foro español de pacientes

UNIVERSIDAD DE LOS PACIENTES

Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica

Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de los Pacientes

1. **INTRODUCCION**

2. **OBJETIVOS**

3. **METODOLOGÍA**

4. **RESULTADOS**

5. **RECOMENDACIONES**

6. **ANEXOS**

A. **Programa del Encuentro**
B. **Hoja de consentimiento informado**
C. **Guión de trabajo de los grupos focales**
D. **Impacto del Encuentro en los medios de comunicación**
E. **Fotografías del Encuentro**

1. INTRODUCCIÓN

El farmacéutico representa el último eslabón de la cadena de asistencia sanitaria y es el último agente de salud que ve el paciente antes de iniciar la terapia farmacológica. Desempeña un papel esencial en la mejora de la calidad de vida del paciente mediante la dispensación, la indicación farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico, y contribuye de una manera muy importante en la adherencia terapéutica de los pacientes crónicos.

Una adecuada atención farmacéutica contribuye a disminuir de manera significativa los problemas relacionados con el uso de los medicamentos, a obtener los resultados esperados en lo que se refiere a eficacia y seguridad de los tratamientos farmacológicos, a una reducción en el número de ingresos hospitalarios y de consultas a los servicios de urgencias, y a una mayor eficiencia en la utilización de los recursos sanitarios.

Por otro lado, la sanidad está experimentando grandes cambios sociales, entre los cuales destacan la transición hacia un nuevo modelo de paciente más activo y que tiene acceso a más información; un modelo de relación entre pacientes y profesionales que deriva desde el paternalismo hacia una relación basada en la toma de decisiones compartidas, la eclosión de las asociaciones de pacientes como agentes clave en el sistema sanitario; y por último, el envejecimiento de la población que está produciendo un aumento en el número de personas afectadas por enfermedades crónicas, que se va a intensificar a lo largo de las próximas décadas. Éstos pacientes suelen acudir con mucha frecuencia a las farmacias y requieren un profesional que pueda ofrecer una atención farmacéutica adecuada a sus necesidades.

En este contexto, la accesibilidad y proximidad del farmacéutico comunitario a pacientes y ciudadanos, y el hecho de que en muchas poblaciones españolas el farmacéutico es el único profesional sanitario existente, refuerzan su reconocimiento social e institucional.

Los resultados de un estudio realizado por la Fundación Josep Laporte y la Universidad de Harvard a más de 3.000 ciudadanos sobre Confianza en el Sistema Nacional de Salud muestran que los farmacéuticos se sitúan en tercer lugar en una lista de las 10 profesiones sanitarias mejor valoradas.

El Encuentro "Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica", oganizado por el Foro Español de Pacientes en el marco del Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de los Pacientes, ha reunido a un grupo de farmacéuticos comunitarios y de representantes de asociaciones de enfermos crónicos con el fin de identificar aquellos elementos que permitan mejorar la atención farmacéutica, y fomentar una colaboración más estrecha entre las farmacias comunitarias y las organizaciones de pacientes de cara a mejorar el servicio que éstas puedan ofrecer a los pacientes crónicos.

2. OBJETIVOS

El Encuentro "Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica" se plantea los siguientes objetivos:

- Identificar y priorizar las competencias que debe tener el farmacéutico comunitario desde el punto de vista de los pacientes crónicos.

- Identificar mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes.

- Elaborar un conjunto de recomendaciones que permitan mejorar la atención farmacéutica a los enfermos crónicos.

3. METODOLOGÍA

En función de los objetivos propuestos, el equipo del Foro Español de Pacientes (FEP) organizó una jornada de trabajo el día 2 de abril en el edificio Casa Convalescencia de Barcelona, en la que participaron representantes del sector farmacéutico y de asociaciones de pacientes crónicos.

Con el objeto de garantizar la representatividad, se diseñó una muestra teórica y se envió una carta de invitación a los participantes, que fueron un total de 20 (10 farmacéuticos y 10 representantes de asociaciones de pacientes crónicos):

Asistentes al Encuentro:

Representantes del sector farmacéutico:

1. Miguel Aguiló (Farmacéutico Comunitario. Palma de Mallorca)
2. Floro Andrés (Farmacéutico Comunitario. Pontevedra)
3. Antonio Barbero (Farmacéutico Comunitario. Madrid)
4. Damià Barris (Farmacéutico Comunitario. Málaga)
5. Arancha Catalán (Farmacéutica de Atención Primaria. Barcelona)
6. Miguel Ángel Gastelurrutia (Farmacéutico Comunitario. San Sebastián)
7. Rosa Jordana (Farmacéutica Comunitaria. Sabadell)
8. Ramon Ribera (Farmacéutico Hospitalario. Barcelona)
9. Nancy Solà (Fundación Pharmaceutical Care. Madrid)
10. Laura Tuneu (Servicio de Farmacia. Hospital de Sant Pau. Barcelona)

Representantes de organizaciones de pacientes crónicos:

1. Emilia Altarriba (Fundació Afectats Fibromialgia i Fatiga Crònica. Barcelona)
2. Begoña Barragán (Asociación Española de Afectados por Linfomas. Madrid)
3. Xavier Bosch (Associació de Diabètics de Catalunya. Barcelona)
4. Maria Carrera Salvat (Federació d'Associacions de Familiars i persones amb problemes de Salut Mental. Barcelona)
5. Plácido García Rollán (Confederación Española de Pacientes Cardiovasculares. Madrid)
6. Rosa Mª Giner (Confederación Española de Familiares de Enfermos de Alzheimer. Barcelona)
7. Matías Ponsa (Associació Catalana de Malalts de Ronyó-ADER. Barcelona)
8. Pilar Suárez (Asociación Española contra el Cáncer. Madrid)
9. Matilde Torralba (Associació de Celíacs de Catalunya. Barcelona)
10. Trinidad Urgellès (Associació Asmatològica Catalana. Barcelona)

El Encuentro se estructuró en tres fases (ver anexo A):

1. En la primera fase tuvieron lugar dos presentaciones que tenían como objetivo exponer la visión acerca de cual debe ser el papel del farmacéutico en la atención al paciente crónico. Estas dos presentaciones fueron impartidas por el Dr. Miguel Ángel Gastelurrutia (farmacéutico comunitario) y por el Sr. Matías Ponsa (Presidente de la Asociación de Enfermos Renales –ADER), con el fin de que todos los asistentes al Encuentro pudieran escuchar los dos puntos de vista sobre cómo debe ser la atención farmacéutica.

2. En la segunda fase del Encuentro, los asistentes al Encuentro se dividieron en dos grupos de trabajo que se desarrollaron según la metodología del grupo focal.

   Un grupo focal se define como un grupo pequeño de personas que se reúnen para discutir acerca de un determinado tema. La discusión es libre y espontánea pero responde a una serie de preguntas que realiza el moderador y respeta un guión de trabajo establecido previamente.

