

# CONOCIMIENTO SOBRE EL MÉTODO DÁDER DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN FARMACIAS COMUNI TARIAS DE LA CIUDAD DE SUCRE

KNOWLEDGE OF THE DADDER METHOD OF PHARMACOTHERAPEUTIC FOLLOW-UP IN COMMUNITY PHARMACIES OF THE CITY OF SUCRE

DÁVILA F. Pamela<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *Laboratorio Privado Irala. Universidad Nacional Siglo XX*  
*<https://orcid.org/0000-0003-4146-6299>*  
*pamy11610@gmail.com*  
*Sucre, Bolivia*

Recibido en 15 de agosto de 2019  
Aceptado en 31 de agosto de 2019



## Resumén

La presente investigación tuvo la finalidad de conocer y evaluar el conocimiento sobre el Método Dáder de Seguimiento Farmacoterapéutico en farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre, ya que es necesario e importante el Seguimiento Farmacoterapéutico en la población para detectar problemas relacionados con los medicamentos y prevenir como solucionar respuestas negativas asociadas a los medicamentos siendo útil el Método Dáder por ser un procedimiento operativo sencillo pero con parámetros fundamentales y bien estructurados para realizar el Seguimiento Farmacoterapéutico de una forma sistematizada, continuada y documentada para registrar, monitorizar y evaluar los efectos de la farmacoterapia.

Las farmacias comunitarias son farmacias privadas de interés público, en el que se accede diariamente a comprar medicamentos, en las que el farmacéutico brinda un servicio individualizado y puede coordinar con el paciente un plan de seguimiento, lo que es diferente en una farmacia hospitalaria en la cual sus acciones son limitadas por el hospital o médicos, y se tomó en cuenta la zona del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre ya que es muy concurrida con mucha afluencia de gente y las farmacias tienen mayor gama de productos farmacéuticos e innovadores, lo cual permite realizar seguimiento farmacoterapéutico. Entre los resultados se obtuvo un insuficiente conocimiento del Método Dáder de Seguimiento Farmacoterapéutico en las farmacias comunitarias, dando un valor del 77% (n=27) de los farmacéuticos encuestados de un total de 35 con un conocimiento insuficiente, además se relacionaron el género, edad, cargo profesional del farmacéutico en las farmacias comunitarias y asistencia del farmacéutico a cursos de Seguimiento Farmacoterapéutico, como también el uso del Método Dáder.

**Palabras clave:** Método Dáder, Seguimiento Farmacoterapéutico, Conocimiento, Farmacias Comunitarias.

## Abstract

The present investigation had the purpose of knowing and evaluating the knowledge about the Dader Method of Pharmacotherapeutic Monitoring in community pharmacies of the historical heritage of the city of Sucre, since it is necessary and important the Pharmacotherapeutic Monitoring in the population to detect problems related to medications and prevent how to solve negative responses associated with medications, the Dader Method being useful because it is a simple operating procedure but with fundamental and well-structured parameters to carry out Pharmacotherapeutic Follow-up in a systematic, continuous and documented way to record, monitor and evaluate the effects of Pharmacotherapy

Community pharmacies are private pharmacies of public interest, which are accessed daily to buy medications, in which the pharmacist provides an individualized service and can coordinate with the patient a follow-up plan, which is different in a hospital pharmacy in the which their actions are limited by the hospital or doctors, and the area of the historical heritage of the city of Sucre was taken into account since it is very busy with a lot of people and pharmacies have a greater range of pharmaceutical and innovative products, which allows pharmacotherapeutic follow-up. Among the results, insufficient knowledge of the Dader Method of Pharmacotherapeutic Follow-up was obtained in community pharmacies, giving a value of 77% (n = 27) of the pharmacists surveyed out of a total of 35 with insufficient knowledge, in addition the gender was related, Age, professional position of the pharmacist in the community pharmacy and assistance of the pharmacist to Pharmacotherapeutic Follow-up courses, as well as the use of the Dader Method.

