

# Sección de Farmacia Comunitaria de la FIP

## Visión 2020



International  
Pharmaceutical  
Federation

Community Pharmacy  
Section

La Sección de Farmacia Comunitaria (en inglés, CPS) cuenta con más de 2.000 miembros individuales. Más de 80 asociaciones farmacéuticas nacionales son miembros del Comité de Dirección de la CPS.

La misión de la CPS es ayudar a los farmacéuticos, dónde quiera que vivan y ejerzan, en la provisión de los medicamentos y servicios que mejoren el uso de medicamentos y avancen en la atención al paciente.



### 1.3. El contexto - Tendencias globales y desafíos para la farmacia comunitaria

Como ya se ha señalado, los medicamentos han demostrado prolongar la vida y aumentar su calidad, y es a menudo más rentable y menos invasiva que la cirugía y otros procedimientos médicos. Sin embargo, también ha contribuido a los aumentos de los costos sanitarios y a eventos adversos<sup>2</sup>.

Los problemas relacionados con los medicamentos, tales como efectos adversos, no son poco comunes y hay amplia evidencia sobre los altos costos directos e indirectos causados por productos farmacéuticos<sup>9-13</sup>. Ejemplos de todo el mundo:

- Un estudio realizado entre personas mayores en el medio ambulatorio estima que la tasa global de reacciones adversas a los medicamentos fue del 50,1 por 1000 personas-año, con una tasa de eventos adversos prevenibles de 13,9 por 1000 personas-año. De los eventos adversos de los medicamentos, 599 (39,0%) se categorizaron como graves, potencialmente mortales, o fatales; 244 (42,2%) de estos acontecimientos graves se consideraron evitables en comparación con 199 (19,9%) de los 945 eventos adversos significativos<sup>9</sup>.
- Distintos estudios han estimado que entre el 5% y el 10% de todas las hospitalizaciones están relacionadas con medicamentos, al igual que una gran

proporción (4% a 29%) de todas las visitas a servicios de urgencias<sup>14</sup>.

- Los eventos adversos después del alta hospitalaria son también motivo de preocupación, con un 23% de pacientes que experimentaron un evento adverso dentro de los 30 días desde el alta; el 50% de estos eventos adversos se consideraron evitables y el 92% se debieron a medicamentos<sup>15</sup>.
- En un estudio realizado en 112 farmacias comunitarias en Europa se identificaron problemas relacionados con los medicamentos en el 63,9% de los pacientes. La incertidumbre o falta de conocimiento sobre el objetivo o función del medicamento (29,5%) y los efectos secundarios (23,3%) fueron los problemas relacionados con los medicamentos más comunes. Se informó de problemas prácticos en un 12,4%. Los farmacéuticos también revelaron otros problemas (24,0%) en relación con la dosis, la duplicidad de medicamentos, las interacciones entre medicamentos y los errores de prescripción. Los pacientes con más cambios en sus regímenes de medicamentos (medicamentos que se discontinuaron, inicio de nuevos fármacos o modificaciones de dosis) y los que usaban más medicamentos eran más propensos a sufrir problemas relacionados con los medicamentos<sup>16</sup>.

- En los Estados Unidos de América, el costo total de la morbilidad y la mortalidad relacionada con los medicamentos superó los US\$199,4 mil millones en 2000. Los ingresos hospitalarios representaron casi el 90% (US\$121,5 mil millones) de los costos totales, seguido de las admisiones en centros de atención a largo plazo, lo que representó el 19% (US\$32,9 mil millones)<sup>17</sup>.

La no adherencia es también una preocupación seria, al indicar la OMS que aproximadamente el 50% de los pacientes crónicos no se adhieren al tratamiento<sup>18</sup>. Los

datos también informan sobre la magnitud económica de este problema:

- 194.500 muertes al año en la UE debido a saltos en las tomas y la falta de adherencia a la medicación prescrita. La no adherencia se estima que cuesta a la Unión Europea 125 billones de € al año<sup>19</sup>;
- La mala adherencia se ha estimado que cuesta al sistema de salud de Estados Unidos sobre los US\$290 mil millones al año<sup>20</sup>.

La tabla II ilustra las tendencias y desafíos que se considera tienen mayor impacto en la práctica de la farmacia:

**Tabla II**

Tendencias y desafíos	Justificación	Consecuencias
Factores demográficos y sociales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Creciente aumento de población de edad avanzada en los países desarrollados y algunos países en desarrollo. Aumento de la esperanza de vida.</li> <li>• Estándares de vida más elevados.</li> <li>• Aumento del uso de la tecnología.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los pacientes ancianos requieren más productos y servicios farmacéuticos (posiblemente aún no descubiertos).</li> <li>• Mayores expectativas de lo que los farmacéuticos/farmacias pueden ofrecer y sobre las maneras de entregar sus productos/ofrecer sus servicios.</li> </ul>
Factores de enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Las enfermedades crónicas prevalentes son similares en todo el mundo, representando la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se espera que los farmacéuticos intervengan específicamente sobre las enfermedades más</li> </ul>

