

❖ 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.

Future methods in pharmacy practice research.

Almarsdottir A, Babar Z.

Int J Clin Pharm 2016; 38(3):724-30. DOI: 10.1007/s11096-016-0300-y.

La profesión farmacéutica ha evolucionado desde la composición y dispensación de medicamentos al cuidado del paciente, actualmente los farmacéuticos juegan un papel más activo en el manejo de la farmacoterapia de los pacientes para implicarse también en los resultados relacionados con el uso de los medicamentos.

En 2016 se publicó este interesante artículo donde se describía el escenario actual y futuro de la Práctica Farmacéutica y donde se sugerían las estrategias para el desarrollo profesional, avisando de que los factores claves para el desarrollo de la profesión dependerían fundamentalmente de: los cambios demográficos, del desarrollo tecnológico y de los estándares profesionales y que todos estos factores influirían y cambiarían la investigación de la Práctica Farmacéutica.

A partir de esto, buscaron predecir y pronosticar los cambios en los futuros procedimientos y establecer nuevas áreas de investigación que incluyeran la influencia de la información por el envejecimiento de la población, el incremento de usuarios de tecnología de la salud, la disparidad social y cultural, la implementación de iniciativas multidisciplinares para mejorar la asistencia sanitaria, la optimización de la farmacoterapia, el análisis de riesgo predictivo y la Farmacia Comunitaria como una institución comercial y de atención médica.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

En cuanto a los cambios demográficos, los autores confirman que para el año 2050 se espera que haya alrededor de 19 millones de personas en todo el mundo con 65 años o más, por lo que aumentarán las enfermedades crónicas y también el número de prescripciones de medicamentos. Además, la inmigración conlleva a que el ambiente cada vez más multicultural, cambie y afecte al uso de los medicamentos, a las condiciones de salud y a las políticas de sanidad pública.

Por lo que se refiere a los estándares profesionales, estos mismos autores pronostican que cada vez serán más importantes ya que los pacientes son más conscientes y menos tolerantes con los errores de los Farmacéuticos y desean que la dispensación farmacéutica se eficiente, de calidad y con tiempos cortos de espera.

Otros desafíos profesionales, según este artículo, se encuentran en la falta de privacidad en las Farmacias Comunitarias, en el cambio de modelo que pasaría de la dispensación a la proporción de servicios profesionales farmacéuticos y en la falta de colaboración entre profesionales sanitarios.

Por lo que se refiere a la tecnología, los autores opinan que ésta es una de las fuerzas impulsoras del cambio profesional y requiere que los farmacéuticos se adapten continuamente e incluso lleguen a liderarla. Estos cambios tecnológicos se relacionan tanto con el rápido avance en procesos físicos como la robótica, como al desarrollo de las tecnologías de la información y comunicación (TICs). Las personas ahora tienen más acceso a aplicaciones y dispositivos móviles con los cuales pueden monitorizar varios signos y síntomas relacionados con su salud, volviéndose más críticos y conscientes de su estado de salud. La alfabetización de la salud de la población, al disponer de más información (siempre que esta esté basada en la evidencia) sobre salud y sus medicamentos, cambiará las relaciones entre los pacientes y los profesionales sanitarios y disminuirá la sumisión a la autoridad sanitaria, y pasarán a mirar a los

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

profesionales de la salud como socios de sus decisiones sobre el cuidado de su salud y estilos de vida, convirtiendo a médicos, farmacéuticos y otros profesionales de la salud en *guías, facilitadores y/o defensores* abandonando así el actual modelo paternalista.

Los autores apuntan a cinco áreas probables donde se centrarían las investigaciones de la práctica farmacéutica, y donde las estrategias cambiarán debido a la disponibilidad de datos y las relaciones con otras disciplinas sanitarias:

1. Usuarios de TICs que envejecen y quieren cuidados de salud.
2. Entender las desigualdades culturales y sociales y cómo darles respuesta.
3. Implementación de iniciativas multidisciplinares para mejorar el cuidado de la salud.
4. Optimización de la farmacoterapia y análisis del riesgo predictivo.
5. La Farmacia Comunitaria como negocio e institución para el cuidado de la salud.

Por último, los autores concluyen que si bien no tienen una bola de cristal, imaginan que la profesión farmacéutica se verá forzada a salir del aislamiento con el fin de hacer frente a los desafíos de la financiación y de la investigación, y donde los modelos colaborativos pasarán a estar en primer plano. Además señalan que uno de los aspectos más valiosos será darse cuenta del potencial que generan no sólo los datos secundarios a través de las TICs, sino también aprovecharse de los que provienen de la recopilación de datos primarios, para comprender especialmente la complejidad de los proyectos de implementación que involucran a la Farmacia Comunitaria.