**Keywords:** Dáder Method, Pharmacotherapy Follow-Up, Knowledge, Community Pharmacies.

## Introducción

El Seguimiento Farmacoterapéutico forma parte de la atención farmacéutica que es el manejo responsable de la farmacoterapia con el propósito de alcanzar unos resultados específicos que mejoren la calidad de vida del paciente por lo que consiste en la realización del seguimiento farmacológico en el paciente, con los objetivos de responsabilizarse con el paciente de que el medicamento le va a hacer el efecto deseado y de estar atento para que a lo largo del tratamiento no aparezcan o aparezcan los mínimos problemas no deseados, y si aparecen resolverlos.

El Método Dáder de Seguimiento Farmacoterapéutico tiene un procedimiento concreto, tendente a elaborar un estado de situación objetivo del paciente, del que luego se deriven las correspondientes intervenciones farmacéuticas, en las que ya cada profesional farmacéutico, conjuntamente

con el paciente y su médico, decida qué hacer en función de sus conocimientos y las condiciones particulares que afecten al caso<sup>1</sup>. Su desarrollo permite registrar, monitorizar y evaluar los efectos de la farmacoterapia que utiliza un paciente, a través de unas pautas simples y claras, ya se fundamenta en la obtención de información sobre los problemas de salud y la farmacoterapia del paciente, para crear la historia farmacoterapéutica<sup>2</sup>.

“La Atención Farmacéutica (AF) es la participación activa del farmacéutico en la mejora de la calidad de vida del paciente, mediante la dispensación, indicación farmacéutica y Seguimiento Farmacoterapéutico”<sup>3</sup>, el cual debería ser más realizado, esta participación implica la cooperación con el médico y otros profesionales en salud para conseguir resultados que mejoren la calidad de vida del

paciente, así como su intervención en actividades que proporcionen buena salud y prevengan las enfermedades. Se trata de una práctica profesional en la que el farmacéutico se responsabiliza de las necesidades del paciente relacionadas con los medicamentos. La Atención Farmacéutica en Bolivia ha sido un objetivo comúnmente declarado por la profesión. Por otro lado, la sociedad está demandando al farmacéutico una mayor implicación asistencial en beneficio de su salud.

El incremento de visitas a urgencias relacionadas con el uso de los medicamentos o el aumento de ingresos hospitalarios debidos a resultados no adecuados al objetivo de la farmacoterapia son ejemplos que indican claramente que es necesario un cambio en la práctica profesional. Se calcula que estos problemas podrían prevenirse en el 75% de las ocasiones, mediante un seguimiento farmacoterapéutico óptimo del paciente, la dedicación de los farmacéuticos, ha supuesto un impacto positivo sobre un sistema sanitario en diferentes partes del mundo, encontrándose incluso que los prescriptores están dispuestos a aceptar el 95% de las decisiones tomadas y recomendadas por los facultativos de la atención farmacéutica<sup>4</sup>.

Un estudio llevado a cabo para un grupo poblacional de ancianos en Brasil, comprobó que las intervenciones farmacéuticas optimizaron el uso de medicamentos, disminuyeron los síntomas causados por la farmacoterapia y mejoraron el estado de salud de los ancianos. En España, también ha sido beneficiosa la implantación del Seguimiento Farmacoterapéutico estos últimos años, este es el caso, de un trabajo realizado en seis farmacias de Andalucía Oriental, cuyo objetivo fue evaluar el efecto de la intervención farmacéutica sobre cifras de presión arterial

en personas que al inicio tenían una presión arterial elevada. Después de la intervención farmacéutica, se comprobó que tres de cada cuatro individuos que siguieron los consejos del farmacéutico disminuyeron en al menos una categoría sus niveles de presión arterial<sup>4</sup>.

En Bolivia, un estudio realizado de Seguimiento Farmacoterapéutico en pacientes con insuficiencia renal crónica utilizando el Método Dáder dio como resultado que la intervención farmacéutica que se realizó en el 100 % de los casos de los cuales aceptaron, que el 96% lograron resolver el 81% de los problemas de salud, permitió por tanto disminuir a sólo un 19% los Problemas relacionados a los medicamentos (PRMs), suprimiéndose principalmente los PRMs debido a la ineffectividad cuantitativa de los medicamentos, también se hizo un estudio de Seguimiento Farmacoterapéutico ambulatorio en pacientes hipertensos de la Caja de Salud de Caminos y R.A. Oruro, en el que se concluyó que el seguimiento farmacoterapéutico en hipertensión arterial es una práctica posible, capaz de producir resultados positivos, mejorando la calidad de vida del paciente, la comprensión de su enfermedad para una adhesión al tratamiento farmacológico<sup>5</sup>.