   La utilidad de esta técnica cualitativa reside en el hecho de que los participantes abordan los temas centrales que se quieren debatir desde una perspectiva subjetiva: explican lo que realmente les importan y cómo entienden su experiencia. La discusión abierta de los miembros del grupo permite la generación de un debate con una respuesta emocional particular a un área temática particular o general, en función de las necesidades y objetivos específicos del estudio. Se considera que la duración de un grupo focal debe ser como máximo de una hora y media, y se entiende que éste ha finalizado cuando el moderador observa que se ha producido una saturación de los temas, o cuando ya no se generan nuevas ideas o percepciones relativas a la problemática objeto de estudio.

   La dinámica del grupo focal se desarrolló en dos etapas: una primera de intercambio de experiencias, percepciones y necesidades relacionadas con las competencias de un farmacéutico comunitario, y con la búsqueda de mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes crónicos; y una segunda etapa en la que se pidió a los participantes del grupo que verbalizaran una serie de recomendaciones con el fin de mejorar la atención farmacéutica a los pacientes crónicos.

Cada grupo contó con un moderador experto, miembro del equipo del FEP, que se encargó de garantizar la igualdad en la participación entre todos los miembros del grupo y de promover el consenso y la elaboración de una serie de recomendaciones. Asimismo, cada grupo contó con la participación de un relator que tenía como misión tomar notas del debate para facilitar la redacción de estas recomendaciones, y de un observador. Las sesiones tuvieron una duración aproximada de 60 minutos y fueron registradas en audio, previa autorización de los asistentes, con el objetivo de facilitar el análisis de los datos. Al finalizar la discusión se procedió a elaborar una serie de recomendaciones que se exponen en el apartado correspondiente de este informe.

3. En la tercera y última fase, todos los asistentes al Encuentro volvieron a reunirse y fueron presentadas las recomendaciones de los dos grupos de trabajo por parte de los observadores. Se escogió a un representante del sector farmacéutico para que actuara como observador y presentara las recomendaciones del grupo integrado por pacientes crónicos, y de manera inversa, se escogió a un paciente crónico para que actuara como observador y presentara las recomendaciones del grupo de farmacéuticos. Una vez finalizada la presentación de las recomendaciones, se dejó un espacio de tiempo para un debate abierto final entre todos los asistentes.

4. RESULTADOS

A partir del análisis de los datos recogidos, la información obtenida para cada uno de los grupos focales se ha organizado según los objetivos planteados al inicio del estudio:

Grupo focal de pacientes crónicos:

Los pacientes consideran que los farmacéuticos deben constituir un recurso y un apoyo a disposición de los pacientes. Su actitud debe ser proactiva tanto en la atención farmacéutica como en la prevención y detección precoz de enfermedades. Deben ayudar a los pacientes a resolver sus dudas sobre la utilización de los medicamentos, en particular en el caso de familiares y cuidadores de enfermos crónicos, y se mencionan de manera específica las posibles interacciones entre medicamentos, las interacciones entre medicamentos y alimentos, y también los problemas derivados de una mala utilización de los fármacos (como por ejemplo triturar una pastilla para poder ingerirla). En el caso de los enfermos pasivos, además, la atención farmacéutica es muy importante para los familiares, puesto que puede ayudar a clarificar la utilización de medicamentos que puedan afectar a otras patologías. También se espera del farmacéutico una atención personalizada y un consejo profesional que pueda evitar en la medida de lo posible la necesidad de acudir al médico. En este sentido, se cree que una adecuada atención farmacéutica debería ser un recurso frente al problema existente del poco tiempo disponible para la consulta médica. Los pacientes también señalan la necesidad de construir una relación de confianza con el farmacéutico, y en este sentido, la importancia de acudir siempre a la misma farmacia.

Se considera que la implantación de la tarjeta sanitaria universal electrónica (uno de los 20 puntos incluidos en la Agenda Política del Foro Español de Pacientes) facilitarían una mayor implicación del farmacéutico en la atención integral al paciente crónico, por ejemplo, para evitar que el paciente deba acudir al centro de salud únicamente para recoger prescripciones. Los pacientes también se preguntan si los farmacéuticos están a favor de esta implantación.

Se expresa la necesidad de que los profesionales que trabajan en la farmacia comunitaria estén formados adecuadamente y conozcan el Vademecum, sobre todo teniendo en cuenta que los cambios sociales favorecen la aparición de un nuevo de modelo de paciente más activo, que cada vez tiene más acceso a la información y que por lo tanto es cada vez más exigente.

Uno de los principales problemas mencionados por los pacientes crónicos en relación con la atención farmacéutica se refiere al hecho de que en muchas ocasiones se encuentran con personal no cualificado, y consideran que en una farmacia debe existir siempre un profesional farmacéutico cualificado que sea rápida y fácilmente identificable por parte de pacientes y usuarios.

Los pacientes crónicos observan con recelo el crecimiento de las denominadas "pseudofarmacias" dedicadas a la parafarmacia, y señalan la necesidad de que la atención farmacéutica se desmarque claramente de esta línea. También expresan su disconformidad con el hecho de que algunas farmacias no puedan dispensar determinados productos en horarios de urgencias.

Los pacientes consideran que la farmacia comunitaria no es suficientemente tenida en cuenta como uno de los agentes sanitarios, y que debería existir una mayor esfuerzo por parte del propio colectivo de farmacéuticos para potenciar su rol en el sistema sanitario. En este sentido, desean una mayor integración y

reconocimiento de la farmacia comunitaria como agente del sistema sanitario, y que asuma un papel más activo en la planificación de la política sanitaria, con el fin de fomentar la información, el asesoramiento y la formación de los farmacéuticos comunitarios a los pacientes crónicos.

El colectivo de pacientes crónicos también muestra su desacuerdo respecto a la gran variabilidad de la atención farmacéutica en nuestro país, como consecuencia de la existencia de un modelo diferente para cada Comunidad Autónoma. En este sentido, señalan la necesidad de que por parte de la Administración central se establezcan unos estándares de calidad en atención farmacéutica, y consideran que ello tendrá como consecuencia una mayor integración del sector farmacéutico en el sistema sanitario.

También se expresa cierto escepticismo acerca de que esta actitud proactiva de excelencia en la atención farmacéutica y de orientación al paciente sea adoptada por todo el colectivo de farmacéuticos. En este sentido, distinguen a un sector "renovador" que seguiría esta línea y otro sector más "conservador" que orienta la atención farmacéutica hacia la mera dispensación.

Los pacientes crónicos desean que exista por parte del colectivo de farmacéuticos una mayor confianza respecto a las organizaciones de pacientes, así como una mayor sensibilización respecto a la labor realizada por el asociacionismo. Consideran que la farmacia comunitaria también debe ver a las organizaciones de pacientes como un recurso y como un aliado.

