

❖ ORIGINAL

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Demand for drugs without prescription: Evaluation of pharmaceutical intervention

Ojea-Pérez B¹ ID 0000-0002-3418-2565

Andrés-Rodríguez NF² ID 0000-0002-2655-1957

Fornos-Pérez JA³ ID 0000-0002-7031-8220

Andrés-Iglesias JC⁴ ID 0000-0002-0127-5925

Mera-Gallego R⁴ ID 0000-0002-8031-2930

González Blanco M⁴ ID 0000-0001-7586-4776

León-Rodríguez L⁵ ID 0000-0001-6571-4037

¹Farmacéutica comunitaria en Vilaboa (Pontevedra). Grupo Berbés de Investigación y Docencia. Pontevedra, España.

²Miembro del Grupo Berbés de Investigación y Docencia. Vigo, España

³Farmacéutico comunitario en Cangas do Morrazo (Pontevedra). Grupo Berbés de Investigación y Docencia, Pontevedra, España

⁴Farmacéutico comunitario en Vigo. Grupo Berbés de Investigación y Docencia, Vigo España

⁵Farmacéutica comunitaria en Ourense. Grupo Berbés de Investigación y Docencia

236

Conflicto de Intereses/Competing Interest: Ninguno que declarar

Contribuciones de autoría/Author contributions: Los autores declaran que han contribuido intelectualmente al trabajo, reúnen las condiciones de autoría y han aprobado la versión final del mismo

Financiación/Funding: Sin financiación

Agradecimientos/Acknowledgments: A los farmacéuticos titulares y adjuntos de las oficinas de farmacia que colaboraron activamente en el desarrollo del estudio: Antucho y María Espinosa Estévez C.B (A Gudiña), M^a Teresa Rodríguez Rodríguez (Ourense), Adrián Acuña Ferradanes (Bueu), Norberto Camba Mondragón (Vigo), José Antonio Fornos Pérez (Cangas do Morrazo), M^a Teresa Alen de la Torre (Nigrán), José Carlos Andrés Iglesias (Vigo), Raquel Acea Lorenzo (Vigo), Ramón Rodríguez Álvarez (Crecente).

CÓMO CITAR ESTE TRABAJO/ HOW TO CITE THIS PAPER

Ojea-Pérez B· Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA· Andrés-Iglesias JC· Mera-Gallego R· González Blanco M, León-Rodríguez L· Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica. Pharm Care Esp. 2021; 23(3):236-252

Fecha de recepción: 24/01/2021 **Fecha de aceptación:** 18/04/2021

Correspondencia: N Floro Andrés Rodríguez

Correo electrónico: fandresr@galicia.com

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

ACRÓNIMOS

COFPO: Colegio Oficial de Farmacéuticos de Pontevedra. **FC:** Farmacéutico comunitario.

MPM: Medicamento de prescripción médica. **MSR:** Medicamento sin receta.

OTC: Over the counter drug. **DE:** Desviación estándar. **PS:** Problema de salud.

RESUMEN

Introducción: La modificación de los usos y actitudes de los demandantes de dispensación de medicamentos que precisan receta médica sin presentarla, es un campo donde el farmacéutico comunitario, desde su responsabilidad profesional, puede contribuir a obtener importantes resultados en la consecución de su uso correcto.

Objetivo: Evaluar el resultado de la intervención del farmacéutico en la demanda de medicamentos (ibuprofeno y paracetamol) sin presentar receta médica en presentaciones que la requieren.

Método: Diseño: estudio experimental transversal aleatorizado con intervención farmacéutica mediante educación sanitaria.

Emplazamiento: nueve farmacias de Pontevedra y Ourense. Octubre-noviembre de 2019.

Participantes: usuarios de la farmacia que solicitaban sin receta presentaciones de paracetamol o ibuprofeno que la requerían.

Mediciones principales: número de solicitudes, problemas de salud y motivos, aceptación o no de una alternativa de medicamento sin receta (MSR).