Todas las farmacias deberían realizar un Seguimiento Farmacoterapéutico tanto la farmacia comunitaria como la farmacia hospitalaria, sin embargo es más factible realizarlo en las farmacias comunitarias ya que son farmacias privadas de interés público, en el que se accede diariamente a comprar medicamentos, en las que el farmacéutico brinda un servicio individualizado y puede coordinar con el paciente y médico un plan de seguimiento, lo que es diferente en una farmacia hospitalaria en el que se atiende a pacientes del hospital e internados, por lo que muchas veces el farmacéutico se ve limitado en

sus acciones y si se realiza un Seguimiento Farmacoterapéutico se dará en el caso de que el hospital o médico así lo decida que rara vez sucede, además que los medicamentos en un hospital suelen ser de una pequeña gama.

Por lo cual el objetivo de esta investigación es determinar el conocimiento sobre el Método Dáder de seguimiento Farmacoterapéutico en farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre.

## Método

### Diseño Metodológico

Enfoque de la investigación: Cualitativo y Cuantitativo.

- Tipo de investigación: Descriptivo de tipo transversal y Explicativo.

La investigación se llevó a cabo en un periodo de tiempo de cuatro meses, de Agosto a diciembre de 2018, en las farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre.

### Población y muestra

La población objeto de estudio fueron los farmacéuticos de diferentes farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre.

- Criterios de inclusión: aquellos farmacéuticos que decidieron participar del cuestionario relacionado con el Método Dáder.
- Criterios de exclusión: aquellos farmacéuticos que no rellenaron todas las preguntas del cuestionario.

### Alcances y Límites de la Investigación

#### Alcances

- La investigación abarca a farmacéuticos de farmacias

comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre.

- Se tomó en cuenta 35 farmacias de las cuáles se encuestó a un farmacéutico por farmacia.
- La investigación comprende factores sociales y de salud.

#### Límites

- Quedan excluidos los farmacéuticos de farmacias comunitarias de otras zonas que no sea la zona del patrimonio histórico de la ciudad Sucre.

#### Instrumento de recolección de datos.

la finalidad del cuestionario realizado refleja el conocimiento que tienen los farmacéuticos sobre el Método Dáder de SFT.

Cada una de las preguntas tenía 4 posibles respuestas, por lo que sólo una era correcta. Para evaluar cada cuestionario se sumaron las repuestas correctas. Se consideró que cada pregunta correcta valía un punto y las incorrectas no restaban nada, por lo que la puntuación mínima posible es 0 y la máxima posible es 15. Además en el cuestionario aparecían los datos necesarios como: género, año de nacimiento, cargo en la Farmacia, experiencia en cursos de SFT y haber utilizado el Método Dáder de SFT.

#### Procesamiento de la información.

Se entregó un cuestionario a 35 farmacéuticos de las farmacias comunitarias, el cual debían completar según su conocimiento. Los datos obtenidos fueron sometidos a un recuento manual, los mismos que fueron cuantificados. Para el análisis de los resultados se realizó un análisis estadístico mediante tablas de frecuencias y de contingencia para los datos. Para relacionar frecuencias se realizó la prueba Chi Cuadrado de Pearson. La significación estadística se estableció

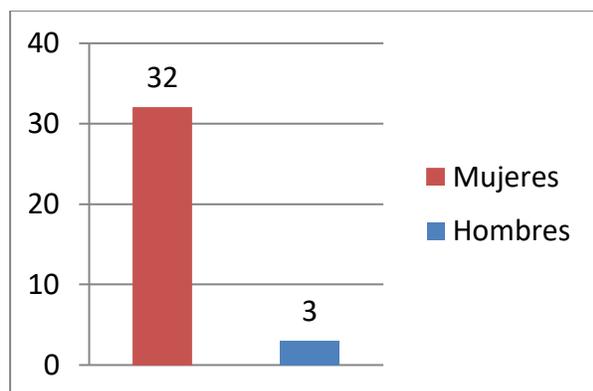
utilizando un intervalo de confianza del 95% ( $p < 0,05$ ).

