

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»

Assessing pharmacy residents' knowledge of biostatistics and research study design

Brandon Bookstaver P, Miller April D, Felder Tisha M, Tice Danielle L, Norris LeAnn B, Scott Sutton S
Ann Pharmacother. 2012; 46: 991-999 [DOI:10.1345/aph.1Q772]
<http://www.theannals.com/content/46/7-8/991.abstract.html?etoc>

Por lo general, los conocimientos de bioestadística como herramienta de interpretación de estudios clínicos de los agentes sanitarios son escasos. Hasta ahora no disponemos de ningún estudio sobre la capacidad de los residentes de farmacia para interpretar conceptos de bioestadística usados en la literatura médica.

Este estudio pretende evaluar el nivel de conocimientos sobre bioestadística entre los residentes de farmacia. Se realizó un estudio en mayo de 2009 entre los residentes de primer año del programa de residencia de la Sociedad Americana de Farmacéuticos del Sistema de Salud. El sistema usado contenía 27 puntos, entre los que se incluían 10 preguntas sobre conocimientos de bioestadística. Las respuestas fueron anónimas.

Las preguntas sobre conocimientos estadísticos y confianza en ellos mismos se evaluaron con una escala de 5 puntos de tipo Likert (1= totalmente de acuerdo; 5= totalmente en desacuerdo).

El primer resultado de interés fueron los conocimientos de bioestadística, definidos como el porcentaje total de preguntas respondidas correctamente.

Se realizó el test de la t o el análisis de varianza de una vía, como procede, para evaluar las diferencias en los valores medios de conocimientos estadísticos según las características de los encuestados. Se utilizó la regresión paso a paso hacia delante para identificar las características asociadas independientemente a los conocimientos bioestadísticos.

En total respondieron a la encuesta *on line* 214 residentes, de los cuales 116 contestaron a una o más de las preguntas sobre bioestadística. Entre los que respondieron (n= 116), el conocimiento medio sobre bioestadística fue del 47,3%.

Respondieron más mujeres (74%) que hombres de menos de 30 años de edad. Las puntuaciones más elevadas se obtuvieron al reconocer el propósito de un estudio doble ciego, con interpretación del riesgo relativo e identificación del método analítico apropiado para una variable nominal.

El análisis bivariante mostró que existían diferencias estadísticamente significativas entre los valores de conocimiento por actitud y confianza. El modelo multivariante demostró que los índices de confianza superiores a la media se asociaban a un incremento absoluto del 7,6% en conocimientos sobre bioestadística, comparados con aquellos en que los índices de confianza fueron inferiores a la media.

Los autores del estudio concluyen que los conocimientos sobre bioestadística de los residentes en farmacia son, en general, bajos en esta evaluación, lo que concuerda con otros estudios anteriores. Se deberían mejorar los conocimientos de bioestadística tanto entre los residentes como en los programas de doctorado, y tanto en los tutores como en los alumnos. ●

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

Clinical implementation of systematic medication reconciliation and review as part of the Lund Integrated Medicines Management model: impact on all-cause emergency department revisits

Hellström LM, Höglund P, Bondesson Å, Petersson G, Eriksson T
J Clin Pharm Ther. [Article first published on line: 28 Aug 2012 | DOI: 10.1111/jcpt.12001]
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpt.12001/abstract>

Las intervenciones de los farmacéuticos en la revisión de los tratamientos farmacológicos de los pacientes pueden reducir los problemas relacionados con los medicamentos y conseguir una mejora en los resultados finales.

Este estudio (prospectivo y controlado) pretende examinar cómo influye esta revisión sistemática de los tratamientos farmacológicos en el ingreso hospitalario y en el alta hospitalaria en un servicio de urgencias.

Los objetivos secundarios incluyeron la tasa combinada de revisita de alta hospitalaria o fallecimiento.

Se incluyó en el estudio a todos los pacientes hospitalizados en tres salas de medicina interna de un hospital universitario entre el 1 de enero de 2006 y el 31 de mayo de 2008.

La revisión de la medicación en la admisión se llevó a cabo por farmacéuticos clínicos dentro de un equipo multidisciplinario.

Se incluyeron 1.216 pacientes en el grupo de intervención (GI) y 2.758 en el grupo control (GC).

No se demostró ninguna influencia de la revisión de la medicación en el servicio de urgencias en la supervivencia libre de episodios.

