



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

Prevenió de problemes de salut relacionats amb els medicaments (PSM)

Integració del farmacèutic d'atenció primària en la revisió clínic de la medicació centrada en la persona

Dra Soraya Mota Ruiz

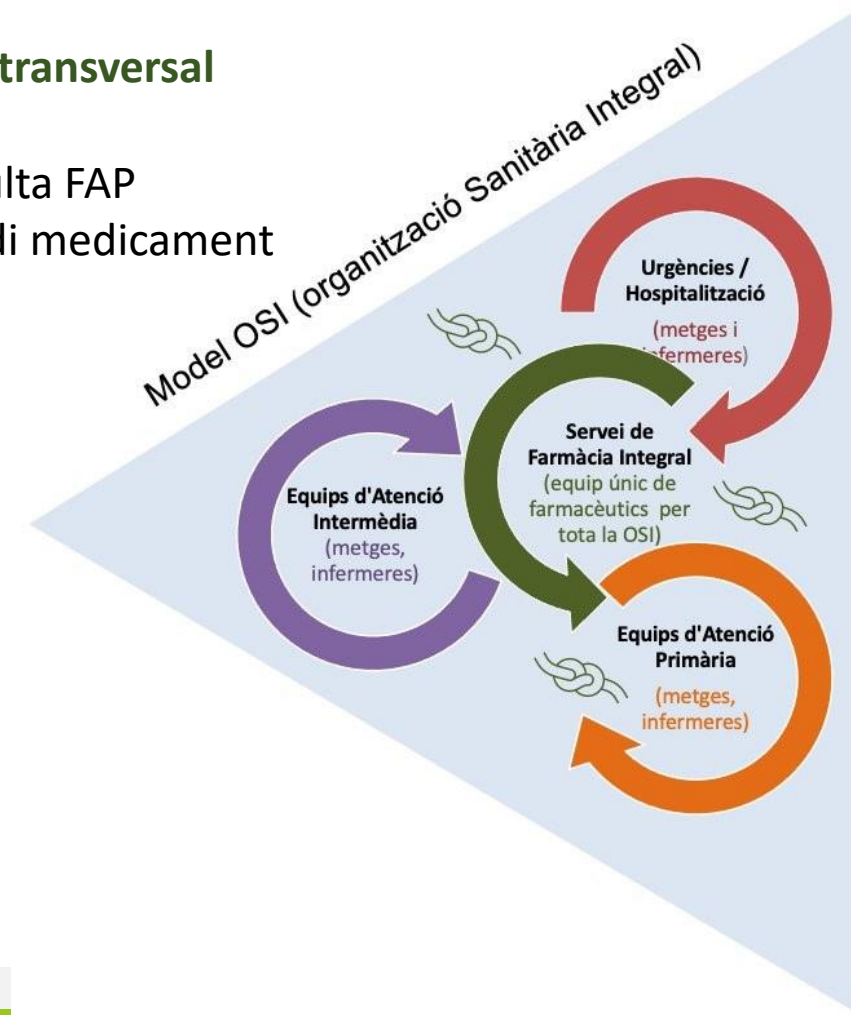
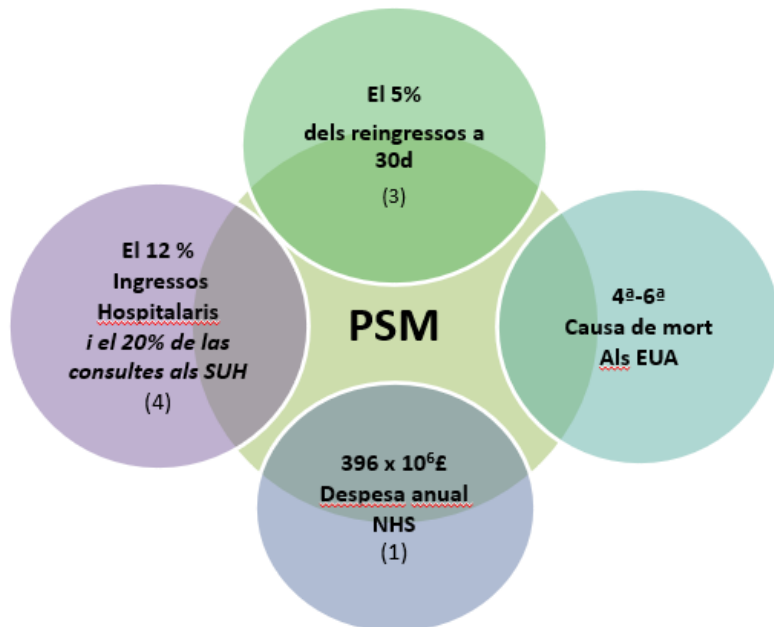
Autors: Soraya Mota Ruiz (MFiC), Jordi Fernàndez Morato (FAP), Eduardo Ortiz del Romero (FAP), Mireia Fuster i Barrera (FAP), Alicia Anton Lopez (FAP), Maria Carmen Rios Jimenez (MFiC).

