

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Pedro del Río Pérez

Farmacéutico Comunitario de 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".

A survey to identify barriers in the public health role of community pharmacists

Chijioko O. Agomo, James Ogunleye and Jane Portlock

Journal of Pharmaceutical Health Services Research

Version of Record online: 25 JUL 2016 | DOI: 10.1111/jphs.12153

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jphs.12153/abstract?campaign=wollearlyview>

El objetivo de esta encuesta es buscar la opinión de los farmacéuticos comunitarios del Reino Unido para identificar las barreras que puedan tener a la hora de desarrollar su papel en salud pública.

Se trata de un estudio descriptivo y transversal que generó principalmente datos cuantitativos.

Los cuestionarios fueron enviados por correo a 524 farmacéuticos comunitarios seleccionados al azar en Barnet, Londres y sus alrededores, Bedfordshire, Cardiff y Edimburgo. Todos los análisis estadísticos, incluyendo pruebas de significación y la correlación de las variables se realizaron con el programa Statistical Package for the Social Sciences (spss v. 19.0).

La mayoría de los encuestados identificaron como principales obstáculos para mejorar el papel de la salud pública de los farmacéuticos comunitarios en el Reino Unido los siguientes: la presión del escaso tiempo y la carga de trabajo (89,7%), falta de registros informáticos (ficha farmacoterapéutica) de los pacientes (78,6%), la insuficiencia de fondos del gobierno (75,2%), falta de comprensión por parte de los proveedores de salud acerca de la capacidad, formación y habilidades de los farmacéuticos (73,7%).

Los hombres que respondieron tenían más probabilidades de estar de acuerdo en que "la insuficiencia de fondos de la administración" eran una barrera.

Otros factores citados fueron: la presión comercial de los empresarios, la falta de colaboración entre los profesionales de la salud y la financiación inadecuada.

Para facilitar la plena evolución de la profesión desde los servicios orientados al producto hacia la atención centrada en el paciente, muchas de estas barreras tendrán que ser abordadas.

Evaluation of Clinical Pharmacists' Interventions in the Czech Republic

Jitka Rychlíčková, Jan Šaloun and Jana Gregorová

Pharmacotherapy, 36: 766–773. doi:10.1002/phar.1777

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/phar.1777/abstract?campaign=woletoc>

Este estudio pretende determinar la frecuencia de las intervenciones farmacéuticas (clasificadas por tipo de intervención y clase terapéutica), realizadas por un equipo de cuatro farmacéuticos clínicos durante un período de 1 año y evaluar el posible impacto económico de dichas intervenciones.

Se trata de un estudio prospectivo en un centro médico de tamaño grande en Praga (República Checa).

Participaron un total de 9.153 pacientes adultos que fueron admitidos en cirugía general, enfermedades infecciosas, oncología, ortopedia y cirugía torácica y los servicios de neumología entre el 1 de enero de 2014 y el 31 de diciembre de 2014.

El trabajo de los farmacéuticos consistió en revisar los perfiles de medicación de los pacientes, participar en las rondas médicas y quirúrgicas y hacer recomendaciones relacionadas con el tratamiento farmacológico de los pacientes a los médicos.

Las intervenciones de los farmacéuticos se clasificaron por clase terapéutica se dividieron en ocho tipos: introducción de un nuevo fármaco, la interrupción de un cambio de fármaco, dosis, cambio de vía de administración, la recomendación de continuar la terapia, recomendación de realizar una evaluación adicional (por ejemplo, la evaluación de laboratorio), la reintroducción de un medicamento que falta, y la monitorización terapéutica (solicitud para medir una concentración de fármaco y proporcionar su interpretación). Todas las intervenciones aceptadas por los médicos se registraron mediante el uso de una aplicación informática. Durante el período de 1 año, los farmacéuticos clínicos realizaron 1.916 intervenciones. La intervención más frecuente fue la interrupción del tratamiento (27,9% de todas las intervenciones), la categoría de fármaco con la mayor frecuencia de las intervenciones fue de fármacos para el sistema nervioso central (25,1%). Todas las intervenciones fueron aceptadas por los médicos. Para la evaluación del impacto económico potencial, se utilizó un grupo de fármacos que representan el 14,4% de las intervenciones.

Los autores concluyen que todas las intervenciones realizadas por los farmacéuticos clínicos fueron aceptadas por los médicos. La interrupción del tratamiento fue la intervención más frecuente. El análisis de los posibles ahorros económicos demostró el impacto positivo de estas intervenciones, con una relación beneficio/coste de 3:1.

Quantifying the relationship between medication management and patient interest in MTM service

Wendy Mobley-Bukstein, Erin E. Ulrich and Allison Tenhouse

J Pharm Health Serv Res. DOI:10.1111/jphs.12150

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jphs.12150/abstract?campaign=wolearlyview>

Este estudio trata de determinar la relación entre la dificultad, por parte de los pacientes, del manejo de sus medicamentos y su interés en recibir un servicio de administración de farmacoterapia (MTM).

Los participantes fueron incluidos en este estudio si cumplían estos requisitos:

- (1) Usaron más de cinco recetas al mes
- (2) Tuvieron gasto total de al menos 1.000 dólares al mes
- (3) Tenían 18 años de edad o más.

Los cuestionarios se enviaron por correo postal (en formato papel [1.600]) y correo electrónico (582) a los pacientes de 15 farmacias comunitarias en ocho condados en Iowa.