### Resultados

En el presente trabajo de investigación participaron 35 farmacéuticos de farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre. De los 35 farmacéuticos participantes, el 91% ( $n = 32$ ) son mujeres y solamente el 9% ( $n = 3$ ) restante son hombres.

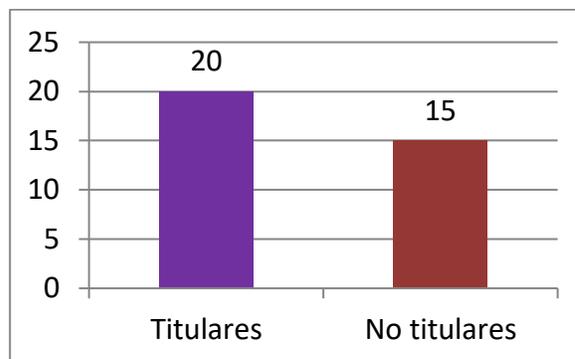
Hay un mayor número de mujeres que de hombres en las farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre, aunque esto parece lógico ya que en Bolivia existen más mujeres que hombres en la profesión farmacéutica (Gráfico 1).

**Gráfico N° 1. Género del farmacéutico participante**



El porcentaje de farmacéuticos Titulares es más elevado 57% ( $n = 20$ ), siendo 43% ( $n = 15$ ) el de farmacéuticos No Titulares. Se observa que los farmacéuticos Titulares son mayoría; esto llevaría a pensar que los titulares podrían estar más interesados en el Seguimiento farmacoterapéutico y en el método Dáder que los No Titulares (Gráfico 2).

**Gráfico N° 2. Cargo del farmacéutico que ocupa en la Farmacia Comunitaria**



La edad más frecuente es 30 años y la edad media de los farmacéuticos es de 36 años, la edad mediana es de 34 años con una desviación típica de 9 con un mínimo de 25 años y un máximo de 63 años. Lo que nos indica que hay un intervalo de 9 años entre la mediana edad y la mínima edad que tienen los farmacéuticos encuestados de las farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre (Cuadro 1).

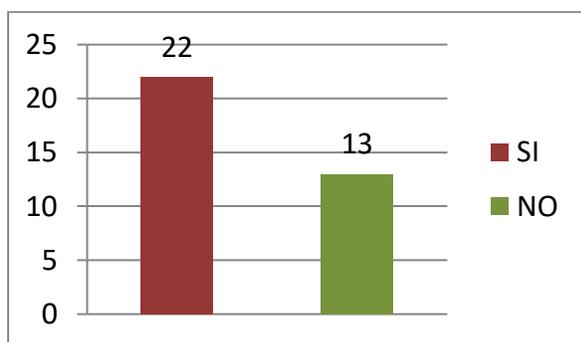
**Cuadro N° 1. Edad del farmacéutico**

MEDIA	36 años
MEDIANA	34 años
DESV. TÍPICA	9
MÍNIMO	25 años
MÁXIMO	63 años

En cuanto al seguimiento Farmacoterapéutico 22 (63%) refieren realizarlo y 13 farmacéuticos (37%) dicen no hacerlo (Gráfico 3). Sin embargo, por más que si se realice SFT en su mayoría de los encuestados, solo algunos usan el Método Dáder resultando esto normal, debido a que hacer seguimiento farmacoterapéutico no implica el uso específicamente del Método Dáder, pero sí de otro Método o plan estratégico para recabar información y tener una historia clínica de problemas de salud relacionando con el uso de medicamentos y debe estar bien documentada para facilitar el Seguimiento, pero en las

