

Revisiones bibliográficas · Bibliographical Reviews

Atención farmacéutica en la bibliografía nacional e internacional

Pharmaceutical Care in National and International
Bibliography

Información

Fechas:

Recibido: 14/02/2022
Aceptado: 14/02/2022
Publicado: 15/02/2022

Correspondencia:

Elodie Ouadahi
elodieouadahi@gmail.com

Conflicto de intereses:

En esta publicación no se presentó
ningún conflicto de interés.

Financiación:

En esta publicación no ha recibido
ninguna ayuda o financiación.

Autorías

Elodie Ouadahi¹  [0000-0002-6003-9762](https://orcid.org/0000-0002-6003-9762)

¹Farmacéutica Comunitaria en A Coruña, España.

Cómo citar este trabajo

Ouadahi E. Atención farmacéutica en la bibliografía nacional e internacional.
Pharm Care Esp. 2022;24(1):41-47.

Community Pharmacist-Led Interventions to Improve Preconception and Pregnancy Health: A Systematic Review

Polly y col. MDPI/ Pharmacy. 2021;9:171.

<https://doi.org/10.3390/pharmacy9040171>

Debido al estilo de vida actual, en la última década se ha visto aumentada la prevalencia de la obesidad en la sociedad con consecuencias relevantes tanto en la preconcepción como en la maternidad e infancia. Así como la educación sanitaria durante el embarazo está muy instaurada, no se da la misma situación en la preconcepción, donde se ve una notable carencia.

Los farmacéuticos comunitarios se encuentran en un lugar privilegiado para realizar educación sanitaria en las áreas anteriormente descritas. El presente artículo pretende analizar la intervención de los farmacéuticos en la mejora de la salud en mujeres en periodo de preconcepción y durante el embarazo, vista la efectividad demostrada en una revisión de 2016 en la actuación de los farmacéuticos comunitarios tanto en la cesación tabáquica como en la pérdida de peso en la población.

La revisión sistemática se llevó a cabo siguiendo la guía PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses); para la búsqueda de los diferentes artículos se emplearon las siguientes bases de datos hasta el 16/02/2021: EMBASE, MEDLINE y PsycINFO. Para llevar a cabo la síntesis narrativa se empleó la guía SWiM (Synthesis Without MetaAnalysis).

Finalmente, de los 1480 artículos identificados, solo 4 fueron seleccionados para realizar la revisión sistemática: dos de ellos se llevaron a cabo en Indonesia, otro en los Países Bajos y el último en Escocia. Heryadi, Sauriasari y Andrajati en 2017 realizaron el estudio con farmacéuticos del centro de salud del subdistrito de Pagedangan y del distrito de Tangerang a un total de 192 mujeres (96 grupo control y 96 grupo intervenido); las intervenciones tuvieron una duración de 30 días en los que se midió la mejoría de la adherencia con los suplementos de hierro y con ello el aumento de los niveles de la hemoglobina durante el embarazo gracias al consejo farmacéutico.

Kusumawardani y col. en 2019 realizaron el estudio con farmacéuticos del centro de salud de Jetis en Yogyakarta en el que se quería determinar la influencia del consejo farmacéutico en la mejora del conocimiento y uso del fumarato ferroso durante el embarazo en 26 mujeres durante 30 días.

Meijer y col. en 2005 en una ciudad de Países Bajos se pretendía determinar el efecto que tenía el consejo farmacéutico llevado a cabo por farmacéuticos comunitarios acerca del conocimiento y el empleo del ácido fólico a mujeres a las que se les había prescrito anticonceptivos orales. El tamaño de la muestra fue de 800 mujeres y las intervenciones tuvieron lugar durante 6 meses.

Radley y col. en 2013 en la región escocesa de Tayside evaluó la intervención de farmacéuticos comunitarios en tres áreas de la región en la cesación tabáquica en mujeres embarazadas durante 6 meses.

