

El seguimiento compartido médico-farmacéutico es posible y eficaz

SOBRE EL TERRENO

¿Cómo es su relación con el médico de primaria?

M^a TERESA CUERDA, farmacéutica en Granada
"Conocemos al médico de nuestra zona"



"Trabajo en Granada capital, por lo que a nuestra farmacia acude gente de muchos centros de salud. Yo tengo relación con los responsables del centro más cercano, conozco personalmente a los médicos y enfermeras y trabajamos conjuntamente. De hecho, cuando tenemos algún problema vamos al centro de salud o ellos vienen a la farmacia. También nos comunicamos por teléfono, cuando el problema es urgente y necesita solución".

ANA SANTAMARÍA, farmacéutica en Santander
"La relación se complica al estar en una gran ciudad"



"Mi farmacia está ubicada en una zona centro y es más complicada la relación que en las zonas rurales. Si hago atención farmacéutica y derivó y aconsejo, pero de forma escrita, a través de informes. Aunque no hablo con ellos, sé que los médicos sí reciben muy bien mis consejos y me hacen caso. Creo que a través de la receta electrónica la comunicación es más fácil y posible, pero el contacto directo, en una gran ciudad, es complicado".

PATRICIA ESCRIBÁ, farmacéutica en Segar, Valencia
"Si se quiere, se puede"



"Mi experiencia es que si trabajas bien, te ganas el respeto profesional de los médicos. Además, la colaboración no sólo es posible sino que además mejora la salud de los pacientes. Yo conozco al médico del pueblo y nos comunicamos personalmente o por teléfono. Ya no utilizamos las cartas de derivación. Creo que si se quiere se puede, aunque se trabaje en una ciudad".

Un estudio de intervención farmacéutica, SFT y educación sanitaria compartida entre comunitaria y primaria logra que el 74 por ciento de pacientes cumpla su terapia y mejore sus parámetros biológicos

JOANNA GUILLÉN VALERA

joanna.guillen@correofarmacautico.com

El seguimiento farmacoterapéutico y sanitario compartido entre farmacia comunitaria y atención primaria de los mayores crónicos y polimedicaos mejora los resultados en salud. Así lo señalan los datos de una experiencia liderada por la farmacéutica de Castellón Laura Pavía, que ha atendido, educado y controlado la salud de 86 pacientes derivados por su médico de atención primaria y ha logrado que el 74 por ciento de ellos cumpla su objetivo terapéutico después de un año de seguimiento compartido entre ambos profesionales sanitarios.

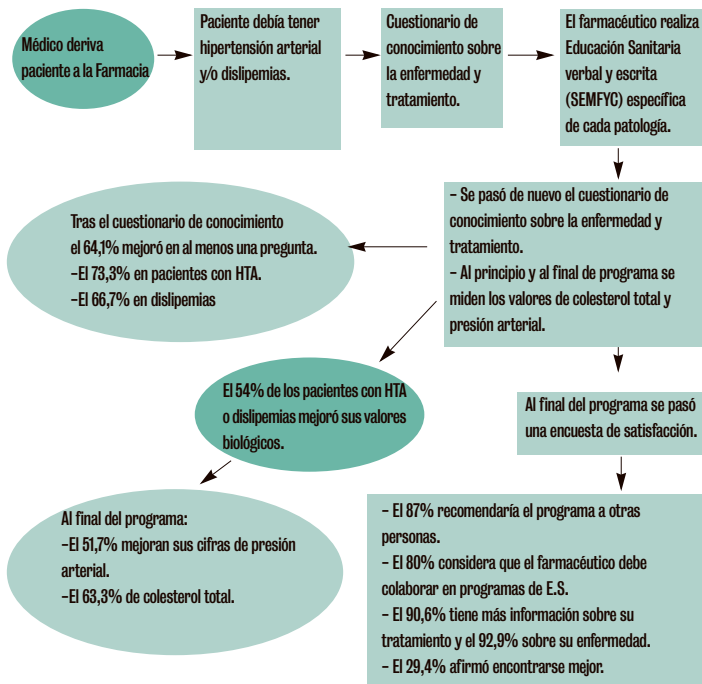
El estudio se ha realizado en la farmacia comunitaria de Sierra Engarcerán (Castellón) en colaboración con el centro de atención primaria de la zona. Para evaluar la efectividad del programa, de un año de duración, informa Francisca Mesado, médica del Centro de Salud de Sierra Engarcerán, "se realizaron controles analíticos en los que se midieron los valores biológicos indicativos de la progresión de cada una de las enfermedades". Estos análisis se hicieron en el centro de salud antes de que los pacientes entraran a formar parte del estudio y cada mes para valorar su evolución y ver el efecto de la atención farmacéutica.

