



CUESTIONARIO

EVALUACIÓN CURSO SPD

9ª Edición



1) Indique la respuesta correcta sobre la adherencia:

- El término adherencia hace referencia al modo en el que el paciente cumple con la pauta terapéutica prescrita, así como su compromiso con el proceso, tomando un papel activo en la gestión del mismo.
- La Organización Mundial de la Salud definió el término adherencia como «el grado en el que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida, se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario».
- En este sentido la labor asistencial del farmacéutico comunitario juega un papel clave en la mejora de la adherencia a través de medidas conductuales; como la preparación de Sistemas Personalizados de Dosificación.
- Todas son ciertas.

2) Sobre la falta de adherencia es correcto:

- La falta de adherencia es un problema relevante en la sociedad.
- Según estudios el 50% de los pacientes con tratamiento crónico no siguen de forma correcta dicho tratamiento.
- El farmacéutico, como responsable de la dispensación de los medicamentos, es clave en abordar la adherencia desde la FC.
- Todas son ciertas.



3) Las situaciones en las que se puede observar una falta de adherencia al tratamiento farmacológico son diversas:

- Factores relacionados con el paciente.
- Factores relacionados con la terapia y relacionados con el estado de la enfermedad.
- Factores relacionados con el personal y el sistema sanitario y factores socio-económicos.
- Todas son ciertas.

4) Indique la opción correcta sobre los SPD:

- El SPD (Sistema Personalizado de Dosificación) se entiende como el conjunto de actuaciones profesionales farmacéuticas que se realizan posteriormente a la dispensación.
- Consiste en un proceso de reacondicionamiento de todos aquellos medicamentos emblistables que toma un paciente polimedicado en DDP.
- Puede ser llevado a cabo por cualquier miembro de la Oficina de Farmacia.
- La primera y segunda opción son correctas.

5) ¿Cuál es el objetivo del SPD?:

- Mejorar la adherencia terapéutica y facilitar el cumplimiento terapéutico.
- Asegurar la correcta utilización de medicamentos, a través de buena información al paciente y correcta preparación del dispositivo.



Reducir los errores en la toma de medicamentos, evitar los problemas de manipulación y conservación y los de confusión e intoxicación involuntaria.

Todos correctos.

6) ¿Qué normativa legal está relacionada con la elaboración del sistema personalizado de dispensación en la farmacia?:

Ley de Ordenación Farmacéutica de la Comunidad Valenciana.

Ley General de Sanidad.

El Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos.

Todas son ciertas.

7) Con respecto a la preparación del SPD:

Puede ser llevada a cabo por cualquier farmacia aunque no le haya dispensado los medicamentos al paciente.

Una vez preparado el SPD no es necesario hacer un seguimiento del cumplimiento terapéutico del paciente.

Cabe la posibilidad de hacer SPD a terceros.

Ninguna es correcta.

8) El farmacéutico que realiza este nuevo servicio de SPD adquiere un grado de responsabilidad más elevado que deriva en un firme compromiso con el proceso preventivo, curativo y paliativo del problema de salud del paciente. De las siguientes afirmaciones indique la verdadera:



- El farmacéutico titular de oficina de farmacia, y nunca el farmacéutico adjunto es responsable de la validación de la actividad de reacondicionamiento.
- El farmacéutico responsable del control del SPD puede coincidir o no con el farmacéutico titular.
- El farmacéutico titular no necesita estar acreditado para ser responsable del control del SPD tanto a nivel asistencia como técnico.
- El personal técnico o auxiliar puede verificar la comprobación final bajo la tutela de un farmacéutico.

9) ¿Cuál de estas formas farmacéuticas no podemos introducir en un SPD sin conservar su acondicionamiento primario?:

- Cápsulas.
- Liotabs.
- Comprimidos.
- Cápsulas de liberación retardada.

10) Qué fuentes podemos consultar para asegurarnos que un medicamento es susceptible de ser acondicionado en un SPD?:

- No hace falta consultar ninguna fuente, son todas las formas farmacéuticas sólidas.
- La ficha técnica del medicamento en la AEMPS o en BOT PLUS.
- En BOT Plus realizando búsqueda como medicamento acondicionable en sistemas personalizados de dosificación.
- Segunda y tercera son correctas.



11) Indique cual de los siguientes principios activos son susceptibles de utilizar en un SPD:

- Acetilcisteína.
- Digoxina comprimidos.
- Acenocumarol.
- Segunda y tercera son correctas.

12) ¿Qué medicamentos no son susceptibles de ser utilizados en SPD?:

- Medicamentos citotóxicos.
- Medicamentos que necesiten seguir cadena de frio.
- Medicamentos que así lo especifique en su ficha técnica.
- Todas son correctas.

