

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

M^ª Victoria Rojo Manteca

Responsable del CIM del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ávila, España.

Interdisciplinary medication review to improve pharmacotherapy for patients with intellectual disabilities.

Granas AG, Halvorsen KH, Wendelbo J, Johannessen Landmark C. International Journal of Clinical Pharmacy. 2019; 41(6): 1516–1525 <https://doi.org/10.1007/s11096-019-00914-3>

La discapacidad intelectual suele ir asociada a ciertas comorbilidades y a mayores tasas de sobrepeso y obesidad. Además, los individuos de edad avanzada tienen mayor tendencia que la población general a sufrir trastornos de tipo somático. Por todo ello, las personas con discapacidad intelectual suelen convertirse en pacientes polimedicados en los que el uso de fármacos como anticolinérgicos, benzodiazepinas y antipsicóticos es más habitual que en el resto de individuos. Esto, unido a las dificultades que pueden presentar para expresarse acerca de su estado de salud, hace necesario realizar revisiones frecuentes de su medicación para determinar la adherencia a los tratamientos y monitorizar posibles efectos adversos e interacciones.

En Noruega, la revisión de la medicación se realiza por farmacéuticos clínicos que trabajan como empleados públicos y forman parte de equipos multidisciplinares. Sin embargo, raramente participan en el cuidado de personas con discapacidad intelectual, que generalmente reciben atención domiciliaria, en viviendas tuteladas, por parte de enfermeras y médicos de atención primaria.

El objetivo de este estudio fue describir cómo la revisión de la medicación por parte de equipos interdisciplinares en los que participe un farmacéutico puede mejorar la farmacoterapia de este grupo de pacientes tan vulnerable.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

La selección de los individuos se realizó en base a los siguientes criterios de inclusión: paciente mayor de 18 años con prescripción de al menos cuatro medicamentos y que presenta alguna de las siguientes dificultades: más de un médico prescriptor, problemas de comportamiento, reducciones de peso, dolor o agitación.

Para la identificación y registro de los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) se utilizó un método,¹ desarrollado por el Programa Noruego para la Seguridad de los Pacientes y basado en el Integrated Medicines Management (IMM-model), que consta de cuatro etapas principales:

- 1) Enfermería realiza el reclutamiento, registra datos relativos a la salud física y mental del paciente y elabora un listado de medicación en base a la información disponible. Se solicitan al médico los análisis de sangre oportunos.
- 2) Enfermería traslada la información al farmacéutico clínico, quien realiza una revisión sistemática de la medicación.
- 3) Los hallazgos de la revisión son analizados por médico, enfermero y farmacéutico en una sesión conjunta en la que se discuten y establecen las intervenciones a realizar.
- 4) Enfermería incluye en la ficha del paciente la información sobre las actuaciones acordadas y realiza el seguimiento del impacto de estos cambios en el paciente.

107

El farmacéutico clínico clasificó los PRM en seis categorías: selección del medicamento, dosis, efectos adversos, interacciones, problemas de adherencia y otros problemas.

Utilizando esta metodología se revisó la medicación de 40 pacientes polimedicados con discapacidad intelectual. Destaca el elevado número de medicamentos utilizados (12 de media), especialmente de fármacos con actividad en el SNC (analgésicos, antiepilépticos y ansiolíticos), y se confirmó un uso extensivo de antidepresivos en estos pacientes.

Todas las revisiones fueron realizadas por el mismo farmacéutico clínico, quien identificó 178 PRMs (4,5 de media por paciente) en base a la información proporcionada por el personal de enfermería. Los PRM detectados con más frecuencia fueron el uso de medicamentos no necesarios y errores de dosificación.

¹Bell HT, Granas AG, Enmarker I, Omli R, Steinsbekk A. BMC Fam Pract. 2017; 18(1): 30

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL
❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

El 81,5% de los PRM encontrados fueron aceptados por el resto de profesionales y se habían resuelto seis semanas después de la celebración de los comités interdisciplinares, siendo las principales intervenciones acordadas la deprescripción, el seguimiento y los cambios de dosis o forma farmacéutica.

Los autores muestran su preocupación por el hecho de que muchos fármacos con actividad en SNC fueron considerados innecesarios o inapropiados o bien se utilizaban a dosis incorrectas. Plantean que la eliminación y ajuste de tratamientos permite mejorar la calidad de vida y el estado cognitivo de muchos pacientes que habían estado fuertemente sedados durante años. Concluyen así la necesidad de revisar periódicamente los tratamientos de los pacientes con discapacidad intelectual, incluyendo monitorizaciones de las concentraciones séricas de los fármacos para evitar efectos no deseados.