Resultados: Se registraron 424 peticiones, 303 (71,5%) aceptaron la dispensación del MSR. Ibuprofeno 600 mg fue el principio activo más solicitado (73,3%) y la automedicación el principal motivo de petición sin receta (89,9%). Entre los problemas

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

de salud referidos destacó el dolor de cabeza (22,9%). No se encontraron diferencias significativas entre el resultado de la intervención y el medicamento solicitado, el sexo, el motivo, ni el problema de salud que originó la solicitud. Sí entre edad de los pacientes, medicamento solicitado y resultado de la intervención. 30 (14,2%) pacientes fueron derivados al médico.

Conclusiones: La actuación del farmacéutico en el cambio a un medicamento sin receta logró una alta aceptación por los pacientes, lo que contribuye a su uso adecuado.

Palabras clave: *Farmacéutico comunitario; automedicación; indicación; medicamento sin receta; receta médica; educación terapéutica.*

ABSTRACT

Introduction: The change in the usage and the attitudes of the petitioners who ask for the dispensing of medications that require a medical prescription without deliver it, is a field in which the community pharmacist, from his or her professional responsibility, can contribute to obtain important outcomes in the achievement of their correct usage.

Objective: This study pursues to evaluate the result of the pharmacist intervention on the demand for drugs (ibuprofen and paracetamol) without delivering a medical prescription in cases in which it is needed.

Method: Design: It was carried out an experimental, cross-sectional and randomized study with pharmaceutical intervention through health education.

Location: nine pharmacies from Pontevedra and Ourense. October – November 2019.

Participants: pharmacy users that ask for paracetamol or ibuprofeno without having a medical prescription although it was needed.

Main measurements: number of requests, health problems and causes, acceptance or not of an alternative, an over the counter (OTC) drug.

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

Results: 424 requests were registered, 303 (71.5%) accepted the OTC dispensation. Ibuprofeno 600 mg was the most requested active ingredient (73.3%) and self-medication the main cause of request without a prescription (89.9%). Among the health problems referred, headache stood out (22.9%). There were not found significant differences between the outcome of the intervention and the requested medication, the sex, the reason, or the health problem that was the origin of the request. On the other hand, important differences were found in the age of the patients, the requested medication and the result of the intervention. 30 (14.2%) patients were referred to the doctor.

Conclusions: The intervention of the pharmacist in the change to an over the counter drug achieved a high acceptance from the patients, which contributes to their correct usage.

Key words: *community pharmacist; self-medication; indication; over the counter drug; medical prescription; therapeutic education.*

239

INTRODUCCIÓN

En España, la demanda de medicamentos de prescripción médica (MPM) sin la correspondiente receta es una práctica extendida¹. Entre las causas encontramos: deficiencias del sistema de salud, sustituciones de médicos, listas de espera, prescripciones verbales por teléfono, continuación de tratamientos ya prescritos, la automedicación y la accesibilidad a la red de más de 22.000 farmacias¹. Por otro lado, la banalización de muchos problemas de salud, la retirada de la financiación pública y el bajo precio de los medicamentos, influyen también en su incorrecta utilización.

En un estudio realizado en 2004 en 166 farmacias de A Coruña, el 65,9% de los farmacéuticos afirmaron dispensar antibióticos sin receta, el 83,5% antiinflamatorios no esteroideos, el 46,3% inhibidores del enzima convertidor de angiotensina, el 13,4%

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

benzodiazepinas y el 84,8% anticonceptivos orales². En otro estudio, de 2013, el 8% de las farmacias de Barcelona analizadas dispensaban sin receta antibióticos de uso pediátrico³.

