

Consulta de Atención Farmacéutica
Patologías Viricas



JORNADAS 2014

DE ACTUALIZACIÓN
EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE
CON PATOLOGÍAS VÍRICAS

20-25 de abril, 2014
Madrid

Lugar de celebración: ICA

Sede: Carballos Altos
28280 San Sadurn de Noya, 3
28930 Madrid

Nuevos modelos asistenciales en el paciente VIH+

Ramon Morillo
@cpvfarvalme
@morilloverdugo
Madrid-24 Abril-2014



*Consulta de Atención Farmacéutica
Patologías Víricas*



JORNADAS 2014

DE ACTUALIZACIÓN
EN ATENCIÓN FARMACÉUTICA
AL PACIENTE
CON PATOLOGÍAS VÍRICAS

24-25 de abril, 2014
Madrid

Solicitada Acreditación SNS

Sede: Confortel Atrium
Calle Emilio Vargas, 3
28043 - Madrid



Nuevos modelos asistenciales en el paciente VIH+

Ramon Morillo
@cpvfarvalme
@morilloverdugo
Madrid-24 Abril-2014

No somos los únicos.....

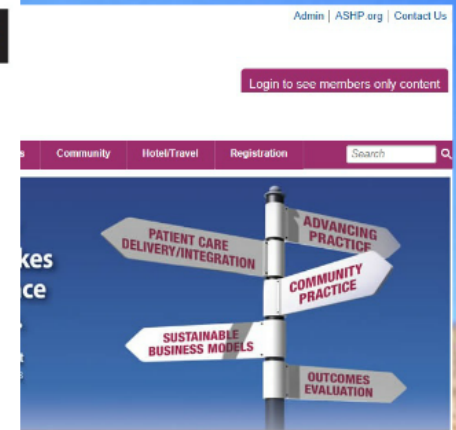
PHARMACY PRACTICE

Role of the Pharmacist in Caring for Patients with HIV/AIDS: Clinical Practice Guidelines

Alice Tseng, Michelle Foisy, Christine A Hughes, Deborah Kelly, Shanna Chan, Natalie Dayneka, Pierre Giguère, Niamh Higgins, Cara Hills-Nieminen, Jeff Kapler, Charles J L la Porte, Pam Nickel, Laura Park-Wyllie, Carlo Quaia, Linda Robinson, Nancy Sheehan, Shannon Stone, Linda Sulz, and Deborah Yoong, on behalf of the Canadian HIV/AIDS Pharmacists Network

Making Sure Your Care is the Best It Can Be ?

www.Nationalqualitycenter.org



Advancing pharmacy practice through education and consensus building

THE CONSENSUS OF THE SUMMIT

The consensus of the Pharmacy Practice Model Summit

Am J Health-Syst Pharm. 2011; 68:1148-52

THE ANNALS OF PHARMACOTHERAPY®

HOME | CURRENT ISSUE | ARCHIVES | CONTACT US | SUBSCRIPTIONS | ALERTS | HELP | SITE MAP | RSS

Proposing a Redefinition of Pharmaceutical Care (March)

David F Blackburn, PharmD, Associate Professor and Chair, Erin M Yakiwchuk, BSP ACPR, MSc Candidate, Derek J Jorgenson, PharmD, Assistant Professor and Kerry D Mansell, PharmD, Assistant Professor

Author Affiliations

Correspondence: d.blackburn@usask.ca

This Article

Published online before print
March 6, 2012, doi:
10.1345/aph.12585
Am J Pharm Ther March 6,
2012 vol. 12585

Abstract

PDF

Classifications

Commentary

Services

Email this article to a colleague
Alert me when this article is

Las claves



1-¿Qué necesidades no se satisfacen con el modelo actual?

2-¿Qué estrategia hay que seguir para conseguir un modelo que satisfagan esas necesidades?

3-¿Se puede llevar a cabo una propuesta de modelo?

4-¿Cuales son los retos para crear valor a través del nuevo modelo?

R W C S

el modelo actual?

conseguir un modelo q

RECOMENDACIONES PARA DESARROLLAR UN PROGRAMA DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE VIH (AÑO 2000)

- Contacto directo con el paciente
- Integración equipo multidisciplinar
- Control de la eficiencia de los tratamientos

OBJETO:

Lograr un adecuado control clínico a través del uso correcto de los medicamentos prescritos.

Las actividades en este sentido se centrarán básicamente en 3 puntos:

información, estímulo de la adherencia e integración en el equipo asistencial.



Delgado O, Codina c.

http://www.sefh.es/sefhdescargas/archivos/Paciente_VIH.pdf

awes

el modelo actual?

conseguir un modelo qu



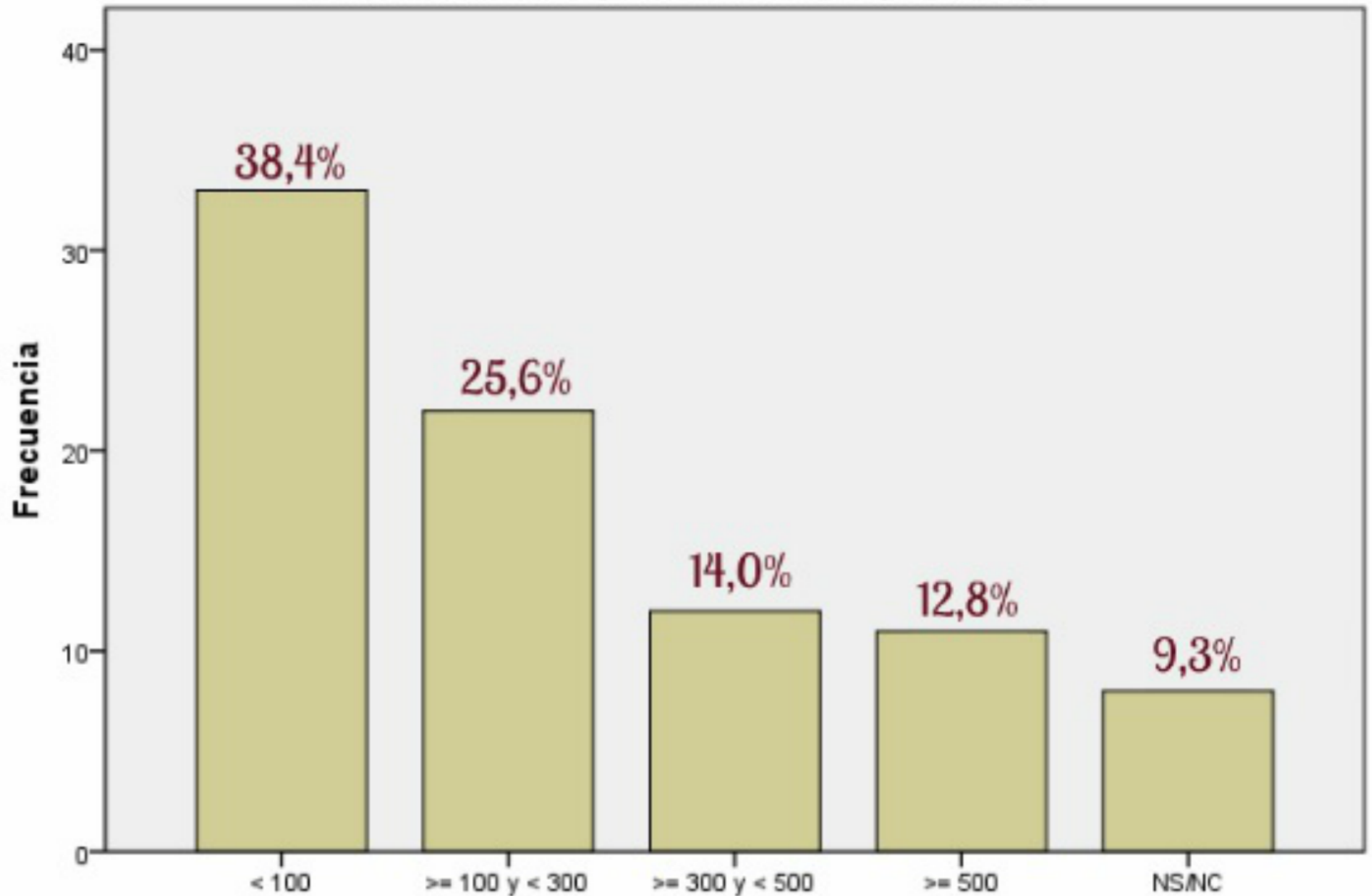
ORIGINALES

Situación actual de la estructura, procesos y resultados de la Atención Farmacéutica al paciente VIH en España. Proyecto origen

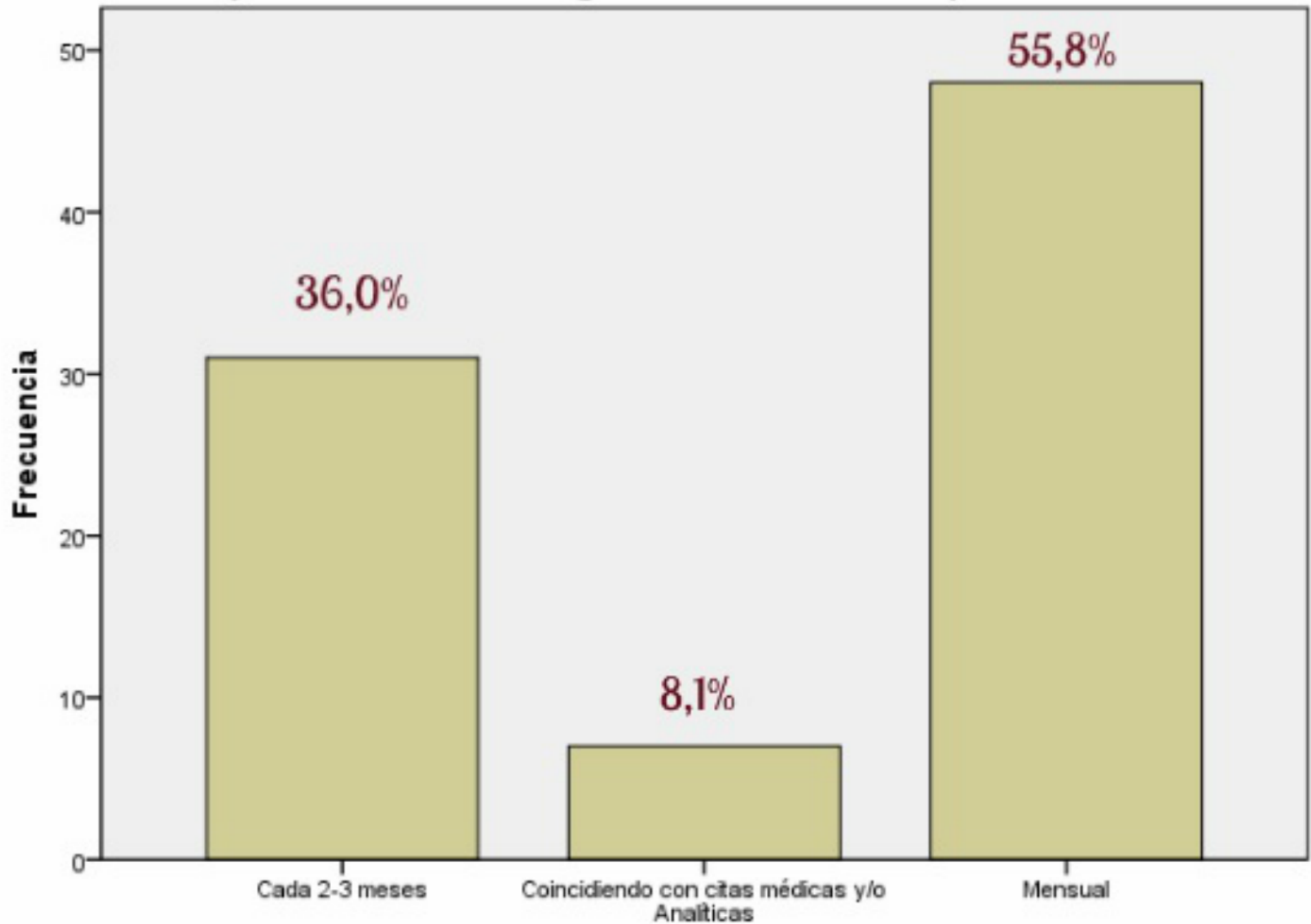
R. Morillo-Verdugo¹, R. Jiménez-Galán¹, O. Ibarra Barrueta², M. Martín Conde³, L. Margusino Framinan⁴ y A. Illaro Uranga⁵

¹FEA. Farmacia Hospitalaria. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Valme. Sevilla. ²FEA. Farmacia Hospitalaria. Servicio de Farmacia. Hospital de Galdakao-Usansolo. Galdakao. Vizcaya. ³FEA. Farmacia Hospitalaria. Servicio de Farmacia. Hospital Clínic. Barcelona. ⁴FEA. Farmacia Hospitalaria. Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. ⁵FEA. Farmacia Hospitalaria. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander. En representación del Grupo de Atención Farmacéutica al paciente VIH-SEFH.

