



Atención Farmacéutica: ¿es ya una realidad? Un decálogo para su desarrollo



Dr. Manuel Machuca

www.farmacoterapiasocial.es

www.manuelmachuca.com





<http://congresoafsevilla.blogspot.com>



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



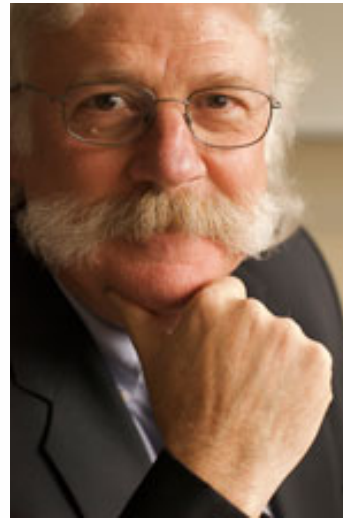
Resumen

1. Referencia histórica de la Atención Farmacéutica.
2. La Atención Farmacéutica como necesidad social.
3. El desafío.
4. Decálogo para asumir el desafío de la Atención Farmacéutica.





I. ORIGEN Y SURGIMIENTO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA



Farmacoterapia Social

La atención farmacéutica surge como respuesta para disminuir la morbi- mortalidad asociada al uso de medicamentos.





Historia



- Años 60. catástrofe de la talidomida en Europa. Centros de Farmacovigilancia.
- 1975. Mikeal RL et al. Quality of Pharmaceutical Care in hospitals. Am J Hosp Pharm 1975;32:567-74.
- Brodie DC et al. Societal needs for drugs and drug-related services. Am J Pharm Educ 1980;44:276-8.
- Hepler Dc, Strand LM. Opportunities and responsibilities in Pharmaceutical Care. Am J Hosp Pharm 1990;47(3):533-543.



La salvación de una profesión



- Crisis por el desarrollo industrial de medicamentos.
- Cuestionamiento de su rol asistencial.
- Atención Farmacéutica = salvación.
- Atención Farmacéutica = farmacia comunitaria.





Dificultades

- Ausencia de una orientación clínica y asistencial de la formación.
- Resistencias profesionales.
- Falta de estrategia y visión a largo plazo.
- Confundir entre actividades de las farmacias y un proceso asistencial nuevo.



A pesar de todo...

La Atención Farmacéutica sigue siendo una necesidad de la sociedad, que debe ser abordada, porque gran parte de la morbi- mortalidad asociada al uso de medicamentos es evitable, y causa mucho dolor en las personas y un enorme gasto sanitario.





II. LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA COMO NECESIDAD SOCIAL



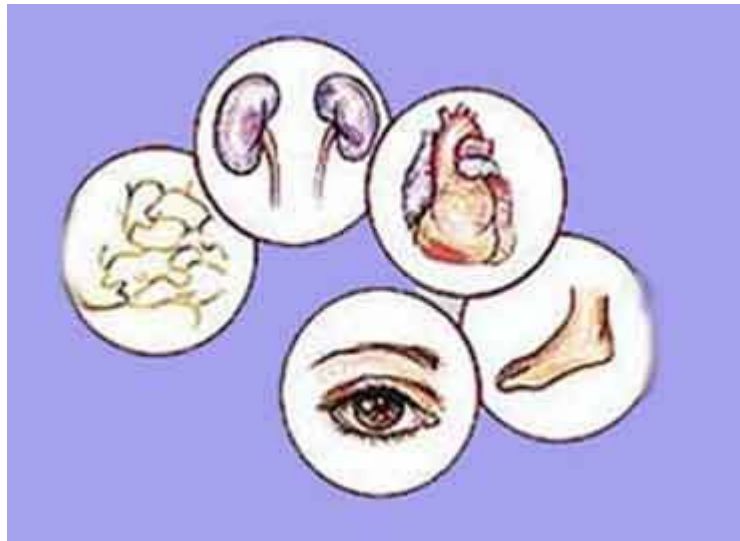
Algunas razones que justifican la necesidad social de la atención farmacéutica





