

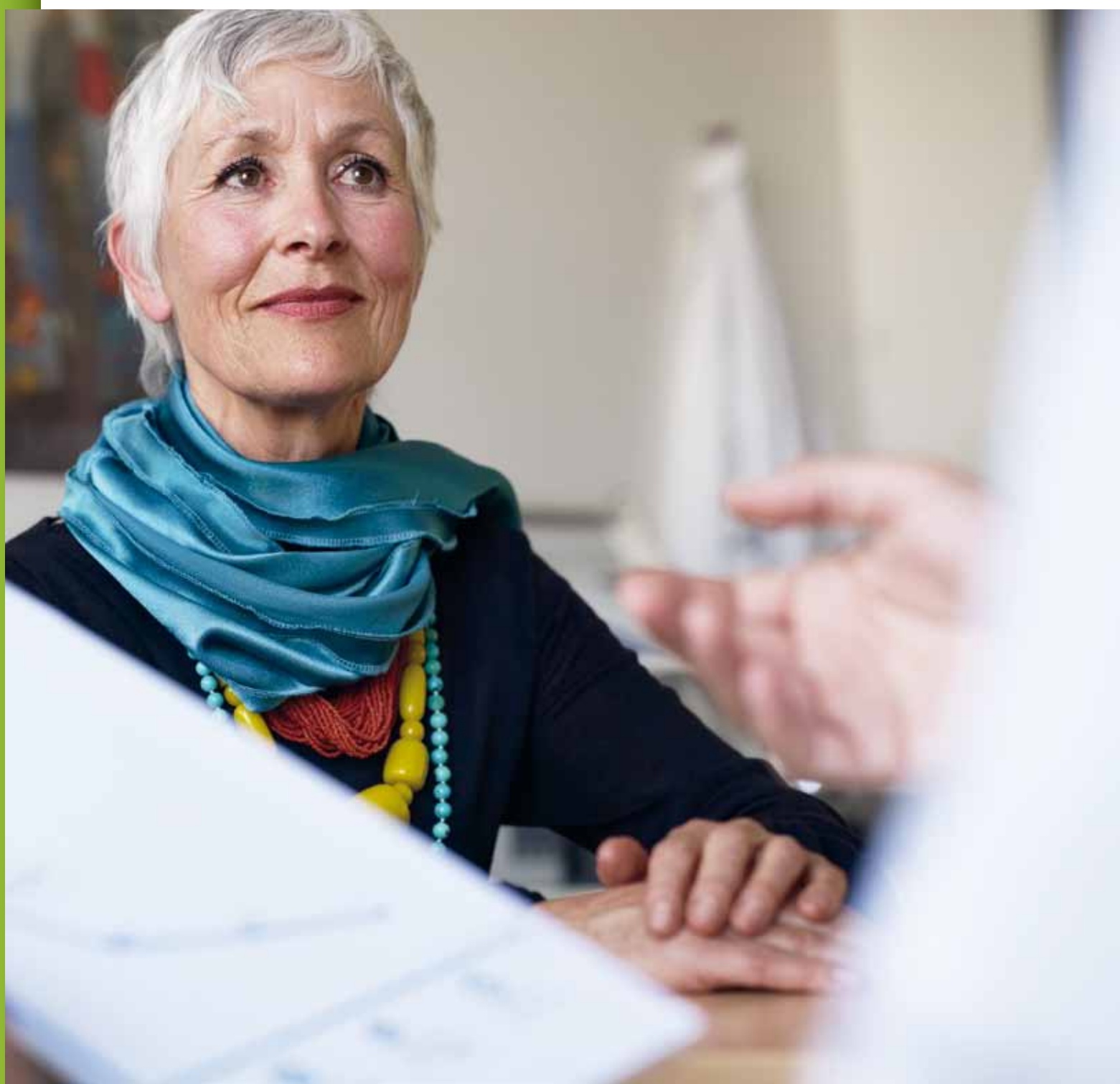


Rapidcontrol

*Autocontrol de indicadores biológicos
en el entorno de la Atención Farmacéutica*