Como posibles vías de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes, éstos últimos sugieren: la creación de espacios en las publicaciones dirigidas a farmacéuticos en los que se pueda dar a conocer las actividades realizadas por las asociaciones; un mayor apoyo por parte de los farmacéuticos comunitarios en la difusión, organización y celebración de

actividades de las asociaciones, como por ejemplo los días dedicados a enfermedades específicas; una mayor relación entre las asociaciones de pacientes y los colegios profesionales; y por último, la participación de farmacéuticos en las charlas que organizan periódicamente las asociaciones.

Grupo focal de farmacéuticos comunitarios:

Los farmacéuticos consideran que constituye una obligación el hecho de estar actualizados y formados para poder atender las necesidades de los pacientes. El hecho de que exista un nuevo modelo de paciente, que tiene acceso a más información y que acude a la farmacia comunitaria con documentos descargados de Internet, les obliga a estar permanentemente informados, a ser cautos, a averiguar que es lo que se ha prescrito al paciente, y también a gestionar de una manera adecuada las expectativas de los pacientes en relación a los beneficios de uno u otro tratamiento, sobre todo en el caso de los denominados "productos milagro".

En relación al perfil del farmacéutico comunitario, éste debería ser un profesional bien informado y formado, con una adecuada preparación científico-técnica, amable, que muestre empatía y una actitud de escucha activa para atender de una manera individualizada a los pacientes, y debería atesorar una serie de habilidades que les permitan estandarizar actuaciones y desarrollar estrategias de atención farmacéutica que se aprenden en el curso del ejercicio de la profesión, como por ejemplo el tipo de mensajes que se facilita a los pacientes, los diferentes perfiles de usuarios, etc.

Los farmacéuticos comunitarios consideran que la atención farmacéutica en general está infravalorada por parte de las organizaciones de pacientes, y asumen que es necesario dar a conocer las capacidades y las competencias de

los profesionales, y asumir un compromiso con las asociaciones, a través de las siguientes acciones: la participación en el seguimiento farmacoterapéutico; facilitando sistemas personalizados de dosificación de la medicamentos a aquellos pacientes crónicos y polimedicados; y proporcionando información sobre la utilización de los medicamentos que pueda ayudar al paciente a resolver sus dudas. Para todo ello es necesario analizar cuales son las necesidades de los pacientes y cómo se puede dar respuesta a ellas.

Se apunta también la necesidad de establecer una comunicación adaptada al lenguaje de pacientes y usuarios (utilizando un lenguaje menos científico y más divulgativo), el hecho de establecer una mayor relación con las organizaciones de pacientes crónicos, y la necesidad de disponer de fuentes de información y de manejarlas de una manera adecuada. En este sentido, uno de los aspectos mencionados es la necesidad de fomentar las habilidades de comunicación en el colectivo de farmacéuticos. También se valora de una manera positiva el hecho de que el farmacéutico procure corresponsabilizar y hacer participar al paciente en la toma de decisiones.

El grupo también señala los beneficios que pueden reportar las nuevas tecnologías, por ejemplo para evitar errores en el inicio del proceso terapéutico, o para evitar duplicidades o interacciones entre medicamentos en el caso de pacientes polimedicados, pero expresan dudas acerca de si los pacientes darían su consentimiento para que los farmacéuticos pudieran acceder a su historia clínica informatizada.

Los farmacéuticos consideran que la formación continuada es esencial para la adquisición de las competencias adecuadas para una buena atención farmacéutica. Para ello resulta necesario diseñar previamente un plan de formación sistemático que profundice en aquellas áreas que son necesarias y

que deben dar respuesta a las necesidades percibidas por el grupo de personas que trabajan estrechamente junto al farmacéutico. El plan de formación debe identificar claramente los objetivos a alcanzar y la metodología más adecuada para alcanzarlos.

Los farmacéuticos también hacen referencia a la necesidad de que el farmacéutico esté claramente identificado por parte de los pacientes y usuarios, y de sistematizar la estructura física de las farmacias, sobretodo los espacios dedicados exclusivamente a la atención farmacéutica.

En relación al establecimiento de mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes, los farmacéuticos muestran en general un cierto desconocimiento acerca de las actividades que desarrollan las asociaciones, a la vez que un deseo de aumentar este conocimiento (este desconocimiento mutuo también aparece reflejado en el grupo focal de pacientes crónicos). En este sentido, se percibe de una manera positiva el hecho de que los representantes de las organizaciones de pacientes crónicos puedan impartir charlas y sesiones de formación a los farmacéuticos, ya sea en el marco de iniciativas que surjan de los colegios profesionales o bien de las propias asociaciones. También se menciona la posibilidad de que las asociaciones de pacientes dispongan de un listado de los servicios ofrecidos por las farmacias que están situadas en su entorno más próximo.

Se identifican cuatro posibles vías de colaboración: a través de sociedades científicas independientes, a través de las oficinas de farmacia, a través de los colegios profesionales y a través de la administración, si bien también se advierte de la dificultad de llevar a cabo acciones de colaboración con las asociaciones de pacientes, si se actúa al margen de los colegios profesionales. Finalmente, se espera de los colegios profesionales que faciliten las herramientas para poder fomentar una colaboración más estrecha entre la

farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes, puesto que las iniciativas que puedan surgir de los farmacéuticos comunitarios obedecen siempre a actitudes individuales.

5. RECOMENDACIONES

1. Potenciación del rol del farmacéutico comunitario como agente de saud proactivo en actividades preventivas como son los cribados y la educación sanitaria e información para los pacientes crónicos y sus familiares, sobretodo en lo referente a la utilización de los medicamentos.
2. Atencion farmacéutica personalizada mediante el seguimiento farmacoterapéutico y las interacciones medicamentosas y/o con alimentos.
3. Actualización constante de los conocimientos del farmacéutico como respuesta a la aparición de un nuevo modelo de paciente más activo y con más acceso a más información.
4. Formación continuada para el desarrollo de las competencias científico-técnicas y de las habilidades de comunicación necesarias para ofrecer una atención farmacéutica adaptada a las necesidades de los pacientes crónicos.
5. Adaptación del lenguaje utilizado por parte del farmacéutico a pacientes y usuarios (menos científico y más divulgativo). Actitud amable, empática y escucha activa.
6. Presencia permanente de un farmacéutico cualificado en la oficina de farmacia que debe poder ser claramente identificado por parte de pacientes y usuarios y habilitación de un espacio físico dedicado a la atención farmacéutica adecuadamente señalizado.
7. Corresponsabilización y participación de los pacientes crónicos en la toma de decisiones sanitarias adoptadas en el marco de la farmacia comunitaria.

