

## 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 "Medi-mecum".

## Pharmacist-only trimethoprim: pharmacist satisfaction on their training and the impact on their practice

Rhiannon Braund, Emily Henderson, Erica McNab, Rachel Sarten, Emily Wallace, Natalie Gauld  
International Journal of Clinical Pharmacy  
December 2016, Volume 38, Issue 6, pp 1357–1361

[http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0388-0?wt\\_mc=alerts.TOCjournals](http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0388-0?wt_mc=alerts.TOCjournals)

En 2012, Nueva Zelandia fue el primer país del mundo desarrollado que reclasificó al trimetoprim para permitir que los farmacéuticos que habían sido adecuadamente formados, dispensasen este medicamento sin receta a las mujeres con cistitis que se ajustaban a criterios específicos.

Este estudio exploró los puntos de vista de los farmacéuticos sobre la formación recibida, su impacto en su trabajo diario así como la percepción de los propios farmacéuticos sobre las opiniones de los pacientes y de los médicos.

Se realizaron entrevistas estructuradas con 28 farmacéuticos neozelandeses formados para dispensar trimetoprim. Estos farmacéuticos fueron seleccionados de tal forma que representasen toda la extensión geográfica tanto en zonas urbanas, suburbanas y rurales. Las áreas clave para la investigación fueron: satisfacción sobre la formación recibida, adecuación de la formación, opiniones sobre la herramienta de cribado, el impacto en la práctica clínica y la percepción de los demás agentes (pacientes y médicos).

También se analizaron las entrevistas grabadas en audio.

De un total de 40 farmacias comunitarias invitadas, participaron en el estudio 28 farmacéuticos. La mayoría de los farmacéuticos estaban seguros de poder dispensar trimetoprim gracias a la formación recibida y al enfoque clínico de su práctica diaria.

El contenido de la capacitación lo consideraron adecuado, al igual que la herramienta de cribado, que fue bien utilizada durante las consultas. Se proporcionaron sugerencias menores sobre el material de capacitación y consulta. Algunos farmacéuticos informaron que la derivación al médico sin dispensación de trimetoprim, en una minoría de las consultas, frustró a algunas mujeres. La frecuencia de las dispensaciones de trimetoprim varió considerablemente entre los farmacéuticos. Desde ninguna dispensación a varias dispensaciones semanales.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Algunos farmacéuticos cuestionaron la exclusión de la dispensación a las mujeres que habían tomado antibióticos en los últimos seis meses. Muchas mujeres apreciaban el fácil acceso a la farmacia comparado con el acceso (más complicado) al médico, especialmente los fines de semana, pero a veces malinterpretaron el papel del farmacéutico en la dispensación del antiinfeccioso. Mientras que los farmacéuticos informaron que algunos médicos habían sido negativos acerca de la oferta farmacéutica, otros estaban informando a las mujeres sobre el servicio del farmacéutico.

La dispensación de trimetoprim por parte del farmacéutico que había recibido una formación obligatoria adecuada, así como una herramienta o algoritmo de selección para el suministro es factible y aceptada por los farmacéuticos

Se han recomendado cambios menores en el procedimiento.

Se necesitan más estudios para entender las perspectivas de otras partes interesadas (pacientes, médicos y enfermeros) además de los resultados para los pacientes.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

## Comparing medication adherence tools scores and number of controlled diseases among low literacy patients discharged from a Brazilian cardiology ward

Patrícia Carvalho Baruel Okumura, Lucas Miyake Okumura, Wáleri Christini Torelli Reis, Rangel Ray Godoy, Bianca de Oliveira Cata-Preta, Thais Teles de Souza, Maria Luiza Drechsel Fávero, Cassyano Januário Correr  
International Journal of Clinical Pharmacy.

December 2016, Volume 38, Issue 6, pp 1362–1366

[http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0390-6?wt\\_mc=alerts.TOCjournals](http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0390-6?wt_mc=alerts.TOCjournals)

La mayor adherencia a la terapia farmacológica prescrita se asocia con menores tasas de muerte por causas cardiovasculares.

