



Libro Blanco de la Farmacia Comunitaria Europea

Para la optimización de los resultados en salud del paciente y del valor de los sistemas sanitarios de toda Europa

*Pharmaceutical Group of the European Union
Agrupación Farmacéutica de la Unión Europea*

RESUMEN

El Libro Blanco de la Farmacia Comunitaria Europea refleja el deseo de los farmacéuticos comunitarios europeos de avanzar en la profesión y en la práctica farmacéutica, para satisfacer las necesidades de los pacientes y afrontar los retos sanitarios actuales. Los gobiernos europeos buscan la optimización del uso de los medicamentos, conseguir un mayor valor para la farmacoterapia de los pacientes y reducir el coste sanitario general. Hacer un mejor uso de las competencias de los farmacéuticos europeos puede ayudarles a lograr estos objetivos.

Para mejorar la contribución de las farmacias comunitarias a la efectividad y eficiencia de los sistemas sanitarios, los farmacéuticos comunitarios tienen que desempeñar un papel activo en el equipo de Atención Primaria, apoyar el uso de soluciones de salud electrónica en las farmacias comunitarias, así como desarrollar estrategias nacionales de gestión de medicamentos. El activo único que representa la red de farmacias comunitarias tiene que ser potenciado.

La farmacia comunitaria, junto con otros agentes sanitarios y sociales, así como los gobiernos nacionales, tiene el compromiso de encontrar nuevas vías para mejorar la salud de la población y la calidad y eficiencia del sector sanitario, dentro del marco de las competencias sanitarias nacionales.

Isabelle Adenot
Presidenta de la PGEU, 2012



A FIN DE OPTIMIZAR LOS RESULTADOS EN SALUD DEL PACIENTE Y AÑADIR VALOR A LOS SISTEMAS SANITARIOS DE TODA EUROPA, DEBEMOS:

MEJORAR LA SEGURIDAD Y EL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS:

1. Mayor refuerzo de la cadena de distribución de medicamentos para impedir que lleguen medicamentos falsificados a manos de los pacientes europeos;
2. Trabajar con otras partes interesadas y con los gobiernos para evitar el desabastecimiento de medicamentos;
3. Facilitar una mayor disponibilidad de medicamentos de uso hospitalario en las farmacias comunitarias;
4. Prestar servicio en residencias o en los domicilios de los pacientes, y ayudar a aquellos pacientes de nuestras farmacias que tengan regímenes de tratamiento complejos a gestionar su medicación, proporcionándoles servicios farmacéuticos tales como los sistemas individualizados de dosificación;
5. Tener la posibilidad de dispensar medicamentos con receta sin necesidad de la misma en casos de emergencia, bajo condiciones estrictas, y en colaboración con los médicos;



MEJORAR LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO DEL PACIENTE

1. Gestionar la medicación, y fortalecer el conocimiento de los pacientes para auto-gestionar sus patologías;
2. Maximizar las intervenciones obteniendo el acceso a los historiales médicos de los pacientes cuando proceda, según las normas nacionales de protección de datos y contando con el consentimiento del paciente;
3. Implicarse en una asistencia colaborativa, por ejemplo, ayudando a detectar y gestionar el tratamiento de enfermedades crónicas, o aportando nuestra experiencia y conocimientos sobre medicamentos a redes de atención especializada;
4. Garantizar la continuidad de la atención farmacéutica durante la transición de los pacientes entre centros de urgencias/hospitalarios y sus hogares;
5. Forjar una estrategia para la investigación en farmacia comunitaria que sirva para apoyar el desarrollo de servicios.



MEJORAR LA SALUD PÚBLICA

1. Apoyar el autocuidado y la automedicación seguros y efectivos a la hora de proporcionar consejo sanitario, respondiendo a una serie de síntomas y/u ofreciendo servicios que promuevan estilos de vida saludables y la prevención de la enfermedad;

2. Reforzar la notificación de reacciones adversas a medicamentos;
3. Participar en el establecimiento y desarrollo de los sistemas nacionales de salud electrónica ya existentes o futuros;
4. Utilizar mejor nuestra red de farmacias para difundir mensajes y gestionar crisis de salud pública;
5. Desarrollar programas de cribado y contribuir en mayor medida a las estrategias de inmunización;
6. Desarrollar un paquete integral de servicios de salud pública, basados en las farmacias, y ponerlo a disposición de la comunidad, de acuerdo con las necesidades locales.



CONTRIBUIR A LA EFICIENCIA Y CALIDAD DEL SISTEMA SANITARIO

1. Prestar servicios farmacéuticos para mejorar la adherencia y racionalizar la atención a pacientes polimedicados;
2. Continuar promoviendo y facilitando un mayor uso de medicamentos más baratos, a través, cuando sea posible, de una sustitución adecuada;
3. Fomentar servicios tales como la dispensación repetida y la monitorización de la farmacoterapia a pacientes individuales, recomendando ajustes de dosis cuando sea adecuado.

