

doi: 10.60103/phc.v26.e851

Revisiones bibliográficas · Bibliographical Reviews

Atención farmacéutica en la bibliografía nacional e internacional (1/2024)

Pharmaceutical Care in National and International
Bibliography (1/2024)

Información

Fechas:
Recibido: 09/03/2024
Aceptado: 11/04/2024
Publicado: 12/04/2024

Correspondencia:
María Albert Sogorb
maria.albert24@gmail.com

Conflicto de intereses:
En esta publicación no se presentó
ningún conflicto de interés.

Financiación:
En esta publicación no ha recibido
ninguna ayuda o financiación.

Autorías

María Albert Sogorb¹  0009-0001-8892-1116

Andrea Calvo Martinez¹  0009-0004-1767-7437

Jorge Verdú Calvo¹  0000-0002-6108-4856

¹Farmacéuticos adjuntos en Farmacia La Barbera, La Vila Joiosa. Alicante, España.

Cómo citar este trabajo

Albert Sogorb M, Calvo Martinez A, Verdú Calvo J. Atención farmacéutica en la bibliografía nacional e internacional (1/2024). Pharm Care Esp. 2024;26:e851. doi: 10.60103/phc.v26.e851

Consumer knowledge of mental health conditions, awareness of mental health support services, and perception of community pharmacists' role in mental health promotion.

Conocimiento del consumidor sobre las condiciones de salud mental, conocimiento de los servicios de apoyo a la salud mental y percepción del papel de los farmacéuticos comunitarios en la promoción de la salud mental.

Singleton J, Stevens J, Truong R, McCulloch A, Ara E, Cooper M, Hobbs B, Hotham E, Suppiah V.

<https://doi.org/10.1093/ijpp/riad091>

El estudio analiza el conocimiento de los pacientes sobre las condiciones de salud mental, la conciencia de los servicios de apoyo a la salud mental y la percepción del papel de los farmacéuticos comunitarios en la promoción de esta. La salud mental es un tema crucial que afecta a millones de personas en todo el mundo, pero el estigma y la falta de información pueden obstaculizar el acceso a la atención y el apoyo adecuados.

En el Reino Unido, los servicios de salud mental están en constante evolución para abordar estas necesidades, y los farmacéuticos comunitarios pueden desempeñar un papel importante en la promoción de la salud mental y el apoyo a los pacientes.

Para investigar estos temas, se llevó a cabo un estudio utilizando métodos mixtos, que incluían encuestas y entrevistas, con participantes de diferentes grupos demográficos en el Reino Unido.

En la encuesta, se evaluó el conocimiento de los participantes sobre una variedad de condiciones de salud mental, como depresión, ansiedad, trastorno bipolar y esquizofrenia. También se investigó su conciencia de los servicios de soporte a la salud mental, como líneas de ayuda, grupos de apoyo y servicios de asesoramiento. Además, se exploró la percepción de los participantes sobre el papel de los farmacéuticos comunitarios en la promoción de la salud mental.

Los resultados revelaron que, si bien la mayoría de los participantes estaban familiarizados con los términos "depresión" y "ansiedad", su conocimiento sobre otras condiciones de salud mental, como el trastorno bipolar y la esquizofrenia, era limitado. Esto sugiere una necesidad de educación pública más amplia sobre una variedad de problemas de salud mental para mejorar la conciencia y reducir el estigma asociado. Además, se encontró que la conciencia de los servicios de apoyo a la salud mental también era baja, lo que

denota la importancia de mejorar la accesibilidad y la visibilidad de estos recursos.

En cuanto a la percepción del papel de los farmacéuticos comunitarios, se descubrió que los participantes tendían a verlos principalmente como proveedores de medicamentos y menos como recursos para el apoyo y la orientación en temas de salud mental. Sin embargo, algunos participantes expresaron la opinión de que los farmacéuticos podrían desempeñar un papel más activo en la promoción de la salud mental al proporcionar información y recursos, así como al ofrecer un ambiente de apoyo y comprensión en la farmacia.

Por lo que, estos hallazgos sugieren varias áreas de mejora en la promoción de la salud mental y el apoyo a los pacientes en el Reino Unido. Se necesitan esfuerzos continuos para educar al público sobre una gama más amplia de problemas de salud mental y para aumentar la conciencia de los servicios de apoyo disponibles. Además, se podría explorar el potencial de los farmacéuticos comunitarios para desempeñar un papel más significativo en la promoción de la salud mental, proporcionando información, apoyo y recursos a los pacientes y colaborando estrechamente con otros profesionales de la salud en el cuidado integral del paciente.

En definitiva, el estudio destaca la importancia de abordar las faltas en el conocimiento y la conciencia de la salud mental entre los pacientes, así como de aprovechar el potencial de los farmacéuticos comunitarios para desempeñar un papel más activo en la promoción de la salud mental y el apoyo a los pacientes. Estas mejoras podrían contribuir significativamente a la atención integral y al bienestar de las personas que viven con problemas de salud mental en el Reino Unido y, en cualquier otro lugar del mundo.