El servicio de indicación farmacéutica⁴ es prestado ante la demanda de un paciente o usuario que solicita al farmacéutico el remedio más adecuado para un problema de salud (PS) concreto. En este caso el farmacéutico comunitario (FC) realiza una evaluación del problema de salud consultado, resolviéndolo o aliviándolo cuando se trata de trastornos leves que entran dentro de sus competencias, mediante protocolos de actuación consensuados por las sociedades científicas^{5,6}. Esta actuación supone un considerable ahorro de recursos humanos y económicos para la Sanidad pública, asumiendo la farmacia un eficiente papel de primer escalón de la Atención Primaria de Salud. La derivación al médico cuando tras la evaluación determina que el problema de salud no es leve o que su posible resolución excede de sus competencias racionaliza el uso de dichos recursos^{5,6}.

240

En septiembre de 2019 el Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra (COFPO) inició una campaña, la sexta en cinco años, con el fin de informar a la población sobre la obligación legal de presentar la receta en la farmacia para la dispensación de todos los medicamentos sujetos a prescripción⁷. Para comprobar si la actuación del farmacéutico apoyada en campañas como esta es efectiva en cambiar la percepción de la población sobre la necesidad de receta médica se puso en marcha este estudio cuyos objetivos son: evaluar el resultado de la intervención del farmacéutico comunitario en la solicitud de medicamentos (ibuprofeno y paracetamol) sin exhibir receta médica en presentaciones que la requieren, negando la dispensación y ofreciendo como alternativa otro que no la necesita, conocer los problemas de salud que originan esta demanda y los motivos por los que se produce la solicitud sin visita previa al médico.

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

MÉTODOS

Diseño: Estudio experimental transversal aleatorizado, realizado en nueve farmacias de las provincias de Pontevedra y Ourense durante los meses de octubre y noviembre de 2019.

Sujetos: Se incorporaron al estudio los solicitantes de alguna de las presentaciones de paracetamol de 1.000 mg e ibuprofeno de 600 mg que requieren receta médica, incluyéndose los dos primeros demandantes de la mañana y los dos primeros de la tarde hasta alcanzar el número asignado a cada farmacia.

Variables: Variable principal: aceptación o no de la intervención del FC en el cambio del medicamento demandado por otro que no precise receta médica (MSR).

Otras variables: características demográficas del demandante y del paciente si no era el mismo (edad, sexo, relación entre ellos); problema de salud que origina la demanda, motivo por el que no presenta la receta médica.

Tamaño muestral: Para conseguir una precisión del 5,0% en la estimación de una proporción mediante un intervalo de confianza asintótico normal al 95% bilateral, asumiendo que la proporción estimada es del 60,0%, resultó necesario incluir, considerando un 10% de pérdidas, 410 pacientes.

Procedimiento: En la figura 1 se presenta el esquema del estudio.

Se proporcionó a los FC participantes un protocolo de actuación diseñado *ad hoc* y que se había ensayado previamente en los cursos sobre el servicio de dispensación llevados a cabo en el COFPO. En el Anexo I se muestra la hoja de registro de las intervenciones

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

en aplicación del protocolo de actuación ante la demanda sin receta de uno de los medicamentos incluidos en el estudio



Figura 1: Esquema del estudio

Se evaluó la reacción del paciente ante la negativa a la dispensación, que fue siempre acompañada de acciones educativas por parte del farmacéutico. Se registró la aceptación o no, por el solicitante, de una alternativa consistente en la recomendación de un MSR con el mismo principio activo, adecuado al paciente y al problema de salud.

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

Intervención: en el diálogo con el demandante se le explicaba la necesidad legal de presentar receta médica para la dispensación del medicamento solicitado y también las razones sanitarias que justifican dicha norma. Se utilizó como material de apoyo los folletos y el cartel de la campaña realizada a partir de septiembre de 2019 por el COFPO.

Análisis estadístico: Se utilizó el programa SPSS® 22.0. Las variables cuantitativas se expresan como media \pm desviación estándar (DE) y las cualitativas como porcentajes (%). Para el análisis de las variables categóricas se empleó el test de chi cuadrado o el de Fisher y para las variables cuantitativas el test de la t de Student o el de U Mann-Whitney. La significación estadística se fijó en $p < 0,05$.

