

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 «Iatrimon. Manual de Terapéutica para Médicos de AP». Autor de «Fitoguía. Terapia con Plantas Medicinales». Colaborador de «Medimecum».

Health care professionals' and students' attitude toward collaboration between pharmacists and physicians in Croatia

Ana Seselja-Perisin, Arijana Mestrovic, Ivana Klinar, Darko Modun
International Journal of Clinical Pharmacy.
February 2016, Volume 38, Issue 1, pp 46-53
http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-015-0199-8?wt_mc=alerts.TOCjournals

A medida que las funciones tradicionales de farmacéuticos y médicos hoy en día parecen insuficientes para garantizar la seguridad del paciente y la eficacia de la terapia se está planteando la colaboración entre ambas profesiones (farmacéuticos y médicos) con el fin de mejorar la calidad de la atención que recibe el paciente.

Este estudio pretende evaluar y comparar actitudes de médicos y farmacéuticos, así como la de estudiantes de farmacia y medicina, en Croacia, con respecto a la colaboración interprofesional en la atención primaria de salud.

El estudio incluyó a 513 farmacéuticos y médicos, y a 365 estudiantes de farmacia y medicina de Croacia. El cuestionario validado, Scale of Attitudes Toward Physician – Pharmacist Collaboration, se tradujo al croata y completó, de forma anónima y voluntaria, por todos los participantes en el estudio.

Los farmacéuticos mostraron una actitud más positiva hacia la colaboración con los médicos ($53,8 \pm 4,8$ vs. $50,7 \pm 5,0$). Los estudiantes de farmacia expresan la actitud más positiva ($56,2 \pm 4,9$), mientras que los estudiantes de medicina mostraron la actitud notablemente más baja de todos hacia la colaboración ($44,6 \pm 6,2$).

Tanto farmacéuticos como médicos croatas expresaron una actitud relativamente positiva hacia la colaboración entre ellos, comparables con los colegios en los EE.UU. Por otro lado, los estudiantes de medicina expresaron una actitud un 21% menos positiva que los estudiantes de farmacia, que podrían tener un efecto sobre la colaboración interprofesional en el futuro cuando los estudiantes de medicina empiezan a trabajar como profesionales de la salud. Deberán realizarse más estudios futuros, centrándose en la promoción de esta colaboración, tanto en estudiantes como en post-graduados. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Medication reviews in primary care in Sweden: importance of clinical pharmacists' recommendations on drug-related problems

Sara Modig , Lydia Holmdahl, Åsa Bondesson
International Journal of Clinical Pharmacy.
February 2016, Volume 38, Issue 1, pp 41-45
http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-015-0189-x?wt_mc=alerts.TOCjournals

Una forma de evitar y resolver los problemas relacionados con la medicación en ancianos es llevar a cabo revisiones de la medicación en equipo.

Este estudio pretende evaluar la calidad del servicio de farmacia clínica de atención primaria utilizando revisiones estructuradas de la medicación, centrándose en la importancia clínica de las recomendaciones formuladas por los farmacéuticos.

Se tomó una muestra aleatoria de 150 pacientes (de un total de 1.541) que recibieron revisiones de la medicación. Los pacientes vivían en su casa o bien en una residencia geriátrica (residencia de ancianos) y tenían más de 65 años.

Basándose en, la función renal, la presión arterial, los diagnósticos previos, la sintomatología y la lista de medicamentos que tomaban los pacientes, un farmacéutico identificó posibles problemas relacionados con los medicamentos y suministró recomendaciones de posibles cambios para el médico general. Posteriormente dos médicos independientes clasificaron retrospectivamente el significado clínico de las recomendaciones de acuerdo con Hatoum, con graduaciones que oscilan entre 1 (significación adversa) y 6 (muy significativo).

La principal medida de este estudio fue la importancia clínica de estas recomendaciones por parte del farmacéutico.

En total se identificaron 349 problemas relacionados con los medicamentos, dando lugar a las correspondientes recomendaciones. La gran mayoría de las recomendaciones (96%) se consideraron que tenían una importancia de 3 o superior y más de la mitad se consideraron que tienen importancia de 4 o más.