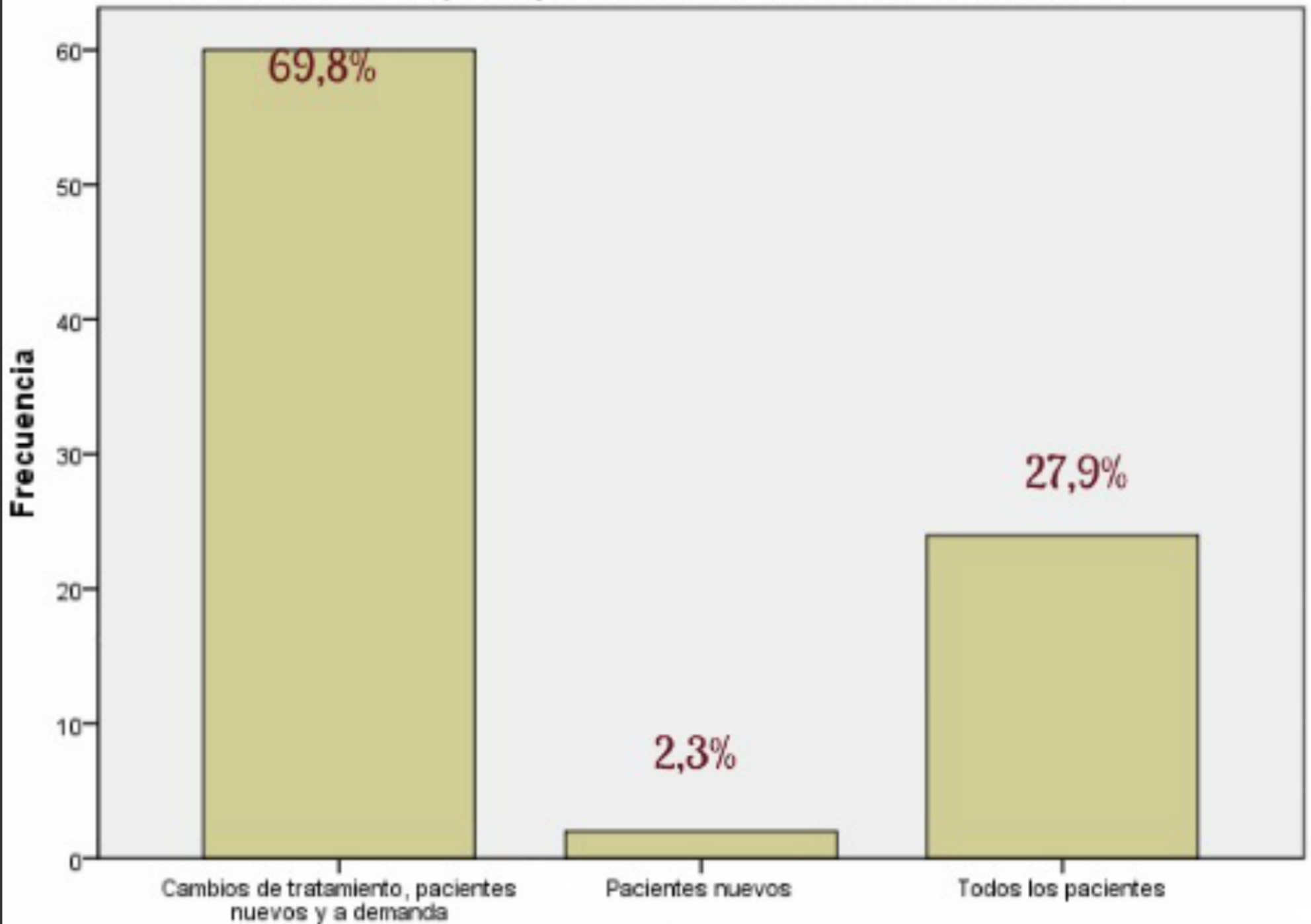
El número de pacientes atendidos por un farmacéutico en las visitas / consultas totales al mes es (si se conoce, especificar):



La dispensación se realiza generalmente con una periodicidad:

