

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Pedro del Río Pérez

Farmacéutico comunitario. Quintana de Rueda (León). Colaborador del «Medimecum». Revisor/colaborador de «Iatrikon: Manual de Terapéutica para Médicos de AP». Autor de «Fitoguía: Terapia con Plantas Medicinales»

Pharmacists' preferences for providing patient-centered services: a discrete choice experiment to guide health policy

Grindrod KA, Marra CA, Colley L, Tsuyuki RT, Lynd LD
Ann Pharmacother. 2010; 44: 1.554-1.564.

DOI 10.1345/aph.1P228

Disponible en: <http://www.theannals.com/cgi/content/abstract/44/10/1554>

El objetivo de este estudio es determinar las preferencias de los farmacéuticos canadienses para proporcionar servicios al paciente, o bien seguir con el modelo tradicional de farmacia. En Canadá no está generalizado el pago por servicios de salud a los pacientes.

En el estudio participaron estudiantes de farmacia y farmacéuticos de Alberta y de la Columbia Británica para un experimento de elección discreta (EED)¹.

Completaron el estudio 539 participantes (un 84% farmacéuticos y/o gerentes de la farmacia y un 16% estudiantes). Los participantes prefirieron un pago por servicio profesional más elevado. Además, prefirieron un curso de una semana (la otra opción era no hacer el curso) antes de establecer nuevos servicios. Los encuestados también prefirieron servicios de manejo de enfermedades o medicamentos y estaban en contra de los servicios típicos de una farmacia. Casi todos prefirieron escenarios clínicos a la farmacia típica. Se deduce del estudio que los farmacéuticos prefieren proporcionar servicios centrados en el paciente que los habituales

¹Un EED se hace para que los participantes en el estudio elijan entre dos o más elecciones discretas, es decir, para estudiar si una población prefiere la opción A, la B o la C (p. ej., tres elecciones). Con este tipo de estudio, los participantes eligen una u otra alternativa en función de aquella que maximice su utilidad. En este estudio se utiliza este diseño para analizar no el grado de interés por cada alternativa, sino la elección de preferencia por una alternativa concreta.

de una farmacia. Demandan una seguridad en el empleo y un mejor salario, además de más formación continuada. ●

The impact of continuing professional development versus traditional continuing pharmacy education on pharmacy practice

McConnell KJ, Newlon CL, Delate T
Ann Pharmacother. 2010; 44: 1.585-1.595.

DOI 10.1345/aph.1P161

Disponible en: <http://www.theannals.com/cgi/content/abstract/44/10/1585>

En este estudio, controlado, aleatorizado y no ciego, de 10 meses de duración, intervinieron 100 farmacéuticos, y se evaluó el efecto del desarrollo profesional continuo (DPC) sobre la percepción de los factores relacionados con la práctica farmacéutica frente a la tradicional formación continuada (FC). Intervinieron en el estudio farmacéuticos empleados en instituciones relacionadas con la salud. Tras completar un curso básico, se formaron un grupo control (GC) y otro de estudio (GE) con los participantes. El grupo control realizó la tradicional FC y el grupo de intervención realizó tres talleres de DPC, y se pidió a los participantes que usaran el enfoque DPC, para satisfacer sus necesidades formativas. Ambos grupos completaron (al inicio y durante el seguimiento) un cuestionario de estudio sobre la percepción de su práctica farmacéutica. Las medidas de resultados fueron comparaciones en el seguimiento y cambios en las respuestas al cuestionario con respecto a las iniciales.

Los participantes en el GE notificaron en mayor medida (32%) que los del GC (6%) que tenían mejores «interacciones» con otros profesionales sanitarios e iniciaron cambios en su práctica/trabajo (GE 21%; GC 0%).

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Los participantes en el GE referían que sus actividades educacionales mejoraron la atención a los pacientes (un 46%), frente a los participantes del GC (un 23%). Los conocimientos profesionales mejoraron más en el GE (34%) que en el GC (6%) y también las habilidades (GE 48%; GC 17%). Los participantes del GE respondieron con mayor frecuencia, un 75%, que el tiempo fue una barrera para completar las actividades educacionales, frente a un 32% de los del GC.

Los farmacéuticos que participaron en DPC notificaron con mayor frecuencia que sus percepciones sobre varios aspectos de su práctica farmacéutica mejoraron como resultado de sus actividades educacionales, comparados con los farmacéuticos que participaron en la FC tradicional. ●

Impact of a pharmacist-facilitated hospital discharge program: a quasi-experimental study

Walker PC, Bernstein SJ, Tucker Jones JN, Piersma J, Kim HW, Regal RE, et al.
Arch Intern Med. 2009; 169: 2.003-2.010.
Disponible en: <http://archinte.ama-assn.org/cgi/content/abstract/169/21/2003?maxtoshow=&hits=10&RESULTFORMAT=&fulltext=pharmacist&searchid=1&FIRSTINDEX=0&resourcetype=HWCIT>

En el alta hospitalaria son relativamente frecuentes las discrepancias respecto al tratamiento, lo cual puede dar lugar a efectos adversos, reingresos, etc.

En este estudio se analizaron estas discrepancias y se comprobó el efecto que tenía la intervención de un farmacéutico.