HECHOS Y CIFRAS CLAVE DE LA FARMACIA COMUNITARIA EUROPEA

Aproximadamente, el 98% de los ciudadanos de la UE puede llegar a su farmacia más próxima en 30 minutos, mientras que el 58% de los ciudadanos indican que su farmacia comunitaria más cercana está a 5 minutos de su trabajo o domicilio². En la mayoría de los países de la UE, se obliga a las farmacias a garantizar que sus instalaciones sean accesibles para personas con discapacidades.

Los farmacéuticos comunitarios de la UE son profesionales sanitarios altamente cualificados.

Las farmacias comunitarias de la UE dan empleo a **400.000** farmacéuticos, así como a más de **600.000** profesionales de apoyo, y proporcionan un lugar para la formación de los estudiantes de farmacia.

Durante muchos años, los farmacéuticos vienen figurando entre las 10 profesiones en las que más se confía, según encuestas a consumidores³.

En la UE hay **154.000** farmacias comunitarias¹. Las farmacias son el establecimiento sanitario más ampliamente distribuido en Europa.

Los farmacéuticos comunitarios completan, al menos, 5 años de educación universitaria (equivalente a un grado Máster, según el sistema Bolonia), incluyendo 6 meses de prácticas en una farmacia.

La informatización de las farmacias alcanza el 99,99%.

SEGÚN LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), EL COSTE DE LAS REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS (RAM), INCLUYENDO HOSPITALIZACIONES, CIRUGÍA Y PÉRDIDA DE PRODUCTIVIDAD, EXCEDE EN ALGUNOS PAÍSES AL COSTE DE LOS MEDICAMENTOS ⁷.

Anualmente, se dispensan más de **9,5 billones** de envases de medicamentos con receta en Europa ⁵. La gran mayoría de los medicamentos se prescriben en centros de atención primaria, y por tanto, se dispensan en una farmacia comunitaria.

En la UE hay más de **263.444** medicamentos autorizados ⁴.

EL USO DE MÚLTIPLES MEDICAMENTOS, CONOCIDO COMO POLIMEDICACIÓN, ESTÁ RECONOCIDO COMO UN PROBLEMA CADA VEZ MÁS GRAVE PARA LOS SISTEMAS SANITARIOS ACTUALES.

EN GENERAL, LAS FARMACIAS TIENEN HORARIOS DE APERTURA MÁS AMPLIOS QUE OTROS ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS, Y MEDIANTE ELLOS, rotaciones y guardias, garantizan que los pacientes puedan acceder a sus **servicios 24h/7 días a la semana**.

ADEMÁS, LOS FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS ADQUIEREN COMPETENCIAS ESPECÍFICAS Y DESARROLLAN EXPERIENCIA PRÁCTICA EN EL ÁREA DE LA FARMACIA COMUNITARIA, Y SE LES EXIGE CONTINUAMENTE QUE ACTUALICEN SUS CONOCIMIENTOS Y APTITUDES PARA GARANTIZAR QUE ESTÁN 'PREPARADOS PARA EJERCER'. **El desarrollo profesional continuo, o aprendizaje de por vida, es una obligación profesional y ética** de los farmacéuticos comunitarios, que está siendo reforzada en muchos países de la UE.

LAS FARMACIAS COMUNITARIAS SON ACCESIBLES A MÁS DE **500 millones** de ciudadanos europeos. Entre los **23 millones** de personas que visitan una farmacia comunitaria cada día, se encuentran los más vulnerables y aquellos que cuentan con menos medios.

En la UE **194.500** muertes al año se deben a dosis que no son tomadas o a la falta de adherencia a la medicación prescrita. Se calcula que la falta de adherencia cuesta a la Unión Europea **125 millones de euros** cada año ⁸.

POR TÉRMINO MEDIO, EL PRESUPUESTO PARA MEDICAMENTOS ES DEL 17% DEL TOTAL DEL PRESUPUESTO SANITARIO ⁶.

INTRODUCCIÓN

Marchar hacia delante: impulsar la práctica de la farmacia comunitaria en tiempos de retos

Los sistemas sanitarios no se quedan estancados. El medio organizativo en el que opera la farmacia sufre cambios y evoluciona constantemente.

