



La comunicación con el paciente y el médico en Atención Farmacéutica

Dr. Manuel Machuca

www.farmacoterapiasocial.es

www.manuelmachuca.com





VI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica
Sevilla, 15-17 de octubre de 2009
www.atencionfarmaceutica2009.org



Caso

**Paciente mujer de 72 años,
que sufrió una angina de pecho hace 15,
acude a consulta por presentar valores de
presión arterial elevadas (160/85 mmHg)
y frecuencia cardiaca de 38 ppm.
Cumple adecuadamente su medicación y
admite que no orina mucho.**



Medicación habitual

- HTA

- Prevención CV
- Prevención AINEs
- Osteoporosis

- Dolor

- Atenolol 50 (1-0-0) 45 d
- Valsartan 89(HCTZ 12,5 (1-0-1) 45 d
- AAS 125 (1-0-0) 45 d
- Omeprazol 20 (1-0-0) 2 a
- Alendronato 70/ 30 d
colecalfiferol 2800
(martes)
- Metamizol 575 (esp) años



Otros datos

- Vacunación antigripal anual.
- Colesterol LDL: 96 mg/100 ml
- Sin molestias gástricas.
- Cumplimiento adecuado de AAS y de alendronato.
- Presión arterial demasiado elevada.
- Frecuencia cardiaca demasiado baja.



Evaluación

- Presión arterial elevada: el paciente debe cambiar su tratamiento farmacológico antihipertensivo.
- Frecuencia cardiaca baja: el atenolol puede ser responsable.
- Los beta- bloqueantes son necesarios en pacientes con antecedentes de infarto.



Problema

Cómo conjugar el **bien a corto plazo**
(bajar la presión arterial
y elevar la frecuencia cardiaca)
con el **bien a largo plazo**
(utilización de beta- bloqueantes).



Estudio

- La paciente no orina mucho (necesidad de mayor diuresis).
- Atenolol es de eliminación renal mayoritaria.
- Posibilidad de adicionar diurético y cambiar atenolol por beta- bloqueante de eliminación hepática.
- Información al paciente.

Comunicación de sugerencia al médico.



Decisión compartida

- El médico cambia atenolol por propanolol 10 (1-0-1) y añade furosemida 40 (1-0-0).
- La frecuencia cardiaca cambia progresivamente a 65-70 ppm.
- Se incrementa la diuresis.
- La presión arterial baja a 130/75 mmHg





ENSEÑANZAS



CLAVES DEL TRABAJO EN EQUIPO





1. RESPETO

RESPETO

Entender que es ofensivo forzar una situación o a alguien sólo para realizar mis deseos, aún sabiendo que no es el momento o la persona no está preparada, inclusive yo mismo.

Kim e Allison McMillen - Otto para paginabierta.com



Respeto

- Al paciente: porque sufre las consecuencias de las intervenciones profesionales.
- A las enfermedades: porque matan.
- Al médico: porque cada profesional tiene sus cualidades y sus limitaciones, y la SINERGIA beneficia a todos.



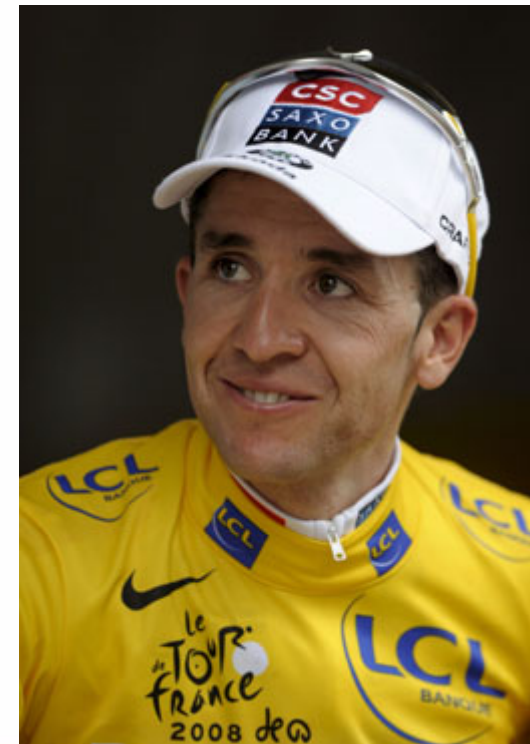


2. CONFIANZA



Confianza

- La relación de confianza se basa en:
 - Conocimientos.
 - Búsqueda de fines comunes.
 - El respeto y la sinceridad.
- La confianza da alas,
y todos ganan.



3. PRUDENCIA



Prudencia

- Saber cuándo se está capacitado para intervenir y cuándo se escapa a nuestras posibilidades.
- El patrón de los profesionales clínicos es Santo Tomás (el de las llagas, no el estudioso).





4. BUSCAR LO MEJOR A CORTO Y LARGO PLAZO



El bien a corto y largo plazo

- Lo fácil era suprimir el beta- bloqueante.
- Lo difícil era mantener un beta- bloqueante (bien a largo plazo) y disminuir la presión arterial y elevar la frecuencia cardiaca (bien a corto plazo).