8. Implantación de nuevas tecnologías –y en particular la tarjeta sanitaria universal electrónica- que mejoren significativamente la atención farmacéutica al paciente crónico.
9. Establecimiento de unos estándares de calidad en relación a la atención farmacéutico con el fin de evitar la variabilidad existente en la actualidad.
10. Mayor integración y reconocimiento del papel de la farmacia comunitaria en el sistema sanitario por parte del resto de agentes de salud.
11. Creación de una relación de confianza entre los profesionales de la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes.
12. Fomento de iniciativas que permitan una mayor colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes, especialmente de aquellas dirigidas a aumentar el conocimiento por parte de los farmacéuticos de las actividades realizadas por las asociaciones, y de su difusión a pacientes y usuarios.
13. Realización de charlas y sesiones de formación a farmacéuticos comunitarios que cuenten con la participación de representantes de las asociaciones de pacientes crónicos.
14. Participación de farmacéuticos comunitarios en las charlas divulgativas que organizan periódicamente las asociaciones de pacientes.
15. Contribución de las asociaciones de pacientes a la difusión de los servicios ofrecidos por las farmacias comunitarias situadas en su entorno.
16. Colaboración de los colegios oficiales de farmacéuticos en la creación de canales y herramientas que permitan establecer mecanismos de colaboración entre asociaciones de pacientes y la farmacia comunitaria.

Anexo A. Programa del Encuentro

ENCUENTROS DEL FORO ESPAÑOL DE PACIENTES:

Necesidades del paciente crónico
en atención farmacéutica

Lugar y fecha de celebración: Casa Convalescència (Barcelona), 2 de abril de 2008

Con la colaboración de: APROAFA (Asociación para la Promoción de la Asistencia Farmacéutica)

Objetivos del Encuentro:

- Identificar y priorizar las competencias que debe tener el farmacéutico comunitario desde el punto de vista de los pacientes crónicos.
- Identificar mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes.
- Elaborar un conjunto de recomendaciones que permitan mejorar la atención farmacéutica a los enfermos crónicos.

Agenda del Encuentro:

9:30-9:40	Inauguración del Encuentro
9:40-9:50	Introducción a los objetivos, estructura y metodología del Encuentro
9:50-10:00	Presentación de los asistentes al Encuentro
10:00-10:30	¿Cuál debe ser el papel del farmacéutico comunitario en la atención al paciente crónico? - Miguel Ángel Gasteurrutia (Farmacéutco Comunitario. San Sebastián) - Matías Ponsa (Asociación de Enfermos del Riñón – ADER. Barcelona)
10:30-11:00	Debate
11:00-11:30	Pausa-Café
11:30-13:30	Grupos de discusión: Se dividirá a los asistentes en dos grupos de trabajo que estarán integrados respectivamente por representantes del sector farmaceútico y de organizaciones de pacientes.
13:30-14:00	Presentación de las recomendaciones de los grupos de discusión
14:00	Clausura

Anexo B. Hoja de consentimiento informado

Universidad de los Pacientes
C/ Sant Antoni M. Claret 171 - Tel. 93 433 5014 | Fax: 93 433 5036

NIF: G62034087

Hoja de consentimiento

En el marco del Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de los Pacientes se realiza este Encuentro sobre "Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica".

Los objetivos de este Encuentro son identificar y priorizar las competencias que debe tener el farmacéutico comunitario desde el punto de vista de los pacientes crónicos, identificar mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes, y elaborar un conjunto de recomendaciones que permitan mejorar la atención farmacéutica a los enfermos crónicos.

Le recordamos que la participación en este estudio es voluntaria y que podrá retirarse en el momento que lo considere oportuno. Sus datos personales y la información que aporte, se mantendrán confidenciales para todas aquellas personas externas al equipo de investigación y serán utilizados sólo en relación a los objetivos de este estudio como lo prevé la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de los datos personales.

¡Gracias por su colaboración y valioso aporte!

NOMBRE Y APELLIDO: .....
DNI: ……
Barcelona ....., ... de 2008

.....
Firma del participante

foro español de pacientes

UNIVERSIDAD DE LOS PACIENTES

Anexo C. Guión de trabajo de los grupos focales

ENCUENTROS DEL FORO ESPAÑOL DE PACIENTES:

Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica

GUIÓN DE LOS GRUPOS DE DISCUSIÓN

1. Presentación del estudio:

El farmacéutico es el último eslabón en la cadena de asistencia sanitaria a pacientes y ciudadanos, y desempeña un papel esencial en la mejora de la calidad de vida del paciente mediante la dispensación, la indicación farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico. Numerosos estudios muestran que una adecuada atención farmacéutica contribuye a disminuir de manera significativa los problemas relacionados con el uso de los medicamentos, a mejorar la adherencia terapéutica, a obtener los resultados esperados en lo que se refiere a eficacia y seguridad de los tratamientos farmacológicos, a una reducción en el número de ingresos hospitalarios y de consultas a los servicios de urgencias, y a una mayor eficiencia en la utilización de los recursos sanitarios.
Este Encuentro organizado por el Foro Español de Pacientes, en el marco del aula de promoción de la asistencia farmacéutica de la Universidad de los Pacientes, tiene como principales objetivo que profesionales de la farmacia y pacientes crónicos identifiquen aquellos elementos que definen una adecuada atención farmacéutica. Los resultados de este Encuentro servirán para perfilar los contenidos de un programa de formación que se está preparando y que está dirigido a farmacúticos.

Presentación de la dinámica de trabajo. **El grupo de discusión** es una reunión de personas que discuten sobre un tema de interés común, con la ayuda de un **coordinador** o moderador. Participan además un relator que es el encargado de tomar notas de la discusión y un observador que actuará luego como portavoz de las conclusiones elaboradas por el grupo.

2. División de la sesión en dos bloques:

   a. primera parte de intercambio de ideas, percepciones y expectativas

   b. elaboración de una serie de recomendaciones que permitan mejorar la atención farmacéutica a los pacientes crónicos

Pregunta	Comentarios
Qué esperan y desean los (profesionales y/o pacientes) acerca la AF	Identificar una serie de competencias que han de reunir los responsables de AF para que cumpla con las expectativas y/o necesidades de los pacientes que padecen una enfermedad crónica.
Mecanismos de colaboración	Identificar modos de colaboración entre las asociaciones de pacientes y las oficina de farmacia
Recomendaciones para mejorar la AF:	El grupo elaborará un listado de recomendaciones generales acerca de la AF que se irán anotando en un panel a la vista de todos.

Anexo D. Impacto del Encuentro en los medios de comunicación

Redacción Médica

" Periódico crítico y defensor de los intereses morales y materiales de los profesores de las ciencias del curar" (El Látigo Médico. 1859)

Una publicación de SANITARIA 2000

Hemeroteca Redacción Médica

Jueves, 3 de abril de 2008

FORO ESPAÑOL DE PACIENTES

Expertos abordan la atención farmacéutica a los crónicos

Redacción. Barcelona

"El paciente crónico necesita el apoyo constante del farmacéutico comunitario, que debe ser accesible y cercano", ha apuntado Laura Tuneu, del Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, durante el encuentro Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica, organizado por el Foro Español de Pacientes (FEP), en el marco del Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de Pacientes. Uno de los objetivos ha sido la identificación de mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes. "Los farmacéuticos españoles suelen estar muy próximos al paciente, depende en gran medida de la voluntad del propio profesional", añadió.

correofarmaceutico.com

07/04/2008

G. S. M.

Laura Tuneu: "El boticario no siempre está cercano al enfermo crónico"

"El paciente crónico necesita el apoyo constante del farmacéutico comunitario, que debe ser accesible y cercano, y, aunque suele ser así, no siempre está tan próximo, pues depende en gran medida de la voluntad del propio profesional".