Atención Farmacéutica



El autocontrol en el entorno de la Atención Farmacéutica

Rapid Control es un servicio que genera negocio más allá de la determinación de los parámetros biológicos y ayuda a posicionar al farmacéutico comunitario como un agente de salud activo

Fomenta el **desarrollo de programas de Atención Farmacéutica** enfocados a la prevención, detección y control de los problemas de salud más prevalentes en nuestro entorno, como:

- Programa de detección de riesgo cardiovascular.
- Programa de detección y control de la diabetes.
- Programa de control del sobrepeso y alimentación equilibrada.
- Otros: gota, función renal y función hepática.

Ayuda a **guiar la actuación del farmacéutico** comunitario mediante soporte metodológico y materiales (fichas de trabajo, información clínica, guías de actuación) avalados por la comunidad científica y la marca Roche®.

- Ayuda a **identificar las necesidades** de los pacientes: ayuda al farmacéutico, en su práctica diaria, a identificar los pacientes susceptibles de ser incluidos en los programas y a informarles de su funcionamiento así como de los beneficios para su salud.
- **Incrementa la calidad técnica** de la prestación farmacéutica y de la atención recibida por los ciudadanos.

- Facilita **la cooperación entre profesionales sanitarios**: contempla los criterios y el proceso de derivación al médico y las pautas de cooperación con este como elemento clave para la continuidad asistencial del paciente.

Aumenta las ventas de la farmacia comunitaria a través de la fidelización de pacientes y la captación de nuevos clientes por la vía asistencial.

- **Fideliza los pacientes**: la aproximación al paciente desde la vertiente más asistencial de la farmacia comunitaria crea un vínculo con este y lo posiciona como agente de salud activo y próximo al ciudadano. La interacción continua con un cliente fidelizado repercute en un aumento en ventas de productos relacionados con el programa ya sea por consejo del farmacéutico comunitario o por prescripción del médico (medicación de control).
- **Capta nuevos clientes**: una buena actuación farmacéutica es un elemento de diferenciación de la farmacia comunitaria que atrae a nuevos clientes.

Compromiso demostrado con la Atención Farmacéutica



Roche Diagnostics lleva más de 25 años comprometida con la farmacia comunitaria ofreciendo a los farmacéuticos Rapid Control, un servicio que permite reforzar el papel del farmacéutico comunitario como un agente de salud activo en labores de Atención Farmacéutica*, especialmente en aquellas relacionadas con:

- La promoción de la salud y prevención de enfermedades, y
- El cribado de enfermedades.

Rapid Control utiliza la tecnología de la química seca para realizar las determinaciones de los parámetros bioquímicos más importantes con sangre capilar, con gran fiabilidad y en un breve espacio de tiempo.

(*) El documento de Consenso en Atención Farmacéutica (Ministerio de Sanidad y Consumo; 2001) define la Atención Farmacéutica: "Es la participación activa del farmacéutico para la asistencia al paciente en la dispensación y seguimiento de un tratamiento farmacoterapéutico, cooperando así con el médico y otros profesionales sanitarios a fin de conseguir una mayor calidad de vida del paciente. También conlleva la implicación del farmacéutico en actividades que proporcionen buena salud y prevengan las enfermedades".

Rapid Control

refuerza el rol asistencial del farmacéutico comunitario

En Roche Diagnostics nos hemos fijado los siguientes objetivos:

1

Posicionar al farmacéutico comunitario como referente en prevención y cribado de enfermedades.

2

Posicionar la farmacia comunitaria como un Centro de Salud de alta accesibilidad integrado en el Sistema de Salud.

3

Reforzar el modelo de farmacia comunitaria asistencial destacando su gran aportación al Sistema de Salud y facilitando su labor diaria.

