



Ver al crónico como un todo y trabajo en equipo, retos del sistema



La cronicidad exige una asistencia continua y garantizada por un equipo de profesionales sanitarios y sociales, entre ellos el farmacéutico, que puede ofrecer servicios de detección, control y educación

ENRIQUE MEZQUITA

redaccion@correofarmaceutico.com

El paciente crónico es uno de los principales ejes de actuación de los sistemas sanitarios actuales y la AF juega un papel primordial a la hora de mejorar su abordaje. Para los expertos consultados por CF uno de los grandes retos de la cronicidad es que el sistema se articule para ofrecer una atención integral y continua, en la que se cuente con los profesionales sanitarios y sociales.

Para José Luis Poveda, presidente de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, los sistemas sanitarios todavía no están preparados para afrontar las necesidades que demanda la cronicidad. En su opinión, "se requiere un nuevo enfoque centrado en el paciente como un todo".

María Jesús Hernández, farmacéutica comunitaria y miembro de la Comisión de Atención Farmacéutica del COF de Valencia, añade que es fundamental "prestar una asistencia basada en el trabajo de equipos interdisciplinarios, formados por diferentes profesionales, sanitarios y sociales, y en la que se fomente la participación máxima del paciente y su entorno".

Según su experiencia y desde el punto de vista de lo

PERFIL DEL PACIENTE CRÓNICO

Datos del Instituto Catalán de Salud sobre los pacientes crónicos, sus visitas a urgencias y centros de salud.

- En pacientes de más de 65 años un 75 por ciento tiene alguna patología crónica importante.
- El 19 por ciento de los pacientes tiene diabetes como único diagnóstico de patología crónica.
- El 20 por ciento de todos los pacientes tiene insuficiencia cardíaca como único diagnóstico de patología crónica.
- El 22 por ciento de todos los pacientes tiene EPOC como único diagnóstico de patología crónica.
- Un 44 por ciento de la población atendida en los centros de salud tiene una patología crónica.
- La media de visitas anuales en pacientes crónicos mayores de 65 años es de entre 15 y 30.
- Los pacientes con más de una patología crónica, tiene un gasto en farmacia de entre 800 y 1.600 euros al año.
- En gasto hospitalario, el 7,5 por ciento de los pacientes con una patología crónica ha sido ingresado.

Fuente: Instituto Catalán de Salud.



que puede aportar la farmacia comunitaria, "los hipertensos son los que más demandan los servicios del farmacéutico para controlar sus medidas de tensión arterial". También menciona los pacientes con hiperlipemias e hiperglucemia

Los hipertensos y diabéticos son los que más atención demandan en la farmacia

que buscan en la botica la realización de sus medidas capilares de colesterol y glucosa.

Los afectados por trastornos artríticos solicitan otras prestaciones distintas, entre ellas, información sobre tratamientos para

Recuerde

Se puede empezar con el seguimiento a crónicos sin complicaciones añadidas

aliviar sus procesos dolorosos.

En líneas generales, los servicios *estrella* que la farmacia comunitaria puede prestar para cubrir estas demandas son el seguimiento farmacoterapéutico, la atención farmacéutica domiciliaria, los sistemas personalizados de dosificación (SPD), la revisión del botiquín y las estrategias de prevención y promoción de la salud, así como la propia detección de patologías crónicas.

POR DÓNDE EMPEZAR

A la pregunta de cuáles y cuántos ofertar, Ana Aliaga, secretaria general del Consejo General de COF, propone "aquellos que voluntariamente pueda hacer, esté preparada (con equipo, personal, formación y organización interna...) y pueda aplicarlos en su día a día e implantarlos de forma sostenible".

Pilar Gascón, secretaria del Consejo de COF de Cataluña, recomienda seleccionar los servicios en función de los pacientes de la zona donde esté ubicada la farmacia. También aconseja ir poco a poco e iniciarse con el "desarrollo de un programa de seguimiento con SPD con un paciente crónico habitual -por ejemplo, un diabético o un hipertenso-, sin complicaciones añadidas, para después llegar a otros crónicos complejos -por edad, diversas patologías, polimedicación-, teniendo en cuenta que es una atención mucho más difícil".

Diabetes, HTA y colesterol, patologías en aumento

E. M. "La prevalencia de las enfermedades crónicas aumenta en todos los casos de manera considerable a partir de los 65 años, siendo más acusado en diabetes y patología osteoarticular, y a partir de los 85 años, en las patologías neurodegenerativas y demencia", explica Eufrosina Santos Alonso, especialista en Gestión de Enfermedades y coordinadora de Equipo de Atención Primaria del centro de Salud Nápoles y Sici-

lia, de Valencia. Según sus datos, las enfermedades crónicas más prevalentes en España son las de origen cardiometabólico (hipertensión, diabetes, enfermedades del aparato circulatorio, corazón y cerebrovasculares), las respiratorias crónicas (EPOC), las osteomusculares y el cáncer.

Los datos de la Encuesta Nacional de Sanidad 2011-2012 del Sistema Nacional de Salud (SNS), publicada la semana pasada (ver

CF del número anterior), demuestran un aumento de las enfermedades crónicas. Así, al menos una de cada seis personas mayores de 15 años padece alguno de los trastornos crónicos más frecuentes, como dolor de espalda, hipertensión, artrosis, artritis o reumatismo, hipercolesterolemia y dolor cervical crónico.

Según la encuesta, en los últimos 25 años, trastornos como la hipertensión y la diabetes han experimenta-

do un importante aumento: del 11,2 al 18,5 por ciento en el caso de la hipertensión, y del 4,1 al 7 por ciento en la diabetes. En cuanto al colesterol elevado, su prevalencia se ha duplicado, pasando del 8,2 al 16,4 por ciento de la población.

Esto se traduce en un mayor consumo de recursos sanitarios, por el elevado número de ingresos hospitalarios que protagonizan y por las visitas a las consultas externas y urgencias.