Community pharmacy and primary health care - Types of integration and their applicability: A narrative review.

Farmacia comunitaria y atención primaria de salud - Tipos de integración y su aplicabilidad: una revisión narrativa

Urionagüena A, Piquer-Martínez C, Gastelurrutia MA, Benrimoj SI, García-Cárdenas V, Fernández-Llimos F, Martínez-Martínez F, Calvo B.

<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2022.10.007>

Los sistemas sanitarios se enfrentan a importantes desafíos que implican el aumento de la demanda, la respuesta descoordinada frente a las enfermedades crónicas, el desarrollo de nuevas tecnologías y el coste económico. Un enfoque de integración holístico que englobe sistemas privados y públicos y en particular la atención primaria podría conducir a un sistema más eficiente y eficaz.

La atención primaria es un punto crítico en la atención sanitaria de la población, por ello la coordinación interdisciplinaria, atención integrada y servicios preventivos pueden ser cruciales pueden optimizar la sostenibilidad del sistema sanitario.

Las farmacias comunitarias son un recurso sanitario de los más accesibles, cuya dependencia económica pasa en gran parte por la dispensación de medicamentos. En otros países los farmacéuticos comunitarios prestan servicios profesionales tales como vacunación, programas de adherencia y se impulsan por políticas gubernamentales, integrándose en los sistemas de atención médica a un nivel adecuado de atención. Pero esta integración en muchos sistemas es muy limitada por considerar a las oficinas de farmacia como meras empresas privadas. Sin embargo, los representantes de las farmacias comunitarias aspiran a integrarse en el sistema de salud. Para ello se sugiere que el proceso de integración implique etapas como fragmentación, comunicación, coordinación en redes, colaboración interprofesional y en estructuras de gestión.

En este estudio se pretende analizar los tipos de integración descritos en la literatura para construir un modelo que muestre sus interrelaciones y discutir la aplicabilidad de la integración de la farmacia comunitaria en la atención primaria.

Se describieron 55 artículos que contenían 14 tipos y 5 subtipos de integración. Dos fueron clasificados como relacionados con la amplitud, dos como facilitadores (a la integración) y cinco en los niveles del sistema con sus subtipos, componiendo así un modelo de cuatro componentes:

1. *Amplitud*: integración vertical (la entidad controla la coordinación y las gestiones) y horizontal (donde no hay jerarquía organizativa y se requiere colaboración).
2. *Facilitadores*: actúan para facilitar la integración y que todos los proveedores de salud tengan los mismos objetivos, mejorando así el flujo de trabajo. Se determinaron 7 tipos de integración (funcional, normativa, financiera, contextual, informativa, cultural y estructural).
3. *Intensidad*: referida al grado de integración dentro de cada consenso, conectividad, comunicación y confianza.
4. *Sistema de niveles de integración*: los tipos de integración se aplican en los diferentes niveles jerárquicos del sistema de salud.

El estudio habla de varios niveles de sistemas e integración; el **macro nivel** o nivel más alto que determina las cuestiones políticas, de recursos y gobernanza. El **meso nivel**, que se centra en los aspectos organizativos a nivel regional. Y el **micro nivel**, que se centra en las experiencias individuales que se dan en los encuentros con los pacientes, hablando de integración clínica y de servicios.

En consideración a la integración de la farmacia comunitaria en la atención primaria hay que tener en cuenta que cada sistema de salud es único y se moldea con el contexto político y jurídico. Y que la gran mayoría de farmacias

comunitarias son de propiedad privada, dependiendo de cada país y por lo tanto esto tendría un impacto en el tipo de integración.

A pesar de ello, la farmacia comunitaria se considera en el mismo nivel jerárquico que otros mediadores de salud de atención primaria, por lo que podría ser factible la integración horizontal, aunque se necesitarían acuerdos contractuales que implicasen estructura de gobierno que alineara los objetivos generales de la atención sanitaria. No pasa lo mismo en cuanto a la integración vertical, debido a la financiación privada de las farmacias comunitarias, impidiendo el control en la gestión.

La integración clínica en cuanto a objetivos centrados en el paciente podría ser la base para lograr resultados como la coincidencia de los objetivos de la atención sanitaria, con facilitadores como la cultura, el contexto, las normativas y las razones financieras, que podrían promulgar el proceso y los resultados. Sería necesario un consenso entre farmacia y atención primaria con objetivos comunes y compartir conectividad para crear una comunicación y confianza que potencien las relaciones profesionales, con el apoyo político y trabajo en equipo, lo que no está presente actualmente.

El estudio contempla revisiones narrativas que, aunque difíciles de reproducir, serían fundamentales para proporcionar una profunda comprensión.