Así lo cree Laura Tuneu, del Servicio de Farmacia del Hospital Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, quien participó la semana pasada en el Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de Pacientes. Uno de los objetivos del aula, respaldada por la Asociación para la Promoción de la Asistencia Farmacéutica (Aproafa) y de la que ya ha hablado este periódico, es la identificación de mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes.

La calidad, en juego

Matías Ponsa, presidente de la Asociación Catalana de Enfermedades del Riñón (ADER), aunque considera que la atención farmacéutica ofrecida en España es "muy buena", teme que "baje su nivel humano y técnico si finalmente se liberalizan, tal y como ha exigido la Unión Europea". "La proliferación desmesurada de pseudofarmacias -continúa- ya está afectando a la calidad del servicio".

Por ello, para luchar contra esta tendencia, propone que se fomente la colaboración entre las farmacias y las organizaciones de pacientes, "con el fin de mejorar el servicio que ofrecen a sus enfermos crónicos".

Alguno de estos pacientes a los que se refiere Ponsa que más dedicación necesitan por parte del boticario son los que presentan enfermedades cardiovasculares (hipertensión e infartos, entre otras), trastornos mentales (depresión, ansiedad, esquizofrenia o psicosis), afecciones respiratorias (neumonía, alergia, asma y bronquitis crónica) y personas que sufren distintas formas de dolor crónico.

"Se trata de enfermos que acuden con mucha frecuencia a la oficina de farmacia, a diferencia de otras, como el paciente oncológico o con

patologías neurológicas, que se remiten más al ámbito de la farmacia hospitalaria", comenta Tuneu.

Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes, que ha creado esta universidad, defiende que el farmacéutico "contribuye a que el paciente se adhiera totalmente al tratamiento, ya que es el último agente de salud que ve antes de iniciar la terapia farmacológica".

Hay que recordar que el Foro Español de Pacientes agrupa actualmente a 19 grandes organizaciones y cuenta con 287.828 socios. Entre sus miembros fundadores se encuentran la Asociación Española Contra el Cáncer, las Federaciones Españolas de Diabéticos y de Enfermedades Raras, las Fundaciones Españolas del Corazón e Hipercolesterolemia Familiar y la Liga Reumatológica Española.

El paciente cardiaco

El compromiso asistencial del farmacéutico con el paciente cardíaco debe centrarse en la detección de señales de alarma, duplicidades, medicamentos ineficaces, patologías no tratadas, abandonos y cualquier otro problema que haga que no se cumplan los objetivos terapéuticos. Y para ayudar a la consecución de estas tareas el COF de Tarragona impartió la semana pasada, con el apoyo de Esteve y Novartis, el curso Habilidades y Estrategias en Atención Farmacéutica.

Dispensación Activa en pacientes con enfermedad cardiaca. Borja García de Bikuña, boticario y uno de los profesores, considera que si el farmacéutico se implica en garantizar de forma continua una asistencia profesional puede influir directamente sobre los valores de morbimortalidad cardiovascular y con ello mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir el gasto sanitario relacionado. En el encuentro se hizo especial hincapié en la adquisición de habilidades comunicativas fundamentadas en tres pilares: saber escuchar, saber preguntar y saber explicar.

Nacional

Los pacientes con enfermedades crónicas acuden más a las farmacias

03/04/2008 -

foro español de **pacientes**

"El paciente crónico necesita el apoyo constante del farmacéutico comunitario, que debe ser accesible y cercano", ha apuntado **Laura Tuneu**, del Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, durante el encuentro "Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica", organizado por el Foro Español de Pacientes (FEP), en el marco del Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de Pacientes.

Uno de los objetivos del encuentro, celebrado en la Casa Convalescència, ha sido la identificación de mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes. *"Aunque los farmacéuticos españoles suelen estar muy próximos al paciente, siempre hay casos en los que no es así, lo que depende en gran medida de la voluntad del propio profesional"*, ha añadido.

El paciente con enfermedades cardiovasculares (hipertensión, infartos, etc.) es el que más suele acudir a las farmacias, también abundan los pacientes con trastornos de salud mental (depresión, ansiedad, esquizofrenia, psicosis, etc.), el paciente con dolor y con afecciones respiratorias (neumonía, alergia, asma, bronquitis crónica, etc.). El paciente oncológico o con patologías neurológicas se remite más al ámbito de la farmacia hospitalaria.

Elementos vinculados:

foro español de **pacientes**

© 2007
Inscrita en el Registro Mercantil de Barcelona...

GRUPO COFARES

usuarios

Si desea acceder a contenido protegido, puede utilizar su usuario y contraseña.

Si no lo tiene, puede Solicitar acceso

accesos directos

Catálogo General

acciones relacionadas

- El Espejo Farmacéutico
- Diario Farmacéutico
- Cofares en la C.Comercio MADRID
- Mundo Farmacéutico
- Hemeroteca
- Galería de Imágenes
- Informe Cofares sobre nueva ley
- Noticias Empresas del Grupo
- Notas de Prensa
- Agenda
- Enlaces de Interés
- Novedades Editoriales
- Tablón de anuncios
- Últimos Cambios Legislativos

el foro español de pacientes analiza las necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica

Fuente: Diario Farmacéutico, 03-04-2008

"El paciente crónico necesita el apoyo constante del farmacéutico comunitario, que debe ser accesible y cercano", apuntó Laura Tuneu, del Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, durante el encuentro "Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica", organizado por el Foro Español de Pacientes (FEP), en el marco del Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de Pacientes.Uno de los objetivos del encuentro, celebrado ayer en la Casa Convalescència, fue la identificación de mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes. "Aunque los farmacéuticos españoles suelen estar muy próximos al paciente, siempre hay casos en los que no es así, lo que depende en gran medida de la voluntad del propio profesional", añadió.

