



## Hospital: un plan de AF en insuficiencia cardíaca detecta PRM en el 25 % de pacientes

Un plan de AF del Servicio de Farmacia del Hospital del Mar, en Barcelona, detecta PRM en el 25 por ciento de pacientes con insuficiencia cardíaca. **[PÁG. 21]**



JUANJO ROVROSA

Sonia Luque, farmacéutica del Hospital del Mar, lidera un plan de AF centrado en educar al paciente y controlar su terapia.

**FARMACIA HOSPITALARIA** El Servicio de Farmacia del Hospital del Mar, de Barcelona, ha puesto en marcha un programa multidisciplinar de educación sanitaria a estos pacientes y de control de la terapia, antes, durante y tras el alta hospitalaria

## Insuficiencia cardíaca: un plan de AF detecta PRM en 1 de 4 pacientes

JOANNA GUILLÉN VALERA

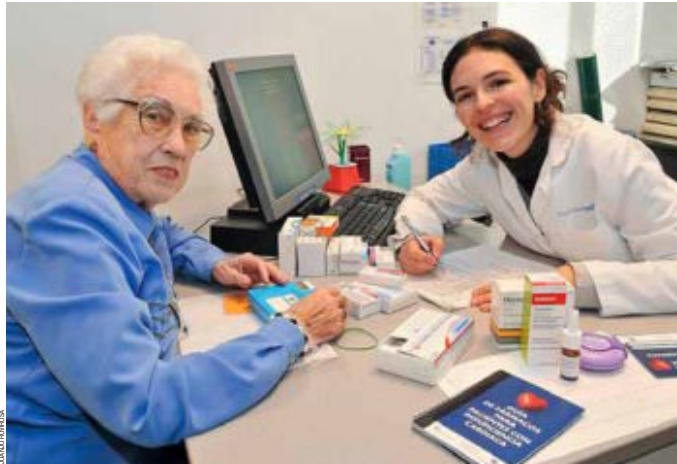
joanna.guillen@correofarmacautico.com

La inclusión de un programa de atención farmacéutica hospitalaria en la unidad de insuficiencia cardíaca detecta problemas con la medicación en los pacientes con esta patología, mejorando así la eficacia y la seguridad de los fármacos y su salud. Así lo demuestra un estudio liderado por el Servicio de Farmacia del Hospital del Mar, en Barcelona, que ha detectado y resuelto problemas relacionados con la medicación (PRM) en un 25 por ciento de los 103 pacientes ingresados y participantes entre 2010 y 2011. De ellos, la totalidad presentaba "descompensaciones de su insuficiencia cardíaca", una situación que puede derivar en un reingreso o en una complicación grave del paciente, señala a CF Sonia Luque, farmacéutica del centro y responsable principal del proyecto.

En su opinión, "el 25 por ciento de pacientes con PRM es un porcentaje muy elevado, ya que son enfermos que requieren de un tratamiento farmacológico de elevada complejidad", que deberían conocer muy bien y estar muy controlados dentro y fuera del hospital.

### DE VITAL IMPORTANCIA

"El paciente con insuficiencia cardíaca es un enfermo crónico, de manejo muy complicado, con múltiples enfermedades asociadas y con una alta morbimortalidad", añade a CF Josep Comín, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital del Mar. Por este motivo, señala, "es esencial una atención integral, como la que se desarrolla en este hospital, y disponer de un equipo multidisciplinar en el que el farmacéutico controle la medicación al ingreso, durante la estancia y tras el alta para evitar posteriores



Luque atiende en su consulta a Lluïsa Bordas, una paciente con insuficiencia cardíaca.

reingresos". Y es que, según Luque, "se estima que hasta el 40 por ciento de los reingresos por descompensaciones en insuficiencia cardíaca se debe a un incumplimiento de la terapia y que hasta el 12 por ciento se asocia a un tratamiento farmacológico incorrecto o mal dosificado".

Como señala Comín, la importancia de controlar la medicación de estos pacientes va más allá, y es que, según sus datos, "la mortalidad de un paciente con esta enfermedad tras un ingreso es del 50 por ciento, en su mayoría cau-

► Se estima que hasta el 40% de reingresos se debe a un incumplimiento de la terapia

► La mayoría de los PRM se debe a la falta conocimiento de los pacientes sobre su terapia

sada por problemas con la medicación".

Tal y como detalla Luque, el objetivo principal del programa que lideran "es la realización de una atención farmacéutica individualizada y de calidad a los pacientes de la unidad".