En la actualidad los sistemas sanitarios se están enfrentando a diversos retos importantes::

- **RETO DEMOGRÁFICO:** El aumento de la esperanza de vida, combinado con el descenso de la tasa de natalidad ha resultado en un crecimiento constante de la proporción de personas mayores en los países de la UE. Traducir esto en unos años de vida activa y saludable para aquellos por encima de los 65 años sigue siendo un reto con un impacto directo en la sostenibilidad de los sistemas sanitarios.
- **LOS FACTORES DE RIESGO PARA LA SALUD HAN CAMBIADO** como resultado de mejores niveles de vida y de educación, estilos de vida y tecnología. A lo largo de los últimos 20 años la tasa de obesidad se ha duplicado en la mayoría de los países de la UE. La prevalencia de la diabetes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), y otras enfermedades crónicas ha aumentado, y es una carga creciente para los sistemas sanitarios. Sin embargo, sólo el 3%

del gasto sanitario de los países de la UE se dedica a la prevención y a programas de salud pública.⁹

- **MANO DE OBRA SANITARIA:** En el año 2020 habrá una carencia de 1.000.000 de profesionales sanitarios en la UE.¹⁰ La falta de alguno de estos profesionales, como médicos de familia y personal de enfermería, ya ha sido denunciado por algunos países de la UE y se espera que vaya en aumento.
- **ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE:** El camino de la asistencia sanitaria se ha vuelto más complejo y fragmentado, por ejemplo, por el aumento de las funciones de profesionales no-clínicos, cuidadores y de los propios pacientes. Adicionalmente, el foco de atención de los sistemas sanitarios está cambiando desde el tratamiento a la prevención.
- **PRESIÓN ECONÓMICA:** En tiempos de crisis económica, todos los presupuestos sanitarios están bajo una fuerte presión. La efectividad y eficiencia son consideraciones clave. Según cifras de la OCDE, el gasto sanitario ha aumentado en todos los países europeos a mayor velocidad que el crecimiento económico, dando lugar a un aumento en la fracción del PIB asignada a sanidad.⁹

A pesar de la presión constante para el cambio, el objetivo último de la asistencia sanitaria moderna, así como de la práctica farmacéutica, debería ser siempre el de proporcionar al paciente la mejor asistencia y la más coste-efectiva posible. En el contexto de las competencias nacionales en política sanitaria, ¹¹ la red de farmacia comunitaria está preparada para desempeñar un papel importante para ayudar a los sistemas sanitarios nacionales a superar los retos de hoy y del mañana.

4 GRUPOS PARA EL EJERCICIO ACTUAL DE LA PRÁCTICA FARMACÉUTICA



El ejercicio actual de la farmacia comunitaria es cada vez más complejo y está basado en la experiencia de los farmacéuticos comunitarios, en el entorno único de la farmacia comunitaria y en la tecnología disponible.

Creemos que las actividades diarias de la práctica farmacéutica se pueden clasificar en cuatro grupos:

- **MEJORAR LA SEGURIDAD Y EL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS,**
- **MEJORAR LOS RESULTADOS EN PACIENTES,**
- **MEJORAR LA SALUD PÚBLICA,**
- **CONTRIBUIR A LA EFICIENCIA DEL SISTEMA.**

Los capítulos siguientes describen en detalle estos grupos de actividades e identifican las áreas en las que queremos prestar una mejor atención a la población, abordando al mismo tiempo las necesidades y expectativas de los pacientes.

MEJORAR LA SEGURIDAD Y EL ACCESO A LOS MEDICAMENTOS

Los medicamentos representan la intervención más frecuentemente utilizada dentro de los sistemas sanitarios modernos, y su relevancia sólo crecerá a medida que la población envejezca y avance la innovación farmacéutica. Usados de la forma apropiada, los medicamentos pueden aportar una mejoría significativa a la patología del paciente, o resultar en su curación. La piedra angular de la práctica farmacéutica es garantizar que se da el medicamento correcto al paciente adecuado en el momento oportuno, seguido del asesoramiento adecuado.

LAS ACTIVIDADES FARMACÉUTICAS FUNDAMENTALES INCLUYEN:

- *Abastecimiento y garantía del stock en la farmacia*

Una vez que los medicamentos se han adquirido de un mayorista autorizado, las farmacias comunitarias asumen la responsabilidad de su almacenamiento seguro y apropiado. Tradicionalmente en las farmacias se dispensa una gama muy amplia de medicamentos y productos sanitarios, incluidos aquellos que requieren condiciones especiales de almacenamiento, como productos que necesitan mantener la cadena de frío. La farmacia comunitaria está a menudo obligada a mantener en todo momento en stock ciertas categorías de medicamentos.

- *Garantizar la calidad de los medicamentos*

Con el fin de garantizar la integridad y la alta calidad de los medicamentos, las farmacias cumplen con unos requisitos regulatorios complejos. La farmacia comunitaria, como último punto de la cadena de distribución antes de que los medicamentos lleguen a manos de los pacientes, es un actor clave en los procesos de retirada de medicamentos. En algunos países europeos se llevan a cabo retiradas semanales.

- *Fórmulas magistrales*

La formulación magistral sigue siendo uno de los servicios fundamentales de las farmacias comunitarias de muchos países europeos. Algunos medicamentos no están disponibles en la dosis adecuada, por ejemplo, para recién nacidos o niños pequeños. Los farmacéuticos comunitarios rellenan este hueco, y proporcionan a los pacientes medicamentos personalizados, elaborados de acuerdo a una fórmula prescrita. Además, los farmacéuticos comunitarios en diversos países europeos, preparan para sus pacientes con regímenes de tratamiento complejos sistemas individualizados de dosificación.