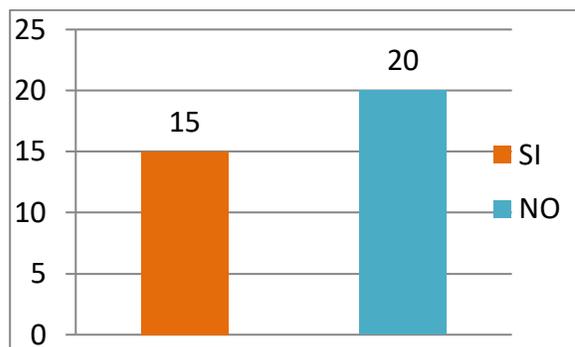
farmacias comunitarias que no utilizan el método Dáder u otro método y si se dá el SFT su procedimiento suele ser empírico, no estructurado y verbal sin documentación que respalde y sin plan de actuación haciéndolo en el momento que se presente sin tener estrategias ni un mejor estudio del estado de situación, por lo que son Seguimientos Farmacoterapéutico incorrectos.

**Gráfico N° 3. Farmacéuticos que hacen seguimiento farmacoterapéutico**



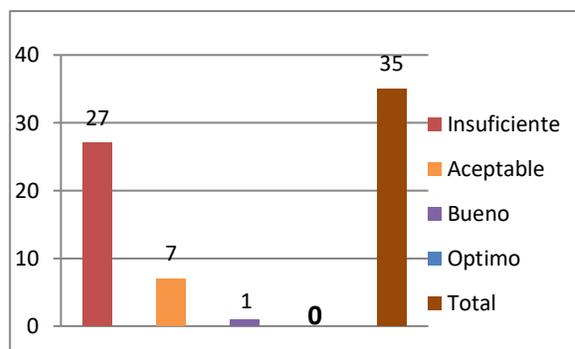
De los 35 farmacéuticos participantes 15 (43%) refieren haber utilizado en algún momento el Método Dáder para hacer seguimiento farmacoterapéutico, el resto, 20 (57%) no lo utilizan. Esto nos permite señalar la importancia de éste Método para un mejor manejo y actuación en la salud del paciente de una forma bien estructurada y sistemática, también se verificó que los farmacéuticos que utilizan el método Dáder, son los farmacéuticos que tuvieron mejores resultados en el cuestionario y no solo en las preguntas que identificaban el conocimiento sobre este método sino que demostraron mejor habilidad para poder manejar a pacientes en un Seguimiento Farmacoterapéutico.

**Gráfico N° 4. Farmacéuticos que utilizan el Método Dáder de SFT**



En cuanto al conocimiento del Metodo Dáder de acuerdo a la puntuación otorgada es Insuficiente, con un 77% (n=27) de los 35 farmacéuticos encuestados, un 20% (n=7) tienen un grado de conocimiento Aceptable y Bueno solo el 3% (n=1), pero ninguno alcanzo el grado Óptimo (Gráfico 5).

**Gráfico N° 5. Conocimiento sobre el Método Dáder de SFT**



En cuanto a la pregunta que fue contestada correctamente más veces fue la número 1 (Los Problemas Relacionados con Medicamentos (PRM) son....) y la que se contestó erróneamente más veces fue la número 10 (El objetivo de la Fase de Evaluación es...) (Cuadro 2).

**Cuadro N° 2. Preguntas correctas e incorrectas**

PREGUNTAS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
Incorrecto	17	20	24	25	28	27	22	22	26	30	21	20	25	23	21
Correcto	18	15	11	10	7	8	13	13	9	5	14	15	10	12	14

La prueba del Chi-cuadrado para un índice de confianza del 95%, demuestra que existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento con haber realizado algún curso de Seguimiento Farmacoterapéutico ( $p < 0,05$ )

(Cuadro 3), lo que muestra que los que realizaron algún curso son los que mayor conocimiento tienen sobre el Método Dáder y realizar Seguimiento Farmacoterapéutico, que aquellos que no lo realizaron.