	<p>el asma un gran porcentaje de ellas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El cáncer es una de las principales causas de muerte en el mundo.</li> <li>• Las enfermedades transmisibles como el VIH, la tuberculosis.</li> <li>• ¿Mayor necesidad de inmunización e inmunizadores?</li> <li>• Pandemia(s).</li> </ul>	<p>prevalentes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se espera que las farmacias contribuyan a disminuir las muertes por cáncer mediante la implementación de estrategias basadas en evidencia para la prevención, la detección temprana y tratamiento de los pacientes con cáncer.</li> <li>• Mayor participación de farmacéuticos en las campañas de sensibilización y programas de tratamiento directamente observado (DOT) en áreas como la gestión de la adicción a drogas, el VIH / SIDA, la tuberculosis y las enfermedades de transmisión sexual.</li> </ul>
Factores económicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dificultades presupuestarias debido a la introducción de nuevos medicamentos y consumos más altos llevan a los gobiernos a impulsar mayor prescripción y dispensación de medicamentos genéricos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aumento de la dispensación de medicamentos de menor precio no es financieramente sostenible para la farmacia en el medio/largo plazo. La sostenibilidad provendrá de servicios adecuados, con precios adecuados.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prevalencia de farmacias más grandes debido a la demanda política / económica para una mayor eficiencia en las farmacias.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concentración del negocio de la farmacia en menores grupos con mayor cantidad de empleados. Menores puestos de trabajo en farmacia, con menor número de propietarios/gerentes.</li> </ul>
Factores de los sistemas de salud	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reformas de la atención sanitaria debido a los crecientes costos de</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posibilidad de la farmacia para integrarse mejor en el sistema</li> </ul>

## 2. LA FARMACIA COMUNITARIA HOY

### 2.1. Papel del farmacéutico comunitario

De acuerdo con las nuevas directrices conjuntas FIP/OMS sobre Buenas Prácticas en Farmacia, los farmacéuticos son profesionales sanitarios a los que se les otorga la responsabilidad por su autoridad nacional o aquellas apropiadas (estatal o provincial, por ejemplo) en la gestión de la distribución de medicamentos a los consumidores, y en participar en los esfuerzos necesarios para asegurar su uso seguro y eficaz. Además, los farmacéuticos están aceptando una mayor responsabilidad

en los resultados de uso medicamentos y evolucionan sus prácticas para proporcionar a los pacientes mejores servicios de uso de medicamentos<sup>21</sup>.

Los farmacéuticos, en su papel de garantes del sistema, tienen responsabilidades en los siguientes aspectos del proceso de uso de los medicamentos, **la promoción de estilos de vida saludables y prevención de la enfermedad**<sup>2, 21</sup>.



**Tabla III**

<b>Responsabilidades del farmacéutico</b>
• Asegurar la integridad de los medicamentos que entregan, incluyendo la detección de medicamentos falsificados.
• Asegurar el almacenamiento adecuado de los medicamentos.
• Preparación/formulación de medicamentos cuando sea necesario.
• Asegurar la adecuación de la prescripción de medicamentos para que los regímenes de dosis y formas farmacéuticas sean apropiados.
• Proporcionar educación e intervenciones para prevenir la enfermedad y la discapacidad, promoviendo así los estilos de vida saludables.
• Cribar, educar y remitir a los pacientes en riesgo y derivar a los pacientes a otros profesionales sanitarios, cuando sea apropiado.
• Ayudar a los pacientes con la selección de medicamentos para los que no se requiere prescripción y otros productos para la salud.
• Apoyar el auto cuidado de los pacientes evaluando síntomas, prestando consejo sobre la gestión de síntomas menores y en la selección y uso de medicamentos que no requieren receta y otros productos sanitarios.
• Dispensación de medicamentos, asegurando que las instrucciones de uso son claras, que las interacciones medicamento-medicamento y medicamento-alimento son evitadas, que los efectos secundarios predecibles, incluyendo alergias y otras contra indicaciones, son evitados, que los tratamientos innecesarios se reducen al mínimo, y que se considera el costo de los medicamentos.
• Preparación y administración de medicamentos, en su caso.
• Promoción de la inmunización y otros servicios de salud pública.
• Asegurarse que los pacientes o aquellos que les administran los medicamentos comprenden la importancia de su correcta administración, tales como los periodos correctos de las dosis, alimentos u otros medicamentos a evitar en la toma de una dosis, y qué esperar después de su toma.
• Seguir el tratamiento para verificar su eficacia y prevenir, identificar y resolver los potenciales efectos adversos de los medicamentos y otros problemas relacionados con los medicamentos.
• Optimización de resultados de salud mediante el control y la evaluación de la respuesta al tratamiento farmacológico, en un marco de colaboración con los médicos y otros profesionales de la salud.
• <b>Tener servicios disponibles que permitan el seguimiento del paciente, tales como mediciones sencillas o pruebas de laboratorio.</b>
• Mejora de la seguridad a través de la conciliación de tratamientos y atención integrada.