En vista de la importancia para la salud pública, es importante comprender la relación entre la adherencia a la medicación y las puntuaciones en las herramientas que miden dicha adherencia, especialmente en los pacientes de baja alfabetización dados de alta tras un evento cardiovascular.

El objetivo de este estudio fue evaluar:

- La asociación entre el número de condiciones clínicas controladas (patologías que sufren los pacientes) y las puntuaciones obtenidas en las herramientas que miden la adherencia.
- La correlación entre las puntuaciones de tres instrumentos para evaluar la adherencia al tratamiento.

Se realizó un estudio prospectivo que incluyó a pacientes ingresados de un servicio especializado en el área cardiovascular en un hospital de Brasil.

Se compararon los resultados de los estudios Beliefs about Medicines questionnaire (BMQ), the Adherence to Refills and Medication Scale (ARMS) and the MedTake test.

De los 53 pacientes incluidos, la mayoría eran ancianos y no terminaron la escuela primaria.

En promedio, hubo seis patologías por paciente, y dos de ellas no fueron controladas adecuadamente.

El ARMS fue la única herramienta que se asoció con el número de patologías controladas.

Además, el ARMS tuvo una correlación significativa con el MEDTAKE y BMQ. El BMQ y el MEDTAKE también se correlacionaron positivamente.

Desde el punto de vista clínico, las puntuaciones del ARMS más altas (> 12) indican no adherencia al tratamiento prescrito. También se correlaciona negativamente con el número de condiciones clínicas controladas en ancianos de baja alfabetización con enfermedades cardiovasculares

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

## A cross-sectional evaluation of community pharmacists' perceptions of intermediate care and medicines management across the healthcare interface

Anna Millar, Carmel Hughes, Maria Devlin, Cristín Ryan

International Journal of Clinical Pharmacy

December 2016, Volume 38, Issue 6, pp 1380–1389

[http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0377-3?wt\\_mc=alerts.TOCjournals](http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0377-3?wt_mc=alerts.TOCjournals)

A pesar de la importancia que se le concede al concepto de equipo multidisciplinario en relación con la atención intermedia (IC), no se ha investigado mucho acerca de la participación de los farmacéuticos comunitarios (PC) en dichos equipos.

Las Unidades de Cuidados Intermedios constituyen formas de prestación asistencial a pacientes potencialmente críticos que permiten mejorar la relación coste-beneficio de la asistencia ofertada por los Servicios de Medicina Intensiva.

El objetivo del estudio fue determinar la aptitud de los PC y su participación en los servicios de salud de IC, así como la percepción acerca de la transferencia de la información del tratamiento farmacológico de los pacientes en el entorno de atención médica y la opinión sobre el desarrollo de un servicio de CP-IC.

El estudio se realizó en farmacias comunitarias de Irlanda del Norte. Se desarrolló y puso a prueba un cuestionario enviado a los participantes por correo postal, fundamentado en trabajos cualitativos anteriores.

El resultado principal fue cuantificar la conciencia/aptitudes de los CP y su participación en el equipo de salud de IC.

Se envió el cuestionario a 539 PC. La tasa de respuesta fue del 35,3% (190/539). Menos de la mitad (47,4%) de las PC respondieron que "estaban de acuerdo / estaban firmemente de acuerdo" en que entendían el término "cuidados intermedios" (IC). Tres cuartas partes de los encuestados no estarían involucrados o no estaban seguros de sí estaban involucrados con la prestación de servicios a IC.

Una pequeña minoría (1,2%) de los CP informó que recibieron comunicación sobre cambios de medicación desde el hospital o desde el IC "todo el tiempo". Sólo el 9,5 y el 0,5% de los encuestados «estuvieron totalmente de acuerdo» en que la comunicación desde el hospital y la IC, respectivamente, era suficientemente detallada.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

En total, 155 (81,6%) PC indicaron que les gustaría tener mayor participación con los servicios de IC.

La "carga de trabajo actual" se clasificó como la barrera más importante para el desarrollo de estos servicios por parte de los farmacéuticos comunitarios.