Consideraciones éticas: El estudio fue informado favorablemente por el Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos de Galicia, admitiendo que no se solicitase consentimiento expreso a los pacientes, ya que la intervención analizada consistente en la negativa por el FC a dispensar un medicamento que requiere RM y la oferta de dispensación de otro, indicado para el mismo problema de salud, pero que no la precisa, es una acción legítima, ajustada a la ley y dentro de sus competencias y cometidos.

Los datos, características y reacciones de los pacientes se recogieron de manera anónima. En ningún momento se registraron datos personales que permitieran la identificación de los pacientes demandantes del medicamento sin presentar la RM.

RESULTADOS

Participaron en el estudio 424 pacientes, de los que el 58,7% eran mujeres, siendo la media de edad general de $45,7 \pm 15,7$ años, $45,5 \pm 15,2$ en hombres y $45,8 \pm 15,9$ en mujeres ($p = 0,822$). El 73,3% de las demandas correspondieron a ibuprofeno 600 mg y el 26,7% restante a paracetamol 1.000 mg.

Los problemas de salud que originaron la demanda de estos medicamentos sin presentar la correspondiente receta se muestran en la tabla 1.

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L.

❖ ORIGINAL

PROBLEMA DE SALUD	CASOS n (%)
Dolor de cabeza	97 (22,9)
Dolor sin especificar	57 (13,4)
Malestar general	56 (13,2)
Por tener (preventivo)	52 (12,3)
Dolor de espalda	32 (7,5)
Dolor menstrual	27 (6,4)
Resfriado/gripe	17 (4,0)
Dolor de muelas	16 (3,8)
Dolor articular	13 (3,1)
Migrañas	11 (2,6)
Dolor de garganta	11 (2,6)
Dolor muscular	9 (2,1)
Otros	26 (6,1)
Total	424 (100,0)

Tabla 1: Problemas de salud referidos por los pacientes

En la figura 2 se recogen los motivos de la petición de medicamentos sin receta.

El 10,1% de las solicitudes se realizaron por “prescripción incorrecta” del facultativo, frente al 89,9% restante, cuyo motivo fue la automedicación. Entre las prescripciones incorrectas la causa principal de demanda fue la prescripción del médico sin soporte escrito (51,2%) y la continuación de un tratamiento prescrito incompleto (27,1%). De las causas de solicitud para automedicación un 54,9% se hizo alegando que “le va bien y lo toma siempre para ese PS”, seguido con un 33,1% que dijo “haber tenido en otra ocasión el mismo problema de salud y le fue recetado por el médico”.