Integration of Community Pharmacists in Transition of Care (TOC) Services: Current Trends and Pharmacist Perceptions.

Zelevnikar E, Kroehl M, Perica K, Thompson A, Trinkley K.

J Pharm Pract. 2017 Jan 1:897190017735976. DOI: 10.1177/0897190017735976.

Es conocido que los sistemas sanitarios no logran satisfacer las necesidades de los pacientes durante las Transiciones Asistenciales (TA), esto supone momentos de gran vulnerabilidad para los pacientes, que a menudo, son víctimas de los errores de medicación debido a problemas de coordinación y comunicación entre los propios profesionales.

Este estudio planteó conocer si la incorporación de los Farmacéuticos Comunitarios (FC) al itinerario sanitario, ya que se encuentran en una posición ideal para derribar la actual falta de comunicación entre los distintos niveles asistenciales responsables de la alta tasa de errores de medicación, podría ser una solución al problema.

El objetivo principal de esta investigación se centró en determinar la participación de los FC en los servicios de TA, teniendo como objetivo secundario evaluar las percepciones de los FC sobre los servicios de TA; se realizó mediante encuestas electrónicas dirigidas a todos los farmacéuticos empleados en una cadena de Farmacias Comunitarias de EEUU.

Los resultados del estudio determinaron que sólo un 6% de los FC informaron que su farmacia participaba en servicios de AT que incluían asesoramiento sobre medicamentos al alta, programas educativos de seguimiento, colaboración con el Hospital de referencia o Centro Sanitario y llamadas telefónicas de seguimiento a personas con altas recientes.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Otros servicios reportados, cuyos detalles exactos no se llegaron a conocer durante la realización de esta investigación, fueron: la colaboración de la Farmacia con compañías de seguros, consultas telefónicas hospitalarias por parte del farmacéutico solicitando información sobre la medicación al alta del paciente para su revisión y operativa de una farmacia satélite para pacientes ambulatorios.

El 80% de los FC informaron recibir listas de medicamentos tras el alta de los pacientes, y de estos un 60% reportaban haber recibido más de 10 de estas listas, aunque menos de la mitad de los Farmacéuticos las usaron para actualizar los perfiles de los pacientes.

En cuanto a las percepciones de los farmacéuticos, aproximadamente un 90% estuvo de acuerdo o muy de acuerdo en que recibir la lista de medicamentos al alta era beneficioso para la salud de sus pacientes y que esto repercutiría en una mejora de la seguridad.

La participación de los FC en los servicios de TA es importante para ayudar a cerrar la brecha existente durante la transición de los pacientes desde el alta hospitalaria a sus lugares de residencia, habiendo demostrado algunos resultados positivos. Un estudio que citaba a los pacientes para proporcionar servicios de Medication Therapy Management tras el alta hospitalaria reportó diferencias significativas en los reingresos a 30 días, aunque estos datos sugieren que la participación del FC durante la transición tras el alta hospitalaria es beneficiosa para mejorar los resultados en salud de los pacientes, subyacen barreras que frenan su colaboración.

Un pequeño estudio que evaluaba las barreras y facilitadores para la intervención de los FC en el proceso de conciliación de medicamentos al alta, descubrió que se informaban más barreras que facilitadores, como: limitaciones de tiempo, recursos de Farmacia, comunicación al alta, recursos hospitalarios, responsabilidad percibida por los farmacéuticos, relaciones, percepción que tienen los pacientes del FC y las

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL
❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

características de los propios pacientes. En este estudio, la participación de los FC en los servicios TA fue baja, lo que puede ser secundario a las barreras detectadas para implementar este servicio en las Farmacias Comunitarias y que se alineaban con las barreras previamente reportadas en la literatura científica.

Aunque los Farmacéuticos participantes en este estudio reconocían de manera general el beneficio que este servicio tendría para los pacientes, fueron pocos los farmacéuticos que en la encuesta informaron sobre su participación en los servicios de TA, y a pesar de estas barreras, la mayoría de los farmacéuticos reconocían haber recibido un listado con la medicación de los pacientes tras el alta hospitalaria.