**Cuadro N° 3. Conocimiento con relación de haber realizado cursos de SFT**

Farmacéuticos que realizaron algún curso de seguimiento farmacoterapéutico	GRADO DE CONOCIMIENTO				Total
	INSUFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	ÓPTIMO	
SI	9	6	1	0	16
NO	18	1	0	0	19
Total	27	7	1	0	35

IC: 95%;  $X^2=9,14$ ;  $p < 0,05$

La prueba del Chi-cuadrado para un índice de confianza del 95%, demuestra que el conocimiento con haber usado el Método Dáder es significativa ( $p < 0,05$ ), ya que tienen mayor conocimiento aquellos farmacéuticos que usaron alguna vez el Método Dáder de

Seguimiento Farmacoterapéutico que aquellos que nunca lo usaron o realizan un Seguimiento Farmacoterapéutico sin los métodos e instrumentos necesarios de seguimiento (Cuadro 4).

**Cuadro N° 4. Conocimiento con relación del uso del Método Dáder de SFT**

USO DEL MÉTODO DÁDER	GRADO DE CONOCIMIENTO				Total
	INSUFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	ÓPTIMO	
SI	7	7	1	0	15
NO	20	0	0	0	20
Total	27	7	1	0	35

IC: 95%;  $X^2=9,81$ ;  $p < 0,05$

## Discusión

El principal objetivo de este trabajo de investigación fue la evaluación del conocimiento sobre el Método Dáder, de los farmacéuticos de farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre. La interpretación cualitativa en categorías (grado de conocimiento insuficiente, aceptable, bueno y óptimo) simplifica la interpretación de los resultados. Otra cuestión diferente es su calificación en términos numéricos.

Se diseñó una clasificación en la que se consideró una escala de evaluación para evaluar el conocimiento sobre el Método Dáder. Se interpretó que el farmacéutico tiene un conocimiento insuficiente para el correcto uso del Método Dáder. El número de preguntas correctamente contestadas se convierte en el dato que interpreta cuantitativamente el nivel de conocimientos del farmacéutico que realizó el cuestionario.

Globalmente considerados, los datos muestran que entre los 35 farmacéuticos a los que se les realizó el cuestionario, hay un grado de conocimiento insuficiente del 77 % (considerado como el grado de conocimiento más bajo). En el estudio se observa que los farmacéuticos que obtienen un conocimiento aceptable y bueno, son aquellos que aplican el Método Dáder.

Por lo tanto los resultados de este trabajo de investigación demuestra que el conocimiento sobre el Método Dáder de seguimiento farmacoterapéutico en las farmacias comunitarias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre, en todos los grupos de edad y cargo desempeñado en la farmacia comunitaria, con asistencia o no a otros cursos de SFT, tanto en hombres y mujeres, su mayor frecuencia es de Conocimiento Insuficiente, como también que existe una relación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre

haber aplicado el Método Dáder en la realización del seguimiento farmacoterapéutico y haber realizado algún curso de atención farmacéutica.

Pues el Método Dáder de Seguimiento Farmacoterapéutico tiene un procedimiento concreto, tendente a elaborar un estado de situación objetivo del paciente, del que luego se deriven las correspondientes intervenciones farmacéuticas, en las que ya cada profesional farmacéutico, conjuntamente con el paciente y su médico, decida qué hacer en función de sus conocimientos y las condiciones particulares que afecten al caso. Su desarrollo permite registrar, monitorizar y evaluar los efectos de la farmacoterapia que utiliza un paciente, a través de unas pautas simples y claras, ya se fundamenta en la obtención de información sobre los problemas de salud y la farmacoterapia del paciente, para crear la historia farmacoterapéutica<sup>2,4,7</sup>.

A partir de la información se establece un plan de actuación con el paciente, dentro del cual quedarán enmarcadas todas aquellas intervenciones que se consideren oportunas para mejorar o preservar su estado de salud. Aunque el Método Dáder establece unas pautas básicas para la realización del SFT, este método se caracteriza por ser adaptable y ajustarse a las particularidades del ámbito asistencial donde se realice<sup>4,6</sup>.