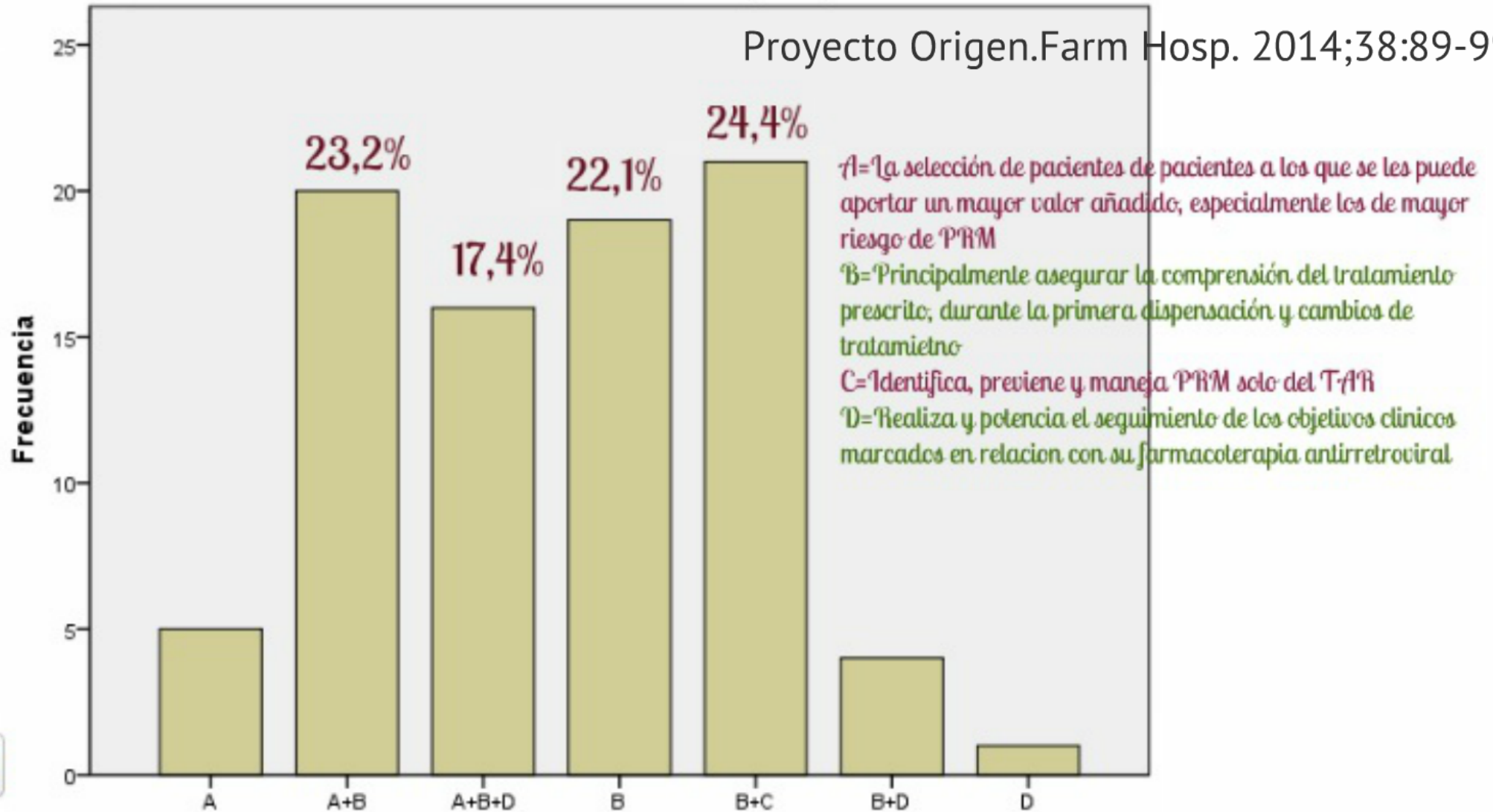


El farmacéutico principalmente realiza su actividad sobre

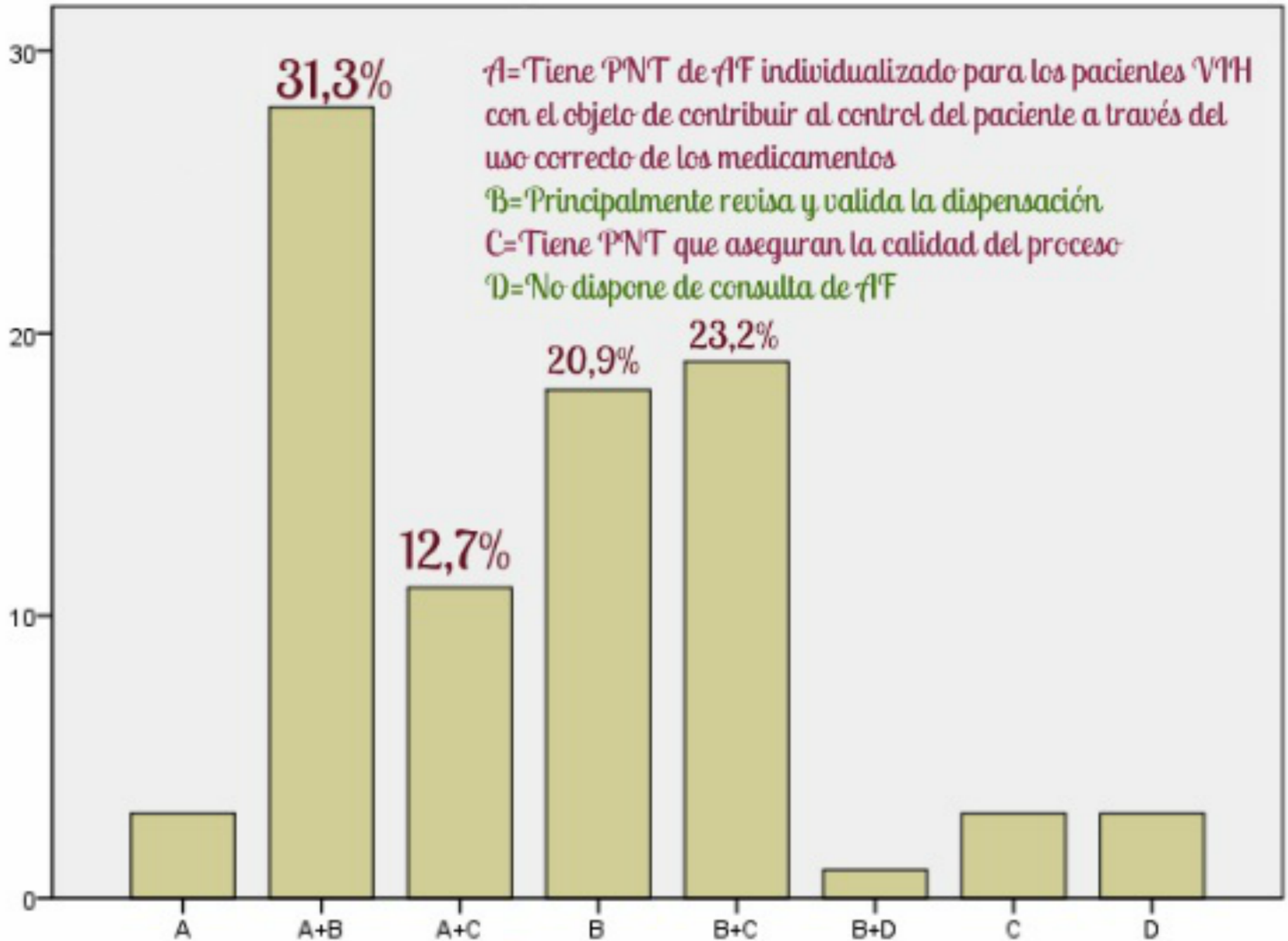


La Consulta de Atención Farmacéutica incide principalmente sobre

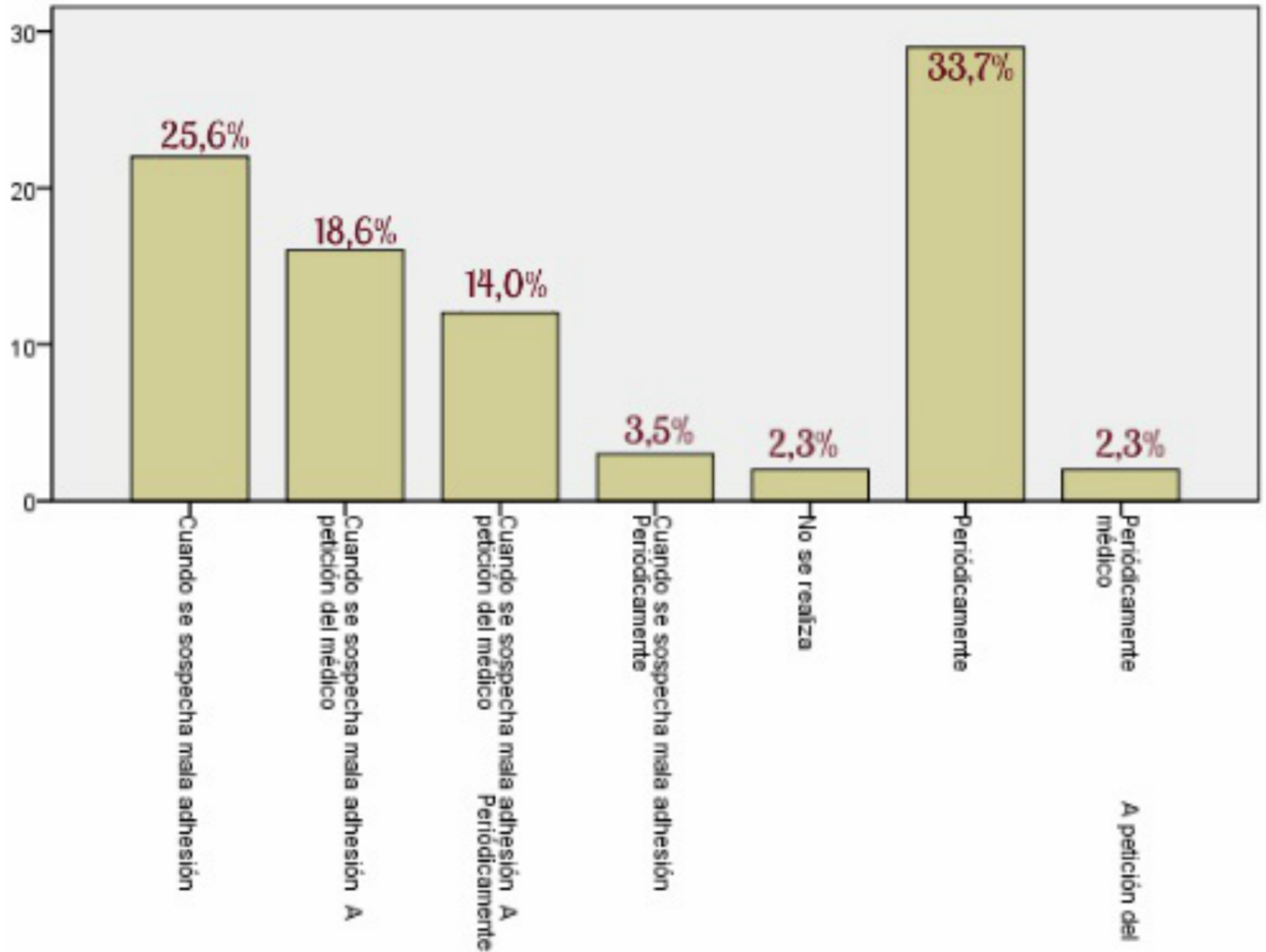
Proyecto Origen.Farm Hosp. 2014;38:89-99



La Consulta de Atención Farmacéutica :



Se controla la adherencia al tratamiento





Farmacia
HOSPITALARIA

www.elsevier.es/farmhosp



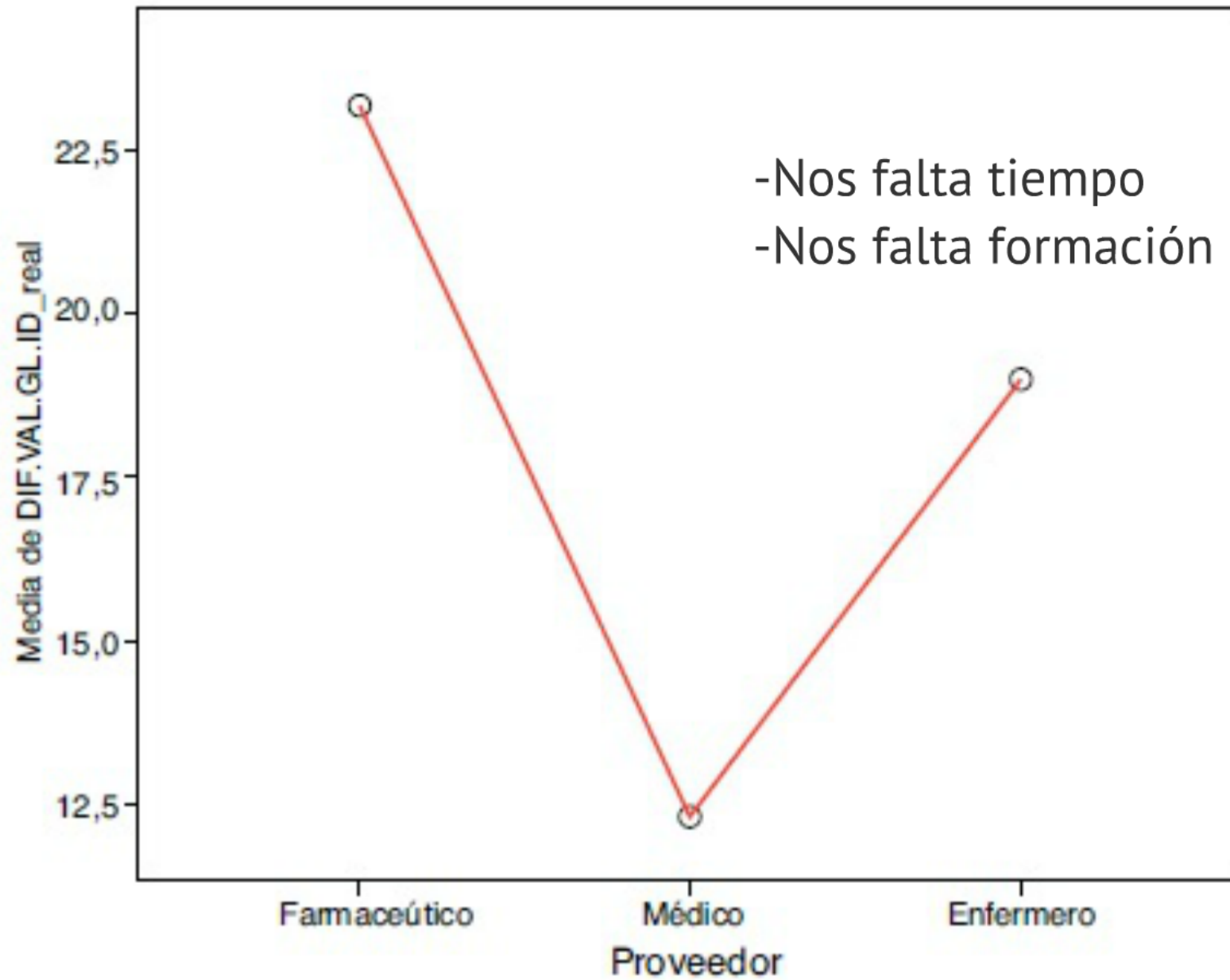
ORIGINAL

Perspectiva multidisciplinaria del apoyo a la adherencia antirretroviral en Andalucía. Estudio Andhalusida

R. Morillo Verdugo^{a,*}, R. Jiménez Galán^a y C. Almeida González^b

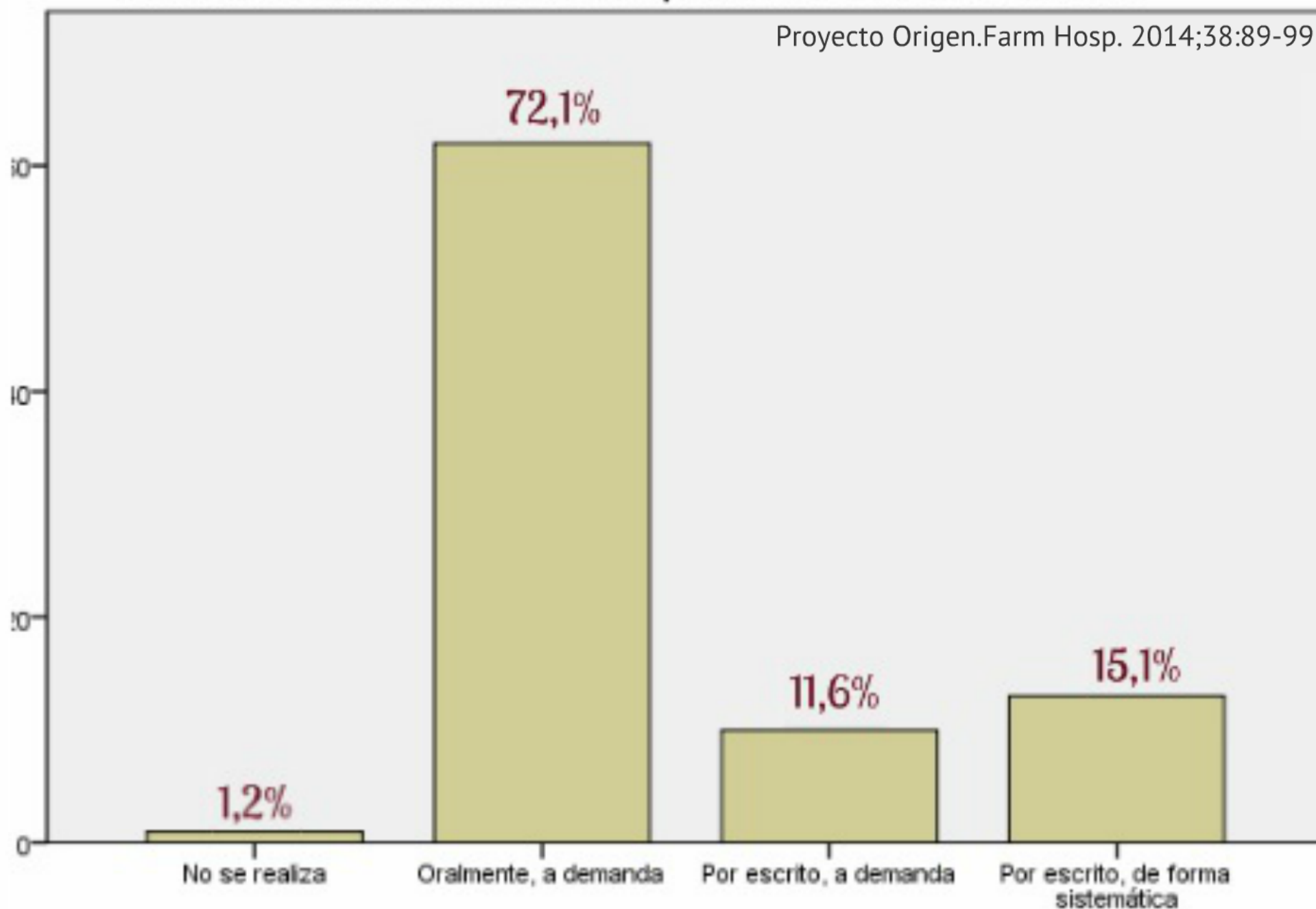
^a Servicio de Farmacia, Hospital Universitario de Valme, Sevilla, España