En líneas generales, las anteriormente citadas investigaciones vislumbran que las intervenciones de los farmacéuticos mejoraron la adherencia a los suplementos de hierro, su concentración y la cesación tabáquica en mujeres embarazadas, además de aumentar la concienciación respecto al uso de suplementos de ácido fólico en mujeres antes del embarazo.

El artículo concluye reflexionando acerca de la necesidad de implementar más estudios que involucren a los farmacéuticos comunitarios, debido a su posición privilegiada para ofrecer iniciativas de salud pública en cuanto a la mejora de la salud física y mental de las mujeres antes y durante el embarazo. Además, se aborda el interés en realizar estudios que se centren en determinar los efectos a largo plazo de las intervenciones que realicen los farmacéuticos en dichos ámbitos. A pesar de las limitaciones debido al pequeño número y calidad de los estudios incluidos, esta revisión sistemática proporciona primeras evidencias del rol tan importante que pueden desempeñar los farmacéuticos comunitarios en cuanto a la promoción de la salud en mujeres de forma previa al embarazo y durante el transcurso del mismo.

Provision of pharmaceutical care to suspected high-risk COVID-19 patients through telehealth: a nationwide simulated patient study

Itani y col. BMC Health Services Research. 2021;21:997.

<https://doi.org/10.1186/s12913-021-07014-x>

La situación que se está viviendo a nivel mundial desde finales del 2019 debido a la rápida propagación de la enfermedad COVID-19, producida por el virus SARS-CoV-2 ha afectado de manera significativa a la sociedad a todos los niveles (sanitario, social o psicológico, a modo de ejemplo). Los farmacéuticos permanecieron en primera línea con el fin de ayudar a sus pacientes así como prevenir y combatir los efectos de la infección; debido a la saturación que sufrió el sistema sanitario, muchos pacientes buscaron el asesoramiento farmacéutico como alternativa al trato con algún médico.

Como resultado, los farmacéuticos comunitarios tuvieron que implementar varias estrategias de contención para evitar la propagación de la enfermedad; uno de los métodos más empleados para llevar a cabo los servicios de atención farmacéutica ha sido el llamado telesalud. El presente artículo pretende evaluar la preparación de los farmacéuticos comunitarios en la implementación de servicios de telesalud, en especial en pacientes de alto riesgo

sospechosos de presentar síntomas compatibles con COVID-19. Se realizó en enero del 2021 en el Líbano usando un paciente simulado (SP) llevado a cabo por una investigadora autora del estudio que simulaba ser una paciente con Diabetes Mellitus aquejada de los síntomas más típicos de COVID-19: fiebre, tos seca y fatiga. En cuanto al resto de información respecto a la salud del SP, se proporcionó solo a petición de los farmacéuticos; las farmacias a estudio se seleccionaron al azar entre los distintos distritos del Líbano. El tamaño de la muestra calculado para lograr que fuera representativa fue de 100 farmacias, 20 farmacias de cada distrito (Beirut, Norte, Sur, Monte Líbano y Beca). Se sustituyó una farmacia por la siguiente de la lista dentro del mismo distrito, cada vez que la llamada no fue contestada en tres intentos.

