

permitieron la expansión y la financiación del proyecto. Entre 2019 y 2024, el proyecto recogió aproximadamente 4,5 millones de residuos cortopunzantes en más de 200 farmacias, distribuidas en 95 municipios de 17 distritos.

Discusión/Conclusión

El proyecto constituye una solución viable cuya pertinencia ha sido confirmada por la receptividad de los usuarios, de los profesionales de la salud y de otros actores del sector.

Su implementación a escala nacional es urgente y se recomienda que el Estado portugués adopte medidas operativas y financieras que garanticen la gestión y la eliminación seguras de estos residuos.

La recogida y el tratamiento de cada jeringa o aguja usada permiten al país obtener un ahorro de costes ambientales y humanos incalculable.

2. Abstract

Introdução

A eliminação inadequada de seringas e agulhas usadas representa um sério risco para a saúde pública e para o meio ambiente.

A diretiva europeia sobre a gestão de resíduos estabelece que os Estados-Membros devem implementar medidas específicas para a gestão de resíduos corto-perfurantes, nomeadamente medidas que promovam a eliminação segura desses materiais (1).

Em Portugal o Decreto-Lei n.º 152-D/2017 (UNILEX), alterado pelo Decreto-Lei n.º 24/2024 responsabiliza os produtores de produtos para autocuidados pela gestão dos resíduos finais (2).

No entanto, atualmente, a responsabilidade da sua gestão é atribuída aos seus utilizadores que pela ausência de alternativas viáveis para o seu descarte depositam-nos nos lixos domésticos com consequências desastrosas para a saúde pública e para o ambiente.

Às farmácias chegam frequentemente apelos da população sobre o melhor destino a dar às seringas e agulhas depois de utilizadas.

Proactivamente, em 2019 a Associação de Farmácias de Portugal (AFP) lançou o projeto, sem fins lucrativos, “Seringas Só no Agulhão” para a recolha e tratamento destes resíduos.

Objetivos

O projeto “Seringas Só no Agulhão” pretende oferecer uma resposta acessível, segura, eficaz e sustentável à necessidade de recolher os corto-perfurantes utilizados pelos cidadãos que administram medicamentos injetáveis em ambulatório.

Metodologia

É disponibilizado às farmácias aderentes um contentor de 30 L reutilizável, o Agulhão, onde os utentes podem colocar gratuitamente as seringas e agulhas depois de utilizadas, sendo estas recolhidas por empresas especializadas no seu tratamento. Cada contentor, quando cheio, corresponde aproximadamente a 5100 unidades de resíduos.

A periodicidade das recolhas dos contentores é definida por cada farmácia aderente.

A AFP assume os custos de um contentor Agulhão por trimestre para as suas farmácias associadas. No caso das farmácias não associadas os custos são assumidos integralmente por estas.

O projeto conta com campanhas de sensibilização junto dos profissionais de saúde, utentes e autarquias.

A AFP estabeleceu protocolos com municípios que disponibilizam gratuitamente o seu concelho um Agulhão e assumem a totalidade dos encargos financeiros.

Em 2025 uma parceria com a distribuidora farmacêutica, Coopifar, possibilitou a expansão do projeto às suas farmácias cooperantes aderentes, sem custos para estas.

Resultados

O número de farmácias aderentes ao projeto aumentou progressivamente, passando de 11 farmácias em 2019 para 400 farmácias em junho de 2025.

Os protocolos com os municípios e mais recentemente com a Coopifar permitiram a expansão e financiamento do projeto.

Desde 2019 a 2024, o projeto recolheu cerca de 4,5 milhões de corto-perfurantes em mais de 200 farmácias, distribuídas por 95 concelhos de 17 distritos.

Discussão/Conclusão

O projeto constitui uma solução viável cuja pertinência tem sido confirmada pela receptividade demonstrada pelos utentes, profissionais de saúde e demais stakeholders do setor.

A sua extensão a todo o território nacional urge, recomendando-se a

adoção pelo Estado Português de medidas operacionais e financeiras que assegurem a gestão e eliminação segura destes resíduos. A recolha e tratamento de cada seringa/agulha utilizada permite ao país ganhar/poupar, num montante inestimável, em despesas ambientais e humanas.

3. Palabras clave

Palabras Clave: Farmacias; Salud Pública; Residuos corto-punzantes.