4

Ayudar a la farmacia comunitaria a fidelizar pacientes por la vía asistencial.

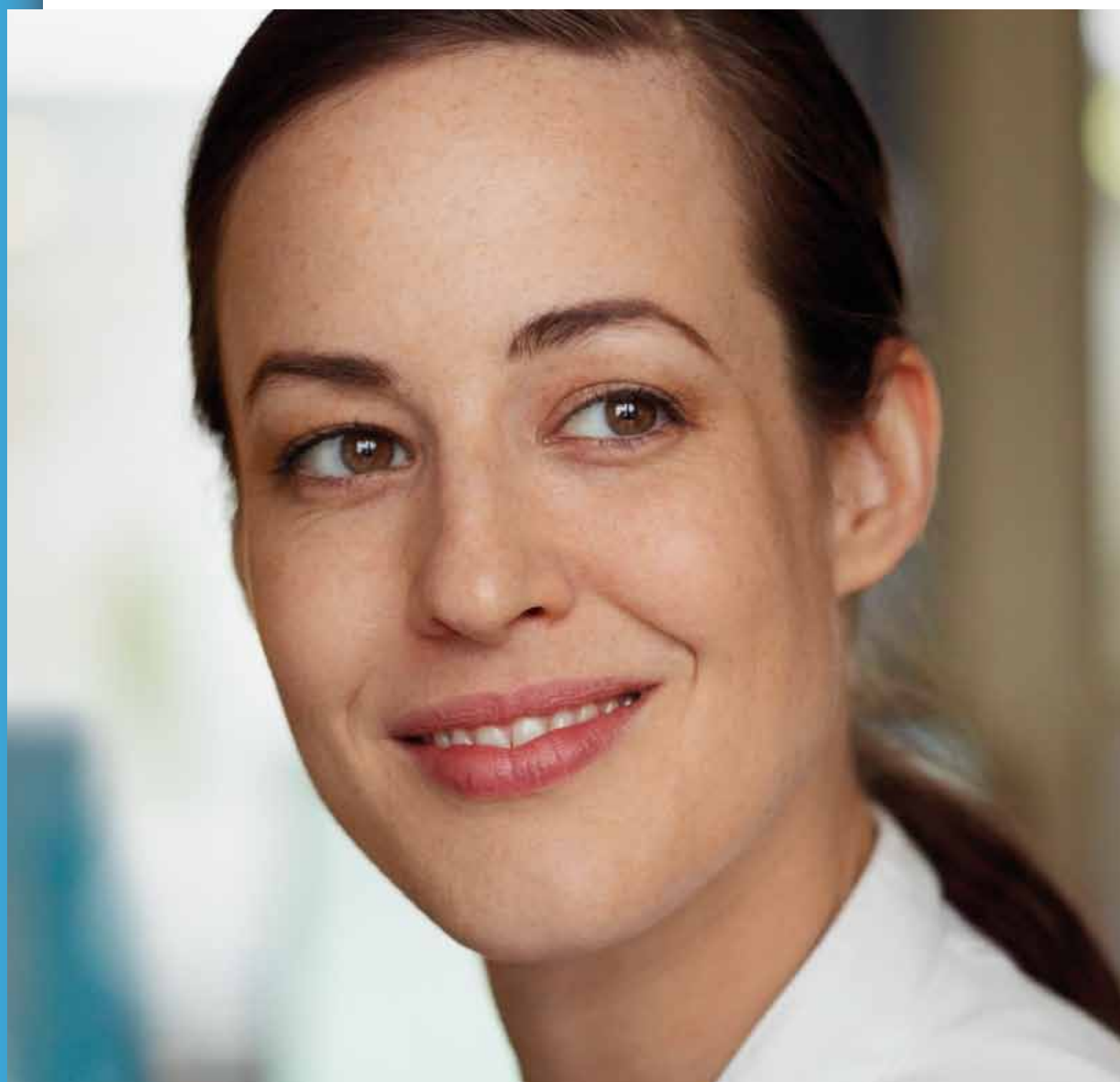
5

Favorecer una prestación de calidad y eficaz (sostenible), ofreciendo materiales y herramientas que faciliten el trabajo del farmacéutico comunitario.

