

# ATENCIÓN FARMACÉUTICA

## Tema 1. Fundamentos básicos de la Atención Farmacéutica

*Puras G, Saenz del Burgo L*

*Atención Farmacéutica. OCW UPV/EHU 2014*

# Tema 1. Fundamentos básicos de la Atención Farmacéutica.

2

- 1. Introducción**
- 2. Breve historia de la Atención Farmacéutica**
- 3. Principios básicos de la Atención Farmacéutica**
- 4. Formación en Atención Farmacéutica**
- 5. Conclusiones**

# 1. Introducción

3

- El objetivo fundamental de los medicamentos **es mejorar la calidad de vida** de los pacientes.
- **La esperanza de vida se ha alargado** significativamente durante los últimos 10 años debido a mejoras en:
  - Higiene
  - Nutrición
  - Avances Tecnológicos
  - **Utilización de Medicamentos**

# 1. Introducción

El medicamento es **la opción terapéutica más empleada** para abordar problemas relacionados con la salud

- La oferta de medicamentos es muy elevada
- El campo de la farmacoterapia está en continua expansión
- Los avances científicos facilitan el descubrimiento de nuevos medicamentos y de nuevas aplicaciones

# 1. Introducción

- Sin embargo, el medicamento es una **sustancia extraña** al organismo, y por lo tanto la Farmacoterapia **puede fallar**:
  - Por problemas de seguridad: Se obtienen resultados no deseados que perjudican la salud del paciente.  
*Ejemplo*: Reacción adversa.
  - Por problemas de efectividad: No se logran los resultados deseados (mejorar la salud del paciente), pero tampoco se obtienen resultados perjudiciales.  
*Ejemplo*: Cuando el tratamiento no es efectivo. Fracaso terapéutico

# 1. Introducción

- **Las consecuencias** de los fallos en la Farmacoterapia se traducen en:
  - Pérdidas de salud: Empeoramiento de la patología e incluso muerte, en determinadas circunstancias
  - Pérdidas económicas: Ingresos Hospitalarios, gasto farmacéutico, vistas "extras" al médico, bajas laborales etc.
- Con la finalidad de **detectar, resolver y disminuir** los fallos de la Farmacoterapéutica surge el concepto de **Atención Farmacéutica** (Pharmaceutical Care)

## 2. Breve historia de la AF

7

- **La primera vez** que se utilizó el término Pharmaceutical Care (Atención Farmacéutica), fue en 1975 por Mikeal.
- En esta cita, se señala por primera vez al **paciente como eje** de la actuación profesional, y se menciona la importancia de asegurar un uso seguro y racional de la medicación.
- **En la década de los 80**, Hepler y Strand definieron la Atención Farmacéutica diferenciándola claramente de la Farmacia Clínica incluyendo el término de **responsabilidad**.  
"El Farmacéutico debe ser el responsable del resultado de la terapia con los medicamentos

## 2. Breve historia de la AF

- **En los años 90**, se profundiza en la filosofía y en la práctica de la Atención Farmacéutica, sobre todo en los Estados Unidos de América, dando un giro importantísimo a la profesión farmacéutica que la focaliza directamente hacia el paciente.
- **En el año 2001**, el Ministerio de Sanidad y Consumo publica un Consenso sobre Atención Farmacéutica, con la finalidad de contribuir a la mejora de la calidad de vida de los ciudadanos.
- **En la actualidad**, se está tratando de conseguir una recompensa económica por la realización de esta actividad.

# 3. Principios básicos de la AF

9

- El **objetivo fundamental** que persigue la práctica profesional de la Atención Farmacéutica es disminuir la morbilidad y la mortalidad asociadas a los fallos de la Farmacoterapia, problemas relacionados con los medicamentos (**PRM**)
- Dentro de las diferentes actividades que puede desarrollar el farmacéutico dentro de la Oficina de Farmacia, la Atención Farmacéutica se aplica a aquella que están **orientadas al paciente**.
- De todos los servicios farmacéuticos orientados al paciente **los tres esenciales** son.
  - Dispensación
  - Consulta ó Indicación Farmacéutica
  - Seguimiento Farmacoterapéutico

# 3. Principios básicos de la AF

- **Actividades del Farmacéutico a desarrollar en la Oficina de Farmacia.**  
Documento de Consenso sobre Atención Farmacéutica. Ministerio de Sanidad y Consumo. 2001

## Actividades orientadas al Medicamento

Adquisición

Custodia

Almacenamiento y conservación

Materias primas

Especialidades Farmacéuticas

Productos sanitarios

# 3. Principios básicos de la AF

- **Actividades del Farmacéutico a desarrollar en la Oficina de Farmacia.**  
Documento de Consenso sobre Atención Farmacéutica. Ministerio de Sanidad y Consumo. 2001

## Actividades orientadas al Paciente

Dispensación. Formulación Magistral

Consulta Farmacéutica. Uso racional de medicamentos.