Los datos incluidos en la encuesta fueron los siguientes: datos demográficos, comportamiento acerca del manejo de los medicamentos (dificultades para usarlos), el número de recetas, número de medicamentos que no requieren receta médica usados por los pacientes, tipo de seguro del paciente, el conocimiento por parte del paciente acerca de la cobertura de MTM de su seguro médico y su interés en recibir un servicio de MTM.

La prueba de chi-cuadrado y t-test se realizaron entre los pacientes que estaban interesados en los servicios de MTM y los que no lo estaban. Se realizó una regresión logística para determinar si se presenta dificultad con las conductas de manejo de medicamentos y tratar de predecir el interés de un paciente en recibir un servicio de MTM.

Se concluye que la detección de pacientes con dificultades en la organización de sus medicamentos puede identificar a quienes están interesados en recibir servicios de MTM.

A systematic review of pharmacists performing obstructive sleep apnea screening services

Michael J. Cawley & William J. Warning

International Journal of Clinical Pharmacy. August 2016, Volume 38, Issue 4, pp 752–760

http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0319-0?wt_mc=alerts.TOCjournals

La apnea obstructiva del sueño (AOS) es un trastorno del sueño asociado a un grado variable de colapso de la vía aérea superior durante el sueño.

Si no se trata, la AOS puede conducir al desarrollo de enfermedades cardiovasculares incluyendo el riesgo de accidente cerebrovascular.

Los farmacéuticos son el recurso de atención sanitaria más accesible y poco utilizado por la comunidad y pueden tener un papel importante en la selección de pacientes con AOS.

El resultado puede incluir una comunicación a los médicos generales del paciente (o los especialistas en trastornos del sueño) para su posterior evaluación y diagnóstico e intervención terapéutica.

El objetivo principal de este estudio fue identificar la evidencia actual publicada de los farmacéuticos que prestan servicios de detección de AOS en farmacias comunitarias.

Se realizó una revisión bibliográfica para identificar la evidencia sobre los farmacéuticos que prestan servicios de detección de AOS.

La búsqueda en la literatura incluyendo cinco bases de datos: PubMed, (1946-enero de 2015), Cumulative Index of Nursing and Allied Health Literature, International Pharmaceutical Abstracts (desde 1970 a enero de 2015), Cochrane Database of Systematic Reviews and Google Scholar, con los términos de búsqueda ("pharmacist or pharmacy") AND ("obstructive sleep apnea") AND ("sleep disorders") AND ("continuous positive airway pressure-CPAP"). Los artículos se limitaron a lengua inglesa y estudios en humanos.

Un total de siete publicaciones (cuatro en Australia, dos en Suiza y una en Francia) fueron seleccionadas y evaluadas.

Los farmacéuticos utilizaron herramientas de evaluación validadas en 6 de los 7 estudios clínicos (86%) para ayudar en la identificación de pacientes con trastornos del sueño en las farmacias comunitarias.

Se evaluaron 9.177 pacientes de un total de 1.701 farmacias comunitarias, en los estudios seleccionados.

Los farmacéuticos fueron capaces de identificar entre el 21,4 y el 67% de los pacientes que estaban en riesgo de desarrollar AOS o requirieron una remisión a un médico general o especialista en trastornos del sueño para realizar más pruebas de diagnósticas.

Los estudios que evalúan el papel de los farmacéuticos que realizan servicios de detección OSA sigue siendo limitada debido al pequeño número de estudios disponibles y las diferencias en la evaluación metodológica.

Se necesitan más estudios cualitativos, incluyendo los ensayos controlados aleatorios para identificar mejor el valor de los farmacéuticos que prestan este novedoso servicio.

Identification of patients with atrial fibrillation in UK community pharmacy: an evaluation of a new service

M. J. Twigg, T. Thornley & N. Scobie

International Journal of Clinical Pharmacy. August 2016, Volume 38, Issue 4, pp 784-787
http://link.springer.com/article/10.1007/s11096-016-0303-8?wt_mc=alerts.TOCjournals

Muchos pacientes con fibrilación auricular (FA) están asintomáticos y son diagnosticados a través del cribado oportunista. La oficina de farmacia se ha defendido como un recurso potencial para las intervenciones de detección y de estilo de vida oportunistas.

El objetivo de este estudio es describir los resultados de un servicio de cribado de FA, en lo que se refiere a las intervenciones proporcionadas a los pacientes identificados como de 'no riesgo'.

La selección se realizó a partir de los registros de datos de las farmacias y la realización de un pequeño cuestionario.

Una vez aceptado, los pacientes eran evaluados para el estudio de FA. También se determinó su presión arterial (PA).

De 594 pacientes seleccionados, nueve fueron identificados como en riesgo de tener FA y fueron remitidos a su médico de cabecera. El servicio también identificó a 109 pacientes con hipertensión no diagnosticada, 176 pacientes con un índice de masa corporal >30, 131 con una puntuación en el Audit-C >5 (el test AUDIT C permite evaluar la dependencia de una persona hacia el alcohol) y 59 eran fumadores. Los farmacéuticos proporcionan 413 intervenciones en 326 pacientes encaminados a la reducción de peso (239), el consumo de alcohol (123) y para dejar de fumar (51).

Este estudio permitió identificar pacientes potenciales de tener una FA y asimismo a los que no tenían ese riesgo.

El verdadero resultado de estas intervenciones adicionales, junto con un seguimiento adecuado, debe ser objeto de estudios futuros.