

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL**Pedro del Río Pérez**

Farmacéutico comunitario. Quintana de Rueda (León). Colaborador del «Medimecum». Revisor/colaborador de «Iatrikon: Manual de Terapéutica para Médicos de AP». Autor de «Fitoguía: Terapia con Plantas Medicinales»

Drug-related problems detected in Australian Community Pharmacies: The PROMISE Trial

Williams M, Peterson GM, Tenni PC, Bindoff IK, Curtain C, Hughes J, et al.
Ann Pharmacother. 2011; 45(9): 1.067-1.076.
DOI 10.1345/aph.1Q138
Disponible en: <http://www.theannals.com/content/45/9/1067.abstract>

Los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) son una importante carga para los sistemas de salud, y las farmacias comunitarias pueden desempeñar una importante labor en su detección, prevención y resolución. Este estudio trata de determinar el tipo de PRM detectados, así como las intervenciones realizadas por farmacéuticos comunitarios en Australia, mediante un sistema informático integrado dentro del programa informático de las farmacias comunitarias participantes en el estudio (n= 186). Así quedaban documentadas las intervenciones realizadas para prevenir y resolver los PRM detectados. Las farmacias participantes se dividieron en tres grupos: el grupo 1 (G1) tenía el *software* instalado; el grupo 2 (G2) tenía el *software* instalado y además un recordatorio programado para documentar las intervenciones, y el grupo 3 (G3) tenía el *software* instalado, además de un recordatorio programado para documentar las intervenciones y una ayuda electrónica para la toma de decisiones. Los farmacéuticos clasificaban los PRM, documentaban las intervenciones realizadas y valoraban su relevancia clínica. Además, se llevó a cabo un subestudio observacional que incluyó farmacias sin la programación electrónica de documentación, para verificar la tasa de intervención. El estudio duró 12 semanas y se documentaron 6.230 intervenciones de más de dos millones de recetas, con una tasa media de intervención en el 0,23% de las recetas. No

hubo diferencias significativas entre los tres grupos, pero en las farmacias que disponían del programa informático la tasa de documentación fue significativamente mayor comparada con las farmacias que no disponían de él. Las intervenciones más comunes fueron: selección del medicamento e información y educación sobre el medicamento. Las recomendaciones más frecuentes eran las debidas a cambios en el tratamiento (40%), de las que el 41,6% fueron clasificadas como muy importantes. Los grupos farmacológicos que requirieron un mayor número de intervenciones fueron: antibióticos, corticoides, antiinflamatorios no esteroideos y analgésicos opioides.

Los autores concluyen que los programas informáticos en las farmacias comunitarias permitieron determinar la frecuencia y los tipos de PRM, así como las recomendaciones dadas para resolverlos. El uso de estos programas, que incluyen los avisos electrónicos, aumentó significativamente la documentación de intervenciones por parte de los farmacéuticos. ●

Prevalence of adverse drug events in ambulatory care: a systematic review

Taché SV, Sönnichsen A, Ashcroft DM
Ann Pharmacother. 2011; 45(7-8): 977-989.
DOI 10.1345/aph.1P627
Disponible en: <http://www.theannals.com/content/45/7-8/977.abstract>

Aunque no se dispone de mucha información sobre los efectos adversos de los medicamentos (EAM) usados en atención primaria, la mayoría de los medicamentos son usados en ese ámbito. En este trabajo se valoró tanto la prevalencia como la proporción de EAM que pueden ser evitados en el cuidado ambulatorio; también se compara-

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

ron datos para grupos de distinta edad (incluyendo niños, adultos y ancianos) y se determinaron las clases farmacológicas más frecuentemente asociadas a los EAM.

Se usaron datos de PubMed (desde 1966 hasta marzo de 2011), IPA (desde 1970 hasta marzo de 2011), EMBASE (desde 1980 hasta marzo de 2011) y de la Cochrane Database of Systematic Reviews (desde 1993 hasta marzo de 2011) para obtener información sobre el tema estudiado. Cuarenta y tres estudios cumplieron los criterios de inclusión establecidos. El porcentaje medio de prevalencia de EAM para estudios retrospectivos fue del 3,3 frente al 9,65% para estudios prospectivos. El porcentaje medio de EAM que pueden evitarse en estudios ambulatorios fue del 16,5%, y del 52,9% para estudios hospitalarios. Los porcentajes medios de prevalencia por grupos de edad fueron: niños 2,45%, adultos 5,27% y ancianos 16,1%. Para los estudios que incluyeron todas las edades, este porcentaje fue del 3,45%.

La mayoría de los estudios de EAM se centran en el medio hospitalario, a pesar de que publicaciones recientes señalan un aumento de su incidencia en atención primaria. ●

Exploring pharmacists' perceptions of the feasibility and value of pharmacist prescribing of antimicrobials in secondary care in Scotland

Tonna AP, Stewart DC, West B, McCaig DJ
Int J Pharm Practice. 2010; 18(5): 312-319.
 Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.2042-7174.2010.00059.x/abstract>

La introducción de la prescripción en el Reino Unido por parte de personal sanitario que no son médicos ha propiciado oportunidades y nuevos retos a los farmacéuticos para asegurar un buen uso de los antibióticos (AB). Este trabajo evalúa la percepción de los farmacéuticos sobre la viabilidad y el valor de la prescripción de AB en atención secundaria en Escocia.