6

Facilitar la generación de conocimiento sobre Atención Farmacéutica, su difusión y la innovación, con la cooperación de las farmacias comunitarias de su red Rapid Control.

Red Rapid Control

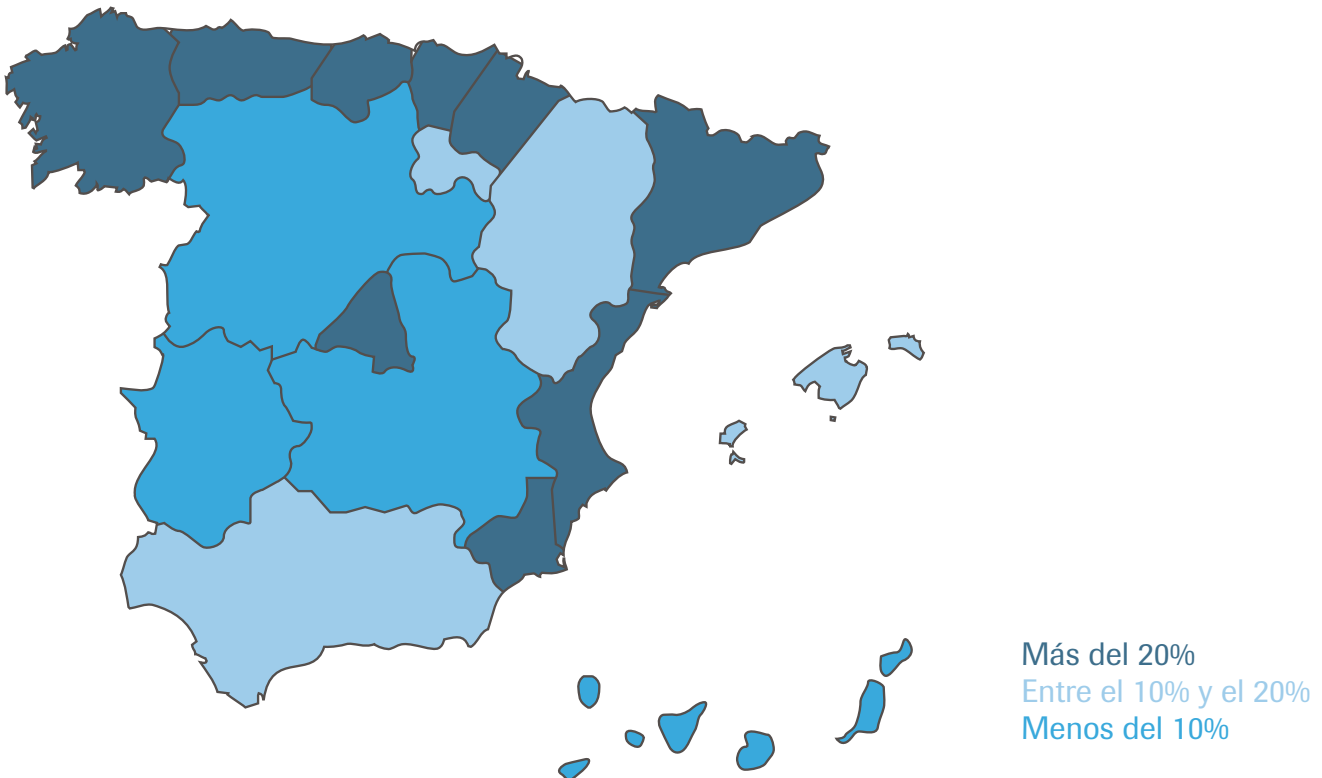


Una red extensa y consolidada de Farmacias Asistenciales

Más de 5.000 farmacias comunitarias distribuidas en todo el territorio español disponen actualmente de Reflotron® y ofrecen el servicio Rapid Control.