- *Dispensación de emergencia*

Los farmacéuticos comunitarios son los profesionales de la salud más accesibles, a los que los pacientes acuden sin cita previa y con amplios horarios de apertura. Además ofrecen un servicio de emergencia 24 horas al día los 365 días del año. Para garantizar a los pacientes el acceso a los medicamentos cuando los necesiten en algunos Estados Miembros los gobiernos ya reconocen la necesidad de permitir a los farmacéuticos comunitarios la dispensación de medicamentos normalmente sujetos a prescripción médica, en casos de emergencia.

- *Dispensación versus entrega*

Finalmente, es importante comprender que los farmacéuticos no tienen simplemente una función logística que consiste en entregar al paciente el envase de un medicamento. La dispensación de medicación es una actividad profesional del farmacéutico. Cuando dispensan medicación, los farmacéuticos complementan la entrega de la misma con información sobre efectos adversos, acción farmacológica, instrucciones sobre cómo tomar la medicación, además comprueban las interacciones medicamentosas, en base a la información disponible. Esto ayudará al paciente a maximizar los beneficios de su terapia farmacológica.

¿QUÉ MÁS PODEMOS HACER PARA MEJORAR EL ACCESO A MEDICAMENTOS?

Con el fin de responder mejor a las necesidades cambiantes de los pacientes y sistemas sanitarios, debemos:

1. Trabajar junto con los responsables de políticas europeas, autoridades nacionales, laboratorios y otras partes interesadas para reforzar más la cadena de distribución de medicamentos con el fin de evitar que lleguen a manos de los pacientes europeos medicamentos falsificados, y garantizar la continuidad de la cadena de distribución suprimiendo los desabastecimientos de medicamentos.

2. Hacer que a través de las farmacias comunitarias estén disponibles más medicamentos de uso hospitalario, para garantizar que los pacientes que los necesiten puedan acceder a ellos cerca de su casa o su lugar de trabajo.

3. Prestar servicios a residencias y a los hogares de los pacientes (como ya sucede en algunos Estados Miembros), y ayudar a gestionar la medicación a aquellos pacientes de nuestras farmacias que tienen regímenes de tratamiento complejos, por ejemplo, preparando sistemas individualizados de dosificación. Las farmacias comunitarias deberían ser remuneradas por estos servicios farmacéuticos.

4. Tener la posibilidad de dispensar, en situaciones de emergencia, medicamentos normalmente sujetos a receta. Estos casos en los cuales se puede llevar a cabo dicha dispensación son específicos de las situaciones nacionales, y están sujetos al apoyo y colaboración de otros profesionales, como los médicos.

MEJORAR LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO EN EL PACIENTE

En general, la práctica farmacéutica comunitaria gira en torno a la gestión de la atención al paciente y a garantizar que se alcanzan unos resultados terapéuticos apropiados cuando se prescriben y dispensan medicamentos.¹ Gestionar el uso de la medicación para optimizar los resultados en salud, incluyendo la calidad de vida de los pacientes, es el principal objetivo de nuestra profesión.

LOS FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS YA ESTÁN DESEMPEÑANDO SU PAPEL EN LA MEJORA DE LOS RESULTADOS EN SALUD DE LOS PACIENTES Y EN LA ADHERENCIA A LA MEDICACIÓN, CUANDO:

- *Proporcionan información*

Los farmacéuticos comunitarios proporcionan información experta sobre medicamentos, productos sanitarios y otros productos farmacéuticos, por ejemplo, respecto a los efectos secundarios, acción farmacológica, e instrucciones sobre cómo tomarlos. También comprueban las interacciones medicamentosas en base a la información disponible. Además, cuando llevan a cabo la sustitución por genéricos, los farmacéuticos explican al paciente la bioequivalencia, las diferencias de los envases, etc., para así evitar errores y mejorar la adherencia.

- *Gestionan la medicación*

¹ Una actividad que se conoce como “atención farmacéutica”

El farmacéutico comunitario no sólo proporciona información al paciente sobre cómo tomar la medicación, sino que también contactan con el prescriptor cuando se detecta un error en la prescripción, o se disponga de un medicamento más apropiado.² Finalmente, el farmacéutico tiene el derecho de rechazar la dispensación de un medicamento si piensa que puede ser perjudicial su utilización o si hay problemas de tipo ético o profesional.

