

# El Estudio AFPRES demuestra que la atención farmacéutica en pacientes hipertensos tiene un efecto beneficioso

LOS RESULTADOS CONSEGUIDOS CON LOS MEDICAMENTOS ANTIHIPERTENSIVOS NO SON ADECUADOS EN UN ELEVADO PORCENTAJE DE PACIENTES. EL ESTUDIO AFPRES DEMUESTRA QUE EL FARMACÉUTICO COMUNITARIO ES CAPAZ DE MEJORAR ESOS RESULTADOS, CONSIGUIENDO UN INCREMENTO DEL NÚMERO DE PACIENTES CONTROLADOS, MEDIANTE UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN Y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO EN COLABORACIÓN CON EL MÉDICO Y CON EL PROPIO PACIENTE.



Julio Andrés Jácome

**E**n España, la prevalencia de la hipertensión arterial diagnosticada en la población adulta es de un 35%. Esta enfermedad representa uno de los factores de riesgo cardiovascular más importantes, por lo que su prevención y control es un objetivo fundamental para el sistema sanitario.

Las dos conclusiones principales del Estudio AFPRES ("Efectividad de un programa de atención farmacéutica comunitaria en pacientes con hipertensión arterial") son que "el programa de atención farmacéutica en pacientes hipertensos tratados tiene un efecto beneficioso sobre el control de su presión arterial" y que "es efectivo en términos de racionalización del uso de recursos sanitarios, disminuyendo significativamente la frecuentación a Urgencias y las visitas al médico de Atención Primaria". Las expone **Julio Andrés Jácome**, vocal del COF de Ciudad Real, vocal de la Fundación Pharmaceutical Care y coordinador del Estudio AFPRES.

Este estudio se trata de un ensayo clínico controlado en el que pudieron participar las farmacias de Castilla-La Mancha. En cada provincia, se

distribuyeron de forma aleatoria las farmacias interesadas en dos grupos: *Farmacias Intervención* y *Farmacias Control*, comprometiéndose a captar seis pacientes hipertensos tratados y a seguirlos seis meses desde enero de 2015. Las *Farmacias Control* ofrecieron la asistencia habitual al paciente, mientras que las *Farmacias Intervención* citaron mensualmente al paciente para llevar a cabo el servicio de seguimiento farmacoterapéutico, destinado a mejorar la seguridad y efectividad de los tratamientos. El programa fue iniciado por 80 farmacias, y fue completado por 63 farmacias y 319 pacientes.

Según explica Jácome, partiendo de características basales similares entre ambos grupos, el porcentaje de pacientes con presión arterial controlada, al finalizar el seguimiento, fue superior en las *Farmacias Intervención* (54,6%) que en las *Farmacias Control* (45,5%). Por otro lado, se obtuvo una reducción estadísticamente significativa de la frecuentación a Urgencias y visitas al médico de Atención Primaria por parte de los pacientes de las *Farmacias Intervención*. Sin embargo, no se obtuvieron diferencias significativas en la frecuentación de médico especialista ni en hospitalizaciones.

## Estrecha vigilancia

¿Por qué se obtuvieron mejoras relevantes en la frecuentación de Urgencias y del médico de Atención Primaria? Jácome señala que los pacientes de las *Farmacias Intervención* acudieron a una serie de visitas a la farmacia programadas mensualmente, en las que se les midió la presión arterial y se valoró la posible presencia de problemas relacionados con los medicamentos. En caso de detectarse algún problema, se intervino bien con el paciente (fallos de adherencia, conocimiento, etcétera) o derivando al médico. *“Se supone que una estrecha vigilancia del uso de medicamentos por parte de los pacientes de las ‘Farmacias Intervención’ está ligada a un mejor control de la presión arterial de estos pacientes, lo que disminuye la necesidad de acudir al médico de Atención Primaria o de ser atendido en Urgencias”*, subraya.

