



Vigo VII 2011 – Conclusiones

Mesa 1. El paciente del siglo XXI: ¿Qué nos demanda?

Lograr que los pacientes conozcan los servicios profesionales que se engloban en el término Atención Farmacéutica (AF) supone un reto importante que debemos esforzarnos en superar.

Los pacientes perciben que el farmacéutico puede colaborar en la consecución de mejores resultados de la utilización de los medicamentos, y reclaman una atención personalizada y profesional, realizada por el farmacéutico.

Conferencia inaugural

Se ha producido un cambio en el modelo hasta ahora asimétrico de la relación entre profesionales sanitarios y pacientes, pasando a ser una relación contractual, de confianza. Por ello, la colaboración entre los profesionales de la salud, especialmente médico y farmacéutico es fundamental en la asistencia integral al paciente.

El principio de autonomía del paciente debe ser matizado introduciendo un nuevo concepto: el cuidado. Por ello es importante no olvidar el significado en lengua inglesa de Pharmaceutical Care: Cuidados Farmacéuticos. La actuación debe estar presidida por el respeto a su autonomía, prestarle atención, escuchar con tiempo y por la autoridad profesional. El buen profesional (excelencia) marca la pauta que la Ley debe sancionar.

Es preciso corresponsabilizar a los pacientes con un sistema sanitario que debe ser sostenible para poder seguir siendo justo.

Mesa 2. Atención Farmacéutica desde diferentes ámbitos de la profesión: propuesta de experiencias

Se mostraron innovaciones metodológicas y experiencias de gran interés con un importante valor añadido en la Atención Farmacéutica a pacientes en los diferentes ámbitos asistenciales que generan notables mejoras en salud y calidad de vida.

La creación de un depósito de medicamentos en una residencia de mayores de Extremadura se convierte mediante la actuación del FAP en un programa de atención integral al paciente dependiente.

El mantenimiento de la historia de AF integrada en los programas de gestión de la farmacia, permite una dispensación profesional y facilita el seguimiento farmacoterapéutico de la totalidad de los pacientes.

Durante el proceso de atención a los pacientes en la farmacia comunitaria es posible registrar todas las actuaciones profesionales mediante códigos introducidos en el registro informatizado del programa de gestión. Utilizado como una herramienta de análisis y evaluación facilita la mejora de dichas actuaciones, detectando necesidades y proponiendo las soluciones.

La presencia del farmacéutico hospitalario en una unidad de Oncohematología permite la participación en las decisiones terapéuticas facilitadas por su contacto con el paciente con excelentes resultados en la mejora de su salud y calidad de vida. Se resalta la importancia de una adecuada formación en técnicas de comunicación verbal y escrita para un mejor conocimiento y transmisión de la información entre ambos.

El médico de familia valora positivamente la aportación del farmacéutico de atención Primaria (FAP) en su equipo asistencial. La imbricación de los farmacéuticos comunitarios en dicho equipo, compartiendo información, métodos y objetivos sigue siendo una asignatura pendiente.

Mesa 3 Debate: ¿Son necesarias Unidades Piloto de referencia para incrementar la implantación de la AF?: A favor y en contra

Los ponentes debatieron sobre qué modelo sería de mayor utilidad para lograr una implantación generalizada de los servicios de Atención Farmacéutica: Unidades Piloto en las que se centralizarían la formación y la experimentación sobre AF o la formación tutelada en la propia farmacia comunitaria. Se trata de dos propuestas que pueden no ser excluyentes.

Ambos debatientes coinciden en que el proceso de diseminación o generalización debe ser posterior a la consecución de un pago por el servicio.

Mesa 4. Formación e investigación, retos del futuro inmediato

Algunas Facultades de Farmacia han incorporado al contenido curricular de las enseñanzas de Grado asignaturas relacionadas directamente con la Atención Farmacéutica, en donde se inicia a los alumnos en la práctica de los procedimientos de indicación, dispensación y seguimiento farmacoterapéutico, con el fin de que puedan obtener el máximo rendimiento de las prácticas tuteladas que deben estar orientadas a una formación específica para la práctica profesional dotada de contenido asistencial. La formación continuada debe mantener actualizadas durante toda la vida profesional las habilidades y competencias, a partir de las necesidades y demandas detectadas, transformando las necesidades no cubiertas de los pacientes en necesidades formativas de los farmacéuticos.