En base a la literatura revisada con respecto a otros estudios similares en Bolivia, tanto del estudio realizado de Seguimiento Farmacoterapéutico en pacientes con insuficiencia renal crónica utilizando el Método Dáder como del estudio de Seguimiento Farmacoterapéutico ambulatorio en pacientes hipertensos de la Caja de Salud de Caminos y R.A. de Oruro, se pudo demostrar que al conocer y aplicar el Método Dáder de SFT se pudo disminuir en ambos casos los

Problemas relacionados a los medicamentos (PRMs), mejorando así la calidad de vida del paciente, la comprensión de su enfermedad para una adhesión al tratamiento farmacológico adecuado, por lo tanto se ve la necesidad de concientizar a los farmacéuticos sobre la importancia de conocer y aplicar el Método Dáder de SFT, al poder reflejar a través de este estudio la existencia de un conocimiento Insuficiente de los farmacéuticos encuestados de las farmacias del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre con respecto al Método Dáder de SFT, y que los pocos que obtuvieron un conocimiento Aceptable o Bueno son aquellos que aplican o aplicaron alguna vez seguimiento farmacoterapéutico o que hicieron cursos de posgrado en atención farmacéutica, dando también lugar a destacar la reflexión que el farmacéutico no solo se debe dedicar a dispensar sino que tenemos el compromiso de informar y realizar el seguimiento adecuado, oportuno y con criterio de la medicación a los pacientes.

### **Conclusión**

El conocimiento Insuficiente, fue el más frecuente en todos los grupos de edad, cargo desempeñado en la farmacia comunitaria, asistencia o no a cursos de Seguimiento Farmacoterapéutico, tanto en hombres y mujeres.

La interpretación cualitativa en categorías (grado de conocimiento insuficiente, aceptable, bueno y óptimo) simplifica la explicación de los resultados. La relación entre el conocimiento y los resultados muestran en todas las categorías estudiadas, unos niveles alcanzados de conocimiento muy insatisfactorios, que en su mayoría pueden calificarse de Insuficientes. No estando el grado de conocimiento influido por el perfil del farmacéutico (género, edad, cargo en la

farmacia). Todo ello, naturalmente, referido a los parámetros utilizados en el cuestionario empleado en esta investigación.

Existe relación estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ) entre el conocimiento y haber aplicado el Método Dáder en la realización del seguimiento farmacoterapéutico y haber realizado algún curso de atención farmacéutica.

La práctica de la Atención farmacéutica con Seguimiento Farmacoterapéutico es totalmente posible y capaz de producir numerosos resultados positivos, tanto para el paciente como para el farmacéutico, que ve la posibilidad de ejercer una función social más acorde a su formación académica, pero lo que falta es conocimiento y actitud por parte del farmacéutico.

Esta investigación sugiere que este tipo de atención al paciente puede ser aplicada con el propósito de ayudar a mejorar la comprensión de las terapias específicas y las metas del tratamiento, pues corrigen conceptos erróneos, se incrementa la adherencia al tratamiento, también el detectar Problemas Relacionados a los Medicamentos, prevenir y solucionar Resultados Negativos a la Medicación que favorece el bienestar y se mejora la calidad de vida del paciente. Sugiere además que los farmacéuticos comunitarios del patrimonio histórico de la ciudad de Sucre pueden realizar una labor importante en el campo del seguimiento al paciente ya que cada día se involucran en diversas situaciones que ameritan un Seguimiento Farmacoterapéutico ya que en las farmacias comunitarias que son las privadas y sobre todo las de esta zona son más concurrida que las demás zonas y además estas farmacias presentan una mayor extensión en variedad a lo que se refiere en productos farmacéuticos, siendo por ende pilar fundamental para interactuar con el

paciente y los propios médicos, para realizar en conjunto una mejor perspectiva en el tratamiento y la vida del paciente.