Palavras-chave: Farmácias; Saúde Pública; Corto-perfurantes.

4. Nota editorial

El presente abstract fue presentado originalmente en portugués en el 2.º Congreso SOCFIC de Farmacia Comunitaria Iberoamericana, celebrado en Lisboa, Portugal, del 6 al 8 de noviembre de 2025. En coherencia con la política editorial de la revista, se publica una traducción oficial al español, manteniéndose asimismo la versión original en portugués. Ambas versiones forman parte de un único registro editorial identificado mediante un único DOI.

Referencias

- União Europeia. Legislação da União Europeia em matéria de gestão de resíduos [Internet]. EUR-Lex; [citado 28 ago 2025]. Disponible em: <https://eur-lex.europa.eu/PT/legal-content/summary/eu-waste-management-law.html>
- Portugal. Autocuidados de saúde no domicílio: obrigações dos produtores [Internet]. Lisboa: Agência Portuguesa do Ambiente; [citado 28 ago 2025]. Disponible em: <https://apambiente.pt/residuos/autocuidados>

1864 - Intervenciones farmacéuticas en la seguridad de los pacientes en un servicio de atención farmacéutica de la Ciudad de Rosario, Argentina (2020–2024)

Jorge Paciaroni¹
María Colautti¹
Mariana Dulcich¹
Andrea Intilangelo¹
Verónica Palchik¹
Liliana Rucci¹

- Unidad de Optimización de la Farmacoterapia de Rosario, Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas, Universidad Nacional de Rosario / Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Santa Fe, 2.ª Circunscripción, Rosario, Argentina

1. Introducción

La seguridad del paciente es un pilar fundamental de la atención sanitaria y el farmacéutico desempeña un rol clave en la reducción de los riesgos asociados al uso de medicamentos, mediante intervenciones clínicas, revisión de tratamientos, educación al paciente y seguimiento farmacoterapéutico (SFT).

La Unidad de Optimización de la Farmacoterapia de Rosario (UOF) es un servicio de atención farmacéutica (AF) que utiliza el SFT como marco metodológico validado para detectar, prevenir y resolver problemas relacionados con medicamentos (PRM). A partir de la definición de objetivos terapéuticos y la implementación de intervenciones farmacéuticas (IF), se busca mejorar los resultados de la farmacoterapia. La UOF ha conformado una base de datos que permite generar estudios de utilización de medicamentos con datos de vida real.

2. Objetivos

Describir las intervenciones farmacéuticas propuestas a partir de los PRM de seguridad detectados en pacientes atendidos durante el período 2020–2024.

3. Metodología

Se realizó un estudio observacional descriptivo retrospectivo. La población en estudio estuvo conformada por pacientes adultos atendidos entre 2020 y 2024. A partir de la base de datos de la UOF se identificaron los pacientes, los PRM de seguridad detectados, los medicamentos asociados y las IF propuestas. El análisis de los datos se realizó mediante planillas de Microsoft Excel.

4. Resultados

Se incluyeron 163 pacientes en 213 consultas, de los cuales 110 fueron mujeres. La edad media fue de 67 años. Se detectaron 2376 PRM, con un promedio de 14,6 PRM por paciente y 11,2 PRM por consulta. Se propusieron 3672 intervenciones farmacéuticas.

Del total de PRM, 1550 correspondieron a PRM de seguridad. De estos, 1295 fueron PRM cualitativos, destacándose las interacciones que producen reacciones adversas (818/1295), los efectos adversos

(255/1295) y la falta de información terapéutica (113/1295). Los PRM cuantitativos representaron 255/1550 e incluyeron tratamientos de duración prolongada (173/255) e interacciones que aumentan la concentración plasmática (52/255).

Se identificaron 211 medicamentos implicados en PRM de seguridad, siendo los más frecuentes clonazepam (8%), aceite de cannabis (4%), alprazolam (4%) y omeprazol (3%).

Las IF más frecuentes fueron la interconsulta con el médico (1266/3672), la evaluación de la continuidad del tratamiento (424/3672), destacándose el uso prolongado de benzodiacepinas (clonazepam, alprazolam, lorazepam) y de inhibidores de la bomba de protones (omeprazol, pantoprazol), y las recomendaciones de cuidado personal (379/3672).