^b Unidad de Investigación, Hospital Universitario de Valme, Sevilla, España

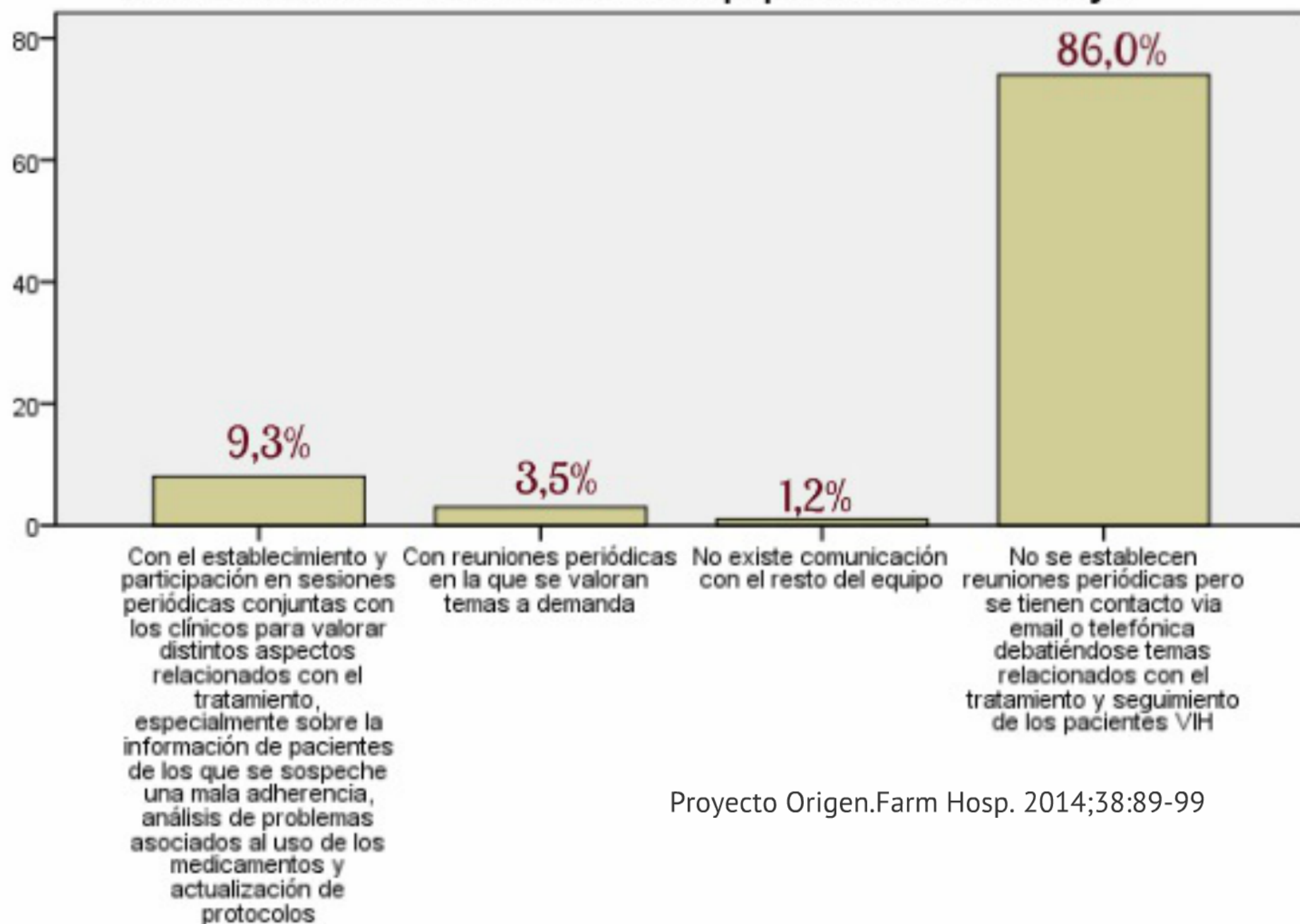


comunicación con el resto del equipo asistencial sobre cualquier aspecto relacionado con la farmacoterapia antirretroviral se realiza

Proyecto Origen.Farm Hosp. 2014;38:89-99

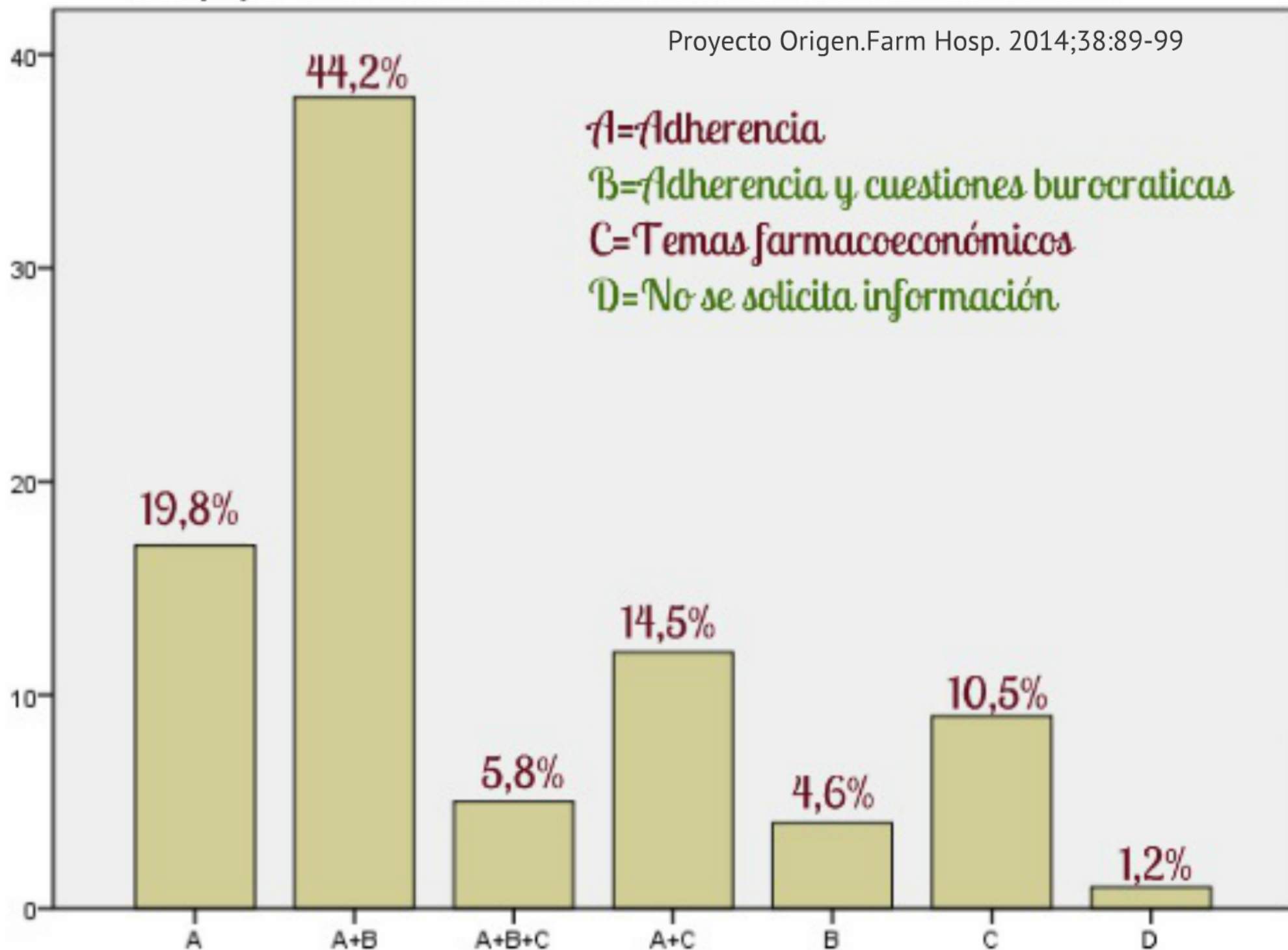


La comunicación con el resto del equipo asistencial incluye

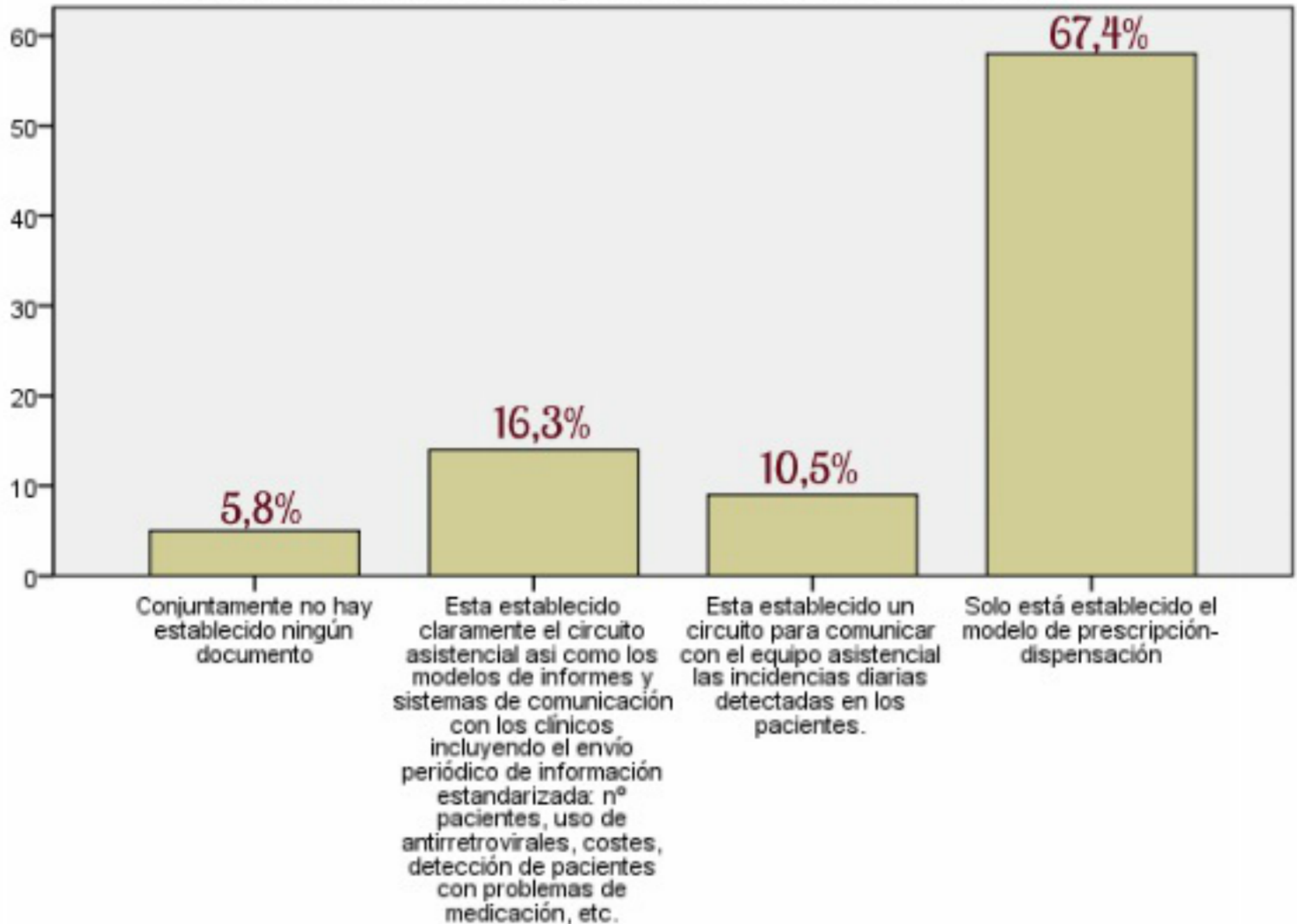


El equipo solicita información al servicio de farmacia sobre

Proyecto Origen.Farm Hosp. 2014;38:89-99



Están establecidos conjuntamente entre los servicios



Modelo asistencial centrado en la enfermedad y el medicamento.

Variabilidad asistencial y deterioro de la aportación de valor

Escasa orientación a resultados en salud

Falta de coordinación entre profesionales, tanto en lo referido al colectivo sanitario, como con otros profesionales relacionados del ámbito social.

Carencias de recursos humanos tanto en número como en capacitación para las nuevas necesidades.