En esta investigación se interpretó que el farmacéutico tiene un conocimiento insuficiente para el correcto uso del Método Dáder, también existen una mayoría de farmacéuticos que realizan seguimiento farmacoterapéutico sin aplicar el Método Dáder, debido a que hacer seguimiento farmacoterapéutico no implica el uso específicamente del Método Dáder, pero sí de otro Método o estrategia e instrumentos para recabar información y tener una historia clínica de problemas de salud relacionando con el uso de medicamentos y debe estar bien documentada para facilitar el Seguimiento y tener constancia e información oportuna en el momento, pero en las farmacias que no utilizan el método Dáder y se da el Seguimiento Farmacoterapéutico según lo que indicaron, lo hacen con un procedimiento empírico, no estructurado, fortuito y verbal sin documentación que respalde y sin plan de actuación haciéndolo en el momento que se presente sin tener estrategias ni un mejor estudio del estado de situación, por lo que se podría decir que son seguimientos incompletos y sin sentido.

Al existir una relación entre el conocimiento aceptable y el haber aplicado anteriormente el Método Dáder en la realización del seguimiento farmacoterapéutico y el haber realizado algún curso de Seguimiento Farmacoterapéutico o atención farmacéutica, y aunque sean pocos los farmacéuticos que establecieron esto, nos permite señalar la importancia de éste Método para un mejor manejo y actuación en la salud del paciente de una forma bien estructurada y sistemática como también el aporte mayor que brindan los cursos de posgrado, a pesar que en pregrado se

ve el Método Dáder y el Seguimiento Farmacoterapéutico, pero al no llevarlo a la práctica uno pierde la aplicabilidad de dicho Método, aunque todo depende del perfil profesional idóneo que uno desee tener y la autosuperación, sin caer en lo monótono de una simple dispensación en la farmacia, la visión a mejorar hace de mucho en uno mismo.

## Referencias

1. Barris D. y Faus M.J. Iniciación a la metodología Dáder de seguimiento farmacoterapéutico en una farmacia comunitaria. España. *Ars Pharmaceutica*. 2013; 44(3): 225-227. Disponible en: <http://www.ugr.es/~ars/abstract/44-225-03.pdf>
2. Souza, T.R.C. et. al. Método Dáder de Seguimento Farmacoterapêutico, Terceira Edição (2007): Um estudo piloto. *Rev Ciênc Farm Básica Apl.*,2009;30(1):90-94. Disponible en: <http://files.bvs.br/upload/S/1808-4532/2009/v30n1/a011.pdf>
3. Organización Panamericana de Salud, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de La Organización Mundial de la Salud. Buenas prácticas de farmacia, normas de calidad de servicios farmacéuticos, el papel del farmacéutico en el sistema de atención de salud. *Ars Pharmaceutica*. Tokio, Japón. 1999:285-286.
4. Faus M.J. y Martínez F. La Atención Farmacéutica en farmacia comunitaria: evolución de conceptos, necesidades de formación, modalidades y estrategias para su puesta en marcha. *Pharmaceutical Care*. 1999; 1: 52-56. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/La-Atenci%C3%B3n-Farmac%C3%A9utica-en-farmacia-comunitaria%3A-y-D%C3%A1der-Mart%C3%ADnez-Romero/19cc40415b883e604e023805cd5e59aa3cf9642b>
5. Strand LM. Una perspectiva personal de 25 años de atención farmacéutica: Seguimiento farmacoter. 2014; 2(supl 1): 21-23. Disponible en: <http://www.cipf-es.org/sft/vol-02/S021-S023.pdf>
6. Fernández Llimós F. y Faus M.J. Resultados del Programa Dáder de Seguimiento farmacoterapéutico del paciente en España. *El Farmacéutico*. 2012: 91-98.
7. Fajardo PC, Baena MI, Alcaide Andrade J, Martínez Olmos J, Faus MJ, Martínez-Martínez F. Adaptación del Método Dáder de seguimiento farmacoterapéutico al nivel asistencial de atención primaria. *Seguimiento Farmacoterapéutico* 2005; 3(3): 158-164. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/28097405\\_Adaptacion\\_del\\_Metodo\\_Dader\\_de\\_seguintamiento\\_farmacoterapeutico\\_al\\_nivel\\_asistencial\\_de\\_atencion\\_primaria](https://www.researchgate.net/publication/28097405_Adaptacion_del_Metodo_Dader_de_seguintamiento_farmacoterapeutico_al_nivel_asistencial_de_atencion_primaria) [accessed Feb 28 2019].