13) Indique la opción correcta sobre el ácido valproico:

- Los comprimidos de ácido valproico si pueden utilizarse en SPD al ser comprimidos.
- No se pueden utilizar en SPD al tratarse de ser un medicamento fotosensible.
- No es susceptible de utilizarse en SPD al tratarse de ser un medicamento muy higroscópico.
- Segunda y tercera son correctas.

14) Indique la opción correcta sobre el anastrozol:

- Se puede utilizar en SPD porque se trata de comprimidos.
- No se puede utilizar en SPD porque se trata de un principio activo higroscópico.



- No se puede utilizar en SPD porque necesita cadena de frío.
- No se puede utilizar en SPD porque es un antineoplásico.

15) Indique la opción falsa:

- Los medicamentos higroscópicos podrán emblistarse si pueden conservar su acondicionamiento primario en el SPD y así se especifica al paciente o cuidador.
- En ningún caso los comprimidos efervescentes se pueden emblistar.
- Los medicamentos fotosensibles se podrán emblistar en dispositivos con alveolos topacio.
- Primera y tercera son falsas.

16) ¿Cuál de los siguientes elementos es necesario para la elaboración de un SPD?:

- Etiquetas.
- Guantes.
- Pinzas.
- Todo es material necesario.

17) La zona separada de la zona de dispensación para atender al paciente de manera reservada y garantizar su confidencialidad se conoce como:

- Zona de admisión.
- Zona de preparación y reacondicionamiento.



- Zona de atención personalizada.
- Zona de almacenamiento.

18) En cuanto al equipamiento necesario para llevar a cabo el SPD. Indique la falsa:

- Es necesaria una zona de atención personalizada separada de la zona de dispensación que garantice la confidencialidad del paciente.
- Es necesario una zona de preparación y reacondicionamiento que debe mantenerse a una temperatura entre 15°C-25°C y que de no tener espacio suficiente, puede coincidir con el espacio y la actividad del laboratorio.
- La mesa de trabajo deberá ser lisa y sin grietas para permitir su correcta limpieza y desinfección.
- No se requiere de zona de almacenamiento ya que los pacientes custodian toda su medicación.

19) Algunas de las consideraciones a tener en cuenta a la hora de elegir entre los diferentes dispositivos blíster pueden ser (indique la verdadera):

- Han de estar homologados y certificados por el fabricante.
- Que una vez sellados no haya posibilidad de que el sistema se altere.
- Que garanticen la dosificación y pautas correctas con una adecuada organización de los compartimentos.
- Todas son correctas.



20) En relación con la zona de almacenamiento. Indique la verdadera:

- Los medicamentos dispensados a cada paciente deben conservarse en sus envases originales, específico para cada paciente.
- Si varios pacientes tomas un mismo medicamento se pueden intercambiar entre si.
- En ningún caso podrá consultarse información relativa a los medicamentos.
- No es necesario utilizar un PNT para elaborar correctamente y con orden el SPD.

21) Dentro de la bibliografía necesaria para el Servicio de SPD deberá incluirse. Indique la verdadera:

- Consentimiento informado del paciente y compromiso de confidencialidad del farmacéutico.
- Fichas de elaboración, control y dispensación, que permitan la trazabilidad del medicamento entre el envase original y el acondicionamiento en blíster.
- Modelo de etiquetado, donde quede reflejada la identificación de la farmacia, el paciente, el blíster y la medicación.
- Todas son correctas.

22) ¿A quién recomendarías un SPD? :

- Pacientes con 3 o más fármacos.
- Pacientes que toman dosis decrecientes, alternadas o irregulares.



- Pacientes mayores, con dificultades para cumplir con el tratamiento por problemas cognitivos y de manipulación.
- Todas son correctas.

23) ¿A quien no recomendarías un SPD? :

- Pacientes que olvidan las tomas (con autonomía reducida).
- Personas mayores que viven solas.
- Pacientes que dependen de uno o varios cuidadores.
- Paciente con un medicamento.

24) En relación al consentimiento informado, éste debe ser firmado por:

- El paciente o su representante legal.
- Familiares.
- El médico.
- Todas son correctas.

25) Es conveniente contar con un sistema informático para el tratamiento de la información necesaria para la prestación del servicio SPD, éste recogerá como mínimo:

- Datos personales y de un familiar o persona de contacto responsable de la medicación.
- Datos del tratamiento actual.
- Datos del médico responsable del enfermo o de los médicos prescriptores.
- Todas son correctas.



26) La información sobre el SPD al paciente :

- Será lo más clara y sencilla, mostrándole un blíster de prueba.
- Se le explicará las ventajas para mejorar la adherencia al tratamiento.
- Se le explicará la necesidad de tener los medicamentos en la farmacia antes de la elaboración del blíster.
- Todas son correctas.

27) En la prestación del servicio SPD la comunicación con el médico es:

- Innecesaria, el farmacéutico realizará los cambios que considere oportunos.
- Fundamental, máxime si cuando del resultado de la intervención farmacéutica resulte convenientemente realizar cambios en el tratamiento.
- Sólo es necesario en caso de medicamentos sometidos a especial control médico.
- Todas son falsas.