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

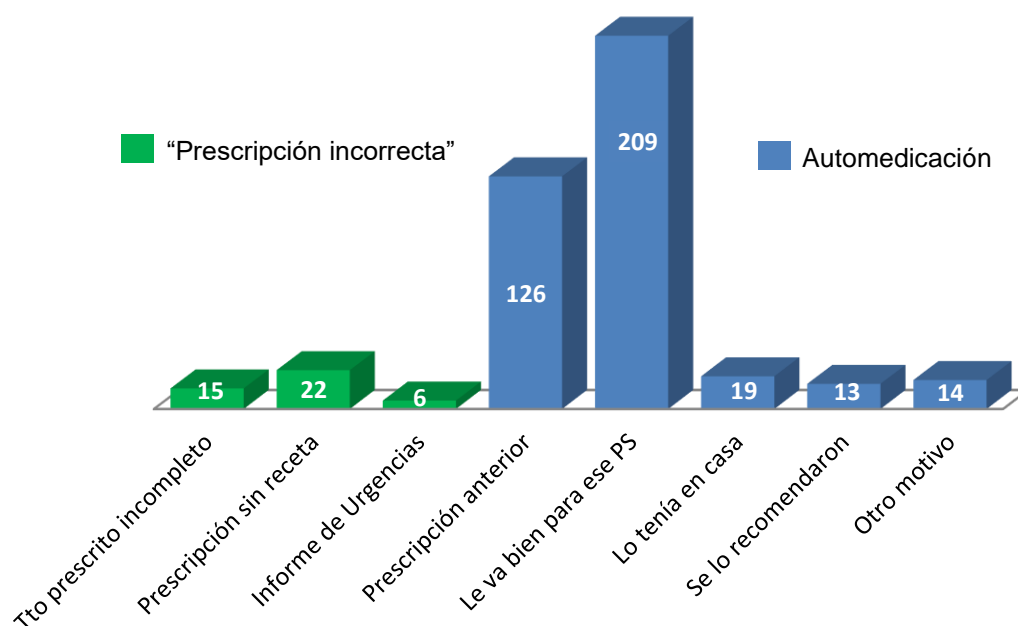


Figura 2: Motivos de la demanda sin receta

245

En cuanto al resultado de la intervención del farmacéutico 303 (71,5%) pacientes incluidos en el estudio aceptaron como alternativa al medicamento solicitado sin receta otro de indicación farmacéutica que no requería receta médica. 121, el 28,5% restante, no aceptó el cambio.

60 (14,2%) pacientes fueron derivados al médico tras detectar que el medicamento solicitado no era el adecuado para su PS y no aceptar el MSR que se les ofreció o que el problema debía ser valorado por aquel. No se encontraron diferencias en el resultado de la intervención dependiendo del tipo de medicamento, ibuprofeno o paracetamol ($p=0,302$), del sexo ($p=0,375$), del motivo de solicitarlos sin receta ($p=0,700$), ni tampoco en relación al problema de salud ($p=0,871$).

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

No se encontraron diferencias significativas en relación a la derivación o no al médico dependiendo del tipo de medicamento solicitado ($p=0,080$) ni del sexo ($p=0,527$). Tampoco hubo diferencias entre la derivación al médico con respecto al PS referido por el paciente ($p=0,065$). Los problemas de salud que causaron más derivaciones fueron resfriado/gripe (29,4%), migraña (27,3%) y malestar general (21,4%).

La edad de los pacientes tiene relación con el tipo de medicamento solicitado y con la aceptación o no de la intervención. En la Tabla 2 se muestra la media de edad de los pacientes que solicitaban los dos principios activos estudiados y por otro lado la media de edad de los pacientes que aceptaron y no aceptaron la intervención. En ambos casos las diferencias resultaron significativas ($p<0,05$).

MEDICAMENTO	Ibuprofeno	Paracetamol	p-valor
EDAD m±DE	43,7±13,6	51,3±19,3	$p<0,05$
INTERVENCIÓN	Aceptada	No aceptada	p-valor
EDAD m±DE	44,1±15,4	49,6±15,7	$p<0,05$

246

Tabla 2: Relación entre la edad de los pacientes, el tipo de medicamento y el resultado de la intervención.

DISCUSIÓN

Como respuesta al objetivo principal de este trabajo se detectó que más del 70% de los pacientes incluidos en el estudio aceptaron como alternativa al medicamento solicitado sin receta otro que no la requería. El nivel de aceptación de la intervención está relacionado significativamente con la edad de los pacientes, resultando menor en los de mayor edad.

La intervención se enfocó principalmente en la educación sanitaria del paciente, reforzando en todos los casos la idea de que una dosis menor del medicamento

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

solicitado es suficiente para el problema de salud referido, presentando además menos efectos adversos. Esto sitúa al servicio de indicación farmacéutica como una herramienta educativa muy eficaz, y a la farmacia comunitaria como un espacio de salud en el que se aportan soluciones eficientes en la relación con el paciente y el medicamento.

