: Se desarrolla en tres farmacias de la Comunidad de Madrid (2 Urbanas y 1 Rural)
2. Duración: Se recogen datos durante 6 meses, de Febrero a Julio de 2019

Resultados

- El 67% de la muestra tiene 1 ó 2 factores relacionados con la EA y el 29% de 3 en adelante.
- La mayor incidencia corresponde a hipertensión arterial 62%, seguido de la queja subjetiva de memoria 46% y el 25% tienen o han tenido algún familiar con dicha patología.
- Un 4,16% presenta valores inferiores a 23 en el MEC indicando la posible existencia de DCL.

● 1 ó 2 Factores de riesgo ● 3 ó más Factores de Riesgo
 ● Ningún factor de riesgo



MEC < 23
4,16%



Conclusiones y Acciones futuras

- Las demencias como la EA comienzan a constituir un **problema importante de salud** en nuestra sociedad.
- Se necesitan **programas de cribado y prevención** en estas enfermedades.
- La farmacia se ve cómo un establecimiento adecuado para este tipo de estudios ya que diariamente acuden un **elevado número de pacientes diana**.
- Ampliación del estudio:
 - Publicitar el servicio,
 - Hojas de información al paciente (Prevención y factores de riesgo)
 - Síntomas de alarma,
 - Apoyo social en este tipo de Enfermedades (Asociaciones y Asistente Social)
 - Ayuda a cuidadores (Formación y terapia)
 - Seguimiento farmacoterapéutico



infarma
MADRID 2022
ENCUENTRO EUROPEO DE FARMACIA