La gestión de la terapia farmacológica por parte de los farmacéuticos maximiza los beneficios y minimiza los riesgos inherentes al uso de medicamentos mediante una mejor selección, optimización y utilización.³ Un buen ejemplo de una intervención exitosa y efectiva, para optimizar los resultados en salud de los pacientes, es la revisión de la medicación realizada por un farmacéutico comunitario.⁴ Este es un servicio centrado en el paciente, proporcionado por un farmacéutico, que se lleva a cabo mediante una cita individual, en la que el paciente y el farmacéutico identifican todos los medicamentos que está tomando el paciente, debaten sobre cómo tomar mejor la medicación, y problemas relacionados con ella. Este servicio de revisión mejora el conocimiento del paciente, la adherencia y el uso de los medicamentos, resolviendo su uso inefectivo, identificando efectos secundarios o interacciones, mejorando la efectividad clínica y económica, y reduciendo residuos. Finalmente, el farmacéutico comunitario notificará al médico los problemas relacionados con los medicamentos de tal modo que éste pueda ajustar la farmacoterapia en una fase temprana.

- *Gestionan la farmacoterapia en enfermedades crónicas*

Las personas con enfermedades crónicas visitan a su farmacéutico comunitario más frecuentemente que a cualquier otro profesional sanitario. Por ejemplo, los pacientes con asma, diabetes, o enfermedad cardíaca, ven a su farmacéutico comunitario cada vez que necesitan la dispensación de una receta. También, los pacientes con enfermedades crónicas no diagnosticadas acudirán frecuentemente a la farmacia. Esto

sitúa a los farmacéuticos comunitarios en una posición ideal para detectar de forma precoz cambios en una patología, ayudar a los pacientes en el autocontrol de su enfermedad, y derivar los casos más graves o nuevos a un médico. Existen además oportunidades para el cribado, seguimiento del tratamiento, promoción de la salud y educación, y en última instancia, mejorar el autocontrol del paciente sobre su enfermedad.

- *Contribuyen al recorrido de la medicación del paciente*

Los farmacéuticos comunitarios prestamos servicios asistenciales a los pacientes en las diferentes fases del recorrido de la terapia farmacológica. Por ejemplo:

- Realizamos una valoración de las necesidades del paciente;
- Iniciamos, ajustamos o interrumpimos un tratamiento tras consultar, cuando sea necesario, con el prescriptor;
- En algunos países realizamos la gestión de enfermedades, maximizando los resultados de la farmacoterapia, mediante servicios como la revisión del uso de la medicación y la gestión de la misma;
- En algunos países, llevamos a cabo, interpretamos y monitorizamos los resultados de pruebas de laboratorio;
- Proporcionamos servicios de seguimiento para apoyar a los pacientes en, por ejemplo, la gestión de enfermedades crónicas.

La prestación de servicios efectivos y eficientes, centrados en el paciente, en colaboración con otros profesionales sanitarios sigue siendo un gran reto para los farmacéuticos. Los farmacéuticos comunitarios a menudo trabajan sin tener contacto directo con otros profesionales de la salud que trabajan en la comunidad. Es importante apoyar el intercambio profesional con todas las partes implicadas en la asistencia al paciente, tanto en la Atención Primaria como en la secundaria.

¿CÓMO PODEMOS HACER MÁS POR NUESTROS PACIENTES?

A fin de responder mejor a las necesidades cambiantes de los pacientes y sistemas sanitarios, debemos:

- 1. Gestionar la farmacoterapia y asumir mayor control y responsabilidades por las personas a nuestro cuidado. Educar a los pacientes sobre sus tratamientos y facultarlos para que autocontrolen su patología.*
- 2. Con el fin de disponer de toda la información relevante a la hora de comprobar la medicación de un paciente, deberíamos tener acceso a la información sanitaria del paciente y a la lista de medicación que está tomando, respetando al mismo tiempo las normas nacionales de protección de datos y privacidad. Esto es esencial para maximizar los beneficios de la intervención de los farmacéuticos comunitarios en la asistencia al paciente.*
- 3. Cooperar con otros miembros del equipo asistencial para la detección y gestión de enfermedades crónicas, y aportar nuestro conocimiento sobre los medicamentos a redes de atención especializada que traten una patología específica. En general, el modelo de asistencia colaborativa debería permitir que los profesionales sanitarios trabajasen juntos, de forma que se maximicen sus competencias dentro del equipo de salud.*
- 4. Garantizar la continuidad de la atención farmacéutica durante la transición de los pacientes entre los centros de urgencias/hospitalarios y sus domicilios. Por ejemplo, se debería llevar a cabo de forma sistemática en Europa, la reconciliación de los medicamentos entre el ámbito de urgencias/hospitalario y el primario.*
- 5. Elaborar una estrategia de investigación en farmacia comunitaria, a fin de apoyar el desarrollo futuro de servicios.*

MEJORAR LA SALUD PÚBLICA

La Misión respecto a la salud pública de los farmacéuticos comunitarios va más allá del uso de los medicamentos. Forma parte de una estrategia sanitaria más amplia, centrada en la población, cuyo objetivo es mejorar el estado de salud y la calidad de vida de las comunidades a las que atendemos. Los farmacéuticos comunitarios estamos en el corazón de la asistencia sanitaria, proporcionando a los ciudadanos de los Estados Miembros de la UE una amplia gama de servicios profesionales, cuyo objetivo es mejorar su salud y bienestar. Como resultado de la forma en la que están distribuidas las farmacias comunitarias, a menudo mediante un sistema de planificación, la gran mayoría de las personas tienen un acceso adecuado a al menos una farmacia, y a menudo a dos o más, cerca de donde viven o trabajan. Sabemos que la frecuencia de visitas a la farmacia es más del doble que para las visitas al médico de familia. Esto hace del farmacéutico comunitario el profesional sanitario más visitado, lo que sitúa a la farmacia comunitaria en una posición única para apoyar a los pacientes y ayudar a mejorar la salud pública.