Un total de 594 pacientes (48,8%) del GI visitó el servicio de urgencias, en comparación con 1.416 (51,3%) del GC.

En total, 716 pacientes del GI (58,9%) y 1.688 (61,2%) del GC presentaron algún episodio (visita al servicio de urgencias, hospitalización o muerte).

La proporción de pacientes que acudieron al servicio de urgencias fue similar en ambos grupos en 2007.

Los autores concluyen que realizar una revisión sistemática de la medicación en las admisiones en los servicios de urgencias, y durante la estancia hospitalaria de esa urgencia, no parece tener ningún impacto en las readmisiones de urgencia posteriores, las rehospitalizaciones o la mortalidad durante los 6 meses posteriores. ●

Pharmaceutical care issues encountered by post-menopausal osteoporotic women prescribed bisphosphonates

Lai M, Chua SS, Chan SP
J Clin Pharm Ther. 2012; 37(5): 536-543
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2710.2012.01335.x/abstract>

Con cierta frecuencia los farmacéuticos se involucran en la prestación de intervenciones en pacientes con osteoporosis, pero los problemas de atención farmacéutica (PAF) encontrados durante estas intervenciones no han sido bien documentados.

El objetivo de este estudio fue documentar los PAF detectados en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis y tratadas con bifosfonatos.

Este estudio (aleatorizado y controlado) se realizó desde septiembre de 2005 hasta febrero de 2009 en la University Malaya Medical Centre, en Malasia.

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

La principal medida de este estudio fue evaluar los efectos de la atención farmacéutica en la adherencia a la medicación, la persistencia, la calidad de vida, el conocimiento y la satisfacción de las pacientes.

Sin embargo, este trabajo es parte del estudio de intervención principal y se centra sólo en los PAF encontrados.

Se incluyeron en el estudio las mujeres posmenopáusicas diagnosticadas de osteoporosis y que tuvieran prescrito alendronato o risedronato semanal (criterios de inclusión); se excluyó a las pacientes con una enfermedad ósea metabólica y que no entendieran el inglés.

Los PAF identificados fueron recogidos a través de entrevistas personales o llamadas telefónicas, y cada paciente fue objeto de un seguimiento durante un periodo de 2 años. Todos los PAF se discutieron y confirmaron con un médico.

De las 198 pacientes reclutadas, 64 (32,3%) presentaron efectos adversos debido a los bifosfonatos, mientras que una de las participantes (0,5%) se negó a iniciar tratamiento con bifosfonatos por miedo a los efectos adversos de la medicación.

La mayoría de los efectos adversos (50 [74,6%]) se registraron durante los primeros 3 meses de tratamiento, principalmente problemas gastrointestinales (23 [11,6%]). De las 9 participantes (4,5%) que interrumpieron el tratamiento con bifosfonatos, sólo 3 acordaron tomar otro medicamento. De los 97 PAF identificados, 77 podrían ser clasificados como problemas relacionados con medicamentos (según la Clasificación v6.2 Pharmaceutical Care Network Europe). Hubo 87 causas, 178 intervenciones y 77 resultados. El principal problema y la causa de los PAF que se encontraron fueron los episodios adversos de medicamentos (un 83,1 y un 74,7%, respectivamente), mientras que la principal intervención fue proporcionar asesoramiento a las pacientes (41,0%). Casi todos los problemas fueron resueltos (98,5%), a excepción de un caso por falta de cooperación de la paciente. Después de 2 años, 36 participantes (20%) ya no continuaban el tratamiento, 19 (10,6%) no tuvieron seguimiento clínico y 53 (26,8%) no tenían realizada una densitometría.

Los PAF principales identificados estaban relacionados con el uso de bifosfonatos y sus efectos adversos. El estudio demostró que la presencia de un farmacéutico clínico permite que los pacientes expresen los problemas relacionados con su medicación, así como proporcionar las recomendaciones y las medidas adecuadas para resolverlos. ●

Programa de atención farmacéutica integrada en pacientes con enfermedades crónicas

Gorgas Torner MQ, Pàez Vives F, Camós Ramió J, De Puig Cabrera E, Jolonch Santasusagna P, Homs Peipoch E, et al. *Farm Hosp.* 2012; 36(4): 229-239
http://www.sefh.es/fh/124_121v36n04pdf009.pdf

El objeto de este estudio (ensayo clínico, paralelo, abierto y multicéntrico) es valorar si un programa de atención farmacéutica integrada (PAFI) en pacientes crónicos mejora la evolución clínica y su calidad de vida, y si contribuye a una disminución en el consumo de recursos sanitarios.