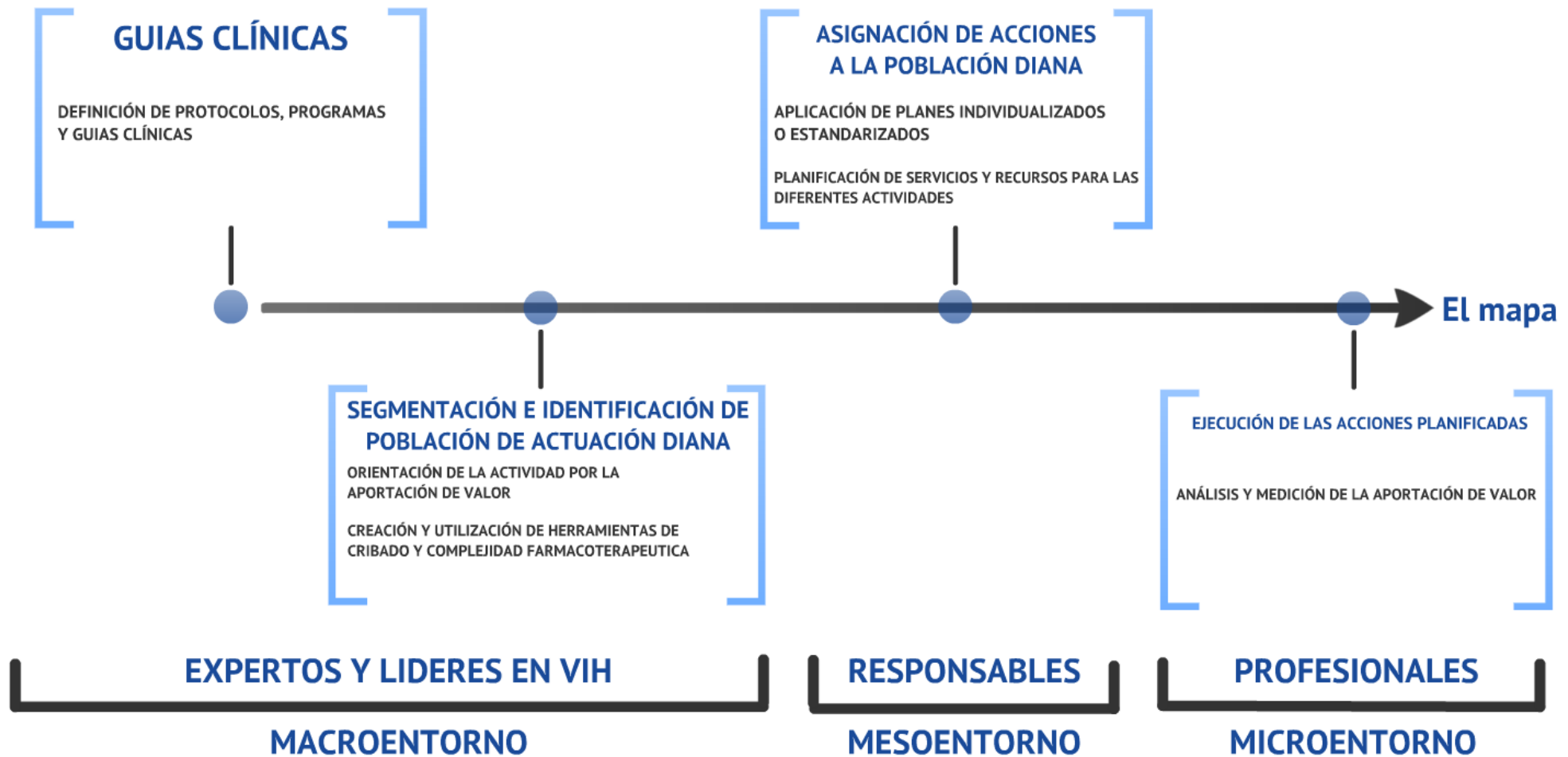
Uso residual de las TIC en el cuidado de la persona.

Falta de de cooperación de los pacientes en su cuidado.