% de farmacias comunitarias con Reflotron® con respecto al total y por comunidades



*Si consideramos solo las farmacias comunitarias que pueden realizar la determinación de glucosa y colesterol, el porcentaje se acerca al 60% en la mayoría de las comunidades autónomas

Aproximaciones generales de la demanda potencial de determinaciones biológicas

Con la colaboración científica del Grupo de Atención Farmacéutica de Granada

Provincia	Habit. ¹	Farmacias a 2005 ²	Habit/farm	Hta/farm ³	Obesidad/farm ⁴	Colesterol total/farm ⁵	Diabetes/farm ⁶	Hiperuricemia/farm ⁸	Elevación de alt (gpt)/farm ⁹	Elevación creatinina sérica/farm ¹⁰
Andalucía	7.975.672	3.535	2.256	271	293	203	113	113	135	135
Aragón	1.277.471	682	1.873	225	244	169	94	94	112	112
Asturias	1.076.896	445	2.420	290	315	218	121	121	145	145
Baleares	1.001.062	398	2.515	302	327	226	126	126	151	151
Canarias	1.995.833	701	2.847	342	370	256	142	142	171	171
Cantabria	568.091	241	2.357	283	306	212	118	118	141	141
Castilla La Mancha	1.932.261	1.167	1.656	199	215	149	83	83	99	99
Castilla León	2.523.020	1.567	1.610	193	209	145	81	81	97	97
Cataluña	7.134.697	2.969	2.403	288	312	216	120	120	144	144
Extremadura	1.086.373	677	1.605	193	209	144	80	80	96	96
Galicia	2.767.524	1.214	2.280	274	296	205	114	114	137	137
La Rioja	306.377	146	2.098	252	273	189	105	105	126	126
Madrid	6.008.183	2.740	2.193	263	285	197	110	110	132	132
Melilla	66.871	22	3.040	365	395	274	152	152	182	182
Murcia	1.370.306	544	2.519	302	327	227	126	126	151	151
Navarra	601.874	547	1.100	132	143	99	55	55	66	66
País vasco	2.133.684	813	2.624	315	341	236	131	131	157	157
C. Valenciana	4.806.908	2.148	2.238	269	291	201	112	112	134	134
Total	44.708.964	20.579	2173	261	282	196	109	109	130	130

1 Datos relativos a enero 2006. Instituto Nacional de Estadística 2007.

2 Datos relativos a 2005. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacia (CGCOF). 30 junio 2006.

3 El 12% de la población declara tener HTA. Encuesta Nacional de Salud 2003. Instituto Nacional de Estadística 2007.

4 El 13% de la población presenta obesidad (IMC >30). Encuesta Nacional de Salud 2003. Instituto Nacional de Estadística 2007.

5 El 9% de la población declara tener el colesterol elevado. Encuesta Nacional de Salud 2003. Instituto Nacional de Estadística 2007.

6 El 5% de la población declara padecer de diabetes. Encuesta Nacional de Salud 2003. Instituto Nacional de Estadística 2007.

7 En España no se dispone de datos homogéneos sobre la prevalencia de esta alteración. En general, se estima una prevalencia del 7-12% en lactantes y preescolares, del 4-5% en mujeres en edad reproductiva y del 1% en escolares, adolescentes y hombres adultos (media del 5%). Reta mal González A. Anemias: Tratamiento Farmacológico. Boletín Farmacoterapéutico de Castilla La Mancha. 2000; Volumen 1 No 2.

8 En España no se dispone de datos homogéneos sobre la prevalencia de esta alteración. En general, se estima que un 36% de los pacientes con obesidad (IMC >30) presenta esta alteración. Por tanto, 44708964*13%*36%=2092380 (5%). Carrasco Sánchez FJ, Díaz Alcaide F, Marín Fernández Y, et al. Prevalencia de obesidad en pacientes médicos hospitalizados. An Med Interna (Madrid). 2002;19:19-22.

