

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Pedro del Río Pérez

Farmacéutico comunitario. Quintana de Rueda (León). Coautor de «Averroes. Manual de terapia en Atención Primaria». Coautor de «Iatrikon. Manual de Terapéutica para Médicos de AP». Autor de «Fitoguía. Terapia con Plantas Medicinales». Colaborador de «Medimecum».

Completeness of medication reviews provided by community pharmacists

H. F. Kwent PhD, A. Faber PhD, J. Gussekloo MD PhD and M. L. Bouvy PhD
Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics
Volume 39, Issue 3, pages 248–252, June 2014
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpt.12132/abstract>

No existe mucha bibliografía acerca de la capacidad de los farmacéuticos comunitarios con poca experiencia en la revisión de la medicación, para identificar problemas relacionados con los medicamentos (PRM).

Este estudio tiene como objetivo investigar la calidad de los PRM (cantidad de PRM detectados, tipo y su relevancia clínica) detectados por farmacéuticos comunitarios tras realizar la revisión de la medicación en casa del paciente.

Se trata de un estudio transversal en el brazo de intervención de un ensayo controlado aleatorio en pacientes residentes en sus casas (edad ≥ 65 años y que estén tomando ≥ 5 medicamentos) en diez farmacias comunitarias holandesas. Los farmacéuticos comunitarios, que eran inexpertos en revisión de la medicación, recibieron un adiestramiento de 2 días en la revisión de la medicación. Estos farmacéuticos entrevistaron a los pacientes en sus casas sobre los medicamentos tomados actualmente, identificaron PRM potenciales e hicieron recomendaciones en combinación con medicamentos y la historia clínica. Después, revisores expertos completaron el número de PRM y recomendaciones potenciales mediante la revisión de toda la información disponible, incluyendo informes de las entrevistas de los pacientes.

Los farmacéuticos comunitarios identificaron, en un total de 155 pacientes, una media de 3-6 posibles PRM por paciente y los revisores expertos añadieron 6-5 PRM.

Los farmacéuticos comunitarios formularon 2-6 recomendaciones por paciente y los colaboradores añadieron 7-5 recomendaciones.

Los farmacéuticos comunitarios identificaron una proporción más alta de PRM clínicamente relevantes en comparación con revisores expertos, como detección de PRM de prioridad alta, PRM asociados con recomendaciones

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

para el cambio de fármaco así como recomendaciones puestas en práctica para el cambio de medicamentos en sus tratamientos.

Los autores concluyen que este estudio muestra que la integridad de revisiones de la medicación por los farmacéuticos comunitarios sin experiencia con formación limitada se podría mejorar, aunque identificaron una mayor proporción de los PRM, en potencia, clínicamente relevantes en comparación con colaboradores expertos. Los resultados sugieren que los farmacéuticos comunitarios con experiencia limitada en revisión de la medicación pueden necesitar un entrenamiento más intensivo de postgrado. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

The effectiveness of pharmaceutical interventions for obesity: weight loss with orlistat and sibutramine in a United Kingdom population-based cohort

Ian J. Douglas, Krishnan Bhaskaran, Rachel L. Batterham and Liam Smeeth
British Journal of Clinical Pharmacology. Volume 79, Issue 6, pages 1020–1027, June 2015
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/bcp.12578/abstract>

Los tratamientos farmacológicos para el tratamiento de la obesidad han demostrado cierta eficacia en ensayos clínicos aleatorios, pero su efectividad en la práctica clínica habitual es desconocida. En este estudio se evaluaron los efectos sobre el peso y el índice de masa corporal (IMC) de orlistat y sibutramina cuando se usan en atención primaria.

Se han usado datos del Clinical Practice Research Datalink (Reino Unido) para estimar el efecto de orlistat o sibutramina sobre el peso y el IMC durante un período de 3 años tras el inicio del tratamiento. Para compararlos se ha emparejado a cada paciente con hasta 5 pacientes obesos que no tomaban ninguno de los fármacos.

La variación en el peso y en el IMC se calculó mediante un modelo de regresión lineal de efectos mixtos con funciones splines.

También se calcularon la variación media y su intervalo de confianza.

Participaron 100.701 pacientes que recibieron orlistat, 15.355 pacientes reciben sibutramina y 508.140 pacientes incluidos en el grupo de no intervención, con un índice de masa corporal de 37'2, 36'6 y 33'2, respectivamente.