Los autores concluyen que se reveló que los PC tenían poca conciencia de lo que era una unidad de IC, o bien dudaban de su participación con el IC. La comunicación de la información relativa a los medicamentos de los pacientes entre entornos fue percibida como insuficiente, especialmente entre IC y la comunidad farmacéutica. Las CP demostraron su voluntad de participar en el IC y en los servicios destinados a reducir la brecha de comunicación entre los centros de atención de la salud.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

## The status of the performance of medication reviews in German community pharmacies and assessment of the practical performance

Claudia Greißing, Katharina Kössler, Johanna Freyer, Lucie Hüter, Peter Buchal, Susanne Schiek, Thilo Bertsche

International Journal of Clinical Pharmacy.

December 2016, Volume 38, Issue 6, pp 1425–1435

[http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0381-7?wt\\_mc=alerts.TOCjournals](http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0381-7?wt_mc=alerts.TOCjournals)

Las revisiones de medicamentos desarrolladas por farmacéuticos han demostrado prevenir problemas relacionados con los medicamentos (DRPs). Hasta el momento, los datos son escasos sobre la implementación de este servicio en el trabajo rutinario de los farmacéuticos comunitarios así como las condiciones para intensificar este servicio y las habilidades prácticas de los farmacéuticos comunitarios para realizar revisiones de medicamentos.

El objetivo de este estudio fue evaluar el estado actual de la implementación de la revisión de los medicamentos en las farmacias comunitarias alemanas así como la identificación de los DRP en un ejemplo de paciente ficticio.

El estudio se desarrolló en farmacias comunitarias alemanas. Se realizó una encuesta on-line desde julio a septiembre de 2015, incluyendo preguntas sobre las revisiones de medicamentos que se realizan actualmente en el trabajo rutinario de las farmacias comunitarias y también detectar DRPs 'ocultos' en un ejemplo de paciente ficticio. Los farmacéuticos fueron invitados a participar a través de boletines de tres organizaciones locales de farmacéuticos.

Los objetivos principales del estudio fueron:

- Frecuencia, condiciones de implementación y criterios para las revisiones de medicamentos que se están llevando a cabo actualmente en la atención de rutinaria.
- Si se pide información adicional para realizar revisiones de medicamentos.
- Proporción de farmacéuticos que identificaron DRP en el ejemplo del paciente ficticio.

Un total de 143 farmacéuticos comunitarios completaron el cuestionario.

Ciento veintisiete encuestados (89%) informaron revisar la medicación regularmente durante el trabajo rutinario, mientras que 56 (39%) declararon que realizaron revisiones de medicamentos entre una y cinco veces al mes. Para 124 farmacéuticos (87%), la remuneración sería una condición necesaria para realizar revisiones de medicamentos con más frecuencia.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Al revisar la medicación, 112 (78%) de los farmacéuticos consideraron el criterio "interacciones medicamentosas" y 107 (75%) revisaron el criterio "dosis correcta". Uno de los criterios menos revisados fue la "efectividad de la medicación" [22 (16%)].

Según los participantes, los valores de laboratorio deberían estar disponibles en la farmacia comunitaria, ya que 87/143 (61%) apreciarían datos sobre la GFR (tasa de filtración glomerular) y el nivel de HbA1c. Veintidós de los 54 encuestados (41%) agradecerían instrucciones adicionales sobre la administración de los fármacos y 5 de 54 (15%) piensan que se beneficiarían de la información acerca de la duración recomendada de la medicación.

Dependiendo de la categoría, 4 (3%) y 49 (34%) de los 143 farmacéuticos identificaron el DRP oculto en el ejemplo del paciente ficticio.

Los farmacéuticos comunitarios alemanes informaron que revisaban la medicación de sus pacientes regularmente; sin embargo, la mayoría de los encuestados revisan la medicación muy raramente en el trabajo rutinario. Por lo que es necesario mejorar su rendimiento práctico.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

## Impact of clinical pharmacy interventions on medication error nodes

Nibal R. Chamoun, Rony Zeenny, Hanine Mansour

International Journal of Clinical Pharmacy

December 2016, Volume 38, Issue 6, pp 1436–1444

[http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0384-4?wt\\_mc=alerts.TOCjournals](http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0384-4?wt_mc=alerts.TOCjournals)

La participación de los farmacéuticos en el cuidado de los pacientes ha mejorado la calidad de la atención y reducido los errores de medicación.