9 En España no se dispone de datos homogéneos sobre la prevalencia de esta alteración. En general, se estima que un 7% de los pacientes con síndrome metabólico presenta elevación de ALT, cifra que es el doble al de la población sin esta alteración (3.5%). Se estima que un 6% de la población presenta elevación en este parámetro del funcionamiento hepático. Liangpunsakul S, Chalasanani N. Unexplained elevations in alanine aminotransferase in individuals with the metabolic syndrome: results from the third National Health and Nutrition Survey (NHANES III). Am J Med Sci. 2005;329:111-6.

10 En general, existe una relación entre el aumento de la prevalencia de concentraciones altas en la creatinina sérica (>1,4 g/mL en hombres y >1,5 g/mL en mujeres) y el aumento en la progresión del riesgo cardiovascular, pasando del 2,5 al 12,1%. Además

de la HTA, la diabetes es otra causa importante de elevaciones en la creatinina sérica y de fallo renal. Por su parte, diversas situaciones, entre ellas la utilización de algunos fármacos puede llevar a fallo renal agudo (medios de contraste, anfotericina-B, aminoglucósidos, entre otros). Se estima que un 6% la población podría presentar elevación en los valores de creatinina sérica. Segura J, Campo C, Ruilope LM. Chronic kidney disease and global cardiovascular risk in essential hipertensión. Minerva Med. 2004;95:375-83. Trof RJ, Di Maggio F, Leemreis J, Groeneveld AB. Biomarkers of acute renal injury and renal failure. Shock. 2006;26:245-53.

1 de cada 2 personas que visitan las farmacias tienen uno o varios parámetros de riesgo alterados

Indicador	Riesgo	Personas con parámetros de riesgo alterados (por farmacia)*
Glucosa	Diabetes	109
Colesterol / Triglicéridos	Riesgo cardiovascular	196
Ácido úrico	Uricopatías	112
GPT	Hepatopatías	134
Creatinina	Nefropatías	134
Otros factores de riesgo	Obesidad	291
	Hipertensión	296

*Datos aproximados. Fuentes: INE 2007 y otros. *Media de 2173 personas por farmacia.

Amortización / demanda potencial de indicadores de riesgo por farmacia

Tomando como base los datos INE podemos estimar la demanda potencial de parámetros.

Parámetro	Nº personas por farmacia	% captación	Personas captadas	Nº determinaciones persona/año	Total determinaciones anuales	Tubos año
Diabéticos	109	20%	22	8	174	
Screening glucosa	2173	3%	54	3	163	
Total Glucosas			76		337	11
Colesterol elevado	196	25%	49	3	147	
Screening colesterol	2173	4%	87	2	174	
Colesterol			136		321	11
Total colesterol	100	20%	20	4	80	3
Ácido úrico	112	20%	22	3	67	2
GPT (hígado)	134	20%	27	2	54	2
Creatinina (riñón)	134	20%	27	2	54	2
Hipertensos	261	25%	65	2	131	4
Sobrepeso	282	25%	71	2	141	5
					1185	42
Ingreso facturación determinación (4 € test)						4.740 €
Coste determinación (2 € test)						2.370 €
BENEFICIO DIRECTO AÑO						2.370 €

En 2 años solo con la facturación de las determinaciones se amortiza el equipo. Además hay una amortización indirecta por el incremento de venta en otros conceptos de la farmacia gracias a la fidelización de clientes: recetas, productos dietéticos...

Apoyo de Roche Diagnostics a la actividad

- Elementos publicitarios para dar a conocer la actividad en la farmacia.
- Campañas de sensibilización.
- Materiales de formación continuada.

