

## ❖ 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.

*Cómo citar esta revisión: González Valdivieso M. Atención Farmacéutica en la bibliografía nacional e internacional. Pharm Care Esp. 2019; 21(3):195-202.*

## Can community pharmacy successfully bridge the gap in care for housebound patients?

Kayyali R, Funnell G, Harrap N, Patel A.

Research in Social and Administrative Pharmacy. 2019; 15(4):425-39.

El número de pacientes con edad avanzada que ya no son atendidos por los farmacéuticos responsables de la dispensación de sus medicamentos va en aumento, por lo que es posible que los farmacéuticos comunitarios nunca sepan si los medicamentos se toman según lo previsto o si son efectivos.

Esta creciente población dependiente está a cargo de cuidadores y/o familiares, cuyo tiempo y capacidad para apoyar al anciano en el uso de los medicamentos se encuentra muy limitada-

Este estudio que ahora revisamos tuvo como objetivo evaluar los hallazgos de las revisiones del uso de los medicamentos (*Medicines Use Review (MUR)*) por parte de doce Farmacéuticos Comunitarios a un grupo de pacientes dependientes polimedcados, donde además se asociaba a este servicio un apoyo en el uso de medicamentos y la identificación de necesidades sociales no satisfechas, es decir, comprender por parte de los farmacéuticos las condiciones de vida de estos pacientes.

Los problemas de adherencia y la polimedicación son comunes en las personas mayores, donde alrededor de un 16% de los pacientes toman entre 5 y 9 medicamentos diferentes, además, se ha estimado que tanto en el Reino Unido como

## ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

### ❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

en España, más del 5% de los ingresos hospitalarios se deben a reacciones adversas a medicamentos.

El protocolo de Revisión del uso de Medicamentos (MUR) se introdujo en el Reino Unido en el año 2005 y permite a los farmacéuticos Comunitarios reforzar aún más la atención a los pacientes al brindarles la oportunidad de compartir, discutir y conocer más acerca de su farmacoterapia. Las Revisiones de Uso de Medicamentos Domiciliarios (dMURs) suponen también un medio para llegar a un grupo de pacientes que de otra manera no podrían beneficiarse del MUR en su farmacia comunitaria.

Según los autores de esta investigación, este y otros protocolos de atención a las personas polimedizadas, como el Servicio de Optimización de la Farmacoterapia Integrada de Lewisham (LIMOS) que fomenta la participación de todas las partes interesadas en la atención al paciente (primaria y especializada), además de asegurar un ahorro económico, al evitar gastos innecesario y hospitalizaciones, cuentan también con el apoyo de los pacientes.

La optimización de la Farmacoterapia se puede lograr mediante la revisión integral de los medicamentos de un paciente junto con la comprensión de su uso según las circunstancias individuales, además se ha constatado que los errores de prescripción asociados a la polimedización pueden ser descubiertos durante la prestación de estos servicios farmacéuticos protocolizados y que necesidades múltiples de los pacientes mayores se abordan mejor mediante un enfoque coordinado e integrado de la atención. Se entiende como tal la prestación coordinada de atención al paciente que conecta los aspectos clínicos del sistema de atención de salud con otros servicios que brindan atención social, con el único objetivo de trabajar en conjunto para mejorar la atención al paciente y abandonar una visión centrada únicamente en la enfermedad, sin tener en cuenta las causas sociales y otras causas subyacentes de la mala salud, debe considerarse siempre el bienestar de los pacientes de forma general.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL  
❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Los resultados de este estudio con dMUR dirigido por Farmacéuticos ha proporcionado información sobre la vida de los pacientes, lo que permite una comprensión integral del entorno del hogar, la atención y de los medicamentos, constatándose nuevas necesidades de atención social, posibles riesgos de seguridad no sólo relacionados con la farmacoterapia, hidratación y nutrición inadecuadas, y dificultades para administrar medicamentos.

Finalmente este estudio ha demostrado cómo los farmacéuticos comunitarios pueden hacer de enlace en la vía de atención a pacientes dependientes domiciliarios, integrando los cuidados de ancianos con múltiples comorbilidades, aislados y confinados en el hogar.

