

■ FORO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN FARMACIA COMUNITARIA

Quinto Comunicado del Foro de Atención Farmacéutica en Farmacia Comunitaria (Foro AF-FC)

Cartera de servicios farmacéuticos en la farmacia comunitaria

En la actualidad, «cartera de servicios farmacéuticos» es un término frecuentemente utilizado por todos los farmacéuticos comunitarios que se preocupan o tienen algo que decir sobre el presente y futuro de su profesión. Sin embargo, es preciso concretar qué se entiende por servicio farmacéutico y si «todo lo que se realiza en la farmacia» lo es o debe ser entendido como tal. La misión del farmacéutico consiste en atender las necesidades de los pacientes en relación con su medicación¹. Por tanto, los servicios de atención farmacéutica (dispensación, indicación farmacéutica y seguimiento farmacoterapéutico), es decir, los que relacionan pacientes y medicamentos, constituyen una parte esencial de la cartera de servicios farmacéuticos.

Junto a éstos, se consideran además todos aquellos que puedan ser percibidos como un valor adicional en la atención a la salud de los ciudadanos, al contribuir a la prevención y promoción de la salud pública, como sería el caso de la realización de cribados, la determinación de parámetros clínicos, o las campañas organizadas entre las autoridades sanitarias y las organizaciones farmacéuticas colegiales, entre otros.

Foro AF-FC entiende como cartera de servicios farmacéuticos las diferentes actividades sanitarias, independientes entre sí, con estructura, definición, objetivos, procedimientos consensuados y sistemas de documentación, que se desarrollan en el interior de la farmacia comunitaria por parte del personal que realiza su trabajo en ella. Estas actividades se deben prestar de manera integrada en el sistema sanitario y de forma coordinada con otros profesionales sanitarios, para contribuir a la mejora de la salud de los ciudadanos.

¹FORO de AF, farmacia comunitaria. La misión del farmacéutico. «Dispensar y seguir al paciente». Aula de la Farmacia. 2009; noviembre: 61-62.

Así, por ejemplo, la determinación de parámetros clínicos (colesterolemia, glucemia, etc.), la colaboración en la determinación y control de la medida para la realización de la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA), la participación en programas de metadona, o en cribados de infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), sífilis, estreptococo, cáncer de colon, diabéticos, hipertensos, la utilización de sistemas personalizados de dosificación, etc., son servicios que generan una imagen profesional de la farmacia, a la vez que, cuando son remunerados, crean ingresos adicionales a los provenientes de la dispensación de medicamentos y productos sanitarios.

Hay otras actividades que, aun pudiendo estar relacionadas con el concepto de salud y bienestar en su sentido más amplio, no constituyen servicios farmacéuticos, aunque actualmente se tiende a incluirlos como «servicios de las farmacias». Se trata de la utilización de cabinas de cosmética, visitas de esteticistas, realización de depilaciones, gabinetes de podólogos o de higienistas dentales, etc. Este tipo de servicios, junto a la venta indiscriminada de productos que carecen de una función sanitaria, alejados de los medicamentos y productos sanitarios, pueden generar una imagen exterior de la farmacia poco relacionada con los valores que justifican la existencia de esta profesión¹.

En estos momentos, en casi todos los países del mundo los ingresos que provienen de la dispensación están disminuyendo inexorablemente por diferentes motivos. Como consecuencia, se están diseñando e implantando nuevos servicios, a la vez que se trata de integrarlos en la actividad de la farmacia comunitaria.

La Federación Internacional de Farmacéuticos y la Organización Mundial de la Salud han manifestado que no existe un futuro para la farmacia comunitaria basado

exclusivamente en la dispensación². Prestar servicios farmacéuticos es una oportunidad para desarrollar una farmacia centrada en el paciente, al que además de proveer de medicamentos se le proporcionan cuidados específicos para su salud.

Por tanto, desarrollar la cartera de servicios farmacéuticos constituye una opción de futuro que ayudará a la necesaria evolución profesional centrada en la asistencia al paciente.

Ejemplos de intervenciones que pueden formar parte de una cartera de servicios farmacéuticos en la farmacia comunitaria son los siguientes:

- Dispensación.
- Indicación farmacéutica.
- Seguimiento farmacoterapéutico.
- Formulación magistral.
- Revisión de la medicación.
- Programa de mantenimiento y dispensación de metadona.
- Tratamiento directamente observado en terapias concretas, como por ejemplo metadona, medicamentos antituberculosos, etc.
- Sistemas personalizados de dosificación.
- Programa de adherencia al tratamiento.
- Servicio a pacientes adscritos a servicios de atención domiciliaria dependientes de los servicios sociales municipales.
- Deshabitación tabáquica.

- Atención farmacéutica a pacientes institucionalizados en instituciones cerradas.
- Medida del pulso y la presión arterial y MAPA.
- Peso y talla en adultos y bebés.
- Pruebas bioquímicas realizadas con química seca, por ejemplo, glucemia, colesterol, hemoglobina o enzimas hepáticas.
- Cribados de enfermedades ocultas (VIH, estreptococo, sífilis, cáncer de colon, diabetes, hipertensión, etc.).
- Campañas sanitarias dirigidas a la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud; programas de intercambio de jeringuillas.
- Recomendaciones dietéticas.
- Servicios que precisan una titulación específica adicional (análisis clínicos, ortopedia, óptica, elaboración de dietas).
- Etcétera.

En resumen, la implantación de servicios farmacéuticos que puedan ser remunerados, así como integrados en el sistema sanitario, formando parte de una cartera de servicios farmacéuticos en la farmacia comunitaria, debe verse como una inversión, una oportunidad para desarrollar la farmacia centrada en el paciente, y puede entenderse como una alternativa que permita la sostenibilidad de una farmacia que no sólo provea el medicamento, sino que colabore en la obtención de resultados en salud de la población.

Foro AF-FC apuesta por el desarrollo de la cartera de servicios farmacéuticos y por el compromiso de una farmacia comunitaria decididamente asistencial.

Madrid, 21 de diciembre de 2011.

²Wiedenmayer K, Summers RS, Mackie CA, Gous AGS, Everard M, Tromp D. Developing pharmacy practice. A focus on patient care. Ginebra/La Haya: World Health Organization/International Pharmaceutical Federation, 2006.



FORO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA
Farmacia Comunitaria