La petición de ibuprofeno es más común entre los jóvenes, con una media de edad entre los demandantes de 44 años, mientras que la edad media de los pacientes que solicitaron paracetamol fue de 51. Estos datos coinciden con los de otro estudio reciente en el que participaron alrededor de 700 farmacias españolas y que revela que ibuprofeno es el analgésico más adquirido para el tratamiento del dolor entre las personas de 26 a 50 años y que a partir de esa edad, paracetamol pasa a ser el principio activo más solicitado⁸. Estas medias de edad coinciden prácticamente con las observadas en cuanto a la aceptación o no de la intervención, lo que parece indicar que los mayores, acostumbrados “a lo conocido”, se muestran más reacios a modificar su medicación habitual.

La composición de la muestra (60% de mujeres y media de edad alrededor de 46 años) se aproxima al perfil de los pacientes que acuden a la farmacia en España⁹. Creemos, por tanto, que al no haber encontrado diferencias significativas entre el sexo del paciente y la aceptación o no de la intervención, la muestra incluida en el estudio puede ser representativa de la población general tanto a nivel autonómico como provincial.

El problema de salud mayoritario por el que el paciente acude a la oficina de farmacia con dolor leve-moderado es el dolor de cabeza, representando casi el 25% del total de las demandas sin receta de ibuprofeno y paracetamol. Este resultado es menor que el ya citado de Arrebola et al⁸ que presenta también el dolor de cabeza como causa más frecuente de solicitud de analgésicos, pero con un porcentaje del 33%. Le siguen el dolor

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

sin especificar la causa (14%), el malestar general (12%) y los pacientes que realizan la petición para disponer de medicamento en casa o en el trabajo (11%)⁸.

El motivo mayoritario por el que el paciente acude a la farmacia solicitando ibuprofeno o paracetamol sin receta es la automedicación, siendo el uso en anteriores ocasiones, al igual que en el reciente artículo de Molinero et al¹⁰ el principal motivo para la demanda. Menos de la décima parte de las peticiones de los pacientes incluidos en el estudio se realizaron por lo que se podría considerar “prescripción incorrecta”, frente a más del 90% cuyo motivo de demanda fue la automedicación. Al igual que la automedicación irresponsable, la prescripción por el médico sin el soporte escrito que la legislación determina¹¹, sigue siendo un problema frecuente en las farmacias españolas.

A pesar de no encontrarse entre los PS que originan más peticiones de estos medicamentos sin receta, los casos de gripe y resfriado suponen el principal motivo de derivación al médico, casi el 30%. En la mayoría de los casos, la derivación se debió al perfil de los demandantes, personas mayores polimedicadas. Migraña y malestar general, representan el 27% y el 25% de las derivaciones. En el primer caso la mayoría de los pacientes referían que “ni siquiera la dosis de 600 mg es suficiente y por lo tanto no van a reducirla a 400 mg”. Ante esta situación, se recomendó a los pacientes que consultasen con su médico la posibilidad de comenzar a tomar un tratamiento más específico para su patología. En cuanto al malestar general fueron derivados los pacientes cuyos síntomas sugerían alguna complicación.

En general, el porcentaje de derivaciones al médico, a pesar de no ser muy elevado (14%), pone de manifiesto la importancia del papel del farmacéutico durante el servicio de indicación como filtro para detectar el uso inadecuado de medicamentos.

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

Un estudio reciente concluyó que el conocimiento en cuanto al uso de analgésicos es insuficiente, observando que, alrededor de 80% de los pacientes no disponen de la información necesaria para asegurar un correcto uso del tratamiento analgésico¹². Este desconocimiento desencadena en muchas ocasiones resultados negativos asociados a la medicación que terminan requiriendo valoración clínica especializada¹³. Otro estudio, en el que participaron adolescentes de distintas edades, evaluó su conocimiento básico sobre medicamentos sin receta, revelando también que el conocimiento general es bajo¹⁴. Reforzar la información acerca de la medicación desde edades tempranas mediante programas educativos en la escuela podría ser una buena estrategia para mejorar el conocimiento de la población general.