1. Luminoso
2. Alfombrilla
3. Poster
4. Portafolletos
5. Carnet
6. Dossier Fichas
7. Mesa



www.rapidcontrol.es



Web de navegación fácil e intuitiva, con una completa información sobre productos y servicios, así como otras utilidades especialmente dirigidas al profesional de la farmacia Rapid Control

- Manuales interactivos e información de los parámetros
- Noticias y links de interés profesional
- El programa de entrega de resultados para imprimir informes personalizados.
- Video para promocionar “Rapid Control” en las pantallas

Recomendaciones nutricionales de los problemas de salud más frecuentes en la farmacia. **NOVEDAD**

Podrá asesorar y ofrecer a sus pacientes:

- Preguntas frecuentes y consejos
- Alimentos recomendados
- Menús semanales
- Recetas saludables



Servicio técnico postventa

Formación inicial individualizada.

- Servicio de atención telefónica al cliente.
- 2 años de garantía del equipo.
- Contrato de asistencia técnica.

Red de ventas

Apoyo continuado con visitas periódicas de nuestros especialistas.

gan
GASTRONOMÍA + NUTRICIÓN

Desarrollados en colaboración con GAN un equipo de profesionales de la salud especializándose en nutrición y gastronomía.

Determinación rápida, fácil y fiable

Con una gota de sangre
Resultados en 3 minutos

Gracias a la tecnología de la química seca es posible realizar estas determinaciones:

- Con sangre capilar.
- En solo 3 min.
- Con gran fiabilidad.

Los resultados,
en tan sólo
4 pasos

1

Pinchar



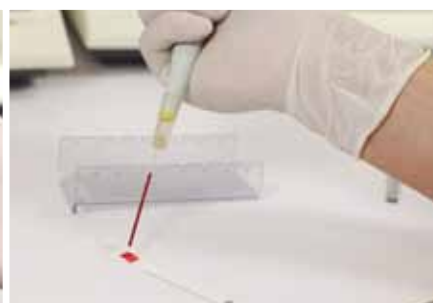
2

Tomar la muestra



3

Aplicar la muestra



4

Introducir la tira



5

En 3 minutos ...



6

Entrega del resultado



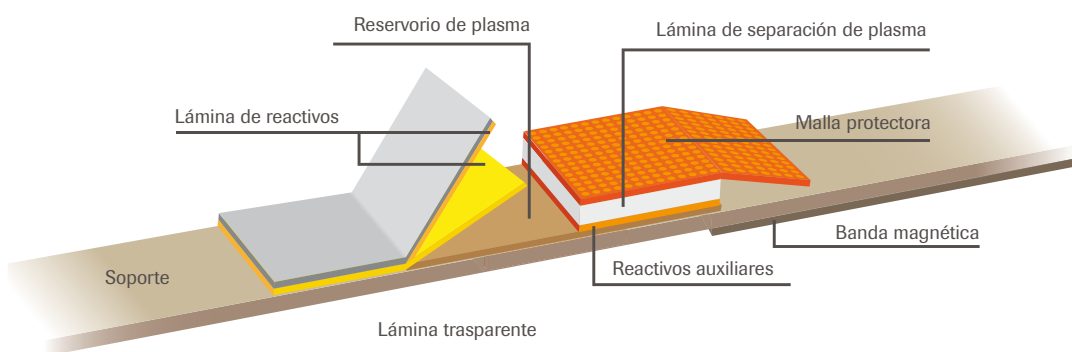
Reflotron[®] Plus



Reflotron® Plus

Fotómetro de reflexión automático

Para la determinación inmediata de los parámetros bioquímicos más frecuentes



Parámetros	Intervalo de lectura	Presentación	Referencia
Glucosa	10 - 600 mg/dl	30 tiras	10744948203
Colesterol	100 - 500 mg/dl	30 tiras	10745065204
HDL Colesterol*	10 - 100 mg/dl	30 tiras	11208756209
Triglicéridos	70 - 600 mg/dl	30 tiras	10745049203
Ácido úrico	2 - 20 mg/dl	30 tiras	10745103203
GPT	5 - 2000 U/l 37°C	30 tiras	10745138203
Creatinina	0,5 - 10 mg/dl	30 tiras	10886874203

Control de calidad:

Chek control	15 tiras	11142577196
Precinorm U	4 unidades	10745154196
Precinorm HDL	4 unidades	11183893196
Lancetas Safe T pro Plus	200 unidades	03603539150

No requiere preparación de reactivos ni calibración.