LOS FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS SON PROFESIONALES PRÁCTICOS PARA LA SALUD PÚBLICA, CONTRIBUYENDO DE MUCHAS FORMAS A MEJORARLA:

- *Apoyando el autocuidado*

Los farmacéuticos comunitarios ofrecen consejo sobre molestias comunes, como tos, resfriados, dolor, problemas de piel y digestivos, y son la principal fuente de consejo sobre los medicamentos que están disponibles sin receta. Ofrecen un amplio espectro de servicios para

ayudar a los pacientes a abordar la obesidad (programas de gestión del peso), tabaquismo, alcoholismo, o mal uso de medicamentos y otras sustancias adictivas. Están en la situación ideal para promocionar una salud sexual segura y planificación familiar, incluida la dispensación de la anticoncepción hormonal de emergencia. Los farmacéuticos comunitarios desempeñan un papel esencial en la educación sanitaria, y en última instancia, garantizan un autocuidado seguro y efectivo.

- *Contribuyendo a la farmacovigilancia*

Los medicamentos no están exentos de riesgos. Sólo se pueden identificar efectos adversos inesperados cuando un medicamento está disponible para una población amplia. Los farmacéuticos notifican dichas reacciones adversas a las agencias nacionales del medicamento. Al hacerlo, contribuimos a la seguridad de los pacientes y, por tanto, mejoramos la calidad de la asistencia en términos de eficiencia y tolerancia.

- *Detectando amenazas para la salud pública y gestionando crisis*

Con frecuencia, los farmacéuticos comunitarios actúan como 'radares' en las amenazas para la salud pública. Los farmacéuticos ocupan un lugar único en la comunidad para detectar la aparición de problemas emergentes de salud pública. Además, los farmacéuticos comunitarios tienen una importante función que desempeñar en las estrategias nacionales para responder a las crisis. La red de farmacias comunitarias, a menudo, sirve como punto de información para los ciudadanos, y puede adaptarse rápidamente para ofrecer los servicios farmacéuticos necesarios.

- *Difundiendo información de salud pública*

En todos los países europeos, las farmacias comunitarias participan en campañas sanitarias desarrolladas por los propios farmacéuticos

comunitarios y/o en colaboración con las autoridades públicas u otros agentes de salud pública. La accesibilidad de la red de farmacia comunitaria mejora la participación en las campañas sanitarias que abordan temas como la concienciación sobre el uso de antibióticos, la detección del cáncer, estilos de vida más saludables y nutrición.

- *Participando en el control de la enfermedad, detección precoz y prevención*

Muchas farmacias están equipadas para realizar chequeos de salud y contribuir a la detección precoz de enfermedades, especialmente entre personas que no son usuarios frecuentes de otros servicios sanitarios. Cuando los farmacéuticos comunitarios observan valores anormales, o problemas que no pueden tratarse con medicamentos sin receta, derivan a los pacientes al profesional o servicio sanitario más adecuado. Representan una vía única para la orientación, accesibilidad y prestación de servicios e información sobre temas sanitarios a un amplio espectro de la población. Los farmacéuticos comunitarios también son agentes importantes en las estrategias nacionales de vacunación. Su implicación varía desde la participación en actividades de concienciación hasta la administración, en algunos Estados Miembros, de vacunas por parte de personal farmacéutico debidamente formado.

- *Salud y seguridad medioambiental*

El tratamiento adecuado de medicamentos o productos sanitarios caducados o no deseados es importante para la salud y seguridad medioambiental. Los farmacéuticos comunitarios asesoran a los pacientes sobre la mejor manera de desechar medicamentos y productos sanitarios.

¿CÓMO PODEMOS CONTRIBUIR MÁS A LA SALUD PÚBLICA?