Community pharmacists at the heart of public health: A longitudinal evaluation of the community pharmacy influenza vaccination service.

Deslandes R, Evans A, Baker S, Hodson K, Mantzourani E, Price K, Way C, Hughes L.
Research in Social and Administrative Pharmacy. 2020, 16(4): 497–502
<https://doi.org/10.1016/J.SAPHARM.2019.06.016>

La principal estrategia de prevención frente a la gripe es la vacunación anual, que debe alcanzar una cobertura mínima del 75% en grupos de riesgo según las recomendaciones de la OMS. Tras comprobarse que realizando la vacunación en los centros de salud de atención primaria (CS) no se alcanzaba este objetivo, el Sistema Nacional de Salud de Gales (NHS Wales) introdujo en 2012 un programa pionero para permitir a la farmacia comunitaria (FC) administrar la vacuna, con cargo al NHS Wales, a ciertos grupos de pacientes. Cabe destacar que en Reino Unido las farmacias disponían de experiencia previa en este tipo de vacunación, si bien exclusivamente con pacientes privados.

Con el objetivo de evaluar este programa, los autores del trabajo realizaron un estudio longitudinal de análisis de datos secundarios relativos a todas las vacunas financiadas por el NHS Wales que fueron administradas en farmacia comunitaria entre 2012 y 2018 (un total de 103941 durante las seis campañas analizadas). Los criterios de valoración fueron: el número de vacunas administradas a lo largo del tiempo, la proporción de vacunaciones realizadas por la FC, edad y género de los pacientes, criterios de elegibilidad y razones para utilizar el servicio. Se comparó la proporción de vacunas administradas a pacientes menores de 65 años y grupos de riesgo en CS y FC y se estableció la correlación entre las vacunaciones realizadas en FC y el total de vacunas administradas en el periodo de estudio.

Entre los resultados obtenidos en este estudio destaca el incremento, del 30 al 59,9%, en el porcentaje de pacientes mayores de 65 años vacunados. La proporción de individuos de grupos de riesgo que recibieron el servicio en la FC (47,5%) fue además significativamente superior a los que lo hicieron en el CS (28,6%).

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

En cuanto a las razones por las que los pacientes eligieron vacunarse en la FC, sólo al 30,6% de los usuarios se les había ofertado el servicio desde el CS y, además, el 60,1% de estos pacientes refirieron imposibilidad para acudir a la cita en el centro. Aparte de éste, los principales motivos para elegir la FC fueron la no necesidad de cita previa (42,2%) y la cercanía al domicilio (24,2%), hallazgos que concuerdan con lo obtenido en otros estudios anteriores.

Cabe destacar que, mientras las vacunaciones realizadas en los CS aumentaron en un 8,8%, las de las FC se incrementaron desde el 0,3% al 5,7%, observándose una fuerte correlación positiva entre el incremento de vacunaciones en la FC y el número de pacientes vacunados. Sin embargo, a pesar del importante incremento en las vacunaciones realizadas en la FC no se produjo un aumento de la cobertura global de vacunación, un hecho contrario a los objetivos del programa.

Los autores del estudio sugieren, no obstante, que la FC contribuye a incrementar la capacidad del sistema y puede ayudar a evitar potenciales reducciones en la cobertura. Además, en su opinión, el continuo incremento en el número de pacientes que vuelven a la FC año tras año para su vacunación y el que miles de individuos previamente no vacunados acudan por primera vez cada campaña permiten afirmar que el servicio ofrecido por las FC es adecuado y cubre las necesidades de los pacientes. Sugieren, así mismo que el hecho de que las FC, por su accesibilidad, registrasen un mayor porcentaje de pacientes de riesgo vacunados que los CS refuerza la importancia de los farmacéuticos como agentes de salud pública.

A retrospective analysis of patient care activities in a community pharmacy mental illness and addictions program.

Haslama L, Gardner DM, Murphy AL.