Los pacientes que tomaron orlistat bajaron, de promedio, 0'94 kg/mes durante los primeros 4 meses. A continuación, se produjo un aumento de peso, aunque el peso se mantuvo ligeramente por debajo de la línea de base a los 3 años. Los pacientes que recibieron sibutramina perdieron, 1'28 kg/mes durante los primeros 4 meses, pero a los 3 años habían excedido de peso de línea de base. Los pacientes del grupo de no intervención tuvieron ligeros aumentos en el peso a lo largo del período de 3 años, con ganancias que oscilan entre 0'01 y 0'06 kg/mes.

Tanto el orlistat como la sibutramina tuvieron efectos tempranos de pérdida de peso, pero fue una pérdida no sostenida a lo largo de 3 años.

A medida que se aprueban los nuevos tratamientos para la obesidad, su eficacia se debe medir en la práctica clínica de rutina pues su eficacia puede ser considerablemente menor que la observada en los ensayos clínicos. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Safety risks with investigational drugs: pharmacy practices and perceptions in the veterans affairs health system

Jennifer L. Cruz and Jamie N. Brown

Therapeutic Advances in Drug Safety

2042098615584924, first published on May 12, 2015 as doi:10.1177/2042098615584924

<http://taw.sagepub.com/content/early/2015/05/11/2042098615584924.abstract>

No están estandarizadas unas prácticas de dispensación seguras para los medicamentos en investigación clínica. Este estudio trata de identificar los procesos de prevención de errores utilizados en la prestación de 'servicio de medicamentos en investigación' (IDS) y estudiar las percepciones de los farmacéuticos sobre los riesgos de seguridad que plantean estos medicamentos en investigación.

Se distribuyó un cuestionario electrónico a un grupo de farmacéuticos IDS en el Veteran Affairs Health System. Se examinaron múltiples facetas incluyendo la demografía, la percepción de seguridad de los medicamentos y los procesos estándar utilizados para apoyar los protocolos de medicamentos usados en investigación.

En total participaron 21 farmacéuticos (tasa de respuesta del 32,8%) del noreste, medio oeste, sur, oeste, y estados no contiguos de Estados Unidos. El número medio de farmacéuticos a tiempo completo (FTE) dedicados a la IDS fue de 0,77 por sitio con 0,2 técnicos a tiempo completo. El número medio de protocolos activos era 22. Diecisiete de los encuestados (81%) indicaron algún nivel de preocupación por los riesgos de seguridad. Se indicaron las preocupaciones relacionadas con el envasado de medicamentos, sobre todo la falta de diferenciación del medicamento, fecha de caducidad, códigos de barras y la elección del tamaño de la fuente o el color. En cuanto a las prácticas de seguridad de medicamentos, la mayoría de los sitios tenía procedimientos específicos establecidos para almacenar y asegurar el suministro de medicamentos, el control de la temperatura, y el etiquetado de la receta. El reenvasado de medicamentos a granel y las estrategias proactivas de identificación de errores fueron menos comunes. Sesenta y siete por ciento de los encuestados informó que una doble verificación independiente no se llevó a cabo de forma rutinaria.

Los autores concluyen que existen preocupaciones entre los farmacéuticos sobre la seguridad de estos medicamentos en un servicio en el que se usan fármacos bajo investigación; sin embargo, han sido empleadas una serie de medidas para mejorar las prácticas de seguridad de estos medicamentos. Las mejores prácticas para la distribución segura de los medicamentos en investigación deben desarrollarse con el fin de estandarizar estas estrategias de prevención de errores. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Impact of Video Technology on Efficiency of Pharmacist-Provided Anti-coagulation Counseling and Patient Comprehension

Sarah J. Moore, Elizabeth A. Blair, David R. Steeb, Brent N. Reed, J. Heyward Hull and Jo Ellen Rodgers
Ann Pharmacother. June 2015 49: 631-638, first published on March 18, 2015doi:10.1177/1060028015575352
<http://aop.sagepub.com/content/49/6/631.abstract>

Es importante una correcta educación sanitaria de los pacientes en tratamiento farmacológico con un anticoagulante oral y asegurarse de una adecuada comprensión por parte del paciente para que los resultados clínicos sean óptimos. El uso de videos informativos dirigidos a los pacientes pueden resultar de utilidad.