Instituciones como la Organización Mundial de la Salud¹⁵ o el Consejo de Europa¹⁶ reconocen el papel del farmacéutico como una pieza fundamental a la hora de garantizar una atención primaria de calidad tal como creemos se muestra en los resultados de este estudio. Es importante conseguir que este tipo de actuaciones se generalicen en la farmacia, logrando así que se incorporen a la rutina diaria. En vista de este resultado y el de otros estudios relacionados, creemos que el papel del farmacéutico se ha reforzado en los últimos años¹⁷⁻¹⁹. El paciente confía cada vez más en la opinión del farmacéutico a la hora de afrontar ciertos problemas de salud que percibe como leves, lo que contribuye a aliviar la presión asistencial sobre el médico de familia.

Como hemos visto, un porcentaje elevado, mayor del 70%, de los pacientes que solicitaban sin receta médica presentaciones que la necesitaban de dos de los analgésicos más populares para el tratamiento de dolor leve-moderado (ibuprofeno y paracetamol), aceptaron como alternativa otro que no la requería, pudiendo concluir, que la intervención del farmacéutico comunitario influye notablemente en el resultado

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

de la demanda sin receta médica en presentaciones que la requieren, por lo que es necesario incorporar este tipo de actuaciones para conseguir un uso adecuado de los medicamentos y proteger la salud de los pacientes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Barbero-González A, Pastor-Sánchez R, del Arco-Ortiz de Zárate J, Eyaralar-Riera T, Espejo-Guerrero J. Demanda de medicamentos de prescripción sin receta médica. *Aten Primaria*. 2006;37(2):78-87.
2. Caamaño F, Tomé-Otero M, Takkouche B, Gestal-Otero JJ. Influence of pharmacists' opinions on their dispensing medicines without requirement of a doctor's prescription. *Gac Sanit*. 2005; 19(1):9-14.
3. Simó S, Fraile D, Sánchez A, García-Algar O. Dispensación de medicamentos sin prescripción médica en oficinas de farmacia. *An Pediatr*. 2013;79(1):10-14.
4. Foro de Atención Farmacéutica-Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC). Guía práctica para los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales en la Farmacia Comunitaria. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2019.
5. Faus Dáder MJ. Protocolos de Indicación Farmacéutica y criterios de derivación al médico en síntomas menores. Granada: Ed. Técnica Avicam; 2018.
6. Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Mera Gallego R, Barreiro-Juncal M, Vérez-Cotelo N, Prunell-Hombre M, et al [coordinadores]. Guía para el servicio de indicación farmacéutica. Vigo: Cofano; 2016.
7. Colegio Oficial de Farmacéuticos de Pontevedra COFPO [Internet]. Campaña "Sin receta NO". [Acceso 14/9/2020]. Disponible en: <https://www.diariofarma.com/2019/09/09/el-cof-de-pontevedra-inicia-una-nueva-campana-sobre-la-receta>.
8. Arrebola C, García-Delgado P, Labrador Barba E, Orera Peña ML, Martínez-Martínez F. Percepción farmacéutica del uso de analgésicos y su práctica en dolor leve-moderado. *Encuesta DOLOR-OFF. Aten Primaria*. 2016;48(6):366-373.
9. Zalve JL, Gómez A, Martínez R, Pardo E, Córdoba A, Garrido E. Proyecto RUMBO. Estudio de la experiencia de paciente en la farmacia comunitaria española: perfil de los pacientes que acuden a las farmacias comunitarias en España. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2018; 10(Supl.1):334.
10. Molinero A, Carbajal de Lara JA, Cantalapiedra Fernández F, Eguilleor Villena A, Gutiérrez Ríos P, Amador-Fernández N. Demanda de antibióticos sin prescripción en la farmacia comunitaria. Descripción de la intervención del farmacéutico. *Semergen* 2020. DOI: 10.1016/j.semerg.2020.06.025
11. Cortes Españolas. Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación. *Boletín Oficial del Estado* nº 17, de 20 de enero de 2011.
12. Mullan J, Weston KM, Bonney A, Burns P, Mullan J, Rudd R. Consumer knowledge about over-the-counter NSAIDs: they don't know what they don't know. *Aust N Z J Public Health*. 2017;41(2):210-214. doi: 10.1111/1753-6405.12589.