Ningún servicio individual puede mantener por si solo la independencia del paciente, por lo tanto, el establecimiento de relaciones con todas las partes interesadas, incluidos los farmacéuticos es clave para promover el trabajo colaborativo, buscando el bienestar de los pacientes.

## **A community pharmacist medicines optimisation service for patients with advanced cancer pain: a proof of concept study.**

Edwards Z, Bennett MI, Blenkinsopp A

International Journal of Clinical Pharmacy [Internet]; Disponible en:

<http://link.springer.com/10.1007/s11096-019-00820-8>

Se estima que más de la mitad de los pacientes con cáncer avanzado experimentan algún tipo de dolor mal controlado durante su último año de vida y sólo un 18% de ellos describen tenerlo bien controlado. Esta es una cifra inferior si se compara con lo que refieren los pacientes oncológicos cuando padecen este tipo de dolor en hospitales (38%) o en residencias sociosanitarias (63%), por lo que es comprensible que estos pacientes en el ámbito de la Atención Primaria refieran carencia de apoyo en la gestión de su farmacoterapia y lo que es aún peor, acaben por aceptar el dolor.

198

En UK los farmacéuticos comunitarios son los profesionales de la salud que más frecuentemente atienden a pacientes con cáncer (junto con enfermería) y es sabido que su disponibilidad sin cita previa es posible en todas las localidades, además las Farmacias Comunitarias normalmente se encuentran en lugares cercanos a la comunidad como, centros comerciales, supermercados o consultorios de médicos de familia, por lo que en este sentido podrían ser una fuente de acceso y de apoyo para la gestión de la medicación a los pacientes con dolor oncológico.

Desde hace unos años en países como el Reino Unido, Estados Unidos, Australia o Nueva Zelanda, los farmacéuticos comunitarios brindan servicios de medicines optimization, (traducido como optimización de la farmacoterapia) con el objetivo de ayudar a los pacientes a obtener el mayor beneficio posible de sus medicamentos y, aunque en el Reino Unido algunos farmacéuticos comunitarios actualmente ofrecen

## ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

### ❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

consultas de Optimización de la Farmacoterapia, nunca se habían implicado en el abordaje de pacientes con dolor oncológico.

Este estudio que revisamos, tuvo como objetivo determinar si las consultas de optimización de la farmacoterapia en pacientes con dolor oncológico serían factibles y aceptables.

Las consultas prestadas por farmacéuticos comunitarios que se evaluaron se realizaban, personalmente o por teléfono. El *feedback* para evaluar la viabilidad y la aceptabilidad del servicio prestado se obtuvo tanto de los propios pacientes como de los profesionales sanitarios implicados en los cuidados. Se midió para ello el resultado del ofrecimiento del servicio, la aceptabilidad del mismo y los problemas farmacoterapéuticos.

Tras la evaluación de los resultados se encontró que las consultas resultaron factibles, ya que los pacientes consideraban aceptables las intervenciones al aumentar el conocimiento que tenían sobre su medicación, además, la mayoría de ellos contestaron que las recomendarían a otros pacientes. Los farmacéuticos comunitarios decían estar dispuestos a llevar a cabo estos servicios a pesar de esgrimir problemas como la falta de conocimiento en esta materia.

Este estudio ha evidenciado también que la mayoría de los problemas farmacoterapéuticos que se detectaron en estos pacientes fueron resueltos por los farmacéuticos, por lo que se concluyó que las consultas de Optimización de la Farmacoterapia dirigidas por farmacéuticos evidencian un gran potencial que deberá ser confirmado con estudios futuros más amplios.

## Patient-pharmacist communication during a post-discharge pharmacist home visit.

Ensing HT, Vervloet M, van Dooren AA, Bouvy ML, Koster ES.  
International Journal of Clinical Pharmacy. 2018; 40(3):712-20.