El paciente con enfermedades cardiovasculares (hipertensión, infartos, etc.) es el que más suele acudir a las farmacias, también abundan los pacientes con trastornos de salud mental (depresión, ansiedad, esquizofrenia, psicosis, etc.), el paciente con dolor y con afecciones respiratorias (neumonía, alergia, asma, bronquitis crónica, etc.). El paciente oncológico o con patologías neurológicas se remite más al ámbito de la farmacia hospitalaria. Por su parte, el presidente de la Asociación Catalana de Enfermedades del Riñón (ADER), Matías Ponsa, opinó que la atención farmacéutica ofrecida en las farmacias españolas es muy buena, aunque teme que baje su nivel humano y técnico si finalmente se liberalizan, tal y como ha exigido la Unión Europea. "La proliferación desmesurada de pseudofarmacias ya está afectando a la calidad del servicio", señaló

El presidente de ADER es partidario de que se fomente la colaboración entre las farmacias comunitarias y las organizaciones de pacientes, de cara a mejorar el servicio que ofrecen las primeras a sus enfermos crónicos. "Los farmacéuticos pueden dar la señal de alarma sobre algunas enfermedades, aunque el trato humano y personalizado es la variable que más valora este colectivo dentro de la atención farmacéutica". Por otra parte, el presidente del FEP, Albert J. Jovell, apuntó que "el farmacéutico contribuye a que el paciente se adhiera totalmente al tratamiento, ya que es el último agente de salud que ve antes de iniciar la terapia farmacológica".

enviar noticia

De:

EMail remitente:

Para:

EMail destino:

Comentarios:

ENVIAR

Acepto las condiciones de privacidad.

¿Qué tipo de Pacientes acuden más a las Oficinas de Farmacia?

02/04/08 16:43

'*El paciente crónico necesita el apoyo constante del farmacéutico comunitario, que debe ser accesible y cercano*'. Esto es lo que ha apuntado **Laura Tuneu**, del Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona.

Durante el encuentro '***Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica***', que ha tenido lugar hoy y que ha estado organizado por el **Foro Español de Pacientes (FEP)**, en el marco del Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de Pacientes, **Laura Tuneu**, del Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, ha declarado que '*El paciente crónico necesita el apoyo constante del farmacéutico comunitario, que debe ser accesible y cercano*'.

Uno de los objetivos de este encuentro, celebrado hoy en la Casa Convalescència, ha sido la identificación de mecanismos de colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes. '*Aunque los farmacéuticos españoles suelen estar muy próximos al paciente, siempre hay casos en los que no es así, lo que depende en gran medida de la voluntad del propio profesional*', ha añadido la farmacéutica **Tuneu**.

El paciente con enfermedades cardiovasculares (hipertensión, infartos, etc.) es el que más suele acudir a las farmacias, aunque también abundan los pacientes con trastornos de salud mental (depresión, ansiedad, esquizofrenia, psicosis, etc.) y los pacientes con dolor y con afecciones respiratorias (neumonía, alergia, asma, bronquitis crónica, etc.). Sin embargo el paciente oncológico o con patologías neurológicas se remite más al ámbito de la farmacia hospitalaria.

Por su parte, el presidente de la **Asociación Catalana de Enfermedades del Riñón (ADER), Matías Ponsa**, opina que la atención farmacéutica ofrecida en las farmacias españolas es muy buena, aunque teme que baje su nivel humano y técnico si finalmente se liberalizan, tal y como ha exigido la Unión Europea. '*La proliferación desmesurada de pseudofarmacias ya está afectando a la calidad del servicio*', ha alertado.

Además, el presidente de **ADER** es partidario de que se fomente la colaboración entre las farmacias comunitarias y las organizaciones de pacientes, de cara a mejorar el servicio que ofrecen las primeras a sus enfermos crónicos. '*Los farmacéuticos pueden dar la señal de alarma sobre algunas enfermedades, aunque el trato humano y personalizado es la variable que más valora este colectivo dentro de la atención farmacéutica*', concluye **Ponsa**.

Finalmente, el presidente del **FEP**, el Dr. **Albert J. Jovell**, ha resaltado el hecho de que '*el farmacéutico contribuye a que el paciente se adhiera totalmente al tratamiento, ya que es el último agente de salud que ve antes de iniciar la terapia farmacológica*'.

Cerrar ventana

Rioja2.com

Los mejores clientes de la farmacia

Los pacientes con enfermedades cardiovasculares, problemas de salud mental y afecciones respiratorias son los enfermos crónicos que más acuden a las oficinas de farmacia.

Rioja2 - 02/04/2008

"El paciente crónico necesita el apoyo constante del farmacéutico comunitario, que debe ser accesible y cercano", ha apuntado Laura Tuneu, del Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, durante el encuentro "Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica", organizado por el **Foro Español de Pacientes (FEP),** en el marco del Aula de Promoción de la Asistencia Farmacéutica de la Universidad de Pacientes.

Uno de los objetivos del encuentro, celebrado en la Casa Convalescència, ha sido la identificación de mecanismos de **colaboración entre la farmacia comunitaria y las organizaciones de pacientes**. "Aunque los farmacéuticos españoles suelen estar muy próximos al paciente, siempre hay casos en los que no es así, lo que depende en gran medida de la voluntad del propio profesional", ha añadido.

El paciente con enfermedades cardiovasculares (hipertensión, infartos, etc.) es el que más suele acudir a las farmacias, también abundan los pacientes con trastornos de salud mental (depresión, ansiedad, esquizofrenia, psicosis, etc.), el paciente con dolor y con afecciones respiratorias (neumonía, alergia, asma, bronquitis crónica, etc.). El paciente oncológico o con patologías neurológicas se remite más al ámbito de la farmacia hospitalaria.

Por su parte, el presidente de la Asociación Catalana de Enfermedades del Riñón (ADER), Matías Ponsa, opina que la atención farmacéutica ofrecida en las farmacias españolas es muy buena, aunque **teme que baje su nivel humano y técnico si finalmente se liberalizan**, tal y como ha exigido la Unión Europea. **"La proliferación desmesurada de pseudofarmacias ya está afectando a la calidad del servicio",** ha señalado

El presidente de ADER es partidario de que se fomente la colaboración entre las farmacias comunitarias y las organizaciones de pacientes, de cara a mejorar el servicio que ofrecen las primeras a sus enfermos crónicos. "Los farmacéuticos pueden dar la señal de alarma sobre algunas enfermedades, aunque el trato humano y personalizado es la variable que más valora este colectivo dentro de la atención farmacéutica".

Por otra parte, el presidente del FEP, Albert J. Jovell, apunta que **"el farmacéutico contribuye a que el paciente se adhiera totalmente al tratamiento**, ya que es el último agente de salud que ve antes de iniciar la terapia farmacológica".

COMUNICACIÓN

El paciente crónico es el que más consejo pide al farmacéutico

Redacción

El paciente crónico necesita el apoyo constante del farmacéutico comunitario, que debe ser accesible y cercano, ha afirmado Laura Tuneu, del Servicio de Farmacia del Hospital de la Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, durante el encuentro *Necesidades del paciente crónico en atención farmacéutica*, organizado por el Foro Español de Pacientes.

El paciente con enfermedades cardiovasculares es el que más suele acudir a las farmacias, y también abundan los que padecen trastornos de salud mental, dolor y afecciones respiratorias. Por su parte, los pacientes oncológicos o que sufren patologías neurológicas se remiten más al ámbito de la farmacia hospitalaria.

LIBROS ALCANZAR UNA COMPRENSIÓN MUTUA

Occidente y Oriente, unidos

→ El ensayo *La luz viene de Occidente* trata de plantear un entendimiento entre dos mundos muy diferentes para alcanzar la armonía.