La acreditación es un proceso voluntario y dinámico, que plantea una evaluación periódica, con el fin de poder verificar la presencia o adquisición de competencias y su grado de desarrollo.

En cuanto a la investigación, se señala la necesidad de realizar la investigación desde Departamentos Universitarios de Práctica Farmacéutica. El proceso de investigación, formación, capacitación, implementación y acreditación debería ser la base del servicio profesional de Atención Farmacéutica.

Mesa 5: Atención Farmacéutica. Los líderes opinan

A pesar de la influencia de la crisis actual en los ponentes afirman que sus instituciones siguen llevando adelante los proyectos en curso como MEDAFAR o FORO e incluso se inician algunos nuevos como CONSIGUE y D-Valor. También apoyan nuevas iniciativas como Acreditación de servicios de AF o Carrera Profesional. Se pronuncian a favor de una formación continuada obligatoria, en el contexto de la configuración de un modelo profesional de futuro.

Coinciden en el impacto negativo del momento actual, en la ralentización de proyectos. “El SNS, que se perturba con las innovaciones”, aún atiende más difícilmente propuestas de cambio, pero “de los impagos se sale, de lo que no se sale es de la parálisis profesional”.

Es preciso transmitir a la sociedad que cuando se habla de gasto farmacéutico en realidad se trata de gasto en medicamentos y que el 25% de éste lo constituye el gasto en medicamentos en los hospitales.

El pago complementario a las farmacias con facturación menor de 250.000 € parece un cambio filosófico importante que se interpreta como apoyo al modelo, asegurando servicios de los

farmacéuticos, además de la accesibilidad al medicamento, aunque se duda que contribuya a incorporar servicios de AF.

Hay en marcha numerosos estudios de investigación sobre la eficiencia de la AF: CONSIGUE (con la participación de las cuatro instituciones presentes), D-Valor, Azuaga.

El margen profesional actual, como un porcentaje sobre el precio del medicamento, no favorece la implantación de servicios de AF. Los ponentes se decantan por una composición mixta de los honorarios profesionales formada por un porcentaje sobre el precio del medicamento + una cantidad como pago del servicio profesional prestado.

Vigo VII 2011 – PREMIOS

Premio JOAQUIN BONAL

56 Efectividad de una intervención farmacéutica en la mejora de la adherencia a los antidepressivos en pacientes ambulatorios con depresión. Estudio PRODEFAR

Rubio, MariaFundación Sant Jon de Déu, Sant Boi de Llobregat
March, MarianFacultad de Farmacia, Universidad de Barcelona
Travé, PereFacultad de Farmacia, Universidad de Barcelona
Peñarribia, MaitelInstitut Català de la Salut (ICS), Barcelona
López Del Hoyo, YolandaHospital Univer. Miguel Servet, Univer. Zaragoza
Torres, AnnabellInstitut Català de la Salut (ICS), Barcelona

Por el carácter multidisciplinar: primaria, especializada y farmacia comunitaria, un ejemplo de trabajo en equipo.

Grupo A

53 PACIENTE DEL SIGLO XXI: CONDUCTA EN EL PROCESO DE USO DEL MEDICAMENTO, ADMINISTRACIÓN, PREPARACIÓN Y CONSERVACIÓN, E IMPACTO DE LA INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA DE INFORMACIÓN PERSONALIZADA DEL MEDICAMENTO

Huarte, Joaquina. Farmacia Carlos Remírez de Ganuza. Pamplona

Trabajo realizado en una farmacia, practico, sencillo y con repercusión inmediata en el paciente que ratifica el papel del farmacéutico como informador del proceso de uso de los medicamentos.

Grupo B

54 POSIBLE EFECTO HAWTHORNE EN LA MEJORA DE LA PRESCRIPCIÓN DE ESTIMULANTES DE LA ERITROPOYÉISIS

Cañamares Orbis, Irene Hospital Universitario 12 de octubre (todos ellos)
García Muñoz, Carmen
Serrano Garrote, Olga
Campo Angora, Mercedes
Herreros De Tejada, Alberto

Pone de manifiesto como pequeñas actuación generan cambios importantes con relevancia clínica

Grupo C

93 PRESCRIPCIÓN DE FÁRMACOS Y ENFERMEDAD RENAL EN PACIENTES POLIMEDICADOS

Castelo Domínguez, Rosana Centro de salud de Ribeira
Fernández Silva, Marlen Centro de salud de Ventorrillo
Pérez Cachafeiro, Santiago Complejo Hospitalario de Pontevedra

Por poner de manifiesto áreas de mejora en el uso seguro de los medicamentos en pacientes con enfermedad renal crónica.