Así, los farmacéuticos pueden ayudar en el control de los hipertensos de múltiples maneras. Jácome glosa que, en primer lugar, pueden mejorar el conocimiento que tienen los pacientes sobre su enfermedad, los riesgos que conlleva y la necesidad de tratarla. Afirma que pueden mejorar el uso de medicamentos o aportar soluciones a pacientes polimedcados (como los SPD). *“Con todo ello, se puede mejorar la falta de adherencia, que es un problema muy frecuente. Pero, lo más importante es que pueden realizar seguimiento farmacoterapéutico, que es un procedimiento sistemático para detectar problemas como el mencionado u otros problemas de efectividad o seguridad (interacciones, reacciones adversas, etcétera), e intervenir para resolverlos, y así conseguir el máximo beneficio de los medicamentos”*, declara.

Respecto a intervenciones educativas que están contempladas en el programa para realizar directamente con el paciente, Jácome aclara que se desarrollaron intervenciones educativas verbales en las consultas de seguimiento, e intervenciones escritas mediante hojas informativas para reforzar las recomendaciones orales. Por un lado, las relacionadas con los medicamentos (necesidad del uso de antihipertensivos, adherencia correcta, utilización adecuada). Por otro, las relacionadas con los hábitos cardiosaludables. Se utilizaron hojas informativas con medidas generales para todos los pacientes (necesidad de un adecuado control de peso, promoción del ejercicio

## El programa de intervención

En todos los pacientes sometidos al programa de intervención se realizó una valoración de la necesidad, efectividad y seguridad de la farmacoterapia. Para ello, en cada visita de seguimiento, aparte de controlar la presión arterial, se registraron todos los problemas de salud del paciente y los medicamentos utilizados. Posteriormente, el farmacéutico realizó una fase de estudio para valorar si existía algún problema. En caso de detectarse algún problema, se realizaba un plan de actuación para resolverlo, con el paciente o con el médico.

Aparte del control de medicación, se llevó a cabo una vigilancia y educación sanitaria sobre los estilos de vida adecuados para este tipo de pacientes, realizando recomendaciones sobre control de peso, deshabitación tabáquica, restricción salina y moderación del consumo de alcohol. Finalmente, en determinados pacientes se realizaron valoraciones de riesgo cardiovascular para fomentar el control de otros parámetros como glucosa y colesterol, que también son relevantes para el mantenimiento de la salud cardiovascular.

físico, moderación del consumo de sal y alcohol, etcétera), y otras hojas específicas para trabajar con pacientes que presentaban determinados problemas como sobrepeso/obesidad o hábitos tóxicos como consumo de tabaco o alcohol.

De acuerdo con las palabras de su coordinador, el Estudio AFPRES Castilla-La Mancha se encuentra en fase de análisis de datos y publicación de resultados. A su vez, se está planificando el Estudio AFPRES Nacional, organizado por la Fundación Pharmaceutical Care, el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos (CGCOF) y el Grupo de Investigación en Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada (GIAF-UGR). *“Este nuevo estudio comenzará en octubre de 2016 y, como novedad, incluirá parámetros fármaco-económicos como la valoración del coste-utilidad de la intervención farmacéutica, de forma que se pueda poner en valor ante la Administración este tipo de servicios prestados por los farmacéuticos, no sólo desde un punto de vista clínico, sino también económico”*, anuncia. +

## Sesiones clínicas mensuales

Los farmacéuticos de las Farmacias Intervención recibieron un programa formativo consistente en sesiones clínicas mensuales sobre los siguientes temas:

- Hipertensión arterial y medicamentos: Epidemiología, etiología, clínica, estrategias farmacológicas y algoritmos de tratamiento.
- Monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA): Uso del dispositivo de monitorización, identificación de pacientes susceptibles de esta medida, e interpretación de resultados.
- Hábitos cardiosaludables. Aspectos relacionados con posibles intervenciones como la deshabitación tabáquica, medidas higiénico-dietéticas y promoción del ejercicio físico.
- Riesgo cardiovascular. Test Findrisk.
- Riesgo cardiovascular. Test Score.
- Casos clínicos AFPRES.