Muestra: sangre capilar.

Programación automática y calibración del proceso gracias al código magnético de la tira.

Control de calidad

El sistema Reflotron dispone de sueros de control y Reflotron Check que permiten realizar un control interno y verificar la calidad de los resultados obtenidos.

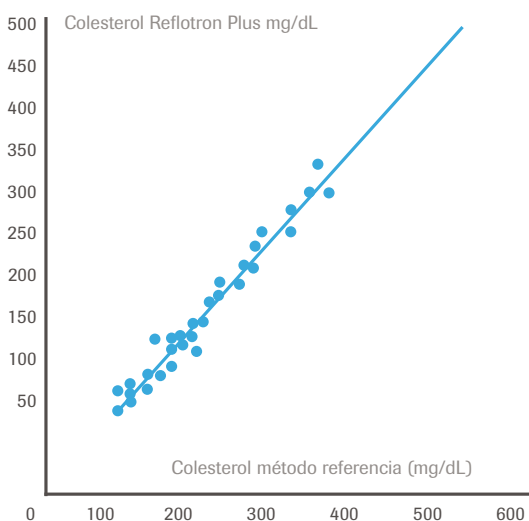
Fiabilidad

Precisión y exactitud. La precisión y exactitud demuestran la alta calidad del instrumento y la sencilla ejecución del test.

Correlación con el método de referencia

Los valores cuantitativos de Reflotron concuerdan con los correspondientes obtenidos por los métodos de referencia.

Comparación de la medida de colesterol en plasma con el método de referencia y en sangre total con Reflotron Plus®



Colesterol Reflotron Plus (mg/dL) = 0,878 x
Colesterol método referencia (mg/dL) + 27
r=0,987, p<0,001

Sección de Lípidos
Servicio de Bioquímica
Hospital Sant Pau de Barcelona

Principio de medición: Medida de reflexión mediante una esfera de Ulbricht con rayo de referencia para la compensación.

Fuentes de luz: Diodos de luminiscencia de onda de 567 nm, 642 nm y 951 nm.

Temperatura: +37,0° C ± 0,1°C.
Conversión a 25° C y 30° C.

Condiciones ambientales: Temperatura: +15°C - +34°C. Humedad relativa: máx. 95%

Control de proceso: Mensajes que aparecen en el display guían al usuario durante la realización del test. Más de 50 funciones son controladas automáticamente.

Display: Alfanumérico; 2 líneas con 24 caracteres cada una. Pantalla táctil de cristal líquido.

Reloj: Tamponado con pila

Impresora: Integrada

Exactitud: ± 0,5% de reflexión referida al valor medio de los instrumentos suministrados.

Precisión: 0,2% de reflexión

Linealidad: Desviación de ± 0,05%

Memoria: Almacena 60 resultados con fecha y hora

Alimentación: Red: 115-230 V CA (± 10%)
Frecuencia: 47 - 63 Hz

Fusibles: 0,6 amperios

Potencia consumida: 40 vatios (máximo)
< 10 vatios (trabajo continuo)

Peso: aprox. 5,3 Kg.

Dimensiones: aprox. 300 x 350 x 210 mm.

Garantía: 2 años



Roche Diagnostics SL

Av. Generalitat, 171 - 173
E-08174 Sant Cugat del Vallès
Barcelona

Teléfono de Atención al Cliente
902 43 33 33

www.rapidcontrol.es