Research in Social and Administrative Pharmacy. 2020, 16(4): 522-528

<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2019.07.003>

El papel de los farmacéuticos en la atención a pacientes con enfermedades mentales y/o problemas de adicción se ha centrado tradicionalmente en la revisión y optimización de la farmacoterapia. Sin embargo los farmacéuticos, como profesionales sanitarios, pueden y deben adquirir otros roles y responsabilidades que permitan mejorar la atención sanitaria que se presta a estos pacientes. En 2015, la Federación Internacional Farmacéutica (FIP) publicó una revisión internacional de los programas de salud mental ofrecidos desde las farmacias¹ en la que se identificaron servicios que se extienden más allá del manejo de la medicación y que están recibiendo un reconocimiento e interés creciente.

En la provincia de Nueva Escocia, Canadá, se desarrolló el Programa Bloom² para potenciar las capacidades, oportunidades y motivación de los farmacéuticos comunitarios en la atención de personas con enfermedad mental, con o sin antecedentes de abuso de sustancias. Para ser incluidos en el mismo, los pacientes deben haber sido diagnosticados de al menos una enfermedad mental y presentar uno o varios problemas relacionados con la medicación. Los farmacéuticos, por su parte, deben pasar un exhaustivo proceso de selección que consta de nueve pasos e incluye, además del entrenamiento correspondiente, actividades como el establecimiento de vínculos con organizaciones locales de pacientes, etc.

El protocolo del programa consiste en la realización de una entrevista inicial a los pacientes en la que el farmacéutico registra y analiza los problemas de salud y revisa la medicación y un seguimiento posterior durante 6 meses en los que el farmacéutico trabaja conjuntamente con el paciente y su equipo de salud para resolver tanto los problemas identificados en la visita inicial como cualquier otra situación que pueda originarse en ese tiempo.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

De manera general los farmacéuticos registran, en formularios normalizados, la información del paciente, su estado de salud y medicación, así como todo lo referente a los encuentros mantenidos, los planes y actuaciones realizadas y las colaboraciones con otros profesionales sanitarios. Para las entrevistas con los pacientes, disponen de una lista de actividades preestablecidas que incluye las siguientes categorías: apoyo en la obtención de recursos, triaje urgente, gestión de la medicación, comunicación/colaboración con otros profesionales, educación del paciente o su familia y otros.

Los autores de este trabajo consideran que caracterizar las actividades desarrolladas por los farmacéuticos en el programa Bloom permitirá no sólo mejorar este programa sino también ampliar el conocimiento sobre los roles y contribución de los farmacéuticos al cuidado de los pacientes. Por ello, el objetivo de este estudio fue enumerar y caracterizar la totalidad de las actividades desarrolladas por los farmacéuticos en el marco del Programa Bloom.

Para ello realizaron un análisis retrospectivo de la documentación generada por los farmacéuticos durante sus intervenciones con los pacientes que participaron en el programa entre septiembre de 2014 y diciembre de 2016. Sólo se consideraron elegibles para análisis los datos de aquellos pacientes que llevaban 90 días o más en el programa y para los que existía documentación de, al menos, una entrevista de seguimiento.

Se documentaron 1144 entrevistas con 126 pacientes en las que los farmacéuticos registraron un total de 2055 actividades en base al listado preestablecido mencionado anteriormente. Como se esperaba, la gestión de la medicación fue la actividad central de la mayoría de las interacciones con pacientes o profesionales sanitarios, siendo seleccionada en el 72,9% de los casos, mientras que colaboración/comunicación, educación y apoyo social (categoría establecida por los investigadores en el análisis) fueron seleccionadas en una de cada cuatro intervenciones.

No obstante, casi el 60% de las actividades desarrolladas por los farmacéuticos no estaban relacionadas con la gestión de la medicación. Unas actividades mucho menos reconocidas y para las que la investigación y experiencia es limitada, pero que, según los autores del estudio,

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

deben tenerse en cuenta para una correcta planificación y gestión de los servicios sanitarios. Cabe destacar, además, que los investigadores identificaron, a partir de documentación proporcionada por las farmacias, dos nuevas categorías de actividades, soporte social y autocuidado, que representan el 20% de todas las intervenciones realizadas por las farmacias. Debe tenerse en cuenta, no obstante, que en algunos casos la documentación era incompleta y esto puede hacer que algunas actividades no hayan sido registradas.

1. International Pharmaceutical Federation (FIP): Focus on Mental Health: The Contribution of the Pharmacist. The Hague. The International Pharmaceutical Federation 2015. https://fip.org/files/Focus_on_mental_health_-final.pdf
2. Programa Bloom: <https://bloomprogram.ca/>