Grupo D

69 RELACION ENTRE LA INCORRECTA FORMA DE ADMINISTRACION DE UN FARMACO Y LA APARICION DE EFECTOS SECUNDARIOS ADVERSOS

Fiz Valero, Maria José. Farmacia Maza Huidobro, Cantabria

Por ejemplarizar como informar sobre la correcta manipulación y administración de un medicamento es capaz de mejorar la efectividad y seguridad de un tratamiento

Grupo E

84 ESTREÑIMIENTO INDUCIDO POR OPIOIDES: INTERVENCIÓN FARMACÉUTICA

Poyatos Genovés, M^a Teresa M.I. Colegio O. de Farmacéuticos de Valencia
Puchol Enguidanos, Santiago Fcia. Ana M^a Puchol
Carretero López, Vanesa Fcia. Pilar Saus
Miñana Gimeno, Juan Bta. Fcia. Pilar Saus
Bolta Casamayor, Marta Fcia. Marta Bolta- Castellonet de la Conquesta-Valencia
Ibáñez Cuevas, Victoria M.I. Colegio O. de Farmacéuticos de Valencia

Por poner de manifiesto como desde las instituciones se pueden poner en marcha programas multicéntricos sobre una práctica profesional concreta con resultados en el tratamiento de los pacientes.

Grupo F

159 PROPUESTA SEFAC PARA LA CARRERA PROFESIONAL: PUNTO DE PARTIDA DE L@S FARMACÉUTIC@S DE LA PROVINCIA DE ALICANTE

Grau Martínez, Anna Farmacia La Barbera, La Vila Joiosa, Alicante
Alonso Garre, Carlos
Gonzalez Valdivieso, Maria
Verdú Calvo, Jorge

A través de este trabajo se detectan áreas de mejora para el currículo de los farmacéuticos comunitarios.

Vigo VII - 2011 Agradecimientos y Despedida

Agradecimientos y despedida

Queridos amigos:

De vuelta a casa todos hemos reanudado nuestras actividades cotidianas. Esperamos que os quede un buen recuerdo del VII Congreso Nacional de Atención Farmacéutica de la Fundación Pharmaceutical Care, del Congreso de Vigo. También que lo tratado en él sea de utilidad para una reafirmación personal en el compromiso profesional con la salud de nuestros pacientes y haya proporcionado a muchos la motivación para dar el paso en ese sentido.

Muchas gracias a todos los asistentes, en primer lugar por venir a este rincón del Noroeste de España, por el elevado número y nivel de comunicaciones, la activa presencia en las sesiones y la intensa participación en los debates. A los ponentes y moderadores por la calidad y trascendencia del contenido de sus ponencias y el respeto a los horarios, lo que ha permitido la participación de los asistentes en turnos amplios de preguntas. A los ponentes de los talleres por su esfuerzo en hacerlos amenos y útiles para la práctica profesional.

A todos los colaboradores, pues sin su apoyo nada de ello hubiera sido posible. Todos han sido fundamentales: Novacaixagalicia por cedernos el espléndido y acogedor marco en el que se celebró, el Concello de Vigo por su cesión del Pazo de Castrelos para la recepción inaugural. También el Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra, que organizó la Carpa para pacientes en las proximidades de la sede del Congreso. El Consejo General de Colegios de Farmacéuticos, apoyando como siempre nuestro Congreso. Cofano y Lilly, los otros colaboradores Platino. Todas las colaboraciones fueron importantes y queremos dejar constancia de nuestro agradecimiento a: Almirall, AMA, ARX, Cinfa, Esteve, Lundbeck, Menarini, Roche, Sanofi Aventis, y SEFAC.

A José Ramón García Soláns con su lista de correo y a Diego Marro, con el blog y Tweeter que ayudaron a difundirlo en la Red. A los compañeros de los Comités Científico y Organizador, que dieron forma al Congreso. A Diego, Mar, Lorena y Dafne, de Pacífico, la Secretaría Técnica, por su ayuda para conseguirlo.

Y a la Fundación Pharmaceutical Care España por habernos permitido disfrutar en Vigo de este su séptimo Congreso.

Nos vemos dentro de dos años en el VIII Congreso, en Bilbao.

N. Floro Andrés Rodríguez

José A. Fornos Pérez

Pte. Comité Científico

Pte. Comité Organizador