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

❖ ORIGINAL

13. Kelly T, Conn KM, Zak M. Evaluation of Over-the-Counter Medication Knowledge and Literacy in Adolescent Students. *Acad Pediatr.* 2018;18(5):556-562. doi: 10.1016/j.acap.2018.02.012.
14. Graham GG, Davies MJ, Day RO, Mohamudally A, Scott KF. The modern pharmacology of paracetamol: therapeutic actions, mechanism of action, metabolism, toxicity and recent pharmacological findings. *Inflammopharmacology.* 2013; 21(3):201-32. doi: 10.1007/s10787-013-0172-x.
15. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe de la Reunión de Tokio (1993) sobre el papel del farmacéutico en el sistema de atención de salud. *Pharm Care Esp.* 1999;1(3):207-211.
16. Consejo de Europa. Comité de Ministros. Resolución ResAP (2001) 2 relativa al papel del farmacéutico en el marco de la seguridad de la salud. *Pharm Care Esp.* 2001;3(3):216-222.
17. Saavedra-Mitjans M, Ferrand É, Garin N, Bussières JF. Role and impact of pharmacists in Spain: a scoping review. *Int J Clin Pharm.* 2018;40(6):1430-1442. doi: 10.1007/s11096-018-0740-7.
18. Machado M, Bajcar J, Guzzo GC, Einarson TR. Sensitivity of patient outcomes to pharmacist interventions. Part I: systematic review and meta-analysis in diabetes management. *Ann Pharmacother.* 2007;41(10):1569-82. DOI: 10.1345/aph.1K151
19. Machado M, Bajcar J, Guzzo GC, Einarson TR. Sensitivity of patient outcomes to pharmacist interventions. Part II: Systematic review and meta-analysis in hypertension management. *Ann Pharmacother.* 2007;41(11):1770-81. DOI: 10.1345/aph.1K311

Demanda de medicamentos sin receta: evaluación de la intervención farmacéutica

Ojea-Pérez B, Andrés-Rodríguez NF, Fornos-Pérez JA, Andrés-Iglesias JC, Mera-Gallego R, González Blanco M, León-Rodríguez L

 ORIGINAL

ANEXO I
Hoja de registro de las actuaciones

		
Fecha:	Farmacia:	Registro nº:
DEMANDANTE Sexo:..... Edad:.....		PACIENTE Sexo:..... Edad:..... Relación con el demandante:.....
Medicamento solicitado		Problema de salud
¿POR QUÉ LO PIDE SIN RECETA?		
PRESCRIPCIÓN INCORRECTA Continuación de un tratamiento previamente prescrito incompleto <input type="checkbox"/> Prescripción por el médico/odontólogo/podólogo sin soporte escrito <input type="checkbox"/> Informe de Servicio de Urgencias sin prescripción en receta oficial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
AUTO-MEDICACIÓN En otra ocasión tuvo el mismo problema de salud y le fue prescrito por el médico/odontólogo/podólogo <input type="checkbox"/> Lo toma siempre porque le va bien para este problema de salud <input type="checkbox"/> Lo tenía en su casa, empezó a tomarlo y ahora quiere seguir <input type="checkbox"/> Se lo recomendó alguien no médico <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
RESULTADO	NO DISPENSADO+EDUCACIÓN SANITARIA+ INDICACIÓN MSR ACEPTADO <input type="checkbox"/> NO ACEPTADO <input type="checkbox"/> SIN DETERMINAR <input type="checkbox"/>	
	DERIVADO AL MÉDICO <input type="checkbox"/>	
Observaciones/ Comentarios del paciente		