

❖ 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.

Patient-Centered Prescription Model to improve therapeutic adherence in patients with multimorbidity.

González-Bueno J, Calvo-Cidoncha E, SevillaSánchez D, Molist-Brunet N, Espauella-Panicot J, Codina-Jané C.

International Journal of integrated care. 2017; 17(5):132 DOI: 10.5334/ijic.3440

Aproximadamente, el 50% de los pacientes crónicos no son adherentes a los tratamientos prescritos y esto se relaciona con un peor control de la enfermedad, una reducción de la calidad y esperanza de vida así como un aumento del gasto sanitario. La gestión de la farmacoterapia, altamente compleja si hablamos de personas con multimorbilidades, supone un reto tanto para los profesionales sanitarios como para los propios pacientes.

Dada la escasa eficacia que hasta ahora han tenido las intervenciones encaminadas a reducir esta falta de adherencia se hacía necesario, según los autores de este artículo, adoptar nuevos enfoques con el objetivo de mejorar la adherencia no como un fin, sino como el medio para obtener los mejores resultados en salud en cada paciente y por ello plantean a través de un caso práctico conocer si la adaptación del Modelo de Prescripción Centrado en la Persona (PCP) puede ser una estrategia para mejorar la adherencia terapéutica.

ATENCIÓN FARMACEÚTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

El PCP, es un modelo de revisión de la medicación que permitiría adecuar la farmacoterapia de los pacientes con complejidad clínica a lo largo de tres etapas consecutivas; la valoración centrada en la persona, el diagnóstico y el fármaco, para terminar con un plan terapéutico integral previamente consensuado con el paciente y/o su cuidador principal.

Para evaluación de la adherencia, durante la primera etapa, se seleccionó tras una revisión sistemática, el cuestionario Adherence to Refill and Medication Scale (ARMS), como herramienta válida para identificar las barreras y en qué proporción éstas influían al perfil de la adherencia de pacientes con multimorbididades. Este cuestionario consta de 12 preguntas, ocho evalúan el proceso de administración de la medicación y otras cuatro están orientadas al proceso de retirada de la medicación en la farmacia. No obstante los autores señalan que al no existir una metodología que sea del todo fiable para determinar la adherencia, se debería considerar además el empleo de los registros de dispensación como herramienta adicional. Aunque son múltiples los determinantes de adherencia terapéutica, estos mismos autores mediante la aplicación del modelo PCP los diferencian en tres categorías; elevada complejidad terapéutica, experiencia de efectos adversos relacionados con la medicación o inadecuado conocimiento y/o creencias del paciente sobre su farmacoterapia.

En una segunda etapa consistente en la valoración centrada en el diagnóstico, se procedía a reducir de la complejidad de la farmacoterapia mediante estrategias de desprescripción.

Para la etapa tercera etapa de valoración centrada en el fármaco, se promovió la identificación y sustitución de aquellos medicamentos de alto riesgo y a la simplificación posológica.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

La aplicación del modelo PCP contempla en su última etapa la propuesta de plan terapéutico para ello se realizaba una entrevista con el paciente o cuidador principal con el objetivo motivar y reforzar la importancia de la adherencia para la consecución de los objetivos terapéuticos deseados; informar de los aspectos necesarios para el uso adecuado de su farmacoterapia; y consensuar la toma de decisiones compartidas considerando las preferencias del paciente y sus cuidadores, proporcionando todo ello la oportunidad de individualizar las intervenciones con herramientas que mejoren la adherencia teniendo en cuenta en tanto su contexto clínico como social. Para estos autores dado que la paciente de este caso práctico padecía un deterioro funcional moderado y una farmacoterapia de elevada complejidad aconsejaron en una de sus intervenciones el empleo de sistemas personalizados de dosificación (SPD).

Este artículo concluye que la utilidad de modelo PCP, que aún debe ser validado, estaría íntimamente supeditada a su implantación en el ámbito de la farmacia comunitaria y su integración con otros sistemas de información en salud. Además sus autores reconocen que las intervenciones unidisciplinarias y centradas en un único eslabón de la cadena de uso del medicamento mostrarían una visión excesivamente fragmentada del problema de la falta de adherencia.

STOPPFrail (Screening Tool of Older Persons Prescriptions in Frail adults with limited life expectancy): consensus validation.

Lavan AH, Gallagher P, Parsons C, O'Mahony D.