Se llevó a cabo un estudio prospectivo, casi experimental en meses alternos, para comparar los resultados en el grupo de pacientes en que se implementó la intervención (GI; n= 358) respecto a los del grupo control (GC; n= 366).

Todos los pacientes que fueron dados de alta tenían un alto riesgo de presentar problemas relacionados con los medicamentos. La intervención consistía en asesorar sobre el tratamiento de los pacientes, aunque los medicamentos fuesen recetados por distintos médicos y en diferentes

centros, y detectar el grado de cumplimiento terapéutico, y se les proporcionó un teléfono de seguimiento tras el alta hospitalaria.

Los principales resultados fueron readmisiones de los pacientes a los 14 y 30 días, y visitas a los servicios de urgencias a las 72 horas de ser dados de alta. También se detectaron discrepancias de medicación tras el alta de los pacientes.

Se detectó un 33,5% de discrepancias en el tratamiento farmacológico al alta hospitalaria en el GI, y un 59,6% en el GC. Aunque todas las discrepancias se resolvieron en el GI antes del alta, el número de reingresos no difirió significativamente entre ambos grupos a los 14 días (GI 12,6%; GC 11,5%) o a los 30 días (GI 22,1%; GC 18%), ni en cuanto a las visitas a los servicios de urgencias (GI 2,8%; GC 2,2%).

Aunque la intervención del farmacéutico mejoró la calidad al alta del paciente mediante la detección de errores subsanables, no se observó ninguna mejora en cuanto al uso de recursos sanitarios posteriores al alta. ●

Pharmacist-physician comanagement of hypertension and reduction in 24-hour ambulatory blood pressures

Weber CA, Ernst ME, Sezate GS, Zheng S, Carter BL
Arch Intern Med. 2010; 170: 1.634-1.639
Disponible en: <http://archinte.ama-assn.org/cgi/content/abstract/170/18/1634?etoc>

La participación conjunta de farmacéuticos y médicos en el tratamiento de la hipertensión arterial (HTA) mejora el control de la presión arterial (PA) en los pacientes.

En este estudio, controlado, prospectivo y aleatorizado, de 9 meses de duración, participaron 179 pacientes con HTA no controlada de cinco centros de atención primaria en Iowa (Estados Unidos).

Los pacientes se distribuyeron aleatoriamente en dos grupos: uno en el que participaban en el tratamiento farmacéuticos y médicos de forma conjunta (grupo de estudio

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

[GE]) y otro grupo control (GC) que seguía su tratamiento de la forma habitual.

En el GE los farmacéuticos asesoraban a los pacientes sobre el estilo de vida saludable, las modificaciones en la dieta y los ajustes en el tratamiento antihipertensivo en colaboración con los médicos. Al menos cada dos meses los farmacéuticos atendían a los pacientes.

La PA se midió al inicio y al final del estudio. Se redujo más la PA sistólica en el GE que en el GC, tanto de día como de noche. Al final del estudio, había más pacientes con la PA controlada en el GE que en el GC (el 75 frente al 50,7%).

La colaboración conjunta de médicos y farmacéuticos parece mejorar el control de la PA en pacientes con HTA. ●

Medication history reconciliation by clinical pharmacists in elderly inpatients admitted from home or a nursing home

Steurbaut S, Leemans L, Leysen T, De Baere E, Cornu P, Mets T, et al.

Ann Pharmacother. 2010; 44: 1.596-1.603.

DOI 10.1345/aph.1P192

Disponible en: <http://www.theannals.com/cgi/content/abstract/44/7/1181?etoc>

Un elemento importante en la seguridad del manejo de los medicamentos es que los historiales sean lo más completos posible cuando un paciente ingresa en un hospital.

Este estudio, retrospectivo y observacional, realizado en

una unidad de geriatría de un hospital universitario de 29 camas en Bélgica desde octubre de 2007 hasta septiembre de 2008, evalúa el trabajo del farmacéutico con los historiales farmacológicos de los pacientes y su comparación con los documentados en los historiales médicos por otro médico y las prescripciones médicas. También se estimó si el lugar de residencia del paciente previo a la hospitalización ejerce una influencia en el número de discrepancias en los medicamentos prescritos.

Los historiales farmacológicos obtenidos por los farmacéuticos se compararon con los documentados en los historiales médicos. Otro farmacéutico identificó y clasificó todas las discrepancias aparecidas y las puntuó según la relevancia clínica (en consenso con un médico internista y un geriatra). Participaron 197 pacientes.

Los farmacéuticos identificaron un mayor número de medicamentos previos a la admisión en el hospital en comparación con los médicos (8 frente a 6). Los medicamentos adicionales consistieron tanto en fármacos que no requieren receta médica como en los que sí la requieren. También se detectaron 117 discrepancias relacionadas con una dosificación y una identificación del medicamento incorrectas. Los farmacéuticos, en total, detectaron 379 discrepancias, de las que 188 fueron clasificadas como clínicamente relevantes.

Los historiales farmacológicos realizados por los farmacéuticos mejoran el proceso en todos los pacientes, y también en los que residían en un geriátrico antes de la hospitalización. Se deben crear procedimientos más sencillos que faciliten la transferencia de la información de los historiales entre el cuidado previo a la hospitalización y el ingreso. ●