5. Conclusiones

Las intervenciones farmacéuticas constituyen una herramienta clave para mejorar la seguridad de la farmacoterapia y revalorizar el rol clínico del farmacéutico. Los resultados evidencian que el seguimiento farmacoterapéutico contribuye de manera significativa a la seguridad del paciente, optimizando los tratamientos y previniendo la aparición de efectos adversos.

Palabras clave: seguridad del paciente; intervenciones farmacéuticas.

Referencias

1. Foro de Atención Farmacéutica-Farmacia Comunitaria. Guía práctica para los Servicios Profesionales Farmacéuticos Asistenciales desde la Farmacia Comunitaria [Internet]. Madrid: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2024 [citado 18 feb 2026]. Disponible en: https://www.farmaceuticos.com/wp-content/uploads/2024/02/GUIA_SPFA_FORO_2024_V15.AC-digital.pdf
2. World Health Organization. Global patient safety action plan 2021–2030: towards eliminating avoidable harm in health care [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [citado 18 feb 2026]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/343477/9789240032705-eng.pdf>

1865 - StrepA+ – Protocolo para la implementación de un servicio de evaluación y manejo del dolor de garganta agudo en farmacia comunitaria
1865 - StrepA+ – Protocolo para implementação de um serviço de avaliação e gestão da dor de garganta aguda em farmácia comunitária

Mónica Condinho¹⁻³

Ana Guarda¹

João Silva⁴

Isabel Ramalhinho²⁻³

Carlos Sinogas^{1,5}

1. AcF – Acompanhamento Farmacoterapêutico, Lda.;
2. Faculdade de Ciências e Tecnologia da Universidade do Algarve
3. ABC-RI, Algarve Biomedical Center Research Institute, Faro, Portugal
4. Farmácia Algarve, S. B. de Messines
5. Farmácia Central de Mora

1. Resumen

Las quejas agudas asociadas al dolor de garganta son, con frecuencia, motivo de consulta en la farmacia y en los servicios médicos, especialmente durante el invierno. Su origen puede estar relacionado con cuadros como la faringitis o la amigdalitis. Aunque la causa más común es de naturaleza viral, bacterias como *Streptococcus pyogenes*, estreptococos del grupo A (StrepA), también pueden ser responsables, especialmente en niños de 5 a 15 años y en adultos jóvenes.

A pesar de que algunos síntomas pueden ayudar a discriminar entre infección viral o bacteriana, ninguno de ellos es exclusivo ni característico de la infección por StrepA.

El uso de antibióticos en casos de faringitis o amigdalitis aguda no se recomienda de forma rutinaria. No obstante, estas infecciones se encuentran entre aquellas en las que más frecuentemente se produce un uso inadecuado de antibióticos.

En este contexto, la realización de pruebas rápidas para confirmar la sospecha de StrepA ha sido incorporada en los servicios de farmacias comunitarias, particularmente en el Reino Unido, con resultados favorables.

En Portugal, resulta pertinente evaluar los resultados de un servicio de evaluación y manejo del dolor de garganta agudo.

Este estudio tiene como objetivo implementar un servicio (StrepA+) que permita optimizar la intervención del farmacéutico en la evaluación del dolor agudo de garganta y su gestión correspondiente según la etiología.

Se trata de un estudio de intervención farmacéutica que se llevará a cabo entre octubre de 2025 y marzo de 2026. StrepA+ está dirigido a personas de 5 años o más que acudan a la farmacia con dolor de garganta. Mediante consentimiento informado, el servicio se estructura como una consulta farmacéutica e incluye una evaluación clínica (basada en una herramienta diseñada para tal fin) y el uso

de pruebas rápidas de antígeno para la detección de infección por StrepA.

La herramienta incorpora, entre otros elementos, la sintomatología actual basada en el cuestionario FeverPAIN. Como resultado del cuestionario, se podrá sugerir la realización de la prueba rápida StrepA (inmunocromatográfica) a partir de un exudado orofaríngeo.

En función de la evaluación, el farmacéutico ofrecerá asesoramiento y, cuando sea necesario, derivará al paciente al médico. Tras la intervención, realizará un contacto de seguimiento y aplicará un cuestionario de satisfacción.

La herramienta de recogida de datos será sometida a una prueba piloto.