Directora CAP Sant Llàtzer Terrassa

Barcelona, 21 d'octubre de 2025

- Problema de salut que el pacient experimenta a causa de l'ús o la manca d'ús d'un medicament.

- **Plantejament territorial/equip transversal**
- **2 enfocis**
 - Prevenció primària - Consulta FAP
 - Prevenció secundària - Codi medicament



Consulta FAP : revisió clínica de la medicació del farmacèutic amb el pacient



Consulta FAP: interacció directa FAP-pacient
Experiència personal en relació a la presa de medicaments

FAP: Proposa de canvis de medicació al MAP

Atenció centrada en la persona,
no en els medicaments ni en la malaltia

- Permet **optimitzar tractaments** de forma teòrica.
- Ofereix al pacient un espai **estructurat** i proper, amb **temps suficient**, on pot expressar la vivència de la seva malaltia i la seva medicació. Aquest espai d'**escolta activa** pot esdevenir una **intervenció terapèutica** en si mateixa.

Suport al MFiC: oferir eines d'ajuda en la presa de decisions de cara a optimitzar el tractament farmacoterapèutic dels pacients.

Disseny de la consulta FAP

*Cada 15 dies**



2h reservades per visites













9T de 15 min



9C de 30 min

Exemples de planificació:

 9C	 9C
 9C	 9C
 9C	 9T
 9T	 9T
 9T	 9T



Revisió medicació centrada en la persona + elaboració informe amb propostes d'optimització del tractament