Para ello, tras el alta hospitalaria, los farmacéuticos llevan un control por dos vías: una presencial, en el hospital, y otra a distancia, mediante un innovador programa de telefarmacia en el que las visitas y el seguimiento se realizan mediante videoconferencia. Este programa, indica, "forma parte de una unidad interdisciplinar de insuficiencia cardíaca formada por personal hospitalario pero que está directamente relacionado con la atención primaria del Área Integral de Salud Litoral Mar de Barcelona".

La intervención del farmacéutico consistió en analizar la eficiencia de las visitas educativas farmacéuticas en la detección de PRM así como las características diferenciales de los pacientes implicados en alguno. "Las visitas se realizaron por farmacéuticos

especialistas con un alto nivel de conocimientos en insuficiencia cardíaca", apunta Luque. "La primera consulta, de una hora de duración, se realiza de manera presencial en el hospital y en ella se recogen todos los datos necesarios del paciente para detectar errores y PRM y se le proporciona información sobre su patología y tratamiento".

Por otro lado, "las visitas posteriores de refuerzo o seguimiento se llevan a cabo telefónicamente y en ellas se verifica si el paciente ha aprendido todo lo enseñado y si realiza las pautas aconsejadas".

### NECESIDAD DE UN CUIDADOR

Según sus datos, "un alto porcentaje de PRM se produjo por desconocimiento de los pacientes sobre su terapia", informa Luque, "lo que reafirma la importancia de la educación sanitaria". Este dato es relevante. Sin embargo, para los autores "lo es aún más el hecho de que la mayoría de los pacientes con PRM (75 por ciento) carecía de cuidador y se organizaba las tomas de la medicación por sí solos, sin ayuda de familiares o cuidadores".

En opinión de Luque, "este hecho sugiere la necesidad de continuar con las actividades educativas más allá del hospital con el fin de mejorar su conocimiento y evitar errores de medicación asociados a una mala comprensión de los tratamientos y a olvidos".

Además, hace pensar en el papel que podría cumplir el farmacéutico comunitario en la atención a estos pacientes tras el alta hospitalaria. Según Luque, "este profesional debería informar, educar y formar al paciente en el manejo de su enfermedad y, especialmente, sobre su tratamiento, ya que es una figura de soporte cercana y de confianza para ellos".

## El farmacéutico de hospital es aún poco visible para la población

J. G. V. El farmacéutico de hospital es aún un profesional sanitario poco reconocible por la población hospitalizada. Así lo señalan los datos del estudio *Visibilidad del farmacéutico de hospital ¿nos conocen los pacientes/usuarios?*, realizado por farmacéuticos de la Agencia Pública Sanitaria de Hospital de Poniente de Almería, organización sanitaria dependiente de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, y dirigido a averiguar si los usuarios de los hospitales conocen la presencia de los farmacéuticos en los centros y de qué forma participan en su atención. Este estudio señala que, a pesar de que el 95 por ciento de los pacientes hospitalizados cree que alguien controla su medicación, únicamente el 4,3 por ciento de ellos reconoce al farmacéutico en esa actividad.

Para realizar el estudio los autores hicieron una entrevista personal a 41 pacientes de los tres hospitales de la provincia de Almería. La entrevista consistió en cinco preguntas: ¿cree que hay personas en el hospital que controlan su medicación? ¿Quiénes cree que son? ¿Sabe usted si trabajan farmacéuticos en el hospital? ¿Cree que debería haberlos? Y ¿cuál cree que es la misión del farmacéutico en el hospital?

### DARSE A CONOCER MÁS

Según las encuestas, casi la totalidad de pacientes cree que todos los hospitales deberían tener farmacéuticos para controlar su medicación ya que son los profesionales más expertos en esta materia. Además, según la coordinadora del trabajo M<sup>a</sup> José Gimeno, del Servicio de Farmacia del Hospital de Poniente, en El Ejido, "los pacientes señalan que el farmacéutico hospitalario debería ser y hacerse más visible".



**Ejemplos del buen hacer.** La AF al paciente cardíaco es necesaria. Así quedó patente en un proyecto de información y conciliación del tratamiento farmacoterapéutico al alta en el Servicio de Cardiología del Hospital Universitario de Móstoles, en Madrid, liderado por el Servicio de Farmacia que demostró que el farmacéutico detecta un 35 por ciento de discrepancias no justificadas en los informes de alta que resuelven en su totalidad (ver CF del 6-VII-2009).