Durante un año, "se realizaron simultáneamente estudios de cumplimiento, seguimiento y educación sanitaria", informa Pavía. Este programa de atención interdisciplinar se aplicó en 86 pacientes. "60 de ellos eran hipertensos, 30 padecían dislipemias y 13 diabetes mellitus", describe la farmacéutica.

Las intervenciones se dirigieron a aumentar la adherencia terapéutica y a detectar y solventar posibles

MÉTODOS Y RESULTADOS

Protocolo de actuación llevado a cabo por la farmacéutica y el médico de primaria y los resultados obtenidos:



Fuente: Laura Pavía.

problemas con la medicación.

Tras el año de intervención, ambas autoras compararon los valores biológicos recogidos de cada uno de los pacientes al inicio y al final y valoraron los resultados. Gracias a este programa, "un 51,7 por ciento de los pacientes con HTA mostraron mejoría en

Un 51,7 por ciento de pacientes con HTA mejora sus cifras de presión arterial

sus cifras de presión arterial, mantenidas cada mes que se medían los parámetros".

Con respecto a los mayores que tenían dislipemias, "observamos que los valores de colesterol mejoraron en un 60 por ciento de los pacientes y los valores de triglicéridos en un 70 por ciento". En el caso de los pacientes diabéticos, las autoras vieron que un 30,8 por ciento mejoró sus niveles de hemoglobina glucosilada al finalizar el estudio.

Durante el estudio, médica y farmacéutica han mantenido visitas quincenales en el centro de salud para evaluar la situación de los pacientes y los casos más

problemáticos. Además, como complemento, en cada visita a la farmacia, la farmacéutica facilitó al paciente información verbal sobre su enfermedad, los riesgos asociados a ella y las medidas higiénico-dietéticas necesarias para mejorar su estado de salud. De esta parte del proyecto, se ha logrado que "el 64 por

Un 30,8 por ciento de diabéticos mejoró sus niveles de hemoglobina glucosilada

ciento de los pacientes atendidos mejoró su conocimiento sobre la enfermedad".

SATISFACTORIO Y RECOMENDABLE

Con el fin de conocer la opinión de los pacientes sobre este programa y la percepción que tienen de su salud antes y después del estudio, la farmacéutica les realizó un cuestionario de satisfacción. De esta encuesta, el 29,4 por ciento reconoció sentirse mejor que antes de iniciar el estudio; el 44,7 constata que le ha resuelto algún problema de salud y el 90,6 por ciento tiene más información de la medicación que toma.

Además, añade, "el 94,7 por ciento afirma sentirse más controlado que antes y el 87 por ciento lo recomendaría a otros pacientes". De hecho, como explica la farmacéutica, "ya son muchos los que vienen demandando el servicio" que, lamenta, "aún no está remunerado pero debería estarlo por el ahorro económico que se deriva de evitar problemas de salud".

Sobre la intervención farmacéutica recibida, "el 80 por ciento cree que el farmacéutico debería implicarse en la medicación del paciente y el 97,4 por ciento cree que la colaboración médico-farmacéutico es beneficiosa para su salud".

En opinión de Mesado, "este trabajo es una muestra, a pequeña escala, de lo mucho que puede hacerse con la colaboración entre ambos sanitarios y si el médico de primaria confía más en su farmacéutico de cabecera". La farmacéutica es de la misma opinión, aunque cree que "en el medio rural es más fácil esta relación que en el medio urbano donde la situación se complica, ya que las farmacias, en su mayoría, son de paso, y porque la relación con el médico es más difícil".