Por último, este estudio concluye que se necesitan mas investigaciones que evalúen la participación de las Farmacias Comunitarias en los servicios de TA que abarquen poblaciones más grandes para determinar la manera más efectiva de superar las barreras para iniciar estos servicios incluyendo un uso más eficaz de las listas de medicamentos al alta.

Competencies for the provision of comprehensive medication management services in an experiential learning project.

Mendonça S, Freitas E, Ramalho de Oliveira D.

PLOS ONE. 2017; 12(9): e0185415

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0185415>

La profesión Farmacéutica está en pleno proceso de reforma, impulsada por una necesidad social, la morbilidad y la mortalidad relacionada con el uso de los medicamentos. Para que esta transformación profesional se alcance los autores de esta investigación, indican que se requiere que los farmacéuticos desarrollen competencias en la prestación de servicios como el denominado *Comprehensive Management Medicines* (CMM). Estos servicios clínicos son la puesta en marcha de los principales principios del Pharmaceutical Care Practice, aceptando para ello misión y modelo de práctica profesional de la Farmacia que implica desarrollar una práctica centrada en el paciente y construir lazos terapéuticos entre ellos y el resto del equipo de salud.

Los autores de este estudio plantearon un proyecto educativo basado en el aprendizaje experiencial, donde los alumnos debían desarrollar una comprensión de cómo pensar, ser y actuar como un *'practitioner'*, es decir, como los profesionales que desarrollan la práctica clínica.

Este proyecto educativo fue elegido, tras explorar otras estrategias educativas con el fin de formar profesionales para prestar *CMM*, a partir de otras investigaciones que demostraban que el aprendizaje experiencial es un factor catalizador en el desarrollo de pensamiento y elemento clave en la formación de farmacéuticos asistenciales.

El objetivo de este estudio fue determinar las contribuciones de esta experiencia educativa en el desarrollo de competencias clínicas para la prestación de servicios de *CMM*, y en las

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

percepciones de los estudiantes y tutores involucrados sobre el desarrollo de competencias clínicas. Para alcanzar el objetivo se realizó un estudio autoetnográfico, una vertiente de la investigación cualitativa que genera conocimientos de forma narrativa, revisando de manera crítica y profunda el currículum del Grado de Farmacia en el estado de Minas Gerais (Brasil).

Las actividades clínicas dentro del servicio de salud por parte de los estudiantes se llevaron a cabo durante 6 meses, y constaban de 4 horas de consultas individuales y 2 horas de reuniones clínicas por semana, en paralelo en la universidad había 2 horas semanales de actividades reflexivas didácticas sobre la práctica. Las principales responsabilidades de los estudiantes hacia los pacientes eran participar en su proceso de cuidado, lo que implicaba trabajar con sus pacientes, documentar las citas en la salud, registrar y participar en reuniones clínicas interprofesionales. Las discusiones de casos clínicos se llevaron a cabo desde una perspectiva biopsicosocial, un enfoque que promovía una comprensión más profunda de los factores sociales y psicológicos que influyen en el proceso de cuidado de los pacientes.

En este estudio se refleja la brecha existente entre el conocimiento que surge entre las ciencias sociales y naturales y que revela que los estudiantes presentaban una falta de conocimiento básico sobre Ciencias Humanas y Sociales aplicadas a la salud. Se identificó también que los planes de Grado no completan el aprendizaje del razonamiento que se necesita durante la evaluación-del paciente. Los estudiantes aprendían la teoría, pero pocos habían tenido la oportunidad de ponerla en práctica. Esta desconexión sin duda puede dificultar su proceso de aprendizaje y el desarrollo habilidades para tomar decisiones en la práctica clínica. Los estudiantes sabían que necesitaban asegurarse de que cada medicamento utilizado por el paciente era el más indicado, efectivo, seguro y conveniente para ellos, el tratamiento farmacoterapéutico había sido estudiado y aplicado en un curso introductorio de Pharmaceutical CARE, sin embargo, existía un vacío entre saber y hacer. Esto destaca la importancia de crear más oportunidades para que los estudiantes ganen experiencia durante el grado de farmacia con la inclusión de prácticas clínicas a lo largo del plan de estudios, además de proporcionarles un espacio seguro para la reflexión y discusión con el establecimiento de relaciones interprofesionales.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

El estudio concluyó que proyectos de aprendizaje experiencial permiten a los estudiantes lograr buenos niveles de competencia en la aplicación de los principios filosóficos de Pharmaceutical Care, mediante la gestión de pacientes reales dentro de un centro de Atención Primaria.