Age Ageing. 2017; 46(4):600-607

<https://academic.oup.com/ageing/articlelookup/doi/10.1093/ageing/afx005>

Los cambios demográficos observados a nivel mundial revelan un aumento en la población mayor de 70 años, además muchas de estas personas mayores sobreviven más tiempo con una comorbilidad compleja y con enfermedades como la demencia, insuficiencia renal crónica, enfermedad cardiovascular, enfermedad pulmonar obstructiva crónica o cáncer, lo que contribuye a la fragilidad y aunque no todos los pacientes que son frágiles tienen una expectativa de vida limitada, numerosos estudios vinculan esta fragilidad con un empeoramiento de la discapacidad, la hospitalización, a un mal pronóstico de supervivencia e incluso a la muerte.

239

En 2012, el estudio SHELTER ya informaba de que la tasa de polimedicación (5-9 fármacos) y polimedicación excesiva (≥ 10 medicamentos) en ancianos residentes en hogares de la 3ª edad, alcanzaba cifras del 48.7 y 24.3%, respectivamente. La mayoría de estos pacientes tienen además una esperanza de vida disminuida si la comparamos con aquellos ancianos que viven en la comunidad, por lo que estos pacientes necesitan una reevaluación particular de su farmacoterapia.

En el estudio *STOPPFrail* que revisamos en este artículo, se tuvo como objetivo validar una lista de criterios explícitos para el uso de medicamentos potencialmente inapropiados (PIM) en adultos mayores frágiles con esperanza de vida limitada. Aunque ya existen herramientas de prescripción para guiar a los médicos y cesar las prescripciones inadecuadas, como por ejemplo los conocidos criterios STOPP/START. Éstos, que han demostrado mejorar la adecuación terapéutica y reducir la incidencia de reacciones adversas, tienen su aplicabilidad

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

limitada ya que no están diseñados para detectar específicamente las prescripciones inadecuadas en personas frágiles con expectativa de vida reducida.

Para la validación de la herramienta STOPFrail, y de acuerdo con la metodología DELPHI, un grupo de expertos propuso un total de 30 criterios de los cuales se aceptaron finalmente 27. Se identificó a la población objetivo para la cual serían aplicables: personas con patología irreversible en la etapa final, pronóstico de supervivencia de un año, deterioro físico severo o deterioro cognitivo, o ambos, y también pacientes donde es prioritario el control de los síntomas en lugar de la prevención de la enfermedad.

El primer criterio incluido durante la primera ronda del DELPHI en los STOPFrail fue la declaración general de que cualquier medicamento prescrito sin indicación clínica debe ser discontinuado, 19 criterios restantes incluyeron a agentes hipolipemiantes, alfabloqueantes para la hipertensión, neurolépticos, inhibidores de la bomba de protones, teofilinas, antagonistas del receptor de leucotrienos, moduladores selectivos de receptores de estrógenos, antiinflamatorios no esteroideos, esteroides, inhibidores de la 5-alfa reductasa, alfabloqueantes en pacientes cateterizados, antagonistas muscarínicos, antidiabéticos orales donde el control riguroso de la glucemia no es necesario, inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y antagonistas de receptores de la angiotensina II en nefropatía diabética, multivitaminas y suplementos nutricionales.

Se rechazaron dos criterios incluidos en la primera ronda de consultas: la prescripción de anticoagulantes, ya que independientemente de la fragilidad y la esperanza de vida, el accidente cerebrovascular es un resultado desfavorable; además se tuvo en cuenta que la anticoagulación en los últimos años es más segura, fácil y eficaz. El otro criterio rechazado fue el uso de fármacos antidepresivos, al tener en cuenta sus beneficios adicionales como la analgesia, estimulación del apetito y sus propiedades ansiolíticas, además se consideró que el riesgo de recaída superaba el beneficio de la interrupción.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL
❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Se necesitaron 3 rondas de consultas para incluir los 7 criterios restantes, que incluyeron fármacos como los bifosfonatos, memantina o inhibidores de la colinesterasa en la demencia avanzada.

Aunque el verdadero valor de STOPPFrail necesitará ser probado por medio de ensayos controlados aleatorios, que examinen su impacto como una intervención en la calidad de vida del paciente, utilización de la salud, costes de medicamentos y mortalidad, los autores concluyen que el uso apropiado de los criterios de STOPPFrail puede tener beneficios farmacoeconómicos y mejoras en la calidad de vida de estos pacientes.



