

## Aerobiología, atención primaria y farmacia comunitaria: proyecto piloto

Noelia Tejedor García

Sociedad Española De Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC)  
ntejedor@hotmail.com

### INTRODUCCIÓN

Como se sabe, hay un gran número de personas que presentan problemas de alergia debido a diversos alérgenos ambientales. Esta alergia se suele manifestar como molestias irritativas (conjuntivitis, rinitis, estornudos, moqueo, irritación de la garganta, etc.) y en ocasiones puede ocasionar una crisis asmática, con dificultad para respirar, silbidos en el pecho y, si la crisis se mantiene, grave compromiso para la función respiratoria.

Se entiende por alérgeno o antígeno cualquier sustancia o partícula capaz de producir una respuesta alérgica. Uno de los alérgenos que pueden provocar alergias es el polen de las plantas y por eso es importante conocer su presencia en el aire.

Según datos publicados en la web de la Consejería de Sanidad, la carga de enfermedad es la siguiente: alrededor de 550 000 personas han tenido alguna crisis de asma en la vida y 275 000 sufren un asma activo; se generan 70 000 demandas asistenciales en atención primaria por episodios de esta enfermedad, 12 000 urgencias hospitalarias y 3000 ingresos hospitalarios. Mientras que la frecuencia poblacional y la demanda en los primeros niveles asistenciales son elevadas, la mortalidad es baja, originando 70-80 fallecimientos al año.

En España existen redes de vigilancia aerobiológica, dentro de la Asociación Española de Aerobiología, que son herramientas de gran utilidad para ayudar, al médico de atención primaria y al farmacéutico comunitario, a identificar el tipo de polen responsable de las alergias en cada época del año.

La alianza y estrecha colaboración entre médicos de atención primaria y farmacéuticos comunitarios con estas redes de aerobiología, debería contribuir a mejorar la asistencia al paciente.

### OBJETIVOS

#### Objetivo general

Mejorar el control y prevenir exacerbaciones en pacientes alérgicos en los días que se alcancen niveles elevados de polen.

#### Objetivo específico

Estudiar, en el marco del proyecto colaborativo piloto creado entre SEMERGEN Madrid, SEFAC Madrid, SEMG Madrid y el Grupo de Investigación de Aerobiología de la Universidad Complutense de Madrid, en colaboración con el Departamento de Salud Pública de la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid y asociación de asmáticos, la mejor manera de que los médicos de atención primaria y los farmacéuticos comunitarios reciban la información polínica generada en las redes de aerobiología y llevar a cabo una mejor prevención, control y seguimiento de los pacientes.

### ACTIVIDADES

1. Dar a conocer en profundidad la información polínica que generan las redes de aerobiología a un grupo elegido por sus respectivas sociedades científicas de médicos de atención primaria y de farmacéuticos comunitarios (Grupo Diana).
2. Elaborar una encuesta que permita recabar el estado de la cuestión y la opinión del Grupo Diana en relación a la información que generan las redes de aerobiología.
3. Adecuar la información polínica a las necesidades manifestadas por los componentes del Grupo Diana.
4. Diseñar protocolos de consenso de manejo de la información polínica, abordaje al paciente y de recogida de datos sobre pacientes atendidos por el Grupo Diana.
5. Conocer la potencial relación entre la prescripción, dispensación y máximos polínicos obtenidos a lo largo de varios años.

6. Articular actividades formativas dirigidas al grupo diana donde, además de informar sobre el polen y los protocolos de consenso alcanzados, se explique cómo recoger los datos del estudio de seguimiento de los pacientes.
7. Realizar talleres formativos a pacientes y familiares que serán impartidos por los médicos de atención primaria y farmacéuticos comunitarios participantes previamente formados.
8. Diseñar un protocolo de evaluación que recoja la percepción sentida por los pacientes en relación a la información recibida por el grupo diana (se pasará al principio de reclutarlos y al final de haber realizado los talleres) y conocimiento sobre el acceso a la información polínica.

### **CRONOGRAMA**

El proyecto piloto comenzará en el segundo semestre de 2019 y tendrá una duración de 18 meses.

#### **FASE 1:**

1. Constitución del grupo de trabajo (mayo 2019).
2. Diseño y realización de las encuestas (junio 2019).
3. Adecuar la información polínica a las necesidades del grupo diana (julio 2019).
4. Estudio de relación entre prescripción y dispensación de antialérgicos y máximos polínicos (octubre 2019).

#### **FASE 2:**

1. Elaboración de protocolo consensuados de actuación y guía de recomendaciones a los pacientes (enero 2020).
2. Actividades formativas al grupo diana (febrero 2020).
3. Talleres formativos a pacientes y familiares (marzo 2020).
4. Evaluación (junio 2020).

#### **FASE 3:**

Presentación del avance de resultados. Los resultados de esta experiencia piloto serán puestos en conocimiento de las Autoridades Sanitarias y en congresos y publicaciones.

#### **FASE 4:**

Una vez rodada la experiencia piloto se estará en disposición de poder hacerla extensible al resto de la región y a otras Comunidades Autónomas.

### **EQUIPO DE INVESTIGACIÓN**

El Equipo de Investigación estará constituido por al menos un miembro de cada una de las Sociedades participantes: SEMERGEN Madrid, SEFAC Madrid, Grupo de Investigación de Aerobiología y Facultad de Farmacia de la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid.

Habrà una coordinación que se elegirá entre todos los participantes.

### **REFERENCIAS**

1. Gutiérrez Bustillo M, Cervigón Morales P. Polen y cambio climático. Efectos en salud, en Martí Boscá JV, Ordóñez Iriarte JM, Aráquez Ruiz E, Barberá Riera M (ed): Cambio Global España 2020/50. Cambio climático y salud. Madrid, 2012.
2. Cervigón Morales P, Gutiérrez Bustillo M, Pérez Badía R. Aerobiología y salud. Rev Salud ambient 2016; 16(1):1-5.
3. Gutiérrez Bustillo, M, Sáenz Laín C, Aráquez Ruiz E, Ordóñez Iriarte JM. Polen atmosférico en la Comunidad de Madrid. Documentos Técnicos de Salud Pública nº 70. Dirección General de Salud Pública. Comunidad de Madrid. Madrid, 2001.
4. Sotes Rubio M, Ordóñez Iriarte JM (coord). Guía de autocuidados para el asma. Dirección General de Salud Pública y Alimentación. Comunidad de Madrid. Madrid, 2007.