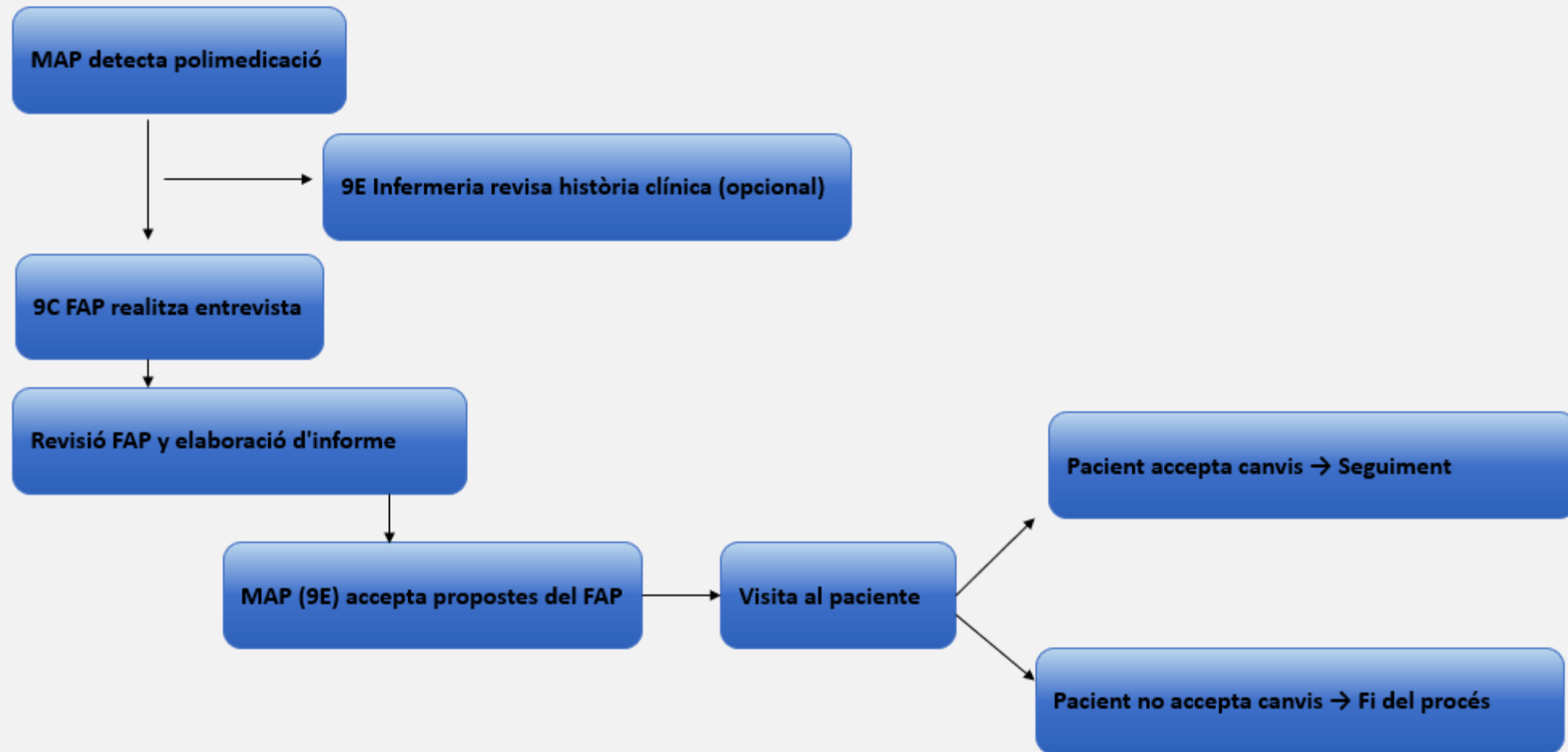
Les revisions i informes es fan la setmana lliure de visites, per això les agendes FAP són quinzenals.



- 15 ATC
- Fràgils > 10 ATC



Registre a [ecap](#)



Resultats preliminars



14 visites FAP
11 revisions completades



74 propostes farmacèutiques
≈ 6-7 per pacient



55 propostes revisades per MAP
19 pendents revisió



19 acceptades per MAP
≈ 2-3 per pacient

34%



16 canvis implantats
≈ 2 per pacient

84%



≈ 32min per visita (10 - 60min)
≈ 20 dies entre visita i redacció informe

Lliçons apreses i reptes

- Entre les fortaleeses, destaca **l'alineació amb els objectius de CatSalut**, el desenvolupament del rol clínic del FAP i la millora del treball multidisciplinari.
- Els reptes principals són els recursos limitats, la saturació d'agendes i la necessitat de consolidar el model amb resultats a mitjà termini.
- Hem après que el temps d'escolta i de revisió amb el pacient no és un luxe, sinó una inversió en seguretat i qualitat.
- La col·laboració entre nivells és la clau per donar coherència al procés farmacoterapèutic.
- Aquest projecte demostra que la **prevenció de problemes de salut relacionats amb els medicaments és possible** quan unim esforços i posem el pacient al centre.
- La **Consulta FAP** aporta valor clínic, millora la seguretat i reforça el vincle entre pacient i professionals.
- És un model **sostenible, exportable i alineat amb la visió d'una atenció primària resolutiva, multidisciplinària i centrada en la persona.**

Gràcies!!

Dra Soraya Mota Ruiz (Metge de Família, directora CAP Sant Llàtzer (smota@cst.cat)



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