Rafael Gómez Pérez

Daryush Shayegan, un profesor iraní de 73 años, trata en este ensayo de un tema de urgente necesidad: el entendimiento mutuo, en profundidad, de lo bueno de Oriente y de lo bueno de Occidente más allá de las retóricas alianzas de civilizaciones.

Occidente, hoy por hoy, ha perdido espiritualidad, sinceridad de alma, misticismo y humanidad. Oriente no ha llegado aún a una adecuada distinción entre lo temporal y lo eterno, lo político y lo religioso, el valor de la secularidad.

Comprensión mutua

Cada uno lo verá desde su óptica, pero un mutuo conocimiento sería bienvenido. No se trata de adoptar ni de adaptar superficialmente algunos rasgos más o menos exóticos, sino de entender las respectivas aportaciones; esto es algo que permite comprender a los demás en su propia perspectiva, ponerse en el lugar del otro, sentir empatía.

Se trata de un libro valiente, decidido, aunque con algunos planteamientos que pueden parecer en exceso utópicos.

Autor Daryush Shayegan
Editorial Taurus, Barcelona
Páginas 345 Año 2008

NOVEDADES

Rafael Cadenas (ed.), **Habla Walt Withman**, Pre-Textos, Valencia, 2008, 128 páginas. Withman es bien conocido como uno de las grandes poetas norteamericanos. Esta selección proviene, en cambio, de sus opiniones, escogidas de libros menos famosos que *Hojas de hierba*, pero igualmente importantes.

Varios autores, **1808. El dos de mayo**. Tres miradas, Espasa, Madrid, 2008, 400 páginas. Un acierto reunir textos de José María Blanco White, Benito Pérez Galdós y Alejo Carpentier para evocar desde la España anterior a 1808 a reconstrucciones posteriores. Una manera digna de celebrar el bicentenario.

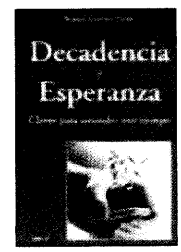
CÓMO ENCARAR LA 'CRISTALIZACIÓN SOCIAL'

Manual de supervivencia en un mundo que aconseja 'sálvase quien pueda'

J. R. Z.

Daniel Cohn-Bendit, uno de los rostros más conocidos del mayo francés del 68, dijo veinte años después que del "sed realistas, pedid lo imposible" de la revolución de 1968 se había pasado al "sed conformistas, sálvese quien pueda". Su ironía, quizá ampliada, sigue valiendo otros veinte años después ampliada y cristalizada, como afirma Rafael Gómez Pérez, profesor de Antropología, prolífico ensayista y colaborador de DM, en este análisis de la sociedad actual.

Tras mostrar los rasgos de la actual cristalización social (el abandono de las grandes explicaciones religiosas y políticas y la preferencia por el particularismo), se adentra en la descorazonadora decadencia, reflejada en la primacía del placer; en el sexo como absoluto, en cuanto desligado del amor; en el odio al esfuerzo, en el colegio, en el trabajo y en la familia; en la aceptación social del egoísmo, en el cinismo político y en el particularismo. De este paisaje triste y nublado pasa a un horizonte de aspiraciones abierto a la objetividad de la moral, a la apreciación de la belleza, al sentido crítico, a la secularidad trascendente y al fortalecimiento de la sociedad civil. El recurso a autores clásicos y modernos va ilustrando lúcidamente sus interpretaciones.



Autor Rafael Gómez Pérez
Editorial Rialp, Madrid
Páginas 164 Año 2007

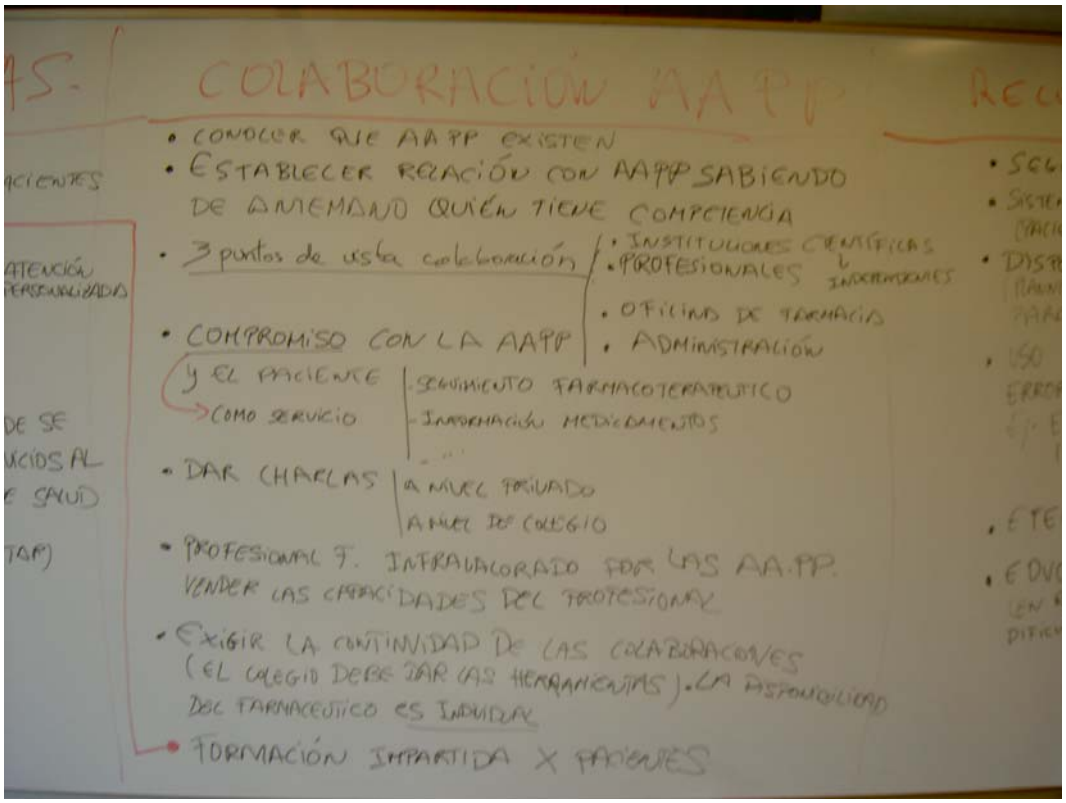
NACE **FUNCIÓN PÚBLICA**,
EL **NUEVO CANAL PARA FUNCIONARIOS** DE **EXPANSION.COM**.

