

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Pedro del Río Pérez

Farmacéutico Comunitario de León. Coautor de «Averroes. Manual de terapia en Atención Primaria». Coautor de «Iatrikon. Manual de Terapéutica para Médicos de AP». Autor de «Fitoguía. Terapia con Plantas Medicinales». Colaborador de «Medimecum».

A Survey of Community Pharmacists and Final-Year Student Pharmacists and their Perception of Psychotherapeutic Agents

Brian D. McKee, Margareth Larose-Pierre, and Leonard R. Rappa
J Pharm Pract published 17 December 2013, 10.1177/0897190013515709
<http://jpp.sagepub.com/cgi/content/abstract/0897190013515709v1>

Al menos hay en todo el mundo unos 450 millones de personas con algún tipo de trastorno mental según estimaciones de la OMS.

En EEUU anualmente se diagnostican alrededor de 44 millones de personas con algún trastorno mental. Se estima en unos 69.000 millones de \$ al año los costes directos de este tipo de enfermedades.

El propósito de este estudio es evaluar el conocimiento y la percepción de los farmacéuticos comunitarios y de los estudiantes de farmacia de último año en cuanto a los fármacos psicoterapéuticos dispensados a pacientes comunitarios con enfermedades mentales.

Se distribuyó una encuesta tanto a farmacéuticos como a estudiantes de último curso sobre fármacos psicoterapéuticos.

En total 100 farmacéuticos y 40 estudiantes completaron la encuesta. Tras analizar las encuestas se observa que los farmacéuticos presentaban un déficit de conocimiento de ansiolíticos y de fármacos estabilizadores del ánimo (litio, valproico, lamotrigina, carbamazepina, gabapentina, topiramato,...). En cuanto a los estudiantes mostró deficiencias de conocimientos respecto a ansiolíticos y antidepresivos.

Los autores concluyen que los estudiantes de farmacia de último año se beneficiarán de la incorporación de cursos curriculares y experiencias avanzadas de práctica farmacéutica en psiquiatría en farmacias comunitarias.

Por su parte los farmacéuticos comunitarios que atienden a pacientes con trastornos psiquiátricos deben aprovechar la formación continuada para estar actualizados con las novedades farmacológicas para mejorar los resultados clínicos de los pacientes. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Community-Based Pharmacists' Needs for HIV-Related Training and Experience

Jennifer Kibicho, Steven D. Pinkerton, and Jill Owczarzak
J Pharm Pract published 10 December 2013, 10.1177/0897190013513301
<http://jpp.sagepub.com/cgi/content/abstract/0897190013513301v1>

El objeto de este estudio fue analizar la percepción subjetiva sobre la competencia de los farmacéuticos en la atención a las personas con VIH así como sus necesidades formativas sobre esta infección.

Fueron entrevistados 28 farmacéuticos comunitarios que atienden a personas con VIH en 4 ciudades del medio oeste de USA. Se vio que sólo el 46% de los farmacéuticos se consideraban competentes para atender a personas infectadas con el VIH y que sólo el 29% de los farmacéuticos trabajaron con pacientes con VIH durante su formación.

Los farmacéuticos más especializados necesitan formación sobre infecciones oportunistas así como la comorbilidad relacionada con el VIH. Los farmacéuticos con menor especialización precisan conocimientos generales sobre el tratamiento del VIH así como habilidades de comunicación con estos pacientes. También todos los farmacéuticos necesitan estar al día sobre las últimas novedades en el tratamiento del VIH.

En la actual era de la atención centrada en el paciente, el farmacéutico comunitario, además de la dispensación de fármacos antirretrovirales, debe estar bien formado en los diferentes aspectos de la atención al paciente infectado por el VIH.

Los planes de estudios de Farmacia y la educación profesional continua deben alinearse para satisfacer las necesidades de los farmacéuticos comunitarios en conocimientos y competencias para atender correctamente a las personas con VIH. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Association of Polypharmacy and Statin New-User Adherence in a Veterans Health Administration Population: A Retrospective Cohort Study

Jonathan H. Watanabe, Mark Bounthavong, Timothy Chen, and John P. Ney
Ann Pharmacother October 2013 47: 1253-1259, first published on October 21, 2013 doi:10.1177/1060028013502000
<http://aop.sagepub.com/content/47/10/1253.abstract>

No está bien aclarada la relación entre el consumo de varios medicamentos y la adherencia al tratamiento.

Este trabajo tiene como objetivo determinar la relación entre el número de fármacos y el perfil de consumo de medicamentos del paciente al inicio del estudio y la adherencia al tratamiento con fármacos del grupo de las estatinas por parte de los nuevos usuarios.

Se realizó un estudio de cohorte retrospectivo de los nuevos pacientes que empezaron a ser tratados con estatinas en la Veterans Health Administration.

Hemos estudiado la correlación entre el número de medicamentos básicos y la adherencia, que agrupa a los pacientes por el número de fármacos activos en el índice de la fecha de estudio a través de la prueba de tendencia de Cochran-Armitage y regresión lineal múltiple.

La métrica de la adhesión calculada para cada paciente fue la tasa de posesión de medicamento (TPM).

