

# Seguimiento y prevención, lo preferido en otros países

▶ Canadá, Australia, Nueva Zelanda o Reino Unido, a la vanguardia en los servicios asistenciales desde la botica

**R. GARCÍA DEL RÍO**  
rosario.garcia@correofarmaceutico.com  
A lo largo de 600 números CF ha ido dejando constancia de los avances que en materia de atención socio-sanitaria desde las oficinas de farmacia se han producido fuera de las fronteras españolas. Y unos por el tipo de sistema sanitario (donde el concepto privado impera) y otros porque han sabido ver antes el potencial de los farmacéuticos comunitarios, lo cierto es que llevan ventaja a España e, incluso, pueden ser un modelo a seguir.

Seguimiento farmacoterapéutico y de pacientes con alguna dolencia crónica y servicios de prevención ha sido los preferidos para empezar en otros países. Así, los boticarios están autorizados para inmunizar a las personas en Estados

Unidos, Canadá, Portugal, Irlanda o Reino Unido; mientras que el trabajo en profundidad en patologías crónicas ya lo hacen Canadá, Reino Unido, Nueva Zelanda o Estados Unidos.

Quizá el país más avanzado en este sentido es Canadá, donde sus diferentes provincias han ido incorporando en los últimos años cada vez más servicios de prevención y promoción de la salud en las farmacias, así como labores de seguimiento. Renovar la prescripción médica (con el límite de un año), modificar o ajustar una prescripción (dosis y cantidad), prescribir un medicamento cuando no se requiere un diagnóstico (síntomas menores), sustituir medicamentos cuando hay una interrupción del suministro, ordenar y analizar las pruebas de laboratorio

para controlar el uso del medicamento y administrar las inyecciones fueron los seis nuevos servicios que la Ley 41 de Quebec (Canadá) ha asignado al farmacéutico con el objetivo de aliviar la presión sobre los médicos de familia y urgencias desde el año pasado.

Como antecedente al caso de Quebec, en 2012 la provincia de Saskatchewan optó por habilitar la prescripción farmacéutica para síntomas menores.

**EN LAS ANTÍPODAS**  
Australia y Nueva Zelanda también son referencia en el avance de la farmacia asistencial que va creciendo en servicios para dar respuesta a las nuevas necesidades sociales y para ser apoyo, sobre todo, en atención primaria. Por ejemplo, Nueva Zelanda



puso en marcha en julio de 2012 un nuevo modelo de atención desde las boticas, centrado en optimizar la asistencia a los "pacientes de larga duración" y donde los tratamientos complejos y las personas pluripatológicas ya cuentan con un plan integral de gestión de

la medicación. El próximo agosto se espera que entre en vigor la cuarta fase de un programa trazado para la completa implicación de la farmacia neozelandesa en la atención socio-sanitaria.

Por otro lado, la farmacia australiana lleva 25 años trabajando para consolidar

el modelo asistencial de oficina de farmacia. A través de cinco acuerdos quinquenales, la profesión ha ido consiguiendo la concertación de programas asistenciales y ha ido introduciendo un sistema de retribución alternativo al margen (Pasa a la pág. 27)

(Viene de la pág. 24)  
del medicamento. Su modo también se ha centrado en actividades de revisión de los tratamientos, educación de los pacientes y labores de prevención y cribaje de enfermedades. Con cada renovación de los acuerdos, han ido aumentando los programas en los que se involucra la farmacia: medición de la presión arterial, control del riesgo cardiovascular, apoyo a la salud mental, demencia, colesterol, diabetes, artritis...

Estados Unidos, a pesar

## ► Un estudio dice que son más las evidencias clínicas y económicas del nuevo rol de la farmacia

de que los ritmos son muy distintos dependiendo del Estado, también avanza, en parte empujada por la presencia de las grandes cadenas farmacéuticas que promueven establecimientos con numerosos empleados que permiten dar más cobertura y emplear más tiempo de atención a los pacientes/usuarios.