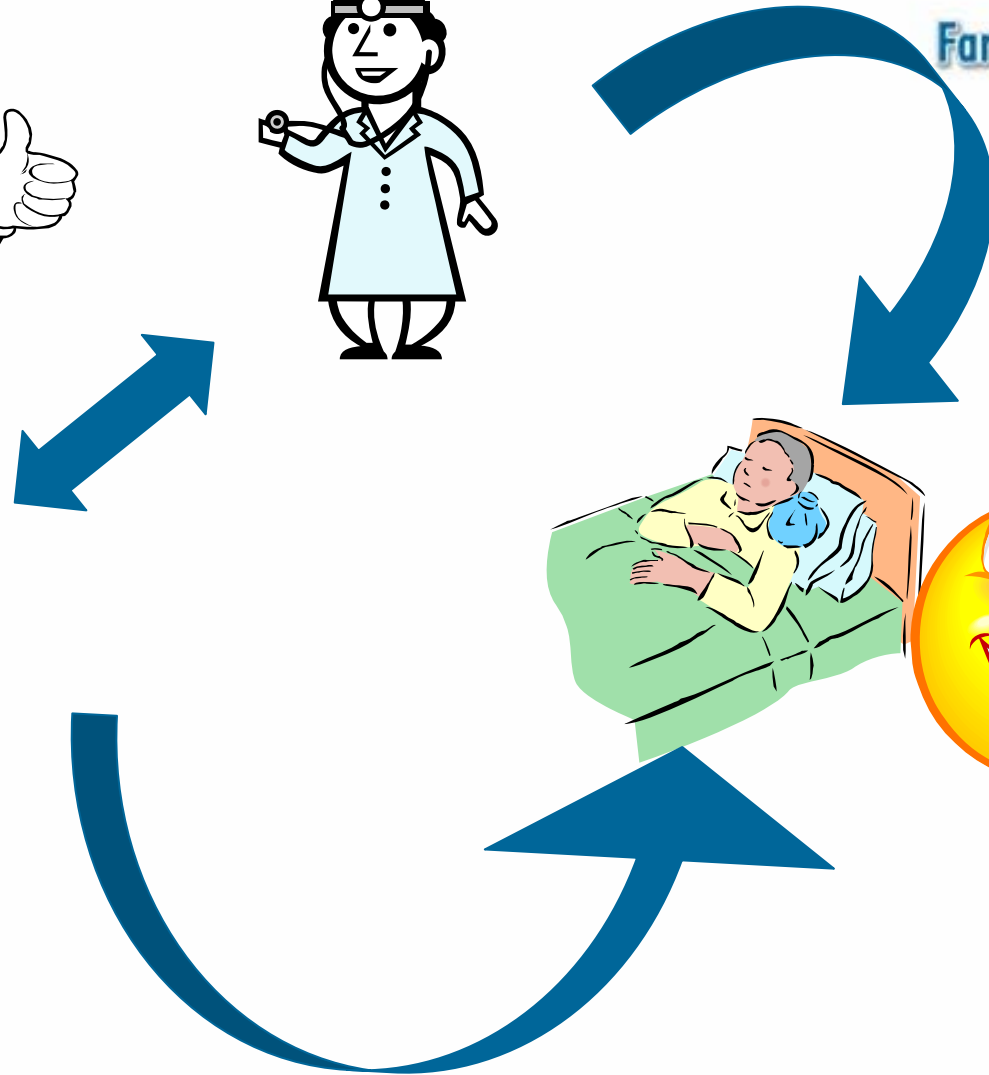
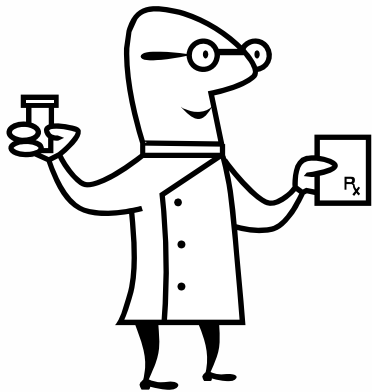
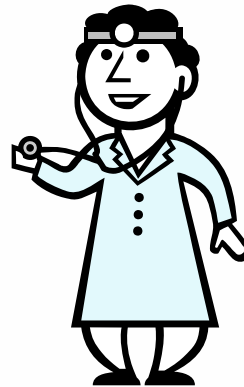
- Necesaria
 - Positiva
- } para ambos
- Conocimientos comunes y específicos.
 - Visión complementaria de los mismos problemas.



Sevilla 2009
Congreso Nacional
Atención Farmacéutica



Farmacoterapia Social





LAS PROFESIONES DE LA SALUD DEL FUTURO CERCANO





Retos



- Las enfermedades ya no son exclusivamente clínicas (tan sólo sus manifestaciones).
- Los pacientes reclaman tomar parte de la toma de decisiones.
- Los criterios de los pacientes y profesionales pueden ser diferentes.





Respuestas



- Necesidad de abordaje transdisciplinar.
- Incorporación del paciente al equipo.
- Necesidad de formación y colaboración con profesionales del ámbito de las ciencias sociales.
- **EL CORPORATIVISMO MATA.**





Muchas gracias por su atención

VI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica

Sevilla, 15-17 de octubre de 2009

www.atencionfarmaceutica2009.org