La alta proporción de recomendaciones clínicamente significativas suministradas por los farmacéuticos cuando realizan revisiones de la medicación de los pacientes, sugiere que estos servicios de farmacia clínica tienen un elevado potencial para aumentar la calidad de la prescripción. Como tal, las revisiones de la medicación tienen potencial para contribuir a mejorar la terapia y hacer más seguro el uso de los medicamentos por parte de los pacientes de edad avanzada. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Clinical medication reviews in elderly patients with polypharmacy: a cross-sectional study on drug-related problems in the Netherlands

Sek Hung Chau , Aaltje P. D. Jansen, Peter M. van de Ven, Petra Hoogland, Petra J. M. Elders, Jacqueline G. Hugtenburg. International Journal of Clinical Pharmacy.

February 2016, Volume 38, Issue 1, pp 46-53

http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-015-0199-8?wt_mc=alerts.TOCjournals

El conocimiento de los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) identificados en la medicación de los pacientes con polifarmacia y de edad avanzada en su casa, se ha basado principalmente en las revisiones de medicación realizadas en entornos de investigación en lugar de en la práctica clínica diaria.

Este estudio pretende evaluar la prevalencia de los PRM identificados por medio de una revisión clínica de la medicación (CMR) y la tasa de aplicación de las intervenciones propuestas en un grupo grande de pacientes de edad avanzada con polifarmacia en la práctica diaria de las oficinas de farmacia.

En el estudio participaron un total de 318 farmacias comunitarias holandesas.

Se trata de un estudio transversal basado en los datos de CMR de un total de 3.807 pacientes de edad avanzada (≥ 65 años) con polifarmacia (≥ 5 medicamentos) y desarrollado entre enero y agosto de 2012.

Los datos fueron extraídos de las bases de datos de las farmacias comunitarias y contenían: año de nacimiento, sexo, datos de la dispensación, así como el número y la naturaleza de los PRM identificados, las consultas realizadas y las propuestas e intervenciones implementadas.

El resultado principal fue medir la prevalencia de los PRM, las clases de fármacos implicados en el “tratamiento excesivo” (se detectan más medicamentos de los necesarios para el tratamiento de su patología) y en el “tratamiento insuficiente” (se detectan menos medicamentos de los necesarios para el tratamiento de su patología) así como las intervenciones propuestas e implementadas.

Se identificó una mediana de dos PRM (rango intercuartil 1-4 y con una media de 3,0) por paciente. El número de PRM que con mayor frecuencia se detectaron fueron el “tratamiento excesivo” (25,5%) y el “tratamiento insuficiente” (15,9%).

El 46,2% de las intervenciones propuestas para resolver los PRM se llevaron a cabo tal como se proponen en este

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

estudio. En el 22,4% de los casos, la intervención difiere de la propuesta y en el 31,3% de los casos no se llevó a cabo ninguna intervención de las propuestas.

Mediante la realización de una CMR (revisión clínica de la medicación) los farmacéuticos comunitarios identificaron una mediana de dos PRM por paciente de edad avanzada con polifarmacia. El tratamiento excesivo y tratamiento insuficiente representaron el 41,4% de los PRM identificados. Para solventar los PRM, los farmacéuticos proponen una variedad de intervenciones de los cuales se implementa (69,9%), ya sea la mayoría o dado lugar a intervenciones alternativas. Se deben aplicar un conjunto de criterios explícitos durante una CMR para resolver y prevenir problemas relacionados con medicamentos. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Impact of medication therapy management in patients with Parkinson's disease

Martina Henrichsmann , Georg Hempel
International Journal of Clinical Pharmacy.
February 2016, Volume 38, Issue 1, pp 54-60
http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-015-0206-0?wt_mc=alerts.TOCjournals

Desde que el nuevo Apothekenbetriebsordnung (Procedimiento operativo para la farmacia, reglamento de la farmacia,...) alemán ha sido puesto en práctica, la gestión de farmacoterapia (MTM) ha aumentado en importancia. La MTM tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de los pacientes bajo tratamiento farmacológico.