Physicians' Preferences for Communication of Pharmacist-Provided Medication Therapy Management in Community Pharmacy.

Guthrie KD, Stoner SC, Hartwig DM, May JR, Nicolaus SE, Schramm AM, et al.
Journal of Pharmacy Practice. 2017; 30(1):17-24

Es conocido que los farmacéuticos a través de servicios como el de *Medication Therapy Management* (MTM), tienen un gran potencial para aumentar la adherencia a los tratamientos crónicos y prevenir los resultados negativos relacionados con la medicación reduciendo así, los gastos en atención sanitaria.

Para estandarizar el proceso de MTM, la *American Pharmacists Association* y la *National Association of Chain Drug Stores Foundation* establecieron los 5 elementos centrales de este modelo de multiservicio que incluían:

- Registro de individualizado de la medicación (PMR)
- Revisión farmacoterapéutica (MTR)
- Plan de acción relacionado con la farmacoterapia (MAP)
- Intervención y /o derivación
- Documentación y seguimiento.

242

Para que todo esto se desarrolle de forma efectiva debería existir, según los autores de este artículo, una comunicación fluida entre médicos prescriptores, farmacéuticos y pacientes. Así, este estudio ha tenido como objetivo identificar las preferencias de los médicos con respecto a la comunicación de las intervenciones realizadas por farmacéuticos que ofrecían MTM en el entorno de la Farmacia Comunitaria; identificar las barreras percibidas por los médicos para comunicarse con un farmacéutico con respecto a MTM; y determinar si los médicos de Missouri aprecian que el multiservicio MTM es beneficioso para sus pacientes, con el fin de establecer las pautas de colaboración entre médicos y farmacéuticos para optimizar la farmacoterapia de los pacientes y obtener mejores resultados en salud.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Para ello se realizaron encuestas anónimas por correo dirigidas a los 2021 Médicos de Familia registrados en el programa Medicaid y MO HealthNet, remitidas por una cadena de 20 Farmacias Comunitarias en ciudades del noroeste y centro de Missouri.

Con respecto a las preferencias de los médicos en cuanto a la forma de comunicación de las intervenciones, la mayoría respondieron que preferían que éstas se remitieran por fax a su centro de trabajo y aunque referían no tener prioridad en qué momento del día era el mejor para establecerla, lo cierto es que el peor momento era en el horario de tarde.

Las principales barreras identificadas fueron, la falta de tiempo para examinar y responder a todas las intervenciones relacionadas con el MTM y con modelos de comunicación ineficientes relacionados con el uso de formatos de comunicación ineficaz y con la falta de integración en la historia clínica electrónica. Otras barreras reportadas en menor porcentaje fueron la falta de comprensión de la intervención, la percepción de que el Farmacéutico no estaba cualificado y los datos incompletos.

243

Aproximadamente uno de cada cuatro médicos no apreció ninguna barrera para la comunicación y a pesar de las barreras y las sugerencias de mejora identificadas en la encuesta, aproximadamente el 70% de los Médicos encuestados informaron que este multiservicio era beneficioso o algo beneficioso para sus pacientes.

A la vista de los resultados obtenidos, los autores de este estudio concluyen que aunque muchos médicos de Missouri conocen y valoran el multiservicio MTM que proporcionan farmacéuticos, existen todavía barreras que impiden la comunicación entre farmacéuticos y médicos. Para hacer más efectivo el proceso de MTM, cada farmacia que lo proporcione debería usar un formato de comunicación eficiente y conciso, investigar el régimen farmacoterapéutico del paciente así como su historia clínica y proporcionar intervenciones razonadas. Además, los farmacéuticos deben esforzarse por informar a los médicos sobre el proceso de MTM y los beneficios del servicio.

ATENCIÓN FARMACEUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL
❖ REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

En el futuro, mediante el acceso del farmacéutico a los registros médicos y la capacidad de comunicarse con los médicos a través de registros electrónicos se podrá tener una comunicación farmacéutico-médico más exitosa. El aumento en la implantación de esta colaboración interprofesional y la aceptación de las intervenciones podría derivar en la obtención de mejores resultados en salud al optimizar la farmacoterapia de las personas que toman medicamentos.