La adherencia se define como el logro de un 0,8 TPM o mayor en el análisis primario y un 0,9 TPM o mayores en el análisis secundario.

Hubo una tendencia estadísticamente significativa de aumento de la proporción de participantes adherentes a la medicación cuyo recuento aumento con respecto a la línea base ($P < 0,001$).

La regresión demostró además que TPM de las estatinas se incrementó en 0'04, 0'07, 0'10, y 0'14 para el recuento de la medicación 6 a 10, 11 a 15, 16 a 20 de recuento de la medicación, y > 20 grupos de recuento de la medicación, respectivamente, en comparación con el del recuento del 1 al 5 del grupo de referencia de medicamentos 1 al 5 ($p < 0,001$ para todas las comparaciones).

Un umbral de TPM de 0,9 proporciona una evidencia consistente de mejora de la adherencia como el número de medicamentos aumentó ($P < 0,001$).

Los autores concluyen que el aumento de recuento de la medicación al inicio del estudio se asoció con una mayor adhesión de los nuevos usuarios de estatinas. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Promoting Pharmacy-Based Referrals to the Tobacco Quitline: A Pilot Study of Academic Detailing Administered by Pharmacy Students

Kimberly R. Wahl, Brittany L. Woolf, Matthew A. Hoch, Alan J. Zillich, and Karen Suchanek Hudmon
J Pharm Pract published 18 December 2013, 10.1177/0897190013515711
<http://jpp.sagepub.com/content/early/2013/12/17/0897190013515711.abstract?papetoc>

El objetivo de este trabajo era realizar un estudio piloto sobre una iniciativa académica de los estudiantes de farmacia enfocada a breves intervenciones en la farmacia comunitaria para ayudar a dejar de fumar.

En total intervinieron 11 estudiantes de farmacia. Recibieron una adecuada formación en sesiones académicas para promover breves intervenciones para ayudar a dejar de fumar en farmacias comunitarias (en total participaron 37 farmacias comunitarias).

Seis meses después se envió por fax a cada farmacia una encuesta para evaluar (1) la calidad y la aceptación de la sesión académica y los materiales proporcionados durante la sesión y (2) las percepciones y prácticas de asesoramiento para dejar de fumar por parte de los estudiantes.

Respondieron a la encuesta 30 farmacéuticos (80%). De estos, el 37% notificó que aumento el número de pacientes que consultaron sobre como dejar de fumar.

El 70% de los estudiantes informaron del aumento en el número de participantes a los que se les aconsejó dejar de fumar. El 57% informó de un aumento en el número de pacientes asesorados. El 50% informó que proporciona habitualmente información para ayudar a dejar el tabaco.

Los autores del estudio concluyen que los estudiantes de farmacia son capaces de proporcionar información detallada en breves intervenciones para el abandono del tabaco en las farmacias comunitarias.

Los resultados de este estudio piloto sugieren un impacto positivo de este servicio en el comportamiento y asesoramiento de los farmacéuticos comunitarios para el abandono del tabaco. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Evaluation of Differences in Percentage of International Normalized Ratios in Range Between Pharmacist-Led and Physician-Led Anticoagulation Management Services

Vasudha Gupta, Stephen J. Kogut, and Sarah Thompson
J Pharm Pract published 30 December 2013, 10.1177/0897190013516368
<http://jpp.sagepub.com/cgi/content/abstract/0897190013516368v1>

La seguridad y eficacia de la warfarina dependen de que se mantenga el índice internacional normalizado (INR) en un rango establecido de acuerdo a la patología a tratar.

El objetivo del estudio fue determinar si un estudio coordinado por un farmacéutico mejoró el porcentaje de INR dentro del rango terapéutico en comparación con un servicio gestionado de la anticoagulación dirigido por un médico (AMS).

Se llevo a cabo una revisión retrospectiva de los pacientes en una organización de atención primaria de varios sitios.

Los datos de INR en pacientes que reciben warfarina gestionados por un médico se obtuvieron desde el 1 diciembre 2009 hasta 31 mayo 2010.

Estos datos se compararon con los resultados de INR desde el 1 diciembre 2010 hasta 31 mayo de 2011, durante el cual los pacientes recibieron warfarina gestionada por un farmacéutico.

Los objetivos finales primarios fueron el porcentaje de INR dentro del rango de 2,0 a 3,0 y un rango objetivo ampliado de 1,8 a 3,2 para el grupo dirigido por el médico contra el grupo dirigido por un farmacéutico.

El porcentaje de resultados de INR dentro del rango 2,0-3,0) fue mayor entre los pacientes del grupo dirigido por el farmacéutico (n = 0,130) que el grupo dirigido por el médico (n = 96; 57,5% vs 50,0%, respectivamente, P = 0,0004).

El porcentaje de resultados de INR <1,5 (7,3% vs 5,1%) y > 3,5 (11,4% vs 7,1%) también fue estadísticamente significativa a favor del grupo dirigido por el farmacéutico, con valores de p de 0,03 y 0,0004, respectivamente.

Los autores del estudio concluyen que el grupo dirigido por el farmacéutico mejoró el porcentaje de INR en rango, con significativamente menos resultados fuera de rango. ●