Esta experiencia también mejoró la comprensión de los estudiantes y su capacidad para aplicar un diagnóstico de necesidades Farmacoterapéuticas en el cuidado de pacientes reales. Además, los estudiantes que participaron en el estudio mejoraron sus habilidades para recuperar la información técnica y científica sobre los medicamentos. Los participantes desarrollaron también una noción crítica de las lagunas que existen en sus conocimientos sobre los fundamentos clínicos de la práctica asistencial, lo que les permitía buscar estrategias para cerrar esta brecha educativa.

La metodología autoetnográfica, centrada en atender a los propios profesionales, ha sido capaz de hacerles reflexionar sobre su propia práctica y centrarse en una estrategia para el desarrollo de la práctica asistencial demostrando sus posibles beneficios para la incorporación dentro del currículum de Farmacia, probando el potencial de las investigaciones cualitativas. Otro resultado de este estudio, fue evidenciar el desarrollo de competencias para las relaciones interprofesionales, ya que los estudiantes tuvieron que hacer frente a sus emociones, como el miedo y la inseguridad cuando interactuaban con otros profesionales sanitarios, revelando tanto el éxito entre las relaciones como dificultades para establecer la práctica colaborativa y comprendiendo que estas situaciones eran parte de la construcción de una responsabilidad compartida entre los diferentes profesionales de la salud.

Digital pilot launched to tackle obesity and type 2 diabetes.

The Pharmaceutical Journal, PJ November 2017, online, online.
DOI:10.1211/PJ.2017.20203960. [Consultado 26 Noviembre 2017]. Disponible en:
<http://www.pharmaceutical-journal.com/20203960.article>

El *NHS* Inglés, junto con el *Public Health England* y *Diabetes UK*, en alianza con varias compañías de salud tecnológica, pondrán en marcha un proyecto para tratar de combatir la obesidad y la diabetes tipo 2 en todo el país.

Este programa piloto, que espera alcanzar a más de 5.000 personas, usará una gama de aplicaciones y herramientas digitales para ayudar a mejorar la salud de los participantes. Es un ejemplo de cómo el *NHS* se está volviendo más práctico y está tomando en serio las tecnologías disponibles para ayudar a las personas a mantenerse saludables. Para ello se han seleccionado cinco proveedores de tecnología digital y ocho áreas piloto que probarán las intervenciones digitales.

Se espera reclutar a todos estos pacientes durante un período de seis meses, que podrán disponer de un año de acceso digital. El *NHS* reconoce que las intervenciones *face to face* no siempre funcionan para todos, por lo que pretenden explorar si las nuevas opciones digitales pueden proporcionar más flexibilidad y aumentar el acercamiento de la población a los programas de diabetes. Además, las tecnologías digitales ofrecen nuevas oportunidades para mejorar las experiencias de los pacientes y brindan servicios de una manera más eficiente, reduciendo carga de trabajo a los sistemas sanitarios.

Los objetivos de este programa de salud digital son:

- Implementar y evaluar la efectividad de intervenciones dirigidas a prevenir la diabetes tipo 2 en personas que ya se identificaron como de alto riesgo.
- Mejorar la provisión de información para apoyar la autogestión y la atención de las personas que viven con diabetes tipo 1.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

- Escalar los recursos de aprendizaje digital para apoyar la gestión y el autocuidado de las personas que viven con diabetes.

Los usuarios de estas herramientas o *APPs*, tendrán acceso *on-line* a instructores sanitarios y grupos de soporte con quienes establecerán los objetivos para su monitorización electrónica, recibiendo un tratamiento personalizado que incluye: educación sobre estilos de vida, consejos sobre cómo reducir el peso a través de una alimentación más saludable y programas de actividad física personalizados.

Para ayudarles a monitorizar los niveles de actividad a la vez que reciben mensajes motivacionales y pautas, lo que supone toda una novedad para el *NHS*, a algunos pacientes también se les proporcionarán *wearables* (aparatos y dispositivos electrónicos que se incorporan en alguna parte de nuestro cuerpo, interactuando continuamente con el usuario y con otros dispositivos con la finalidad de realizar alguna función específica).

Este enfoque innovador que utiliza esta tecnología sanitaria, podría resultar extremadamente útil ya que se está aprovechando algo que estamos usando todos los días. Además otras ventajas importantes de este estudio piloto serán: conocer la implicación de los farmacéuticos en el reclutamiento de pacientes para que accedan a este servicio y medir si estas intervenciones se traducen en una mejora de los resultados en la salud de los participantes.