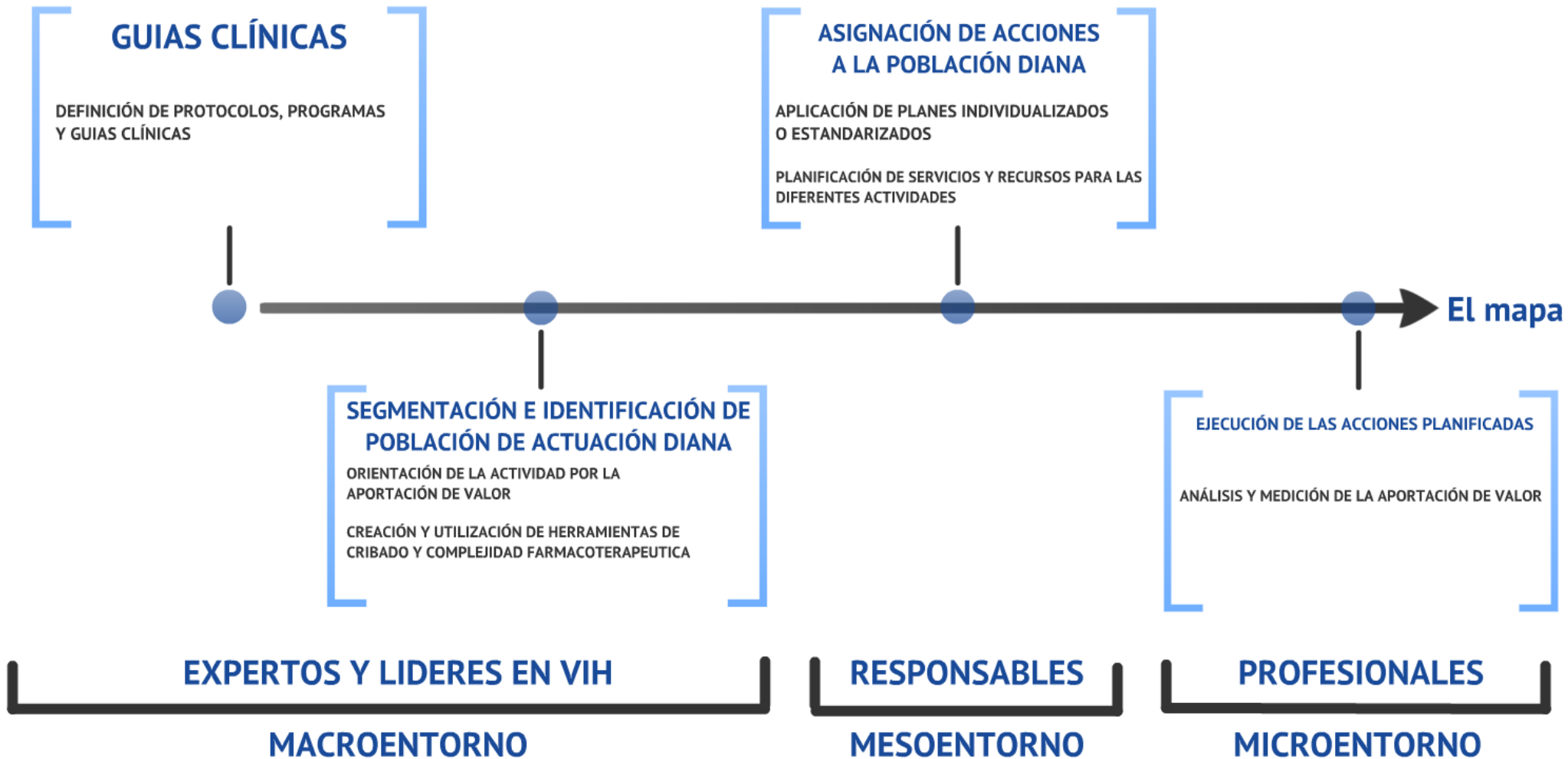
La necesidad



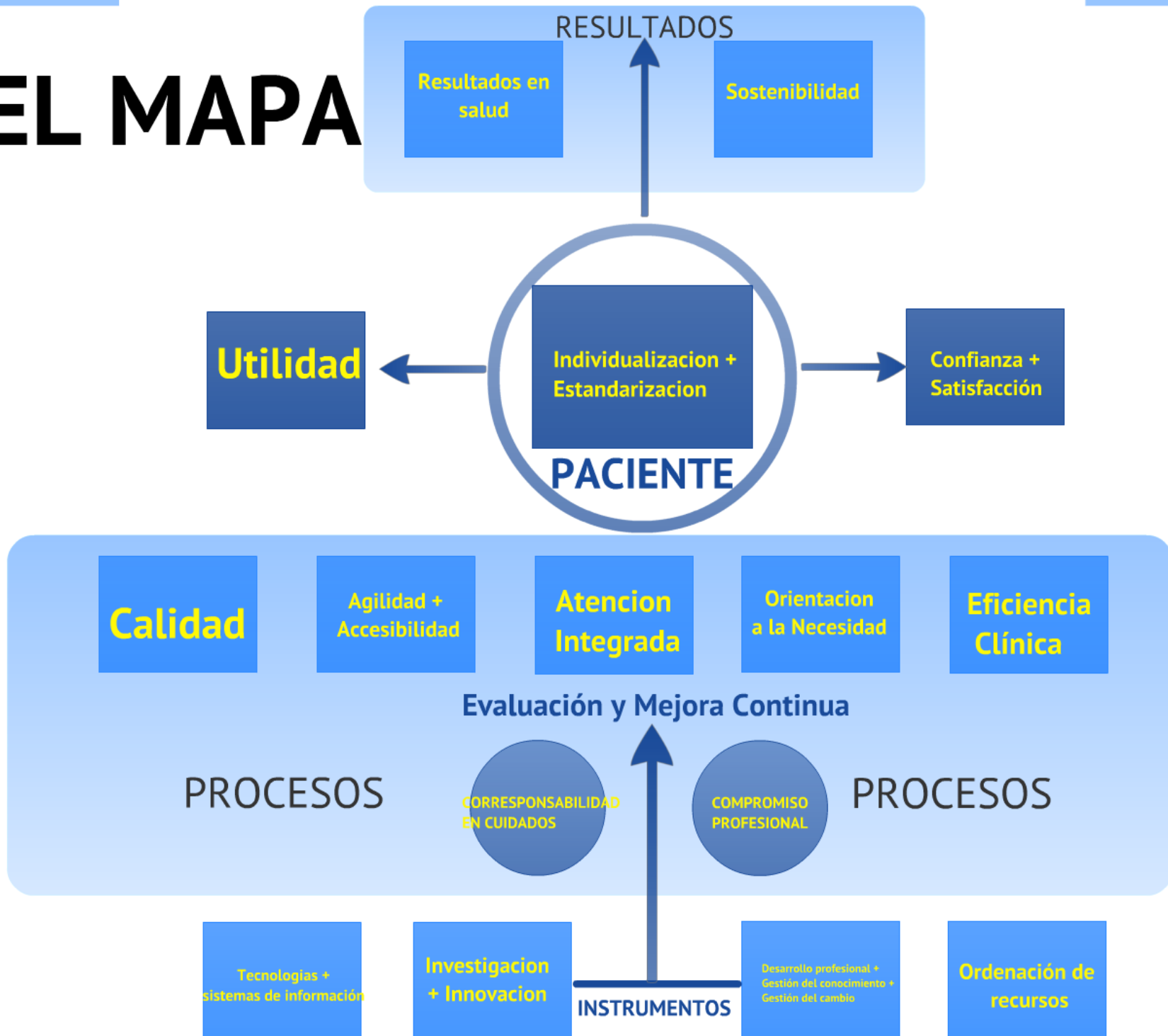
La estrategia



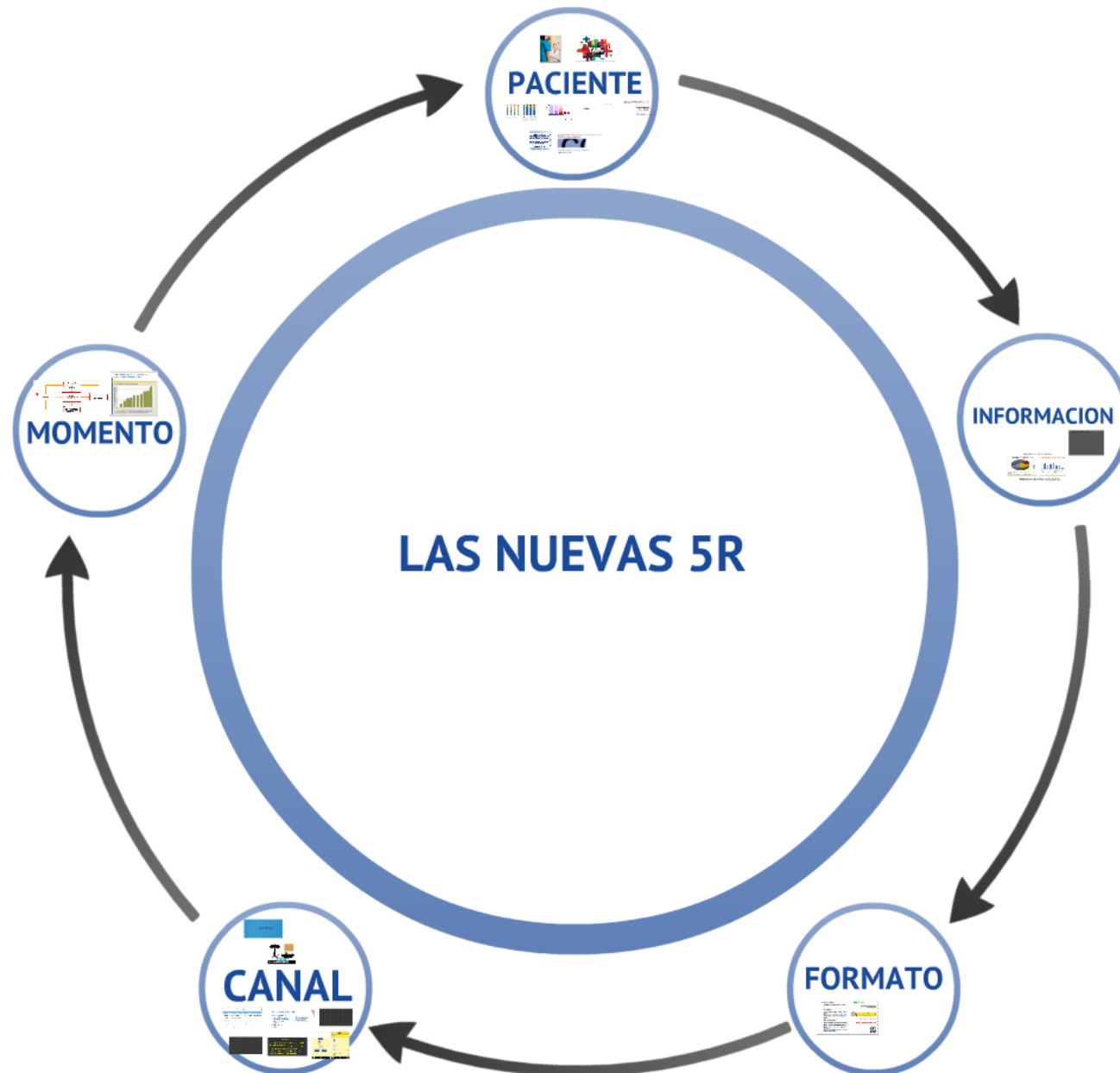
La estrategia

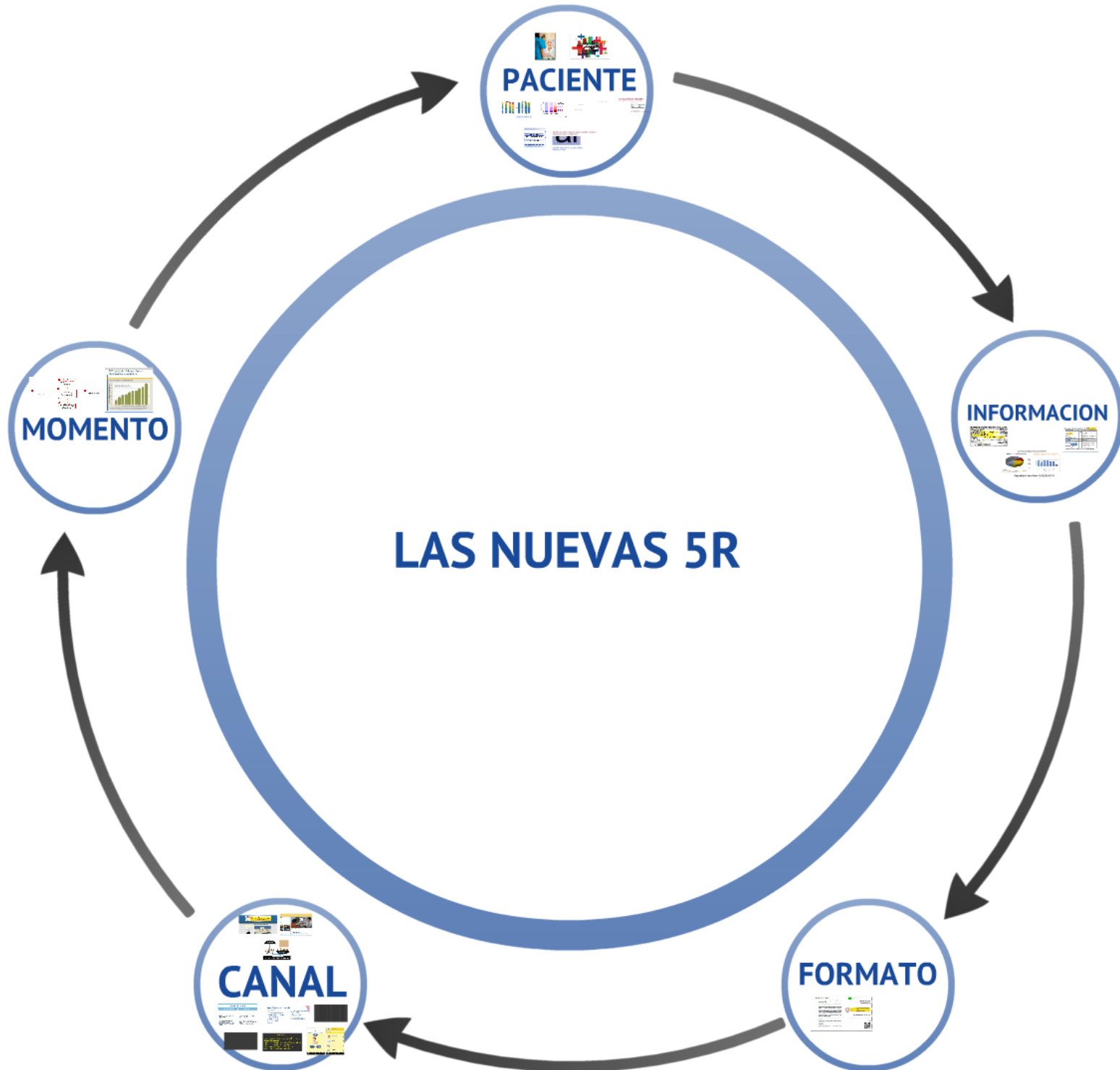


EL MAPA



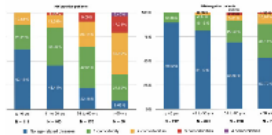
La propuesta



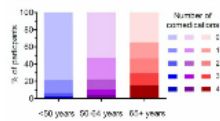




PACIENTE



Guaraldi C. CROI 2010.



Wardle G. Curr Opin Geriatr 2010; 19(2):147-57.



Concurrent use of comedication reduce adherence to antiretroviral therapy among HIV-infected patients

Study	Year	Sample Size	Adherence
Castro-Camacho R et al	2004	100	85%
Castro-Camacho R et al	2004	100	75%
Castro-Camacho R et al	2004	100	65%
Castro-Camacho R et al	2004	100	55%
Castro-Camacho R et al	2004	100	45%
Castro-Camacho R et al	2004	100	35%
Castro-Camacho R et al	2004	100	25%
Castro-Camacho R et al	2004	100	15%
Castro-Camacho R et al	2004	100	5%

Castro-Camacho R et al. Journal of Managed Care Pharmacy. 2004 (8th year)



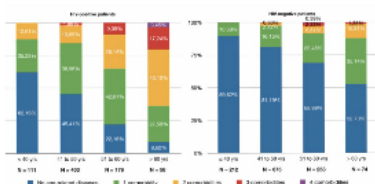
Identificación de factores predictores de no adherencia primaria al tratamiento crónico en pacientes VIH+

Variable	OR	IC95%
Edad	1.05	1.02-1.08
Sexo	1.0	0.95-1.05
Estado civil	1.0	0.95-1.05
Estado de salud	1.0	0.95-1.05
Estado de ánimo	1.0	0.95-1.05
Estado de salud mental	1.0	0.95-1.05
Estado de salud física	1.0	0.95-1.05
Estado de salud social	1.0	0.95-1.05
Estado de salud económica	1.0	0.95-1.05
Estado de salud educativa	1.0	0.95-1.05
Estado de salud profesional	1.0	0.95-1.05
Estado de salud familiar	1.0	0.95-1.05
Estado de salud comunitaria	1.0	0.95-1.05
Estado de salud global	1.0	0.95-1.05

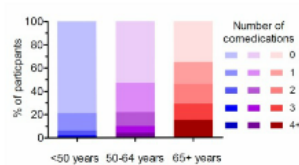
Gomez-Fernandez E et al. V Congreso GESIDA. Sitges-2013. P-082



PACIENTE



Guaraldi C. CROI 2010.



Meradini C, et al. Antivir Ther 2010; 15:413-421.

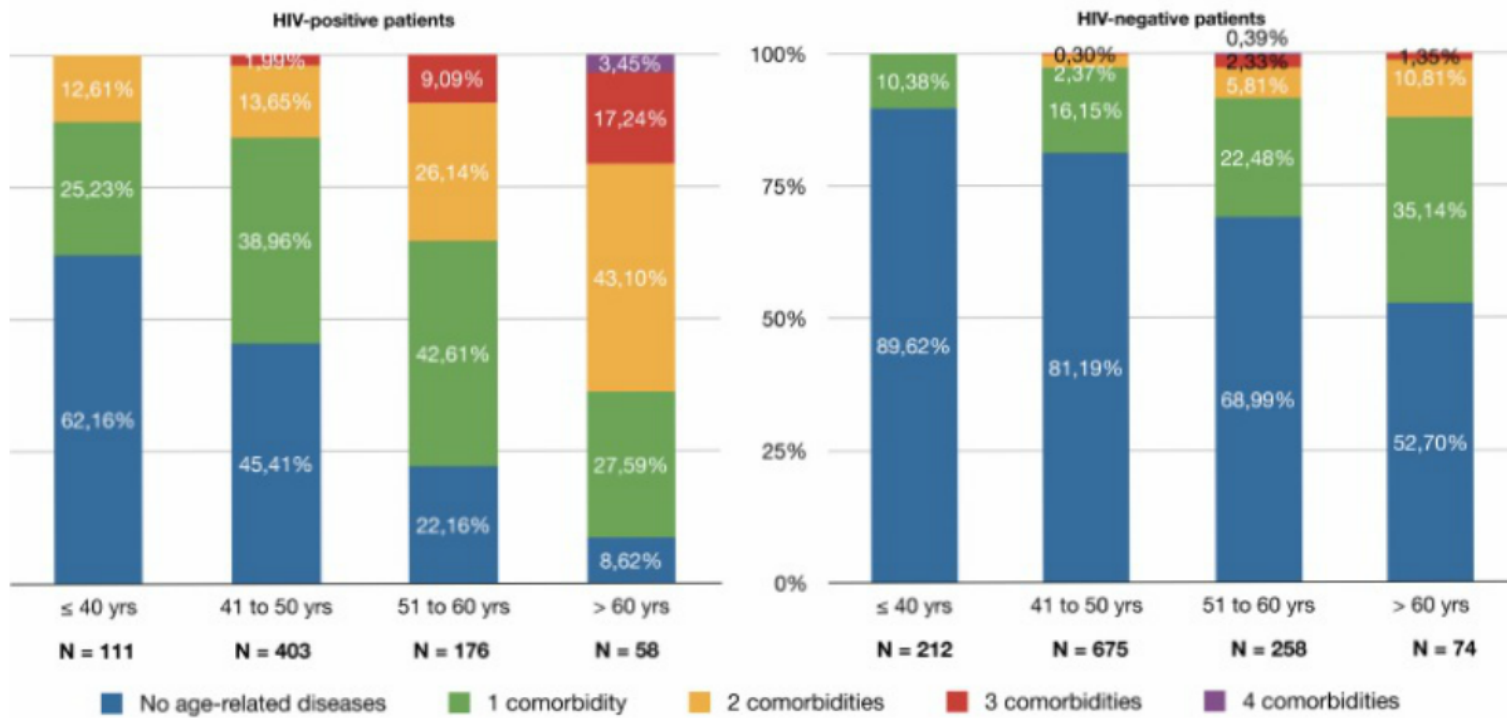


Chikambura, Deepa, Ching, Anand, et al. *Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics*. 2014; 39(2): 133-138. doi:10.1111/j.1365-2710.2013.01681.x