El PS llamaba a la farmacia comunitaria solicitando hablar con el farmacéutico para consultarle sus síntomas. En la conversación la paciente explicaba que padecía DM y que estaba preocupada por la fiebre. Su DM estaba descontrolada y su nivel de glucosa en sangre en ayunas estaba entre 140 y 160 mg/dl, mientras que la aleatoria estaba entre 170 y 210 mg/dl. La siguiente información se proporcionó únicamente si el farmacéutico preguntaba por ello: el SP era soltera, desempleada, tenía 30 años y vivía con su madre de 70 años que padecía hipertensión e insuficiencia cardíaca; A la paciente hacía 10 años que había sido diagnosticada de DM tipo 1 y estaba tratada con Lantus (insulina glargina), debía inyectarse 30 unidades al acostarse, y Apidra (insulina glulisina) de la cual se inyectaba 10 unidades 15 min antes de cada comida, teniendo la diabetes controlada durante 6 meses aproximadamente. La última revisión médica había sido hace 2 meses. No seguía una dieta determinada y solo evitaba la ingesta directa de azúcar. Presentaba además un estilo de vida sedentario. Los síntomas de los que se quejaba habían comenzado los dos días anteriores: fiebre (38–39°C), fatiga generalizada, dolores corporales, tos seca, anosmia y mareos. Negaba presentar algún síntoma grave asociado COVID-19 que requiriera atención médica de emergencia, como disnea severa, confusión, palidez o dolor torácico intenso. Cuando se le preguntaba acerca de los medicamentos tomados para hacer frente a los síntomas actuales informó que estaba tomando Paracetamol 2 comprimidos, 3 veces al día sin ninguna mejora significativa. También afirmaba no haber estado en contacto con ningún positivo, ni haber viajado ni asistido a ninguna reunión social. Del mismo modo, no se había hecho una PCR ni estaba aislada.

En el marco del presente estudio, los investigadores crearon un formulario en el cual evaluaban la atención farmacéutica prestada por los profesionales telefónicamente. Los principales ítems a recoger fueron las características de la farmacia (localización y código) y del farmacéutico (sexo), la relevancia médica de los datos solicitados a la paciente para analizar su caso, la concisión, claridad y adecuación de las respuestas y recomendaciones ofrecidas,

y finalmente las habilidades comunicativas (tales como empatía, escucha activa, o uso de un vocabulario comprensible).

Los datos obtenidos fueron tratados a través de un software de análisis estadístico que arrojó los siguientes resultados: Un 55% fueron farmacéuticos, mientras que el 45% eran farmacéuticas. Respecto a la información solicitada a la usuaria para conocer su situación con mayor detalle, sólo un 34% formuló preguntas con dicha orientación. El 70% de los profesionales no optaron por interesarse por la exposición de la paciente que pudo motivar un contagio por COVID-19. Cabe destacar que no hubo diferencias significativas entre las puntuaciones obtenidas por diferencia de sexos ni por la localización de las farmacias.

Por otro lado, respecto a las respuestas y recomendaciones, un 2% de los farmacéuticos informó a la SP de que padecía un resfriado común, mientras que un 5% aseguró que se trataba de COVID-19. Mientras un 35% de los farmacéuticos no ofreció recomendaciones, cabe destacar que una décima parte de ellos se excusó indicando que estaban muy ocupados y que no podían atenderle telefónicamente. Alrededor del 15% recomendaron tomar medidas de protección, y el 27% recomendó el uso de fármacos para tratar los síntomas. Un 39% de los profesionales referenció la necesidad de contactar con un médico, así como también un 41% recomendó la realización de una prueba PCR.

En lo que concierne a las habilidades comunicativas, un 78% utilizaron un vocabulario comprensible para la SP, el 49% mostró niveles adecuados de empatía y el 38% una adecuada escucha activa.

A razón de dichos resultados, el estudio concluye visibilizando una precaria preparación de los farmacéuticos comunitarios en el ámbito de la atención telemática, especialmente si se trata de pacientes de alto riesgo. El estudio también alienta a las autoridades sanitarias a potenciar el uso de la atención telemática de los farmacéuticos, sin descuidar la necesidad de capacitar a los mismos y dotarles de las habilidades y recursos necesarios para ello. También invita a dichas autoridades a compensar económicamente este trabajo a los farmacéuticos a modo de reconocimiento por la labor añadida desempeñada.

Community pharmacist prescribing of antimicrobials: A systematic review from an antimicrobial stewardship perspective.

Hui-Chih Wu y col. Can Pharm J (Ott). 2021 May-Jun;154(3):179–192.