Los datos se analizaron usando grupos de enfoque de cinco regiones de Escocia: zonas urbanas y rurales, hospitales generales de barrio, ambulatorios y grandes centros de enseñanza. Participaron farmacéuticos hospitalarios sénior, tanto prescriptores como no prescriptores, que trabajaban en especialidades donde los AB son muy importantes en el tratamiento de los pacientes. También se desarrollaron temas para guiar las discusiones.

Se formaron seis grupos de discusión, de los que surgieron nuevos temas de debate. Los farmacéuticos creen que la prescripción de AB depende de la situación clínica del paciente y del área de trabajo del hospital, y consideran que los conocimientos de su especialidad son óptimos para prescribir AB e identificar las situaciones en las que es necesario intervenir. No obstante, es necesario definir claramente sus funciones dentro de un equipo multidisciplinario. ●

Improving hypertension management through pharmacist prescribing; the rural Alberta Clinical Trial in Optimizing Hypertension (Rural RxACTION): trial design and methods

Charrois TL, McAlister FA, Cooney D, Lewanczuk R, Kolber MR, et al.
Implementation Science. 2011; 6(1): 94.
 Disponible en: <http://www.springerlink.com/content/0243w587uw44252x/>

Con frecuencia los pacientes con hipertensión arterial (HTA) no tienen un buen control de su enfermedad. En Canadá, prácticamente 1 de cada 5 canadienses son hipertensos.

El farmacéutico prescriptor está ganando adeptos como un medio potencialmente eficaz y rentable para mejorar el acceso y la calidad de la atención a esta enfermedad. Alberta es la primera región de Canadá con farmacéuticos prescriptores independientes, y ofrece una buena oportu-

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

nidad para evaluar los resultados en los pacientes a los que el farmacéutico les prescribe tratamiento antihipertensivo. El Rural RxACTION es un estudio controlado y aleatorio de atención farmacéutica con asignación de pacientes al azar: atención farmacéutica «mejorada» o la habitual. Participaron pacientes de zonas rurales de Alberta diagnosticados de HTA no controlada, tal como la define el Programa de HTA Canadiense. El resultado primario es un cambio en la presión arterial sistólica entre el inicio y las 24 semanas en ambos grupos de pacientes. Además, se iniciaron tres subestudios con el propósito de examinar distintos aspectos: diferentes modelos de remuneración, investigación acerca de los conocimientos de los pacientes, y evaluación del uso de recursos sanitarios de los pacientes asignados a cada grupo de estudio. De momento (este estudio aún no ha terminado), se ha reclutado una tercera parte del tamaño de la muestra requerida. Participan 15 comunidades y 17 farmacéuticos. Los resultados de este estudio pueden proporcionar datos muy importantes acerca del papel de los farmacéuticos prescriptores. ●

Influence of attitudes on pharmacists' intention to report serious adverse drug events to the Food and Drug Administration

Gavaza P, Brown CM, Lawson KA, Rascati KL, Wilson JP, Steinhardt M
British J Clin Pharmacol. 2011; 72(1): 143-152.
Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2125.2011.03944.x/abstract>

El objetivo de este estudio transversal es investigar la influencia de la actitud de los farmacéuticos acerca de su

intención de notificar efectos adversos graves causados por medicamentos (RAM) a la Food and Drug Administration (FDA) norteamericana.

Se usó una encuesta por correo para recopilar datos de farmacéuticos de hospital y comunitarios que trabajasen en Texas (EE.UU.) y medir la intención y la actitud usando una escala de 7 puntos. También se estudiaron datos demográficos, así como la práctica de los encuestados.

La tasa de respuesta fue del 26,4% (n= 297; 78,8%). La mayoría indicaron su intención de notificar a la FDA a través de MedWatch sobre RAM graves. La actitud, en general, fue favorable hacia la presentación de informes de RAM graves.

Los farmacéuticos que mostraron intención de informar sobre RAM graves tenían una actitud más favorable (p <0,001).

Cerca del 90% de los participantes cree que informar sobre RAM graves mejoraría la seguridad del paciente.

A pesar de todo, el 72,6% indicó que los informes de RAM graves requerían mucho tiempo, y más de la mitad de los encuestados (55,5%) considera que la notificación sobre RAM graves altera el ritmo de trabajo normal. Los farmacéuticos que no mostraban intención de informar defendían con más ahínco estas dos ideas.

Se estableció una relación entre los años de experiencia de los farmacéuticos, el número de horas trabajadas y el lugar del trabajo con su actitud hacia la presentación de informes (p <0,05) a la FDA.

Los autores del estudio concluyeron que la mayoría de los farmacéuticos tenían una actitud moderadamente favorable y cierta predisposición hacia la presentación de informes sobre RAM graves a la FDA.

Los hallazgos de este trabajo contribuyen a una mayor comprensión de los factores individuales que influyen en la actitud de los farmacéuticos y en su intención de informar sobre los RAM. ●