28) El objetivo fundamental de la entrevista inicial con el paciente es proceder al registro de los datos personales, todo lo referente a la medicación y a sus problemas de salud. Indique la falsa:

- Antes de comenzar con el registro será necesario asegurarnos de que éste ha entendido y firmado el documento de autorización o consentimiento informado.
- No ha de servir para iniciar una relación cordial y de confianza con el paciente.



- Sirve para recabar los diferentes tipos de datos necesarios para la correcta cumplimentación de la ficha del paciente.
- Puede tratarse de un buen momento para contactar con el médico en caso de que haya cualquier duda o discrepancia.

29) Entre los datos que tenemos que recabar en la entrevista inicial se encuentran (indique la verdadera):

- Medicamentos que emplea o ha empleado y que tiene todavía en casa.
- Productos de fitoterapia, dietoterápicos, etc, que consuma y la documentación médica de la que disponga (informes de alta, analíticas, recetas).
- primera y segunda son correctas.
- primera y segunda no son correctas.

30) Una vez recopilados los datos es necesario revisar el tratamiento para (indique la verdadera):

- Descartar interacciones entre los medicamentos prescritos y con otros medicamentos no prescritos, alimentos y otras sustancias (café, tabaco, etc) que tome el paciente.
- Duplicidad de tratamientos.
- Dosificaciones incorrectas.
- Todas son correctas.

31) Si se detecta alguna incidencia en la revisión del tratamiento (indique la verdadera):

- El farmacéutico deberá registrarla e iniciar la intervención.
- El farmacéutico se podrá poner en contacto con el médico empleando el Anexo E.



- El Anexo E se denomina Hoja de Interconsulta.
- Todas son correctas.

32) Marque la respuesta correcta de máxima validez de un SPD generalmente:

- 2 meses.
- 3 semanas.
- 1 mes.
- 1 semana.

33) Los controles de calidad a realizar para la prestación del servicio SPD son:

- Número total de medicamentos distintos. Número total de cápsulas, comprimidos, fracciones.
- El aspecto externo coincide con el descrito. Fecha de caducidad correcta.
- Etiquetado. Integridad del blíster.
- Todas son correctas.

34) Siguiendo el procedimiento SPD propuesto por el COFA, las incidencias relacionadas con el servicio SPD se registran según formatos:

- Los controles relativos a posibles problemas relacionados con el medicamento se registran según ANEXO C FICHA DEL PACIENTE para el tratamiento inicial.
- Los controles relativos a posibles problemas relacionados con el medicamento se registran según ANEXO F MODIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO para tratamientos sucesivos.



Los controles realizados relativos a la verificación, etiquetado y contenido del dispositivo se registrarán según ANEXO H SPD.

Todas son correctas.

35) ¿Cuáles son los puntos que se registran en la ficha de elaboración y verificación de los medicamentos que incluimos en el SPD?:

Código, nombre y presentación, fecha de caducidad, número de lote, número total de cápsulas.

Nombre y presentación, aspecto, número de lote, Fecha de caducidad, código, número total de cápsulas, comprimidos, fracciones.

Código, aspecto, fecha de caducidad, número de lote, posología, número total de cápsulas, comprimidos, fracciones.

Código, nombre y presentación, posología, aspecto, fecha de caducidad, número de lote, número total de cápsulas, comprimidos, fracciones

36) La etiqueta del anverso del SPD informa:

Datos del paciente, periodo de validez, datos de la farmacia.

Número de registro, medicamentos no emblistables.

Lote de los medicamentos.

Primera y segunda son correctas.

37) La etiqueta del reverso del SPD informa:

Nombre del medicamento, posología, aspecto y número de Lote de los medicamentos que contiene el dispositivo.

Del plazo de validez del SPD.



- De los medicamentos que no puede contener el dispositivo.
- Primera y segunda son correctas.

38) Indique la opción correcta cuando se entrega el SPD preparado al paciente:

- Se facilitará al paciente los prospectos de los medicamentos incluidos en el SPD.
- Se le pedirá al paciente que entregue a la farmacia los dispositivos vacíos anteriores.
- El personal de la farmacia que entrega el blíster al paciente y la persona que lo recoge firmarán el Anexo H.
- Todas son correctas.

39) Indique la opción falsa sobre el Anexo I:

- El Anexo I se denomina Lista de comprobaciones.
- Se cumplimentará cada vez que se elabore un blíster.
- Se le debe entregar al paciente.
- Segunda y tercera son falsas.

40) Indique la opción falsa sobre el Anexo J:

- El Anexo J se denomina Instrucciones SPD.
- Contiene datos personales del paciente.
- Se le entregará al paciente con el primer blíster.
- Contiene instrucciones sencillas para el paciente.