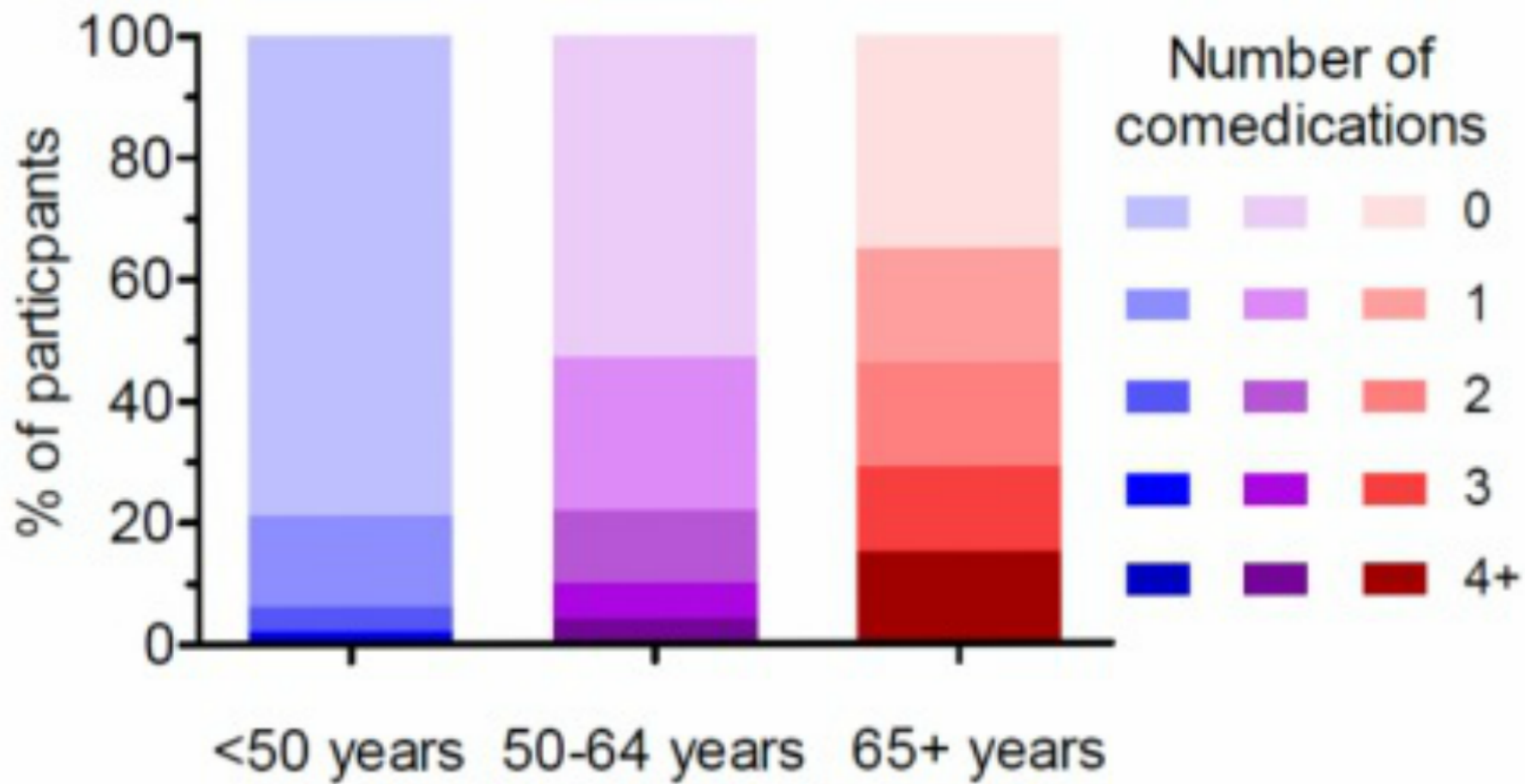
Concurrent use of comedication reduce adherence to antiretroviral therapy among HIV-infected patients

Variable	Mean (SD)	Median (IQR)
Adherence	85.5 (15.2)	90 (75-95)
ART usage	100 (0-100)	100 (100-100)
ART duration	18.5 (12.5-24.5)	18 (10-24)
Low adherence rates	14.5 (5.5-23.5)	14 (10-20)
Median ART adherence	85.5 (75-95)	85 (75-95)

Carrudo-Cuenca R et al. Journal of Managed Care Pharmacy. 2014 (En prensa)



Guaraldi C. CROI 2010.



Marzolini C, et al. Antivir Ther 2010; 15:413-423.

The Next Therapeutic Challenge in HIV: Polypharmacy

E. Jennifer Edelman · Kirsha S. Gordon ·
Janis Glover · Ian R. McNicholl · David A. Fiellin ·
Amy C. Justice

Drugs Aging (2013) 30:613–628

Clinical Interventions in Aging

Dovepress

open access to scientific and medical research

 Open Access Full Text Article

REVIEW

Polypharmacy in the HIV-infected older adult population

Clinical Interventions in Aging 2013:8 749–763

Polypharmacy, Drug–Drug Interactions, and Potentially Inappropriate Medications in Older Adults with Human Immunodeficiency Virus Infection

Meredith Greene, MD,† Michael A. Steinman, MD,*† Ian R. McNicholl, PharmD,‡§ and Victor Valcour, MD, PhD*¶*

J Am Geriatr Soc 2014;62:447–453.

Concurrent use of comedication reduce adherence to antiretroviral therapy among HIV-infected patients

Variable	Adherence < 90%	Adherence ≥ 90%	P value	Odds Ratio (95% CI)
Sex: % (n)				
female	20.0 (30)	19.8 (88)	0.962	1.01 (0.64-1.61)
male	80.0 (120)	80.2 (356)		
Age (years): median (IQR)	47 (44-51)	47 (43-51)	0.360	0.99 (0.97-1.01)
Transmission risk: % (n)				
sexual	23.3 (35)	43 (191)	< 0.001	0.40 (0.26-0.6)
injection drug use	76.7 (115)	56.3 (250)		
HIV RNA > 20 copies/ml (detectable): % (n)	42.0 (63)	25.5 (113)	< 0.001	0.47 (0.32-0.70)
CD4 ⁺ T-cell (cells/mm ³): median (IQR)	447.5 (254.0-677.6)	580.5 (378.8-797)	0.031	1.00 (1.00-1.00)
Disease status (AIDS diagnosis): % (n)	73.7 (110)	58.1 (258)	0.001	0.50 (0.34-0.76)
Hospital admission: % (n)	14.0 (21)	6.1 (27)	0.003	0.40 (0.22-0.73)
ART naive: % (n)	60.0 (90)	81.5 (362)	< 0.001	0.34 (0.23-0.51)
Type of ART: % (n)				
2NRTI + 1NNRTI	31.3 (47)	41.9 (186)	0.010	0.56 (0.36-0.87)
2NRTI + 1PI	41.3 (62)	31.1 (138)	0.216	0.74 (0.46-1.20)
Other	27.3 (41)	27.0 (120)		
ART changes: % (n)	13.3 (20)	18.2 (81)	0.156	1.35 (0.89-2.03)
Complexity therapeutic index: median (IQR)	4.8 (3.5-5.5)	4.4 (1.8-5.5)	0.054	0.91 (0.83-1.00)
High Predictor index: % (n)	62.7 (94)	21.6 (96)	< 0.001	0.16 (0.11-0.25)
Polypathological patients: % (n)	86.0 (129)	68.0 (302)	< 0.001	0.35 (0.21-0.57)
Patients with polypharmacy: % (n)	49.3 (74)	12.2 (54)	< 0.001	0.14 (0.09-0.22)

IQR = interquartile range; HCV = hepatitis C virus; HBV = hepatitis B virus; ART = antiretroviral therapy; NRTI = nucleoside reverse transcriptase inhibitor; NNRTI = non-nucleoside reverse transcriptase inhibitor; PI = protease inhibitor; CI = confidence interval; HIV = human immunodeficiency virus; AIDS = acquired immunodeficiency syndrome.

Table 4. Multivariate analysis^a

Variable	Odds Ratio (95% CI)
Injection drug use	0.56 (0.35-0.90)
ART naive	10.80 (4.18-27.89)
ART changes	8.42 (3.26-21.78)
Low Predictor index	2.60 (1.58-4.29)
Patients with polypharmacy	0.36 (0.21-0.61)

Cantudo-Cuenca R et al.

Journal of Managed Care Pharmacy. 2014 (En prensa)

Adherencia primaria

La recogida de la medicación prescrita por primera vez en un plazo de 14 días.

Adherencia secundaria

Cociente entre el n° de días de medicación dispensada y n° total de días observados (fórmula de adherencia multiintervalo de dispensación).

Paciente no adherente

Falta de adherencia primaria o adherencia secundaria <90% en al menos uno de los medicamentos prescritos.

Identificación de factores predictores de no adherencia primaria al tratamiento crónico en pacientes VIH+

Características		TTO VIH		TTOS CONCOMITANTES
Mediana edad (años)	44			
Sexo (masculino)	263 (79%)			
Mediana de mtos crónicos concomitantes	3 (IQR:1,5-4)			
Mediana de comorbilidades	2 (IQR:1-3)			
		Factores predictores independientes de falta de adherencia primaria		OR
		Tto con hipolipemiente		0.52 (p=0.02)
		Tto con antiácidos		0.55 (p=0.04)
		Nº de medicamentos concomitantes		1.23 (p=0.01)

Gomez-Fernandez E et al. V Congreso GESIDA. Sitges-2013. P-082

INFORMACION

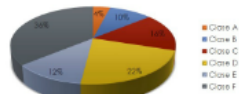


Disponible en www.farmacivalemgv.com

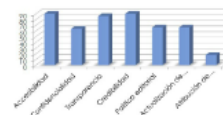
Clase	Web	Resumen
Clase A	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
Clase B	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
Clase C	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
Clase D	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
Clase E	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
Clase F	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
	www.farmacivalemgv.com	Portal de Información Farmacológica y de Salud Pública (PIFSP) del Ministerio de Salud y Consumo de España. Información actualizada y de calidad sobre medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios.

Quality of health websites adressed to patients with HIV.

Resultados Cuestionario adaptado ACSA



Aspectos mejor y peor valorados

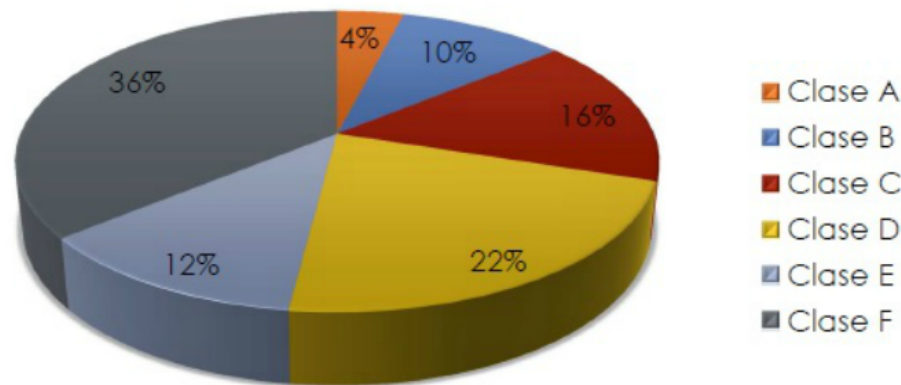


Finalmente se incluyeron un total de 50 webs. Sólo 2 (4%) páginas web <http://www.farmacivalemgv.com> y <http://www.farmacivalemgv.com> alcanzaron la clase-A

Robustillo A. Aten Farm 2013(15):13-21

Quality of health websites adressed to patients with HIV.