El análisis estadístico se llevará a cabo con SPSS versión 29.0.2.0. Se realizará un análisis bivariado utilizando pruebas estadísticas adecuadas. El nivel de significación será de 0,05 y el intervalo de confianza del 95%.

Los resultados del estudio se evaluarán mediante indicadores de proceso y de resultado. Entre los indicadores de proceso destacan el número de personas incluidas en el servicio y el de pruebas rápidas realizadas. Entre los indicadores de resultado resaltan los clínicos, como el número de personas con diagnóstico de faringitis/amigdalitis y la prescripción de antibioterapia; los económicos, como el retorno de la inversión; y los humanísticos, como la satisfacción con el servicio.

2. Abstract

Queixas agudas associadas a dor de garganta são, frequentemente, motivo de recurso à farmácia e a consultas médicas, sobretudo no Inverno. Na origem podem estar situações como faringite ou amigdalite. Apesar da causa mais comum ser viral, bactérias como o *Streptococcus pyogenes*, estreptococos do grupo A (StrepA), podem também estar na origem, sobretudo em crianças dos 5 aos 15 anos e em adultos jovens.

Não obstante alguns sintomas poderem ajudar a discriminar entre infeção viral ou bacteriana, nenhum deles é exclusivo e característico da infeção por StrepA.

O uso de antibióticos para a faringite / amigdalite aguda não é recomendado, por rotina. No entanto, estas infeções estão entre aquelas em que mais frequentemente ocorre o uso inadequado de antibióticos.

Neste sentido, a realização de testes rápidos, para confirmar a suspeita de StrepA, tem sido integrada em serviços de farmácias comunitárias, nomeadamente no Reino Unido, com resultados favoráveis.

Em Portugal, importa testar os resultados de um serviço de avaliação e gestão da dor de garganta aguda.

Este estudo tem como objetivo implementar um serviço (StrepA+) que permita otimizar a intervenção do farmacéutico na avaliação da dor de garganta aguda e respetiva gestão em função da etiologia.

Trata-se de um estudo de intervenção farmacéutica, que decorrerá entre outubro 2025 e março 2026. O StrepA+ destina-se a pessoas com idade igual ou superior a 5 anos que se apresentem na farmácia com queixas de dor de garganta. Mediante consentimento informado, estrutura-se sob a forma de consulta farmacéutica, inclui uma avaliação clínica (com base na ferramenta construída para o efeito) e a utilização de testes rápidos de antígeno para deteção da infeção por StrepA. A ferramenta inclui, entre outros, a sintomatologia atual, baseada no questionário FeverPAIN. Em resultado do questionário, poderá ser sugerida a realização do teste rápido StrepA (imunocromatográfico) em exsudado orofaríngeo.

Faça à avaliação, o farmacéutico prestará aconselhamento e, quando necessário, encaminhará a pessoa ao médico. Após a intervenção, fará um contacto de acompanhamento e aplicará o questionário de satisfação.

A ferramenta de recolha de dados será sujeita a pré-teste.

A análise estatística será efetuada com SPSS versão 29.0.2.0. Realizar-se-á uma análise bivariada utilizando testes estatísticos adequados. O nível de significância será de 0,05 e o intervalo de confiança de 95%.

Os resultados do estudo serão avaliados mediante indicadores de processo e resultado. Entre os indicadores de processo salientam-se o número de pessoas integradas no serviço e o número de testes rápidos realizados. Já nos indicadores de resultado destacam-se indicadores clínicos como o número de pessoas com diagnóstico de faringite / amigdalite e prescrição de antibioterapia; indicadores económicos como o retorno do investimento; e humanísticos como a satisfação com o serviço.

3. Palabras clave

Palabras Clave: dolor de garganta, prueba rápida StrepA

Palavras-chave: dor de garganta, teste rápido StrepA

4. Nota editorial

El presente abstract fue presentado originalmente en portugués en el 2.º Congreso SOCFIC de Farmacia Comunitaria Iberoamericana, celebrado en Lisboa, Portugal, del 6 al 8 de noviembre de 2025. En coherencia con la política editorial de la revista, se publica una traducción oficial al español, manteniéndose asimismo la versión original en portugués. Ambas versiones forman parte de un único registro editorial identificado mediante un único DOI.