Con el fin de responder mejor a las necesidades cambiantes de los pacientes y sistemas sanitarios, debemos:

1. *Desempeñar un papel activo en el apoyo del autocuidado y automedicación proporcionando consejo sanitario, respondiendo a los síntomas u ofreciendo servicios que promuevan una vida saludable y la prevención de la enfermedad.*
2. *Reforzar la notificación de reacciones adversas.*
3. *Participar en el establecimiento y desarrollo de los sistemas nacionales de salud electrónica existentes o futuros.*
4. *Hacer un mejor uso de la red de farmacias comunitarias para difundir mensajes de salud pública, así como ofrecer su experiencia y aptitudes de comunicación para gestionar las crisis de salud pública.*
5. *Desarrollar programas de cribado y contribuir más a las estrategias de inmunización.*
6. *Ofrecer un paquete integral de servicios de salud pública, y ponerlo a disposición de la comunidad, de acuerdo a las necesidades locales. Mientras que el enfoque de la salud pública esté muy centrado en aspectos individuales, como alcohol, obesidad o salud sexual, es esencial hacer una evaluación integral de cada individuo en una etapa determinada de su vida y apoyarle, si fuese necesario, en su cambio de conducta.*

CONTRIBUIR A LA EFICIENCIA Y CALIDAD DEL SISTEMA SANITARIO

En tiempos de crisis económica, cuando los presupuestos sanitarios están bajo una gran presión, la efectividad y la eficacia son consideraciones clave para los gobiernos nacionales. Cada Estado Miembro pretende ofrecer a su población un sistema sanitario eficiente, de alta calidad y que satisfaga sus necesidades.

- *Mejorar la disponibilidad y accesibilidad de los servicios*

Las farmacias comunitarias son los establecimientos sanitarios más accesibles para el público en general, a menudo sin cita previa y durante un amplio horario de apertura. Muchas de las consultas que se realizan dentro de la farmacia, supondrían una sobrecarga para los servicios sanitarios de primera línea y las consultas de los médicos de atención primaria^{16, 17}. De esta forma, se dejan libres las consultas de los médicos para que traten casos más complejos. Además, las farmacias son accesibles para los más vulnerables y para aquellos que tienen menos medios, incluidos los que no tienen un médico de familia, y aquellos que aún no han accedido al sistema sanitario.

Con frecuencia la farmacia comunitaria es el primer punto de contacto para los ciudadanos de la UE con el sistema sanitario. La accesibilidad y la disponibilidad, junto con el ambiente familiar de la farmacia comunitaria, desempeñan un papel importante a la hora de garantizar que el sistema sanitario es más accesible, centrado en el

paciente, y enfocado hacia las necesidades de la comunidad.

- *Información y decisión independiente respecto a los medicamentos*

Como expertos en el medicamento, los farmacéuticos están reconocidos como una fuente accesible y fiable de asesoramiento y tratamiento, sujeta a unos estándares de formación comunes en toda Europa, y a obligaciones éticas y profesionales. Como profesionales de la salud, están comprometidos a actuar en interés público antes que con un objetivo puramente económico. Por tanto, es importante garantizar que existan ciertas salvaguardas, para que así los farmacéuticos puedan actuar de forma independiente.

- *Coste-efectividad de los servicios y estabilidad económica del sistema sanitario*

Como se ha descrito anteriormente, los farmacéuticos ayudan a reducir la carga sobre otros servicios sanitarios, proporcionando una serie de servicios y contribuyendo a la salud pública. Además, los farmacéuticos comunitarios desempeñan un papel importante en la sostenibilidad de la asistencia sanitaria, por ejemplo, promocionando un mayor uso de medicamentos genéricos cuando sea apropiado hacerlo. Los farmacéuticos también detectarán y prevendrán posibles daños (como contraindicaciones, reacciones adversas a medicamentos, errores de prescripción, etc.), antes de dispensar cualquier medicamento. Por tanto, no solo ahorran dinero a los presupuestos sanitarios cuando ofrecen una alternativa más barata sino que también previenen incurrir en costes de tratamiento o seguimiento innecesariamente altos asociados a complicaciones que pudieran surgir de un uso inadecuado de los medicamentos.

- *Integración en el “ecosistema sanitario”*

Los farmacéuticos comunitarios, con sus propios recursos, pre-financian los medicamentos y productos sanitarios prescritos. De esta forma, los pacientes no tienen que pre-pagar sus medicamentos, o tienen que pagar sólo la fracción correspondiente al co-pago. Además, las farmacias comunitarias facilitan la facturación y el pago por los medicamentos a los pacientes o al sistema sanitario. Así, la farmacia comunitaria es una parte integral del ‘ecosistema’ sanitario y social actual. Algunas medidas que se están debatiendo actualmente a escala nacional, incluida la creciente comercialización del sector, podrían tener un impacto negativo en la sostenibilidad de la red farmacéutica, y por lo tanto, en la calidad global de los sistemas sanitarios. Esto, en última instancia, incrementará los costes.

¿CÓMO PODEMOS CONTRIBUIR MÁS A LA EFICIENCIA DE LOS SISTEMAS SANITARIOS?

