

# REVISIÓN DE BOTIQUINES EN DOMICILIO

Moreno Becerra M<sup>a</sup> Teresa. Guerrero Moreno Isabel María. Peralta Gutiérrez del Álamo M<sup>a</sup> Victoria



## INTRODUCCIÓN

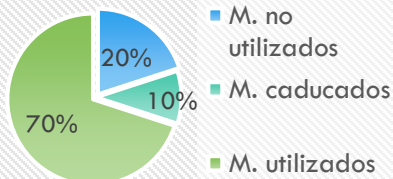
La mayoría de la población beneficiaria de los programas sociales de ayuda a domicilio conforman un perfil que va en aumento: envejecimiento, pluripatología, polifarmacia y dependencia, la unión de estos factores da lugar a problemas relacionados con el mal uso de los medicamentos.

Por lo tanto se hacen necesarios programas que desde atención primaria intenten resolver problemas educando en el uso racional del medicamento y fomentando la integración y el desarrollo de inquietudes en las personas mayores.

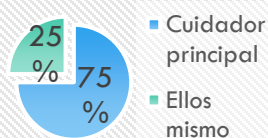


## RESULTADOS

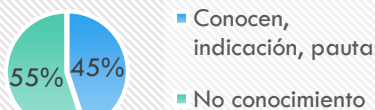
Hay un total de 240 envases en los 20 domicilios revisados



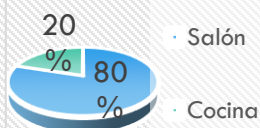
Preparación de medicación



Sobre el conocimiento de indicación y pauta de tratamiento 9 personas sabían para qué y como tomarlo y 11 no saben para que lo toman



Localización del botiquín



## OBJETIVOS

1. Educar en el conocimiento responsable para fomentar el uso racional de los medicamentos.
2. Retirar los medicamentos caducados e innecesarios.
3. Comprobar el conocimiento de la utilidad de los medicamentos disponibles en su botiquín por el usuario y el cumplimiento terapéutico según las pautas establecidas por su médico de familia.

## METODOLOGÍA

Estudio descriptivo transversal. Realizado en las localidades de Igualeja, Pujerra y Parauta, pertenecientes al área de gestión Serranía de Málaga (1445 habitantes) tomando las personas incluidas en el programa social de ayuda a domicilio, quedando excluidas las que se niegan a participar.

Se utilizan las visitas a domicilio para revisar los botiquines durante los meses de enero y febrero 2015.

Se confeccionó una hoja donde se recogió las siguientes variables:

- a) Características del paciente: nombre, edad, viven solos, controlan ellos su medicación.
- b) Características botiquín: localización, n<sup>o</sup> de envases, tipo de medicación, caducados, no utilizados.

## CONCLUSIONES

Es necesario resaltar la buena aceptación por parte de los usuarios de esta iniciativa. Se han retirado gran cantidad de medicamentos, ya sea por caducidad o por no utilización de los mismos.

Existe un elevado número de medicamentos en los botiquines de las personas del servicio de ayuda a domicilio. También existe un bajo nivel de conocimiento en lo que respecta a dosis e indicación de su medicación.

Con los datos obtenidos y las situaciones observadas podemos afirmar que es necesario llevar a cabo un programa de revisión de medicación sobre todo en aquellas personas más vulnerables por su situación de dependencia.

## BIBLIOGRAFÍA

Coordinación multidisciplinar para asegurar la correcta medicación del paciente: conciliación de la medicación. Martín de Rosales Cabrera, A.M. Revista De Calidad Asistencial. 2010. La discapacidad como barrera a la adherencia terapéutica en pacientes pluripatológicos: papel del cuidador principal. Galindo-Ocaña, Javier; Ortiz-Camuñez m<sup>a</sup> de los Angeles. Revista clínica española. 2010. volumen 210. Número 5