

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

María González Valdivieso

Patrono de la Fundación Pharmaceutical Care España, Farmacéutica Comunitaria, Farmacia la Barbera, La Vila Joiosa, Alicante. España.

Patient involvement is essential in identifying drug-related problems.

Kari H, Korttejärvi H, Airaksinen M, Laaksonen R.
British Journal of Clinical Pharmacology. 2018; 84(9):2048-58

Es común que pacientes ancianos polimedicados y con varias enfermedades crónicas presenten problemas de salud relacionados con los medicamentos y, aunque los farmacéuticos u otros profesionales sanitarios pueden identificarlos a través de entrevistas, la participación de los pacientes durante la revisión de la farmacoterapia ha sido cuestionada entre otras cosas por limitaciones de tiempo, costes, practicidad o actitudes, tanto de los profesionales como de los pacientes.

Este estudio fue dirigido por Farmacéuticos finlandeses, se realizó en 161 pacientes mayores de 75 años, no institucionalizados y con un régimen farmacológico de 7 ó más medicamentos. El objetivo era evaluar la relevancia de la participación del propio paciente en la identificación de los problemas clínicos más significativos relacionados con la farmacoterapia, durante el proceso de *Pharmaceutical Care*.

Para la revisión de la farmacoterapia se siguió un procedimiento estandarizado con una intervención que consistió en una entrevista clínica con el paciente, dirigida por un farmacéutico durante el servicio de atención domiciliaria y luego una sesión clínica donde también participaban el Médico de Familia y una enfermera, y donde se evaluaba la importancia clínica de los problemas relacionados con los medicamentos

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL ❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

(PRMs) identificados durante la entrevistas con los pacientes. Además también se evaluó si los PRMs más significativos también podrían haber sido identificados solamente a través de la revisión de la lista de medicamentos.

Las entrevistas cubrían tanto detalles relacionados con la farmacoterapia: dosis, alergias a medicamentos, posibles reacciones adversas a los medicamentos, como historial de salud: tabaquismo, consumo de alcohol, ejercicio y nutrición.

También se analizaron las experiencias de los pacientes con sus medicamentos para intentar solventar las preocupaciones que podrían haber tenido y para animarles durante las entrevistas a que mencionaran cualquier problema relacionado tanto con la salud como con sus medicamentos que fuera importante para ellos, así como cualquier objetivo relacionado con la salud en el que ellos quisieran trabajar.

Durante la realización de este estudio una enfermera también visitó y entrevistó a los pacientes, y aunque al comienzo éstas se hacían por separado, se optó finalmente por que se hicieran de manera conjunta para ahorrar tiempo y recursos.

486

Después de la entrevista, la enfermera redactaba un informe donde también se incluían registros clínicos para la discusión de los casos junto con el médico, que también había evaluado la importancia clínica de los PRMs identificados, las recomendaciones del farmacéutico y de la enfermera y dónde se tomaban las decisiones para la elaboración final de un plan de atención individualizado para cada paciente.

Se evaluaron los 111 PRMs más significativos, de estos, sólo el 6% se podrían haber identificado solamente a través de la revisión de la lista de medicamentos, esta cifra aumentaba hasta el 16% cuando en la revisión de la medicación se incluían algunos detalles proporcionados por los propios pacientes, mientras el 84% de los PRMs clínicos más significativos sólo podría identificarse con la participación del propio paciente.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

La participación del paciente fue crítica al identificar los PRMs relacionados con "Necesidad adicional de medicamentos", "No adherencia intencional", "Uso de medicamentos de venta libre o suplementos dietéticos" o "Contradicciones".

Estos resultados avalan el hecho de que la participación del paciente es esencial en las revisiones de la farmacoterapia, ya que muchos PRMs clínicamente significativos sólo se identificaron a través de las entrevistas con los pacientes, y no así mediante la revisión de la farmacoterapia y ciertos detalles de los pacientes, un hecho que es comparable con hallazgos de estudios anteriores. Además, este estudio constató que las entrevistas con los pacientes son esenciales para identificar los PRMs relacionados con un mal control de la Farmacoterapia, posibles reacciones adversas, uso no intencional del medicamento para fines incorrectos y uso inadecuado de medicamentos de venta libre o suplementos dietéticos, ya que es habitual que se inicien tratamientos con medicamentos cuya efectividad, reacciones adversas, uso adecuado o adherencia no se controlen de forma rutinaria o ni siquiera se discutan con los propios pacientes.

Además este trabajo constata que la relación y coordinación entre el equipo interprofesional podría mejorar los resultados en salud de las personas que toman medicamentos y mejorar la calidad de vida de los pacientes, aunque también se desprende que es necesario estudiar la rentabilidad de este tipo de atención, ya que los recursos sanitarios escasean y deben asignarse de manera eficiente.