Con el fin de responder mejor a las necesidades cambiantes de los pacientes y sistemas sanitarios, debemos:

- 1. Proporcionar más ayuda para la detección y gestión de enfermedades crónicas, en colaboración con otros miembros del equipo sanitario. Los farmacéuticos comunitarios deberían ofrecer más servicios cuyo objetivo fuese la falta de adherencia o la polimedición irracional, como por ejemplo, la revisión de medicamentos.*
- 2. Continuar promoviendo y facilitando un mayor uso de medicamentos más baratos mediante sustitución cuando sea apropiado.*
- 3. Fomentar servicios como la prescripción repetida, que permite a pacientes controlados recibir su medicación durante un periodo de tiempo determinado desde su farmacia comunitaria, sin necesidad de volver a la consulta del médico. Esto ya existe en algunos Estados Miembros. Además podrían permitirse, bajo circunstancias predefinidas y con el consentimiento previo del médico prescriptor, los ajustes de dosis en las prescripciones repetidas.*



NUUESTRA VISIÓN



La forma en la que está organizada la asistencia sanitaria está cambiando. Las farmacias comunitarias, como parte esencial de los sistemas sanitarios, no pueden quedarse fuera de este proceso. El hecho de que la farmacia comunitaria es, con frecuencia, el primer y último punto de interacción de los pacientes con el sistema sanitario, posiciona de forma única a la red de farmacias comunitarias. Salvaguardar la independencia profesional de los farmacéuticos, manteniéndolos alejados de las presiones comerciales, es esencial para el futuro desarrollo de la práctica farmacéutica.

Estamos preparados para abrazar el cambio. Apoyamos la continuidad e integración de la asistencia centrada en el paciente, con el objetivo de conseguir un sistema más eficiente y una mejora de la calidad de la atención sanitaria.

Con el fin de hacer frente a los retos actuales y los que están por venir, deseamos crear un futuro en el que los servicios ofrecidos en las farmacias comunitarias europeas, en el corazón de las comunidades, por profesionales sanitarios altamente cualificados e independientes, los farmacéuticos comunitarios, apoyen a los pacientes, a la salud pública y a los sistemas sanitarios.

REFERENCIAS:

1. 154.000 es el número de farmacias comunitarias en la UE 27 y el país candidato Croacia. Fuente: Base de datos de la PGEU 2011.
2. Encuesta del Proyecto “Cadena de Confianza”, bajo el Programa de Salud Pública de la CE (Acuerdo de beca N° 2009 11 13) <http://www.chainoftrust.eu>
3. Base de datos de la PGEU 2011.
4. Datos de la Agencia Europea de Medicamentos para 21 Estados Miembros de la UE, 2012.
5. Datos de IMS 2010.
6. Datos Sanitarios de la OCDE 2009.
7. Hoja informativa N° 293 Medicamentos: Seguridad de medicamentos – reacciones adversas de la Organización Mundial de la Salud (2008). Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
8. Proyecto Medi-Voice
http://cordis.europa.eu/fetch?CALLER=FP6_PROJ&ACTION=D&DOC=3019&CAT=PROJ&QUERY=1170700793308&RCN=75025.
9. Health at a Glance: Europa OCDE (2010), Publicación de la OCDE http://dx.doi.org/10.1787/health_glance-2010-en
10. Documento de trabajo para un Plan de Acción para la Fuerza laboral sanitaria de la UE. SWD (2012) 93 final.
http://ec.europa.eu/dgs/health_consumer/docs/swd_ap_eu_healthcare_workforce_en.pdf
11. Bajo los tratados de la UE, la política sanitaria y gestión de los sistemas de salud es sustancialmente una materia de los Estados Miembros.
12. Una intervención con tecnologías de la información dirigida por un farmacéutico: ensayo multicéntrico, controlado, aleatorizado en cluster y análisis de la coste-efectividad. Avery A.J. et al. The Lancet, Volumen 379, Número 9823, Págs. 1310 - 1319, 7 de abril de 2012 doi: 10.1016/S0140 – 6736 (11) 61817 - 5.
13. Tuesca-Molina R, Guallar-Castillón P, Banegas-Banegas JR, Graciani-Pérez Regadera A. Determinantes del cumplimiento terapéutico en ancianos mayores de 60 años en España. Gac Sanit 2006; 20(3): 220-7.
14. NICE, Declaración sobre coste nacional: Adherencia a medicamentos. 2009.
15. Prevención de admisiones hospitalarias a través de la revisión de la medicación (PHARM) en atención primaria: diseño estudio aleatorizado en cluster PHAR, controlado y multicéntrico. Leendertse AJ et al. BMC Health Serv Res, 2011.
16. Estudio sobre la evaluación de las intervenciones sanitarias en las farmacias comunitarias españolas. CGCOF 2003.
17. El consejo farmacéutico ahorra cientos de millones. Una encuesta de PricewaterhouseCoopers y la Asociación de Farmacias Finlandesas. <http://www.apteekkariliitto.fi/en/press-releases/advice-from-pharmacies-saves-hundreds-of-millions.html>

Pharmaceutical Group of European Union 2012 ©
Agrupación Farmacéutica de la Unión Europea 2012 ©
Rue du Luxembourg 19-21
1000 Bruselas
Bélgica
www.pgeu.eu