El estudio se realizó en pacientes con insuficiencia cardíaca (IC) y/o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en ocho áreas de salud de Cataluña durante 12 meses. A los pacientes incluidos en el grupo PAFI se les realizaba un seguimiento farmacoterapéutico (por parte de farmacéuticos de hospital, de atención primaria [AP] o de farmacia comunitaria), y al grupo control el seguimiento habitual. Al inicio y al final del estudio se realizó a los pacientes un test de calidad de vida.

En el estudio participaron 109 farmacias comunitarias, 8 centros de AP y 8 hospitales. Finalizaron el estudio 238 pacientes (no lo finalizó un 2,9% de los incluidos inicialmente).

No se observaron diferencias significativas en cuanto a reingresos hospitalarios, visitas al médico o al servicio de urgencias. Se detectaron 50 problemas relacionados con los medicamentos (PRM) en 37 pacientes, con diferencias estadísticamente significativas entre el grupo PAFI y el grupo control en los pacientes con IC, y casi significativas respecto a los pacientes con EPOC.

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LA BIBLIOGRAFÍA NACIONAL E INTERNACIONAL

El 36% de los PRM se calificaron como moderados-graves; el 94% eran evitables y el farmacéutico los solucionó en el 90% de los casos.

No se encontraron diferencias en la calidad de vida al inicio y al final de este estudio, ni en el consumo de recursos sanitarios.

Los autores concluyen que los PAFI permiten mejorar la calidad asistencial al paciente, pero se necesita la utilización de registros electrónicos que faciliten la comunicación entre los distintos niveles asistenciales. ●

Evaluation of medication-related problems in medication reviews: a comparative perspective

Kaur S, Roberts JA, Roberts MS
Ann Pharmacother. 2012; 46: 972-982 [DOI:10.1345/aph.1Q694]
<http://www.theannals.com/content/46/7-8/972.abstract.html?etoc>

Los pacientes ancianos tienen un alto riesgo de presentar efectos adversos de los medicamentos usados en sus tratamientos farmacológicos.

El objetivo de este estudio (transversal) fue cuantificar los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) en residencias sociosanitarias (residencias de ancianos) revisados por farmacéuticos, y comparar los resultados obtenidos con los de otros estudios publicados.

Se incluyó información sobre el estado de salud de los residentes, así como del tratamiento farmacológico de seis residencias sociosanitarias.

Las revisiones periódicas de la medicación se realizaron durante más de 20 años en estas instalaciones.

Durante 2 años, tres farmacéuticos clínicos acreditados completaron 296 informes.

Estos datos se utilizaron como punto de partida en el análisis de otros datos publicados por edad de los residentes y centros de atención a los pacientes en sus casas.

Esta información se empleó como punto de partida en el análisis de otros datos publicados por edad en residentes ancianos en sus hogares y centros de atención sociosanitarios.

Se identificaron en total 802 PRM (con un rango de 0-12 por revisión) en pacientes a quienes se prescribió de media 2,29 fármacos/paciente, con una media de 2,70 PRM por cada examen.

Tras el estudio se encontró que la duración del servicio, los criterios de inclusión usados y la definición de PRM afectaron enormemente a los resultados obtenidos en este trabajo.

No obstante, la aplicación de los diferentes criterios de inclusión utilizados en otras publicaciones para presentar los datos propiciaron resultados similares al promedio publicado en Australia para residentes ancianos que viven en centros sociosanitarios y en personas ancianas que viven en sus casas (3,9 y 4,8 PRM por paciente, respectivamente).

Todos los medicamentos pueden causar potencialmente PRM.

Los PRM detectados durante las revisiones de la medicación por farmacéuticos varían ampliamente entre los distintos estudios, pero se pueden normalizar por los criterios de inclusión, la duración del servicio de revisión de la medicación y la naturaleza del problema identificado.

Para una buena práctica se recomienda establecer en los pacientes un valor de referencia inferior a 3 PRM/paciente, a quienes se realiza al menos una revisión anual. Si los pacientes toman más medicamentos, el punto de referencia sería 4 PRM/paciente; si toman más de 9, sería de 2 PRM. ●