El objetivo de este estudio fue mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedad de Parkinson mediante el MTM por parte de farmacéuticos comunitarios.

Los pacientes fueron reclutados en cooperación con la Deutsche Parkinson Vereinigung e.V. (DPV) de Alemania.

Todos los pacientes fueron evaluados al inicio del estudio (T0) y tras un seguimiento de 4 meses (T1). Durante el período de intervención, los farmacéuticos comunitarios implementaron un MTM con la atención farmacéutica normalizada.

Los efectos de las intervenciones farmacéuticas fueron medidos por the Unified Parkinson Disease Rating Scale (UPDRS) and the Movement Disorder Society Unified Parkinson Disease Rating Scale (MDS-UPDRS).

En este estudio se incluyeron 90 pacientes con enfermedad de Parkinson. La intervención más común consistió en encontrar una terapia para tratar las comorbilidades asociadas. La UPDRS o MDS-UPDRS mejoraron significativamente después del período de intervención con una tasa de variación media de 1 ($p < 0,05$) o más bien 2 ($p < 0,05$) en comparación con la línea base.

El estudio muestra que la calidad de vida en pacientes con enfermedad de Parkinson mejoró de forma significativa a través de la MTM. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Effectiveness of clinical pharmacist intervention on health-related quality of life in chronic obstructive pulmonary disorder patients – a randomized controlled study

A. Suhaj MPharm, M. K. Manu DNB, M. K. Unnikrishnan PhD, K. Vijayanarayana PhD1 and C. Mallikarjuna Rao PhD
Journal of Clinical Pharmacy and Therapeutics.

Volume 41, Issue 1, pages 78–83, February 2016
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpt.12353/abstract>

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), es una enfermedad prevenible y tratable. Se ha descrito como “10% de medicación y 90% de educación”.

La extrema escasez de médicos limita la asistencia sanitaria de calidad en la India. Se realizó este estudio para evaluar la eficacia de la intervención del farmacéutico comunitario sobre la calidad de vida relacionada con la salud (HRQoL) de los pacientes con EPOC en un hospital de tercer nivel de la India.

Se desarrolló un estudio controlado aleatorio y abierto (es un tipo de ensayo clínico en el que tanto los investigadores como los participantes conocen el tratamiento que se está administrando) durante un período de 3 años, en el Hospital del Colegio Médico de Kasturba, en Manipal, India, después de obtener la autorización ética de la institución (IEC 88/2012). El estudio se ha registrado en el registro de ensayos clínicos de la India (CTRI / 2014/08/004848).

Los pacientes fueron asignados aleatoriamente a dos grupos (grupo de intervención [IG] y el grupo de control [CG]).

Se usó el St. George's Respiratory Questionnaire (SGRQ) para evaluar la HRQoL.

La intervención del farmacéutico puso énfasis en:

1. La importancia del cumplimiento de la medicación.
2. La necesidad de dejar de fumar.
3. La realización de ejercicios físicos sencillos.
4. El uso correcto de los dispositivos de inhalación.
5. La necesidad de un seguimiento oportuno por parte del departamento de neumología.

La evaluación de nuevo con el SGRQ se repitió a los 6, 12, 18 y 24 meses.

De 328 pacientes seleccionados con EPOC durante el período de estudio (de marzo 2012 a junio 2013), fueron reclutados 260 pacientes (79%). De estos, 202 (78%) pacientes completaron el seguimiento (98 en CG y 104 en el IG).

Ambos grupos fueron emparejados en función de sus características sociodemográficas y características clínicas.

El SGRQ y sus subescalas (síntomas, actividad e impacto) mejoraron significativamente después de la intervención farmacéutica en el IG durante el seguimiento ($P < 0,001$).

Nuestro estudio demuestra que la intervención del farmacéutico mejora la HRQoL de los pacientes con EPOC en la India. La generalización de los resultados requiere más ajustes y estudios en la India. Sin embargo, nuestros resultados proporcionan apoyo a una mayor participación de los farmacéuticos en la atención sanitaria en pacientes con EPOC. ●