Los autores de esta investigación sugieren que los Farmacéuticos Comunitarios podrían desempeñar un papel más activo en la identificación y resolución de los PRMs, ya que, según ellos, una gran proporción de los PRMs más significativos registrados en este estudio, podrían haber sido identificados en Farmacias Comunitarias durante la prestación de otros servicios como el asesoramiento en medicamentos.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

En cuanto a la participación de los pacientes durante las entrevistas se recalca que ésta podría ser una gran oportunidad para que los Farmacéuticos acompañen a los pacientes en el uso apropiado de los medicamentos, el autocontrol y la identificación de posibles inquietudes o temores relacionados con su farmacoterapia.

La mejora del cuidado centrado en el paciente y la identificación de los PRM pasaría sin embargo por el desarrollo de las habilidades tanto en las técnicas de entrevista clínica como del empoderamiento a los pacientes, considerando la combinación del uso de tecnologías de la información y comunicación, soportes electrónicos, herramientas de análisis de datos, junto a la participación de los pacientes de manera individualizada, para identificar PRMs clínicamente significativos.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL
❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**Pharmacies start Chronic Pain MedsCheck Trial.**

The Pharmacy Guild of Australia. [Internet]. 2018 [Consultado noviembre 2018];
Disponible en: <https://www.guild.org.au/news-events/news/forefront/v08n23/pharmacies-start-chronic-pain-medscheck-trial>

En las revisiones de enero incluíamos un artículo: ***Medscheck for pain to be trialed***, donde tratábamos el anuncio del gobierno australiano en la inversión en un programa que ayudaría a las personas que sufrían dolor crónico. Uno de cada cinco australianos y uno de cada tres, si nos referimos a población mayor de 65 años, que se prestaría a través de las farmacias comunitarias. Pues bien, 10 meses después, se anunciaba la puesta en marcha de este servicio a través del estudio ***Chronic Pain MedsCheck*** donde las farmacias comunitarias participantes que hayan completado la capacitación requerida comenzarán a registrar sus actuaciones utilizando un software específico.

489

El papel de las farmacias comunitarias en el ensayo incluye asesoramiento farmacéutico para apoyar el autocontrol de los pacientes que toman medicamentos en el tratamiento del dolor crónico durante más de tres meses, la evaluación de la farmacoterapia, la provisión de un plan de acción que incorpore educación, la autogestión y la derivación a otros profesionales de la salud cuando se requiera apoyo adicional o derivación al Médico de Familia, además de tres meses de seguimiento.

La capacitación se realiza de forma on-line y está acreditada por el Continuing Professional Development (CPD) australiano, los farmacéuticos reciben formación referente al complejo problema del dolor crónico, incluyendo fisiopatología, la farmacoterapia y su gestión así como estrategias para el tratamiento no farmacológico.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL
❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Este estudio que se llevará a cabo en más de 1.600 farmacias de toda Australia, anima a los farmacéuticos comunitarios a que establezcan relaciones con otros profesionales de la salud que brindan apoyo a los pacientes con dolor crónico.



ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL
❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA**New NHS Digital data standard to improve communication between pharmacists and GPs.**

The Pharmaceutical Journal [Internet]. 2018 [Consultado diciembre 2018]; Disponible en: <http://www.pharmaceutical-journal.com/news-and-analysis/news/new-nhs-digital-data-standard-to-improve-communication-between-pharmacists-and-gps/20205799.article>

El NHS Digital ha publicado un nuevo estándar de datos destinado a mejorar las comunicaciones entre farmacéuticos y médicos de familia, cuya norma permitirá a los farmacéuticos comunitarios compartir en formato digital información de los pacientes, recopilada mientras se proporcionan servicios como dispensación de medicamentos o vacunaciones.

Los estándares han sido elaborados por el Professional Record Standards Body (PRSB) y describe qué información debe compartirse entre los profesionales de la salud para que el NHS Digital desarrolle los requisitos técnicos, para que los proveedores de tecnologías informáticas desarrollen los sistemas por donde enviar y recibir los mensajes estructurados con información clínica y que se agregará al registro médico de cada paciente; la fase piloto se iniciaría a principios de 2019 para completarse a finales de ese mismo año.

No son nuevas las reivindicaciones de los Farmacéuticos que en repetidas ocasiones han manifestado su deseo de acceder a los registros clínicos de los pacientes, lo cual es apoyado plenamente por el ministro Steve Brine. Sin embargo, una encuesta realizada por *The Pharmaceutical Journal* reveló en octubre de este mismo año que más del 85% de los Farmacéuticos Comunitarios no tendrían acceso ni siquiera a registros clínicos resumidos, cosa que dificultaría que se lograra el acceso total.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Aunque los estándares que se han descrito inicialmente corresponden a la información de los registros de los servicios de vacunación y dispensación de medicamentos en urgencias en las Farmacias Comunitarias, el PRSB está programando, no obstante, ampliarlos e incluir otros como: información sobre revisión de la medicación, servicios de nuevos medicamentos, derivación en síntomas menores o conciliación al alta hospitalaria, ya que como los servicios profesionales que proporcionan los Farmacéuticos, van en aumento.

Se hace cada vez más relevante que se comparta información vital sobre la atención del paciente con los Médicos de Familia y al hacerlo de manera digitalizada se garantiza la accesibilidad y una mejor atención, segura y personalizada y demostrará el valor de la contribución del Farmacéutico en el cuidado de los pacientes.