CF se hacía eco a finales del mes pasado de un nuevo estudio independiente, realizado por la consultora Avalere Health, que concluye que hay cada vez más evidencias del impacto de la actuación de los farma-

**EL PERISCOPIO**  
**Cunden en Europa los servicios en las farmacias para optimizar la AP**  
PILOTOS DE ÉXITO Tres experiencias en Italia y Reino Unido muestran buenos resultados de la intervención del farmacéutico comunitario en adherencia, mayores polimeditados y pacientes con EPCC

**EL PERISCOPIO**  
**“En Quebec el objetivo es ser como el médico de AP”**  
SERVICIOS Marc Desgagnés, farmacéutico canadiense, explica la Ley 41, que aumenta sus competencias y les reconoce una retribución por acto profesional

**EL PERISCOPIO**  
**Bélgica: 20 euros por dar asesoramiento a crónicos**  
SERVICIOS REMUNERADOS Los farmacéuticos cobrarán desde este mes por enseñar a los asmáticos a usar bien la medicación y controlar su adherencia

**EL PERISCOPIO**  
**Alberta da otro paso adelante para liderar la farmacia de servicios**  
ACUERDO CON EL GOBIERNO Amplía las prestaciones que da la botica a pacientes diabéticos, SFT y deshabituación tabáquica, y consolida el cambio de modelo retributivo superando el precio del fármaco

céuticos sobre los resultados clínicos y económicos y que, en general, mejoran los resultados terapéuticos y reducen costes. Dicho estudio se propuso investigar de qué manera los servicios de farmacia están mejorando la atención y cómo estos servicios están alineados con las actuales necesidades del sistema sanitario de Estados Unidos. Con el apoyo de varias asociaciones de farmacéuticos, Avalere llevó a cabo una evaluación de la evidencia actual sobre

los efectos de cinco servicios clave: gestión del fármaco, conciliación de la medicación, prevención (cribado y vacunación), educación y asesoramiento en hábitos de vida y coordinación con otros profesionales sanitarios. Entre otras conclusiones quedaría demostrado que la intervención del boticario proporciona “grandes mejoras en áreas terapéuticas como la diabetes, la enfermedad cardiovascular y la hipertensión; y debido a

que manejan una atención integral del paciente, mejoran la adherencia y potencialmente reducen costes”.

## EN EUROPA

El entorno europeo tiene claramente dos velocidades. Por un lado, Reino Unido es el líder indiscutible de una farmacia cada vez más implicada en la promoción de la salud –al margen del pago por estos servicios–.

Los países mediterráneos, como Francia e Italia, llevan un ritmo más parecido al de España, donde se van dando pequeños pasos, fundamentalmente en la línea de los cribados y de la optimización de la medicación por la vía del seguimiento.

En la zona central destacan Alemania y Austria. Precisamente este último fue protagonista la semana pasada de la sección *El Periscopio* (ver última página), en la que se recogía que las farmacias austriacas harán cribados en alergias. Así, hasta finales de junio los farmacéuticos ofrecerán a los usuarios que se presentan en el mostrador con síntomas de alergia la vigilancia y el seguimiento de su estado desde la botica. En esencia, es un programa de cribado que se basa en la cumplimentación de un cuestionario que permite concluir cuál es el riesgo de desarrollo de alergias.



La farmacia de Sue Sharpe podría aliviar la presión a la que están sometidos los servicios de salud. La cre...



Marc Desgagnés, farmacéutico en Quebec (Canadá).

### Adiós a la tarjeta sanitaria; vale con el DNI

A partir de enero los pacientes belgas ya no tendrán que llevar a la consulta del médico o las farmacias su tarjeta sanitaria, les valdrá con el DNI electrónico. La idea es garantizar el derecho al reembolso de los medicamentos según el nivel de aseguramiento, pero con la caudilla de financiación en DNI los datos clínicos y farmacológicos de usuarios. Estos estarán restringidos a los procedimientos de salud, que previamente serán autorizados a través de la plataforma de e-Salud belga integrada a larga distancia hasta 85 años y no renovar si entrará nueva a partir del 1 de enero, entre otras razones, para ahorrar. Además, los datos y perfiles de consulta de usuarios se guardarán hasta finales 2015 y paralelamente, desarrollará un sistema de prescripción electrónica.

Anne Lecourt, mientras que el vicepresidente de la Asociación Farmacéutica Belga, Christian Van de...



El ministro Fred Fortin.

El ministro Fred Fortin, ministro de Salud, anunció que no dispondrá de una nueva privada en esta...

El ministro Fred Fortin...