Este estudio tiene como objetivo evaluar las diferencias en el tiempo usado por el farmacéutico en el asesoramiento y la comprensión por parte del paciente (medido por el test OAK, "Oral Anticoagulation Knowledge test") usando vídeos informativos y el asesoramiento verbal tradicional 'cara a cara'.

Se trata de un estudio al azar, prospectivo, abierto, de grupos paralelos en un centro médico académico en el que participaron 40 individuos (17 de ellos iniciaron por primera vez el tratamiento con warfarina y 23 ya estaban en tratamiento con warfarina o lo volvían a reiniciar) para recibir educación sanitaria sobre el uso de warfarina, bien mediante un vídeo o bien de forma verbal "cara a cara".

Después se les pidió a los participantes que preguntasen todas las dudas que se les presentasen.

Aunque el tiempo global empleado por el farmacéutico se redujo en el grupo de asesoramiento de vídeo, la diferencia entre los métodos de asesoramiento fue menor en los participantes que iniciaron por primera vez el tratamiento. Tras el ajuste, el tiempo medio total se redujo en 8,71 minutos en los participantes que ya estaban en tratamiento o lo reiniciaban de nuevo y 2,31 minutos en los participantes que recibieron asesoramiento mediante vídeo por inicio del tratamiento. Los resultados de las pruebas OAK de asesoramiento posterior no difirieron. Edad, sexo, nivel socioeconómico, y los años de educación no fueron predictivos de tiempo total o calificación de la prueba OAK.

El uso de videos informativos, seguido de un periodo de preguntas y respuestas redujo significativamente el tiempo de asesoramiento por parte del farmacéutico en pacientes anticoagulados sin comprometer la comprensión del paciente a corto plazo, sobre todo en los pacientes que ya tomaban warfarina con anterioridad.●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Consumer perception of community pharmacist extended professional services

Maria Vella, Michael Grima, Francesca Wirth, Maresca Attard Pizzuto, Nicolette Sammut Bartolo, Janis Vella and Lilian M. Azzopardi

Journal of Pharmaceutical Health Services Research. Volume 6, Issue 2, pages 91–96, June 2015

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jphs.12094/abstract?campaign=woletoc>

Se estudia la percepción de los consumidores de Malta acerca de los servicios ‘profesionales extendidos’ por parte de los farmacéuticos comunitarios.

El cuestionario autoadministrado, desarrollado por Wirth et al., se plasmó en un cuestionario conciso que consta de siete estados escala Likert centrados en servicios ‘profesionales extendidos’ para los farmacéuticos comunitarios incluidos en el estudio: aumento de las horas de apertura de farmacia, accesibilidad del farmacéutico comunitario fuera del horario, la disponibilidad de un área de consulta privada dentro de la farmacia, realización de pruebas rápidas de laboratorio, mantenimiento de registros de medicamentos tomados por el paciente, colaboración farmacéutico-médico para manejar condiciones crónicas y medicamentos de indicación farmacéutica. El cuestionario fue distribuido a 824 consumidores reclutados por muestreo aleatorio durante las actividades educativas organizadas para promover el papel del farmacéutico comunitario en cinco localidades de Malta. Se analizó la importancia que se da a cada declaración de los consumidores.

Los consumidores consideran como más importantes a los servicios profesionales extendidos a los siguientes:

- Colaboración farmacéutico-médico en el tratamiento de enfermedades crónicas (93%).
- Suministro de las pruebas rápidas de diagnóstico de laboratorio (92%).

Como menos importantes por parte de los consumidores se percibían:

- Medicamentos de prescripción farmacéutica adecuados (69%).
- Accesibilidad del farmacéutico fuera de la farmacia horas (68%).

El porcentaje de consumidores que consideran importante tener un área de consulta privada en la farmacia, el mantenimiento de registros de medicamentos y horarios amplios de apertura de la farmacia fue del 87%, 83% y 81% respectivamente.

El estudio concluye que los consumidores malteses perciben como muy importantes dentro de los servicios profesionales extendidos: la colaboración farmacéutico-médico en el manejo de las enfermedades crónicas y la provisión de pruebas rápidas de laboratorio. ●