

“Hoy es ya evidente que el foco de la atención de la farmacia comunitaria y hospitalaria es el paciente y no el medicamento”

TAL Y COMO SE PLANTEABA CUANDO EMPEZÓ A HABLARSE DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN ESPAÑA, A MEDIADOS DE LOS AÑOS 90, ÉSTA SE ESTÁ CONVIRTIENDO EN EL EJE CENTRAL DE LA VERTIENTE ASISTENCIAL DE LA PROFESIÓN.

Hablamos sobre todo lo que rodea a la Atención Farmacéutica con uno de los profesionales que han tenido la oportunidad de asistir al nacimiento de este concepto, participar en su desarrollo y estar presente en muchos de los debates que han surgido en torno a él, **Juan del Arco Ortiz de Zárate**, *director técnico del COFBI y patrono de la Fundación Pharmaceutical Care*. “Hoy es ya evidente que el foco de la atención de la farmacia comunitaria y hospitalaria es el paciente y no el medicamento. Comenzó a hablarse de Atención Farmacéutica en el año 1995, y entonces éramos muy pocos los que estábamos implicados en su difusión. Por aquel entonces, hacía poco que habíamos comenzado a elaborar protocolos de indicación farmacéutica, y había algunos profesionales inquietos que realizaban tratamientos supervisados y desarrollaban otras iniciativas de colaboración para mejorar la atención a los pacien-



Juan del Arco

tes. Desde entonces todo ha cambiado mucho, ahora la mayoría de los farmacéuticos conocen los conceptos propios de la AF, y muchos disponen de una sólida formación. Se han puesto en marcha numerosas iniciativas, la mayoría impulsadas desde los colegios, y también la administración ha solicitado la colaboración de las farmacias en distintos programas sanitarios”.

El camino está despejado, y los siguientes pasos que se han de dar para colocar a la AF en el lugar que debe ocupar pasan por la buena formación de los profesionales, como indica el director técnico. “No cabe duda que ya se han producido cambios en la formación universitaria, pero aún son necesarios muchos más. La farmacia asistencial es la modalidad de ejercicio mayoritaria de quienes estudian farmacia, y a ella debe ir orientada la mayor parte de esa formación. Otro aspecto esencial es garantizar la sostenibilidad. Las numerosas iniciativas que surgen desde la farmacia no pueden tener continuidad si no generan al menos los ingresos necesarios para mantenerlas. No se puede pretender que los profesionales asuman responsabilidades si no están bien remunerados. Los servicios tienen un coste y este tiene que ser asumido por los pacientes, pero para ello tienen que estar convencidos de que los necesitan y que pueden beneficiarse de ellos.”

Foco asistencial

Para Del Arco, la farmacia asistencial es presente y futuro en nuestro país, y ya se está desarrollando tanto en los hospitales como en la comunidad, lo que implica que los profesionales ya han asumido que su centro de atención es el paciente. Y el camino ahora es la continuidad asistencial. “La clave es una, avanzar en la integración de la farmacia en el sistema de salud. Los pacientes acuden a la consulta médica donde se realiza el diagnóstico y la prescripción; a la de enfermería donde se realiza el control, de algunos parámetros; y a la farmacia donde se les dispensan medicamentos. Los tres profesionales que les atienden en estos ámbitos participan en el seguimiento, pero tienen que hacerlo de forma coordinada. Conseguiremos una buena continuidad asistencial cuando todos los profesionales asumamos, cada uno desde nuestro ámbito, que somos un engranaje del sistema y que tenemos que girar al unísono con el resto de la maquinaria”.

Otro aspecto destacable es el apoyo necesario a los farmacéuticos para este desarrollo asistencial y para la implantación de servicios profesionales, que en opinión del director técnico para por dos medidas: formalización y normalización. Ambas tienen que ir de la mano y ahí juegan un papel clave los colegios profesionales. “Es importante contar con procedimientos normalizados de trabajo de cada servicio profesional, que estos sean conocidos por los profesionales, y que sepan aplicarlos en su práctica diaria. También es importante visualizar esos servicios de cara a los pacientes. La experiencia demuestra que cuando se ha apostado por la normalización, formación y acreditación en servicios, no solo se garantiza una calidad en la prestación de los mismos, sino que estos son más conocidos y demandados por los pacientes. Estas dos medidas no

“NO SE PUEDE PRETENDER QUE LOS PROFESIONALES ASUMAN RESPONSABILIDADES SI NO ESTÁN BIEN REMUNERADOS”

son una garantía de éxito, pero sin ellas es imposible alcanzarlo”.

La formación, una vez más, como en todos los aspectos de la práctica profesional, es la base sin la que no puede construirse en edificio. De Zárate recuerda que, “es fundamental que los temas relacionados con la AF ocupen una parte importante de la formación de grado de los nuevos farmacéuticos. También es fundamental la formación continuada, en un mundo que se caracteriza por la evolución y el cambio permanente los profesionales. Tenemos que estar al día, y eso solo se consigue asistiendo a cursos y participando en talleres, todo ello con un enfoque práctico”.

Futuro

La farmacia asistencial a la que aspira y hacia la que se vuelca la profesión debe ser una farmacia centrada en las necesidades de los pacientes. El director técnico insiste en la importancia de comprender y asumir cuáles son los principales problemas de salud pública por parte de la farmacia, y de participar en la promoción, prevención y recuperación de la salud.

Por lo que se refiere a la financiación de la prestación farmacéutica, “es tanto pública como privada, y ese esquema también se está

aplicando a algunos de los nuevos servicios. El País Vasco es precisamente la comunidad autónoma con mayor número de programas sanitarios que la administración tiene concertados con las farmacias. La implantación de esos programas se ha producido precisamente en respuesta a los principales problemas de salud pública. Comenzamos a mediados de los noventa, en plena pandemia de sida, cuando el principal riesgo era el uso de drogas por vía parenteral, y comenzamos con el tratamiento supervisado con metadona y el intercambio de jeringuillas. Hace casi diez años concertamos la elaboración de sistemas personalizados de dosificación, que resultan una herramienta fundamental para

los polimedicados, y este mismo año se está pilotando un programa de seguimiento farmacoterapéutico”.

Le preguntamos antes de despedirnos por el panorama internacional en relación a la Atención Farmacéutica, y aunque afirma que sería injusto destacar algún programa en concreto, porque son muchos los países en los que la farmacia ha apostado por los servicios profesionales, afirma que “hay un sinfín de programas en marcha, muchos con financiación pública y otros sufragados por los pacientes. La profesión farmacéutica está viva y es muy dinámica”.+

“ES IMPORTANTE CONTAR CON PROCEDIMIENTOS NORMALIZADOS DE TRABAJO DE CADA SERVICIO PROFESIONAL”

Sección patrocinada por:

ratiopharm