El cambio de rol de los Farmacéuticos Comunitarios, que ha evolucionado desde la tradicional dispensación de medicamentos hacia la educación y el asesoramiento de los pacientes, puede posicionarles en un lugar clave para la realización de las visitas de Atención Farmacéutica domiciliarias posteriores al alta hospitalaria para poder prevenir y/o resolver problemas relacionados con los medicamentos (PRM) (“drug therapy problems”-DTP), ya que estas transiciones se han asociado, en numerosos estudios, con un mayor riesgo de tener DTPs. Además obtener información sobre la comunicación durante estas visitas domiciliarias podría ser valioso para optimizar y, en consecuencia, mejorar la seguridad del paciente en la readmisión a la atención primaria.

200

Establecer protocolos para las visitas de atención domiciliaria permitiría a los farmacéuticos abordar los conocidos desafíos que suponen las transiciones asistenciales entre el alta hospitalaria y la atención primaria, ya que para establecer una continuidad en la atención de manera eficiente y brindar el apoyo adecuado los procedimientos durante las altas hospitalarias deberían complementarse con un seguimiento adecuado.

También resulta de suma importancia abordar tanto la insatisfacción del paciente con respecto a la atención sanitaria que recibe, como proporcionar el entorno adecuado para la participación activa de los propios pacientes durante las visitas. Una capacitación adicional a los farmacéuticos facilitaría la discusión acerca de las

## ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

### ❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

creencias que tienen los pacientes sobre sus medicamentos y de sus problemas de adherencia.

Este estudio tuvo como objetivo evaluar la comunicación entre pacientes y farmacéuticos en el transcurso de las visitas domiciliarias que se producían después de el alta hospitalaria, utilizando para ello un protocolo semiestructurado que guiaba las consultas que además fueron grabadas para su posterior análisis cualitativo.

La comunicación centrada en el paciente se asocia con una mayor satisfacción, una mejora en el recuerdo de la información proporcionada y mejores resultados en salud. Para ello se requiere la participación activa tanto del farmacéutico como del paciente, por lo que hay que buscar alentar a los pacientes a expresar sus necesidades y preocupaciones con respecto a su medicación y así permitir el abordaje por parte de los farmacéuticos para proporcionar que la toma de decisiones sea compartida.

Es por eso que los farmacéuticos deberían estar capacitados para aplicar estrategias comunicativas afectivas, escuchar, reflexionar y responder a las señales de los pacientes, combinando técnicas de comportamiento verbal no específicas, como la conversación social. Estas técnicas son especialmente importantes para abordar las inquietudes de los pacientes y crear una atmósfera segura e incitante entre el farmacéutico y el paciente para alentarles a revelar sus emociones y preocupaciones. Identificar y atender estas quejas ha revelado que facilita la participación y aceptación de los consejos de los farmacéuticos por parte de los pacientes.

Además al realizar las visitas de Atención farmacéutica domiciliarias en la privacidad de los hogares de los pacientes, se presenta una oportunidad única para centrarse en estos temas, en contraste con el entorno turbulento y menos privado de la farmacia comunitaria.

## ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL ❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Este estudio también ha constatado que además de ser el farmacéutico el que iniciaba la mayoría de los temas a tratar, los más discutidos durante las consultas domiciliarias se alineaban con los resultados de estudios previos, por lo que su abordaje resultará crucial. Estos eran la falta de conocimiento por parte de los pacientes respecto a sus medicamentos y el régimen de medicación, y por último la efectividad de los medicamentos y su logística. Sin embargo, las creencias de los pacientes sobre la medicación y la adherencia se discutieron con menos frecuencia.

El rol activo del paciente es importante ya que se traduce en una mayor satisfacción respecto a la atención que reciben, un mayor compromiso y comprensión con sus planes de tratamiento. Este estudio ha evidenciado, que posiblemente los pacientes no expresen claramente sus necesidades de información bien porque asumen que el farmacéutico les ha contado todo o bien porque no quieren parecer ignorantes. Por lo tanto, los farmacéuticos deben capacitar a los pacientes para que cumplan ese papel activo ya que se ha identificado como factor clave para mejorar los resultados de salud.

Por último este estudio muestra como principales barreras de la implementación de la Atención Farmacéutica domiciliaria, la falta de tiempo, la falta de una tarifa de remuneración y la falta de habilidades farmacoterapéuticas y de comunicación por parte de los farmacéuticos.