Educación sanitaria. Farmacovigilancia

Seguimiento del tratamiento Farmacológico

# 3. Principios básicos de la AF

## Definiciones de conceptos básicos relacionados con la Atención Farmacéutica

- **Dispensación activa:** Actuación del Farmacéutico ante el ciudadano que acude a la oficina de farmacia y solicita un medicamento concreto, normalmente a través de una prescripción médica, o sin ella, en el caso de que desee automedicarse.
- **Consulta farmacéutica (ó Indicación farmacéutica):** El servicio que es prestado ante la demanda de un paciente o usuario que llega a la farmacia sin saber qué medicamento debe adquirir y solicita al farmacéutico el remedio más adecuado para un problema de salud concreto
- **Seguimiento farmacoterapéutico:** Es el servicio profesional que tiene como objetivo la detección de PRM, para la prevención y resolución de resultados negativos asociados a la medicación.

# 3. Principios básicos de la AF

13

- **Problemas relacionados con los medicamentos:** Situaciones que causan o pueden causar la aparición de un resultado negativo asociado al uso de medicamentos (RNM).  
Los PRM son elementos del proceso que suponen al usuario de medicamentos un mayor riesgo de sufrir un RNM
- **Resultados negativos asociados a la medicación:** Son los resultados obtenidos en la salud del paciente, no adecuados al objetivo de la farmacoterapia, asociados o que pueden estar asociados a la utilización de medicamentos
- **Intervención Farmacéutica:** Actuación dirigida a modificar alguna característica del tratamiento del paciente que lo utiliza o de las condiciones de uso, y que tiene como objetivo resolver un PRM/RNM.

# 3. Principios básicos de la AF

14

- **Información personalizada sobre el medicamento (IPM):**  
Es la información que el farmacéutico proporciona al paciente sobre su tratamiento en el proceso de dispensación, con el objetivo de alcanzar un uso efectivo y seguro del mismo.
- Los RNM se pueden clasificar en tres categorías:
  - Necesidad
  - Efectividad
  - Seguridad

# 3. Principios básicos de la AF

15

- Posibles intervenciones farmacéuticas
  - Facilitar información personalizada sobre el medicamento (IPM)
  - Ofrecer educación sanitaria
  - Derivar a seguimiento farmacoterapéutico
  - Derivar al médico comunitario el PRM/RNM
  - Derivar al médico proponiendo cambios en el tratamiento
  - Proponer otras modificaciones
  - Notificar a farmacovigilancia de acuerdo a la legislación vigente

# 3. Principios básicos de la AF

16

## **Razones que justifican el ejercicio de la Atención Farmacéutica (Informe de Tokio, OMS, 1993)**

Envejecimiento de la población.

Cambios epidemiológicos

Aumento del coste sanitario

Medicamentos más potentes y más complejos

Mayores expectativas y participación de los consumidores

Abuso y uso incorrecto de los medicamentos

Base de remuneración de los Farmacéuticos

# 3. Principios básicos de la AF

17

- **Ley 16/1997 de 28 de Abril de 1997.** Artículo 1. "En los términos recogidos en la Ley General de Sanidad y la Ley del Medicamento, la Oficina de Farmacia es un establecimiento sanitario en el que el Farmacéutico titular deberá prestar los siguientes servicios.....5. *"La información y el seguimiento de los tratamientos farmacológicos de los pacientes*

- **Ley 29/2006, de garantías y uso racional de los medicamentos y productos**

*"El trabajo que los farmacéuticos y otros profesionales sanitarios realizan en los procedimientos de atención farmacéutica también tiene una importancia esencial ya que asegura la accesibilidad al medicamento ofreciendo, en coordinación con el médico, consejo sanitario, seguimiento farmacoterapéutico y apoyo profesional a los pacientes".*

# 4. Formación en atención farmacéutica

18

- Para aplicar correctamente los principios de la Atención Farmacéutica, el farmacéutico deberá de formarse de **manera básica** , **especializada** y **continua** sobre medicamentos y sobre problemas de salud.
- Tendrá que adquirir y desarrollar **habilidades** que le permitan realizar el ejercicio profesional de una manera efectiva
- Dentro de las habilidades mencionadas algunas son:
  - Capacidad comunicativa
  - Manejo de bibliografía científica
  - Toma de decisiones
  - Evaluación de resultados

# 4. Formación en atención farmacéutica

19

- Campos básicos de formación para el ejercicio de la Atención Farmacéutica

## Salud

- Fisiología/Fisopatología
- Bioquímica/Biología molecular
- Microbiología/Parasitología
- Inmunología/Parasitología
- Análisis clínicos
- Nutrición

# 4. Formación en atención farmacéutica

20

- Campos básicos de formación para el ejercicio de la Atención Farmacéutica

## Medicamentos

- Farmacología y Tecnología farmacéutica
- Química farmacéutica
- Farmacognosia

# 5. Conclusiones

La Atención Farmacéutica, mediante el control de la **utilización racional de medicamentos** y de la **evaluación de los resultados**, trata de disminuir la mortalidad y morbilidad asociada a la utilización de medicamentos

La atención farmacéutica integra al Farmacéutico en los equipos de salud y lo sitúa como **experto en medicamentos**

El servicio de Atención Farmacéutica **es demandado por la sociedad**, la cual exige detectar y resolver los problemas de la salud en la población

Mediante la práctica de los servicios de la Atención Farmacéutica, el Farmacéutico se convierte en un **profesional sanitario imprescindible** en el equipo de salud