Sin embargo, esto ha requerido mucho trabajo que no se habría podido lograr sin la documentación de las intervenciones.

Se han propuesto varios métodos para documentar dichos errores en la literatura pero sin un proceso comprensivo y coherente. Recientemente, el Colegio Americano de Farmacia Clínica (ACCP) reconoció que la práctica farmacéutica carece de un proceso consistente para el cuidado directo del paciente y discutió varias opciones para un plan de atención farmacéutica, que abarcase esencialmente la evaluación de la terapia farmacológica, desarrollo e implementación de un plan de atención farmacéutica y finalmente evaluación del resultado. Por lo tanto, según las recomendaciones de ACCP, se buscó analizar retrospectivamente las intervenciones agrupándolas de acuerdo con los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y sus distintas fases como la prescripción; administración, supervisión, documentación y dispensación.

El objetivo de este estudio fue informar las intervenciones según la fase en la que se detecta el error de medicación (EM) y mostrar el impacto de las intervenciones farmacéuticas en la reducción de PRM. El estudio se realizó en los servicios de cardiología y enfermedades infecciosas en un hospital universitario de Beirut, Líbano.

La documentación de intervención fue completada por estudiantes de farmacia en el área de enfermedades infecciosas y rotaciones cardiológicas, luego revisadas por farmacéuticos clínicos de las respectivas especialidades.

Antes del análisis de los datos, se elaboró una nueva hoja informativa de farmacia para vincular las intervenciones de acuerdo con el PRM. A continuación, los PRM se agruparon en cinco fases o etapas EM.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Durante el proceso de documentación, si el PRM había llegado al paciente o no pudo haber sido notificado, lo que impidió la clasificación en las fases de error de medicación correspondiente como EM.

Se documentaron un total de 1174 intervenciones. Del total, 1091 intervenciones se clasificaron como PRM. Se analizaron las intervenciones por cada 1000 pacientes/día y se hallaron 340 problemas relacionados con los medicamentos/1.000 pacientes/día.

Se observó una reducción del 72% en PRM en todas las fases EM.

La mayoría de las intervenciones fueron en el campo de la cardiología seguida de las relacionadas con enfermedades infecciosas.

Cuando se analizaron las intervenciones por fases EM, se observó un alto porcentaje de aceptación de la intervención en todas las etapas, especialmente en la prescripción (68,30%), seguimiento (77,7%) y en la documentación de errores (79,36%).

El papel de los farmacéuticos en la reducción de los PRM prevenibles puede ser detallado cuando las intervenciones farmacéuticas se analizan en función de PRM y las correspondientes fases EM.

## ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Al revisar la medicación, 112 (78%) de los farmacéuticos consideraron el criterio "interacciones medicamentosas" y 107 (75%) revisaron el criterio "dosis correcta". Uno de los criterios menos revisados fue la "efectividad de la medicación" [22 (16%)].

Según los participantes, los valores de laboratorio deberían estar disponibles en la farmacia comunitaria, ya que 87/143 (61%) apreciarían datos sobre la GFR (tasa de filtración glomerular) y el nivel de HbA1c.

Veintidós de los 54 encuestados (41%) agradecerían instrucciones adicionales sobre la administración de los fármacos y 5 de 54 (15%) piensan que se beneficiarían de la información acerca de la duración recomendada de la medicación. Dependiendo de la categoría, 4 (3%) y 49 (34%) de los 143 farmacéuticos identificaron el DRP oculto en el ejemplo del paciente ficticio.

Los farmacéuticos comunitarios alemanes informaron que revisaban la medicación de sus pacientes regularmente; sin embargo, la mayoría de los encuestados revisan la medicación muy raramente en el trabajo rutinario. Por lo que es necesario mejorar su rendimiento práctico.