Se concluye afirmando que los sistemas de salud se beneficiarían de la incorporación de las farmacias comunitarias de gran acceso mediante integración horizontal, integración clínica y de servicios, permitiendo una integración más sostenible, siempre y cuando se superen los conflictos políticos, financieros y profesionales. Además, sería necesario la investigación sobre el uso de modelos de integración con base teórica para la aplicación práctica de los tipos de integración.

What helps, what hinders antidepressant discontinuation? Qualitative analysis of patients' experiences and expectations.

¿Qué ayuda y qué dificulta la interrupción de los antidepresivos? Análisis cualitativo de las experiencias y expectativas de los pacientes.

Meißner C, Meyrose AK, Nestoriuc Y.

<https://doi.org/10.3399/BJGP.2023.0020>

El estudio cualitativo llevado a cabo tuvo como objetivo principal comprender las expectativas de los pacientes con Trastorno Depresivo Mayor (TDM) y uso prolongado de antidepresivos respecto a la discontinuación de estos fármacos, así como documentar sus experiencias con el uso y la disconti-

nuación a largo plazo, e identificar los factores que pueden influir en este proceso.

Dentro del marco de tratamiento del TDM, se recomienda el uso de antidepresivos durante al menos 6 meses para tratar un episodio único, dos años o más para episodios recurrentes y solamente se recomienda el uso a largo plazo en casos de altas tasas de recurrencia o depresión crónica. En torno al 30 y 50% de los pacientes que toman antidepresivos de manera continua pueden considerar la interrupción del tratamiento después de una remisión sostenida. El uso a largo plazo está asociado a altos gastos sociales y cargas individuales, ya que suele acompañarse de efectos adversos que afectan a la calidad de vida como alteraciones del sueño, sequedad de boca, disfunción sexual o dependencia psicológica. Además, los síntomas de una retirada repentina se pueden confundir con los propios síntomas depresivos, lo que complica el diagnóstico diferencial y puede dar lugar a uso innecesario a largo plazo.

La investigación cualitativa en países occidentales se centra en estudiar las barreras y factores que facilitan la interrupción. Existen hallazgos que señalan que la eficacia y tolerabilidad de los antidepresivos están influenciados por la experiencia y expectativas del paciente con su medicación. Muchos pacientes desean suspender los antidepresivos, pero lo perciben como un desafío. El miedo a la recaída, síndrome de retirada o experiencias negativas previas pueden alimentar esos temores. La orientación profesional puede ayudar a estos pacientes a tomar una decisión informada y sentirse seguros en el proceso.

Para llevar a cabo este estudio controlado aleatorio, se realizaron entrevistas semiestructuradas vía telefónica con un total de 32 pacientes adultos en centros de Atención Primaria en Alemania que cumplieran con los criterios de Trastorno Depresivo Mayor y que tenían un historial de uso prolongado de antidepresivos. Estas entrevistas fueron analizadas utilizando técnicas de análisis de contenido con la ayuda de software especializado (MaxQDA), lo que permitió identificar y derivar categorías temáticas relevantes a partir de las transcripciones. Los pacientes tenían entre 18 y 63 años, la mayoría se identificaron como mujer y el tratamiento más habitual fue con ISRS, también la mayoría había intentado suspender su tratamiento anteriormente.

Los resultados obtenidos revelaron una variedad de expectativas por parte de los pacientes en relación con la discontinuación de los antidepresivos. Por un lado, se encontraron expectativas positivas, como la eliminación de los efectos secundarios, la recuperación de la independencia tras la interrupción del tratamiento o la participación consciente en la vida. Estas expectativas positivas actuaron como facilitadoras y motivaron el deseo de continuar los antidepresivos por parte de los pacientes, percibiéndolo como un proceso manejable.

Sin embargo, también se observaron expectativas negativas, como el miedo a la recurrencia de los síntomas depresivos o la aparición de síntomas de abstinencia. Estas expectativas negativas, alimentadas en muchos casos por experiencias previas negativas, persistieron a pesar del deseo de los pacientes de suspender el tratamiento y representaron un obstáculo importante para la discontinuación.

En cuanto a las experiencias con el uso a largo plazo de los antidepresivos, la mayoría de los pacientes percibieron que estos fármacos eran efectivos para el manejo de sus síntomas depresivos, pero también experimentaron efectos secundarios y molestias adicionales. Además, se encontró que los pacientes se sentían insuficientemente informados sobre la duración del tratamiento y los métodos para suspenderlo, lo que contribuyó a su incertidumbre y ansiedad en torno al proceso de discontinuación. Los pacientes sentían falta de apoyo profesional y social.

Entre los factores que facilitaron o dificultaron la discontinuación de los antidepresivos se incluyeron la estabilidad del entorno del paciente, la disponibilidad de apoyo emocional y la información sobre el tratamiento. Estos hallazgos resaltan la importancia de brindar marcos estructurados de discontinuación con información y apoyo adecuados, así como enfoques individualizados, adaptados a las experiencias con la medicación de los pacientes, para minimizar las expectativas disfuncionales y optimizar el uso y la discontinuación de los antidepresivos en la práctica clínica habitual.