Resultados Cuestionario adaptado ACSA

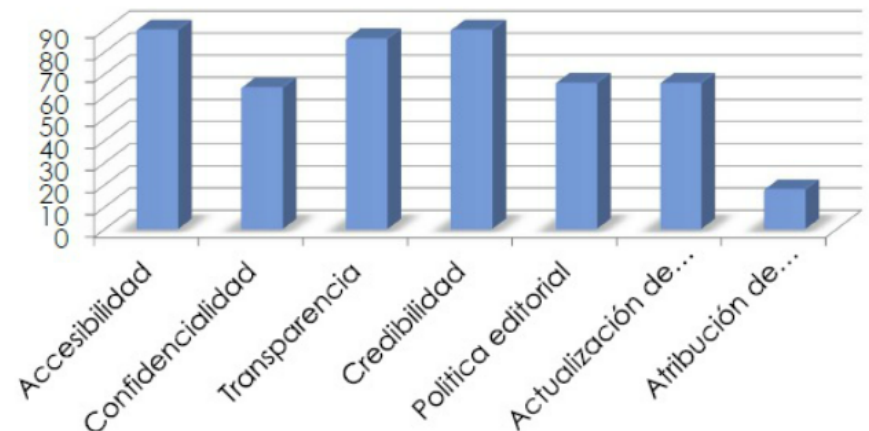


Finalmente se incluyeron un total de 50 webs. Sólo 2 (4%) páginas web

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/> y

<http://att-vih.org> alcanzaron la clase-A


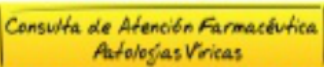




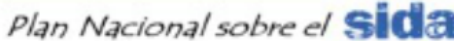




Aspectos mejor y peor valorados



Robustillo A. Aten Farm 2013(15):13-21



PÁGINAS WEBS RECOMENDADAS PARA PACIENTES

Página web	Disponible castellano	Descripción
http://www.farmacivalmecpv.com/  	Si	Consulta de Atención Farmacéutica Patologías Viricas (VIH, VHB y VHC) del Hospital de Valme: horario, localización. Área de pacientes: información general, recomendaciones, plantilla de tratamientos.
http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000594.htm 	Si	Información general sobre la enfermedad del SIDA
http://qtt-vih.org 	Si	Información general VIH/SIDA, noticias, recomendaciones (nutrición, ejercicio...), dudas.
http://www.who.int/topics/hiv_aids/es/ 	Si	Información sobre temas clave relacionados con la labor del Departamento de VIH/SIDA de la OMS. Publicaciones y reportajes.
http://www.dmedicina.com/enfermedades/infecciosas/sida 	Si	Información general sobre la enfermedad del SIDA: causas, síntomas, diagnóstico, tratamiento...
http://www.msssi.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/home.htm 	Si	Plan nacional sobre SIDA del Ministerio de Sanidad
http://www.sfaf.org/hiv-info/hot-topics/beta/ 	No	Información general sobre VIH/SIDA: síntomas, tratamiento... Preguntas frecuentes.
http://www.aidsinfonet.org/ 	Si	Información general sobre VIH/SIDA: tratamiento, enfermedad relacionadas, coinfección hepatitis C, nutrición y ejercicio.
http://www.seisida.net/ 	Si	Información general. Reuniones y congresos.
http://www.avert.org/ 	No	Información general sobre VIH/SIDA: prevención, transmisión, síntomas, tratamiento, juegos, videos...

Basado en el artículo: Robustillo MA et. al. Evaluación de la calidad de las páginas webs sanitarias destinadas a pacientes con infección por VIH. *Atención Farmacéutica. European Journal of Clinical Pharmacy*. 2013.

Ramon Morillo Verdugo. FEA. CAFPV. Servicio de Farmacia. Hospital Universitario de Valme. Fecha de elaboración: 09/04/2013. Fecha de actualización: 09/04/2013.

FORMATO

DEL FARMACÉUTICO LE ACCIONES:

Antes de iniciar cualquier tratamiento debe leer el prospecto de los medicamentos. La información contenida en este folleto, es complementaria. Solicite al médico o farmacéutico toda la información que precise.

Sólo debe tomar el medicamento si es lo prescrito en receta. No debe tomarlo en caso contrario. De consultar la medicación con otros médicos.

Dejar la toma de cualquier fármaco medicamento cualquier o durante el tiempo que el médico indique.

No cambiar los medicamentos de marca. Consultarlo al médico si los medicamentos que se están tomando generan algún efecto de la luz, del calor, de la humedad y tener del alcance de los niños. Guardar en frigorífico, sólo aquellos medicamentos que lo requieran.

No hay que interrumpir la toma de medicación, a la hora que se le indique, y en el día que se indica.

Los medicamentos o virus pueden producir efectos no deseados. Si tiene o no receta debe consultar con el médico o farmacéutico.

Si visita a un médico informe siempre de toda la medicación que está tomando.

Proteger siempre la receta, para la dispensación de medicamentos.

Tomando a la vez de tomar la medicación que no está tomando o se suspenden otros.



Ministerio de Salud Pública
CONSEJO DE LA SALUD

Oficina de Gestión de Atención Farmacéutica
Comité de Atención Farmacéutica de Atención Primaria
atencionfarmaceutica@incivo.gub.cu
10500000

Avda. República de Cuba



Consulta de Atención Farmacéutica
Atención Primaria

INFORMACIÓN AL PACIENTE

TELAPREVIR comprimidos recubiertos de 375 mg

INCIVO®



CANAL



Comparativa de modelos	
Paciente experto tradicional	Paciente Experto 2.0
<ul style="list-style-type: none"> Objetivo: self-management y empoderamiento de paciente con condición de salud crónica Talleres sobre habilidades de gestión de salud y calidad de vida Apoyo de igual ("peer support") y experto (dirigido por el grupo) Múlti paralingüo Pequeños grupos de trabajo Presencial de duración determinada, no accesible por correo y recursos Implementado en realidad de países, en España Madrid, País Vasco y Cataluña dentro programas 	<ul style="list-style-type: none"> Objetivo: self-management y empoderamiento de paciente con condición de salud crónica Trabajo sobre habilidades de gestión de salud y calidad de vida Apoyo de igual ("peer support") y experto (dirigido por el grupo) Múlti paralingüo Red e grupos de referencia Online, duración de formación determinada, Residencial individual, Escuelas de salud y oficinas de salud Formas Inicativas Indiferente en Online programas

La plataforma contendrá 8 apartados:

- Bienvenida
- Centro de aprendizaje
- Centro de discusión/foro
- Herramientas del paciente
- Centro de contacto
- Perfil de trabajo
- Crisis/urgencias
- Ayuda

- Los talleres online se diseñan para:
- 2 pacientes expertos
 - 2 responsables de la plataforma
 - 25 pacientes participantes
 - 6 semanas de duración
 - 8 sesiones-módulos de trabajo
 - 9 horas aproximadas de dedicación



Perspectiva 2.0

- Maximización del cumplimiento de los objetivos farmacoterapéuticos
- Menor número de visitas "extras" a especialistas
- Menor número de visitas a urgencias
- Mejora de la eficiencia en farmacoterapia
- Mejor autocuidado y calidad de vida





Consulta de Atención Farmacéutica Patologías Viricas

[Inicio](#) | [Consulta](#) | [Profesionales](#) | [Pacientes](#) | [Enlaces](#) | [Noticias](#) | [Cursos](#) | [Contacto](#) |

www.farmacivalmecpv.com

➤ Bienvenida

search engine by freefind [advanced](#)



Disponibile en el
App Store

ANDROID APP ON



¿Está activa tu dirección de correo electrónico? Hemos intentado enviar mensajes a consultas@farmaciavalmecpv.com pero no han podido ser entregados.

Please [update your email settings](#) or [try sending a message again](#) to your current address.

Tweets >

Siguiendo >

Seguidores >

Favoritos >

Listas >

Fotos y vídeos >



A quién seguir · [Refrescar](#) · [Ver todos](#)

 **SVFAP** @SVFAP ×
Seguido por M. Ángeles y ot...



TWEETS 1 333 SIGUIENDO 351 SEGUIDORES 465

[Editar perfil](#)

Tweets

 **CPV FARMACIA VALME** @cpvfarvalme · 28 de mar.
[@ugcfarmacigr](#) [@EAHPtweet](#) [@enfermera2pto0](#) Enhorabuena!!!!
[Ver conversación](#) [Responder](#) [Eliminar](#) [Favorito](#) [Más](#)



A tu lado se sienta un experto



Cultura 2.0

Las redes promueven una nueva cultura

Comparativa de modelos

Paciente experto tradicional

- **Objetivo: self-management y empowerment de paciente con condición de salud crónica**
- Trabajo sobre habilidades de gestión de salud y calidad de vida
- Apoyo de igual ("peer-support") y experto (dinamizador de grupo)
- Multi-patología
- Pequeños grupos de trabajo
- Presencial de duración determinada; no escalable por coste y recursos
- Implantado en multitud de países; en España Madrid, País Vasco y Catalunya tienen programas

Paciente Experto 2.0

- **Objetivo: self-management y empowerment de paciente con condición de salud crónica**
- Trabajo sobre habilidades de gestión de salud y calidad de vida
- Apoyo de igual ("peer-support") y experto (dinamizador de grupo)
- Multi-patología
- Red + grupo de referencia
- Online, duración de formación determinada. Relacional indefinida. Escalabilidad y eficiencia en costes
- Primera iniciativa incipiente en Canadá

La plataforma contendrá 8 apartados:

- Bienvenida*
- Centro de aprendizaje*
- Centro de discusión/foro*
- Herramientas del paciente*
- Centro de contacto*
- Perfil de trabajo*
- Crisis/urgencias*
- Ayuda*

Los talleres online se diseñan para:

- 2 pacientes expertos*
- 2 responsables de la plataforma*
- 25 pacientes participantes*
- 6 semanas de duración*
- 6 sesiones-modulos de trabajo*
- 9 horas aproximadas de dedicación*




Plan de acción

Un Plan de Acción es un objetivo dividido en etapas pequeñas y factibles. Puedes visitar este área en cada momento para marcar, actualizar, cambiar o revisar el Plan de Acción.




Actividad física

¡Comienza un programa de ejercicio hoy! Registra tu progreso en ejercicios y recibe mensajes de ejercicios personalizados enfocados a ti.



Objetivos

Introduce debajo cualquier objetivo que quieras alcanzar o que hayas alcanzado durante el curso.




Diario

Esto es un área donde puedes mantener tu diario personal; todo lo dicho aquí es para ti. Los facilitadores y otros participantes...



Perfil de salud

Tu Perfil de Salud está lleno de temas útiles para practicar tus habilidades de autogestión. Mantén toda tu información de salud aquí, tales como...



Nutrición

Visita este área para encontrar información nutricional sobre los alimentos que estás planeando, además de mantener el registro de lo que estás...



INICIO

AULA

FORO

HERRAMIENTAS

PARTICIPANTES

CRISIS

AYUDA



Plan de acción



Actividad física



Objetivos



Diario



Perfil de salud



Nutrición



Relajación



Recursos web



Text size A A A | Imprimir 🖨️



Plan de acción

Un Plan de Acción es un objetivo dividido en etapas pequeñas y factibles. Puedes visitar este área en cada momento para marcar, actualizar, cambiar o revisar el Plan de Acción.



Actividad física

¡Comienza un programa de ejercicio hoy! Registra tu progreso en ejercicios y recibe mensajes de ejercicios personalizados enfocados a ti.



Objetivos

Introduce debajo cualquier objetivo que quieras alcanzar o que hayas alcanzado durante el curso.



Diario

Esto es un área donde puedes mantener tu diario personal; todo lo dicho aquí es para ti. Los facilitadores y otros participantes...



Perfil de salud

Tu Perfil de Salud está lleno de temas útiles para practicar tus habilidades de autogestión. Mantén toda tu información de salud aquí, tales como...



Nutrición

Visita este área para encontrar información nutricional sobre los alimentos que estás planeando, además de mantener el registro de lo que estás...

Con el apoyo de:



adhara



Con la colaboración de:



[Contáctenos](#) [Privacidad](#) [Términos del servicio](#)

powered by **flowlab**

Perspectiva 2.0

- Maximización del cumplimiento de los objetivos farmacoterapeúticos
- Menor número de visitas "extras" a especialistas
- Menor número de visitas a urgencias
- Mejora de la eficiencia en farmacoterapia
- Mejor autocuidado y calidad de vida

La 'salud móvil', un nuevo canal de comunicación que puede llegar a disminuir los costes en un 50%

REDACCIÓN PRNOTICIAS

20/12/13 12:47





MOMENTO



FICO® Medication Adherence Score— Pharmaceutical Manufacturers

Figure 1: Identifying medication adherence



FICO® Medication Adherence Score simplifies the process of segmenting patients into target groups based on their likelihood of adhering to treatment over the next 12 months.



¿



?

Reorganización de la atención: autogestión, equipo de cuidados interdisciplinario, gestión de enfermedades, gestión de casos. Evaluación de la polifarmacia y el perfil joven.

Recursos humanos: empoderamiento del paciente, cuidado informal de la familia (sobrecarga del cuidador), y la oferta de profesionales sanitarios y su capacitación.

Prevención: factores de riesgo, cribado y modelos predictivos.

Innovación tecnológica: tecnología de la información, intercambio de la información clínica, sistemas de ayuda a la decisión, sistemas de protección frente a errores médicos, comunicación médico-paciente, capacitación de pacientes, tecnología de cuidados a pacientes, y tecnologías de apoyo a la vida diaria, y ambientales



Consulta de Atención Farmacéutica
Patologías Viricas



Nuevos modelos asistenciales en el paciente VIH+

Ramon Morillo
@cpvfarvalme
@morilloverdugo
Madrid-24 Abril-2014