<https://doi.org/10.1177/1715163521999417>

La resistencia a los antimicrobianos constituye una de las amenazas más serias para la salud pública y una preocupación creciente a nivel global debido a la prescripción excesiva e innecesaria en la mayor parte de las ocasiones (en los Estados Unidos se estimó que del 30% al 50% de los antibióticos prescritos fuera de los hospitales fueron inapropiados y en Canadá se estimó que se trataba del 15,4% de las veces) y al uso inadecuado de los mismos.

En algunos países ya se está llevando a cabo la prescripción de antimicrobianos por parte de los farmacéuticos comunitarios, ayudando así a abordar el gran problema de resistencias microbianas; es el caso de Canadá, en 9 de sus provincias pueden recetar medicamentos de forma independiente bajo la legislación provincial en determinadas enfermedades infecciosas. La presente revisión sistemática pretende sintetizar los resultados obtenidos en la literatura científica sobre la prescripción farmacéutica de antimicrobianos además del impacto en la salud pública de la misma. Para la búsqueda de los artículos a estudiar se usaron tres bases de datos: MEDLINE, EMBASE y el International Pharmaceutical Abstracts; finalmente, 14 artículos cumplieron los criterios de inclusión de los 3793 identificados: 6 estudios fueron realizados en Canadá, 6 en el Reino Unido, 1 en Nueva Zelanda y 1 en Estados Unidos. En dichos artículos se medía la efectividad, la experiencia del paciente, la implementación y adopción del servicio, la tasa de prescripción de antimicrobianos y el ahorro de los costes.

En cuanto al contexto de las prescripciones, 6 de los estudios describían las prescripciones por parte de los farmacéuticos en infecciones del tracto urinario (ITU) no complicadas o cistitis; 4 detallaron la prescripción para faringitis aguda o dolor de garganta y 4 reseñaron la prescripción para el herpes labial. Otras enfermedades descritas fueron otitis media aguda, sinusitis bacteriana aguda y crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y oxiuros y lombrices intestinales.

En general, se constató que la prescripción farmacéutica en estos estudios era segura y eficaz a la vez que era una experiencia positiva para el paciente; se notificaron altas tasas de mejora y restablecimiento de la salud de las personas tratadas por los farmacéuticos: en los casos de pacientes con ITU la tasa de recurrencia era baja tras ser tratados con la prescripción del farmacéutico y otro estudio no encontró diferencias significativas en el tiempo de resolución de los síntomas entre los pacientes manejados por un farmacéu-

tico y los que recibieron prescripción médica. Otro detalle apreciable que manifestaron los pacientes con ITU es que el acceso a la atención por parte del farmacéutico era más rápido y cómodo por lo que los pacientes acudían al comienzo de los síntomas siendo la resolución de la enfermedad más efectiva; se reportaron muy bajas tasas tanto de consulta médica como de visitas a emergencias debido a efectos adversos o complicación de la enfermedad tras la intervención del farmacéutico comunitario. Dos de los estudios destacaron el rol del farmacéutico mejorando la prescripción en faringitis aguda (identificada como una de las enfermedades con más prescripción de antibióticos de manera innecesaria) ayudándose de test rápidos de antígenos para detectar si se trataba de una patología vírica o bacteriana.

En cuanto a la esfera económica, dos de los estudios calcularon ahorros significativos de costes acumulados desde una perspectiva social y una tasa de retorno de la inversión positiva 5 años después de la implementación del servicio.

Por tanto, en líneas generales se evidencia que la prescripción de antimicrobianos por parte de los farmacéuticos comunitarios está asociada con beneficios tanto para el paciente como para el sistema sanitario, así como un alto grado de satisfacción por parte de los usuarios. La revisión sistemática insta a desarrollar más programas y estrategias sobre prescripción de antimicrobianos en la farmacia comunitaria para difundir la labor de los farmacéuticos en las resistencias microbianas, así como llevar a cabo mayores estudios que evalúen la labor del farmacéutico en el ámbito descrito.