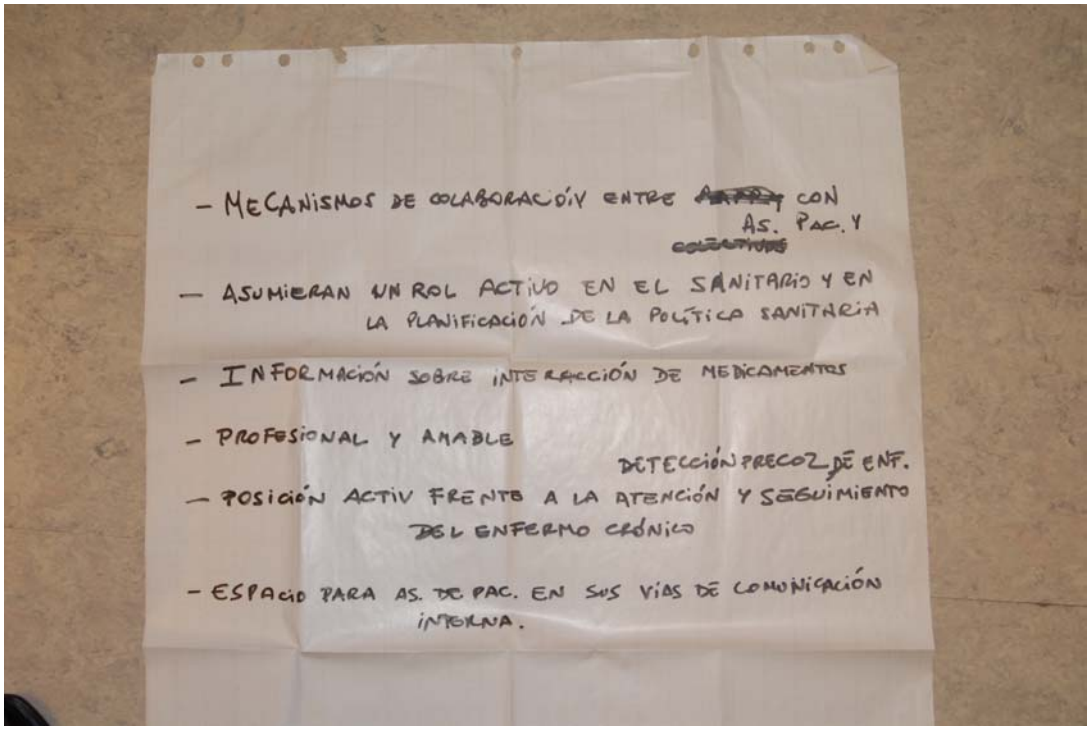
La realidad de la Administración y todo el panorama público, en permanente revisión y con total accesibilidad, para poner a su alcance la información más completa y veraz.

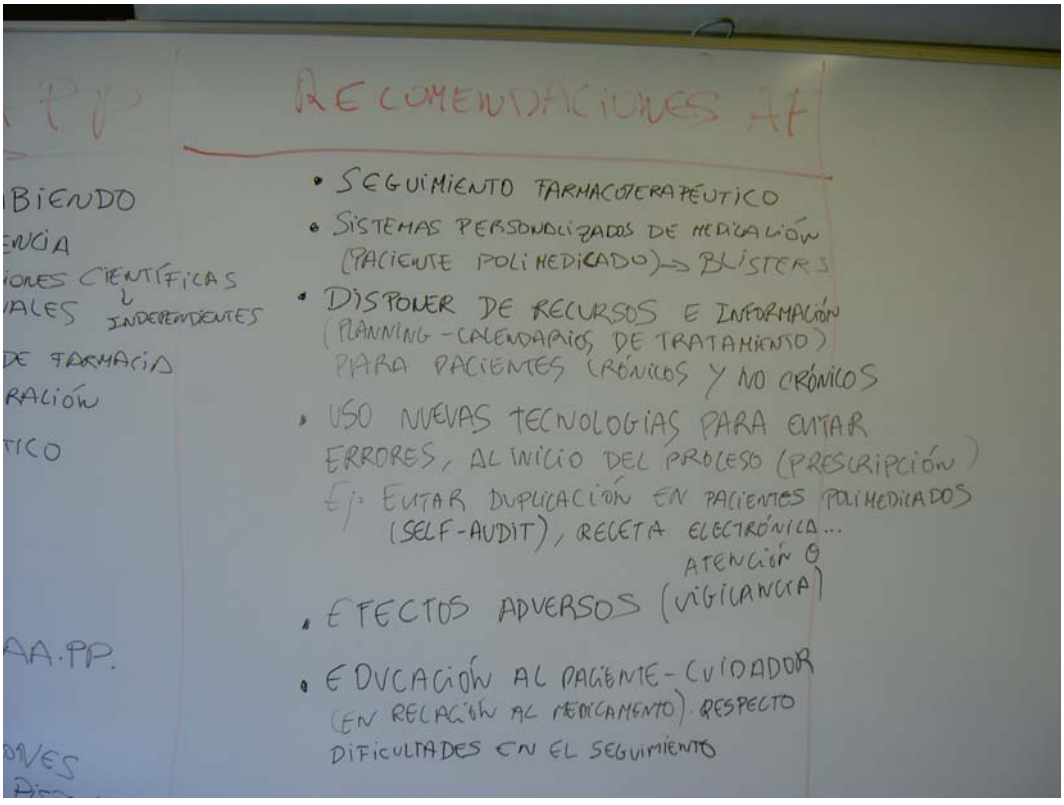
La verdad, sin trámites.

Expansión.com
función pública

Anexo E. Fotografías del Encuentro




- MECANISMOS DE COLABORACIÓN ENTRE ~~ASOC~~ CON AS. PAC. Y ~~COLECTIVOS~~
- ASUMIERAN UN ROL ACTIVO EN EL SANITARIO Y EN LA PLANIFICACIÓN DE LA POLÍTICA SANITARIA
- INFORMACIÓN SOBRE INTERACCIÓN DE MEDICAMENTOS
- PROFESIONAL Y AMABLE
- POSICIÓN ACTIV FRENTE A LA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ENFERMO CRÓNICO DETECCIÓN PRECOZ DE ENF.
- ESPACIO PARA AS. DE PAC. EN SUS VÍAS DE COMUNICACIÓN INTERNA.


RECOMENDACIONES AF
• SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO
• SISTEMAS PERSONALIZADOS DE MEDICACIÓN (PACIENTE POLIMEDICADO) → BLISTERS
• DISPONER DE RECURSOS E INFORMACIÓN (PLANNING - CALENDARIOS DE TRATAMIENTO) PARA PACIENTES CRÓNICOS Y NO CRÓNICOS
• USO NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA EVITAR ERRORES, AL INICIO DEL PROCESO (PRESCRIPCIÓN) Ej: EVITAR DUPLICACIÓN EN PACIENTES POLIMEDICADOS (SELF-AUDIT), RECETA ELECTRÓNICA...
• EFECTOS ADVERSOS (VIGILANCIA ATENCIÓN O
• EDUCACIÓN AL PACIENTE-CUIDADOR (EN RELACIÓN AL MEDICAMENTO) RESPECTO DIFICULTADES EN EL SEGUIMIENTO

foro español de **pacientes**

UNIVERSIDAD DE LOS PACIENTES

foro español de **pacientes**

UNIVERSIDAD DE LOS PACIENTES