

FARMAEPOC II

Estimat company,

Des de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR), el Col·legi Oficial de Farmacèutics de Barcelona (COFB) i la Societat Catalana de Medicina Familiar i Comunitària (CAMFiC), volem informar-lo de l'estudi FarmaEPOC II, que compta amb l'aval de l'Institut d'Estudis de la Salut del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

La malaltia pulmonar obstructiva crònica (MPOC) presenta una alta prevalença, al voltant del 10%, i provoca una important mortalitat, representant la quarta causa de mort a escala mundial, valor que va en augment en la majoria de països.

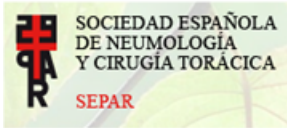
Les previsions per l'any 2010, la situen com a la cinquena causa d' anys potencials de vida perduts i anys viscuts en discapacitat. A Catalunya, el pacient amb MPOC origina aproximadament el 12% de les consultes d' Atenció primària i prop del 40% de les de pneumologia, representant a més un dels principals motius de consulta en sales d'urgència, degut especialment a la seva reagudització.

El cost sanitari generat per la malaltia és elevat xifrant-se en una mitjana anual de 1.876 € com a cost sanitari directe, essent més gran en el malalt que presenta formes severes de llarg temps d'evolució.

L' atenció primària té un rol molt important en la identificació i diagnòstic precoç de la malaltia, considerant-se la seva detecció precoç en fases lleus o asimptomàtiques com a una de les mesures més cost -efectives per intentar aturar la seva progressió.

Entre les intervencions proposades en el Pla de salut a Catalunya, destaquen com a les més efectives, la detecció i maneig dels factors de risc, especialment del tabaquisme i la pràctica d' espirometria en pacients que presenten simptomatologia compatible. Amb tot, la taxa d' infradiagnòstic segueix essent elevada i cal optimitzar els recursos existents i fomentar aliances interprofessionals destinades tant a la prevenció de la MPOC com a la seva assistència i control.

L' objectiu de l'estudi FARMAEPOC és avaluar la contribució de la farmàcia comunitària a l' esforç continuat que ve realitzant l' atenció primària i hospitalària per disminuir la taxa d' infradiagnòstic i contribuir a millorar la detecció precoç de la MPOC.



FARMAEPOC II

Recentment hem realitzat un estudi pilot en 13 farmàcies de l'àrea metropolitana de Barcelona, que ha demostrat que és viable realitzar el cribratge de l'MPOC en aquestes farmàcies.¹

Per valorar l' impacte real d'aquesta mesura estem realitzant un nou estudi per al qual sol·licitem la seva col·laboració. Per la viabilitat de l'estudi és imprescindible documentar que el pacient detectat a l'oficina de farmàcia acudeix al seu metge d'atenció primària, de manera que un cop confirmat el diagnòstic , aquest porti a terme la gestió de la malaltia. Podràs certificar aquesta assistència mitjançant un simple procés.

La teva col·laboració es veurà gratificada gràcies al suport de Boehringer-Ingelheim i Pfizer a aquest projecte.

Trobaràs més informació al portal web de la CAMFIC (www.camfic.org).

Et donem per endavant les gràcies per la teva col·laboració.

Atentament,

Dr. Diego Castillo Villegas
Servei de Pneumologia
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (Barcelona)
En nom del PROJECTE FARMAMPOC II.

¹Castillo D, Guayta R, Giner J, Burgos F, Capdevila C, Soriano JB and Casan P; for the FarmaMPOC Group. COPD case finding in high risk customers of urban community- pharmacies. A pilot-study. Respir Med. 2009;103:839-845.