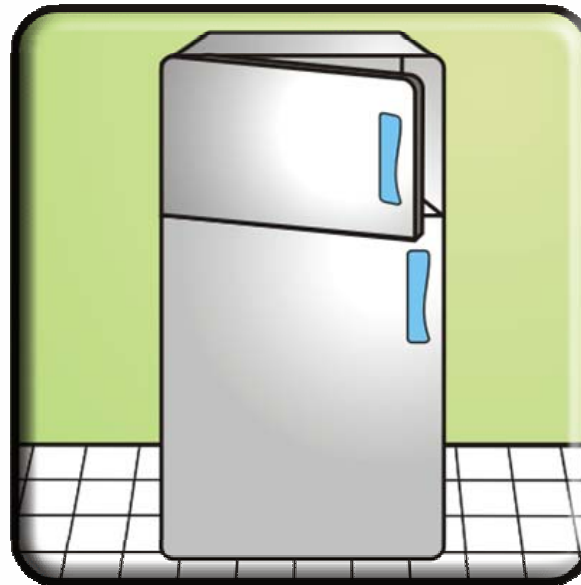
1. La esperanza de vida se ha duplicado en el siglo XX





2. La esperanza de vida se ha duplicado porque se han cronificado enfermedades que eran incurables





3. La cronificación de enfermedades ha sido posible gracias a los medicamentos.





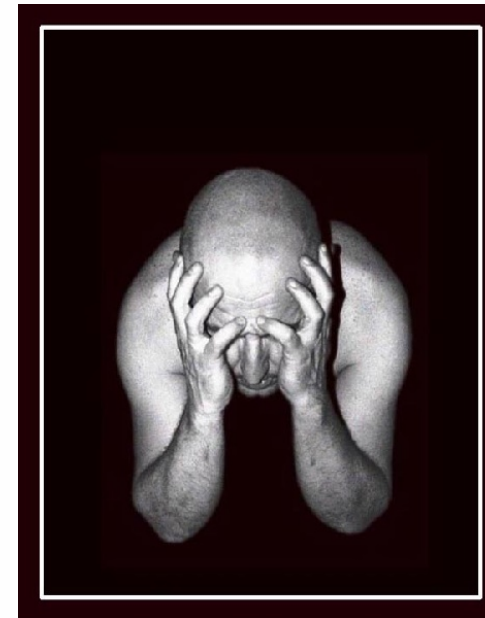
4. El arsenal terapéutico es muy amplio.





5. Las personas usan muchos medicamentos y durante gran parte de su vida.






7. El incremento de la calidad de vida nos ha hecho más vulnerables al sufrimiento, y el modelo de enfermedad y de paciente es diferente.



III. EL DESAFÍO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA

El desafío

- Convencer a la profesión de que no hay elección: ¿Ser profesionales o ser técnicos del medicamento?
- Convencer a la Universidad: ¿seguir preparando un profesional que no existe?



• Convencernos a nosotros mismos



A la profesión



No es cuestión de si:

- Está de moda.
- La practiqué toda la vida.
- Tengo que adaptarla a mi realidad.
- Me van a pagar.
- Si estoy preparado.



**Lo que representa la AF es una necesidad social,
y si no la quieres otro la tomará**



A la Universidad



- Debe decidir si quiere AF.
- Pero debe obrar en consecuencia.
- No se puede hacer lo mismo de siempre y pretender que algo cambie.
- La carrera se está convirtiendo en una diplomatura (cada vez menos importante).



**Lo que representa la AF es una necesidad social,
y si no la quieres otro la tomará**

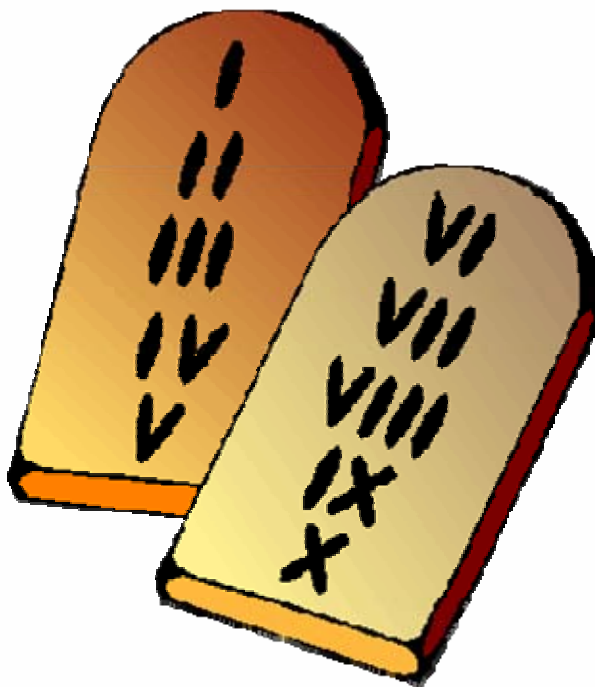


A nosotros



- No perdamos más el tiempo.
- Ganar dinero o prestigio con la AF es una visión a corto plazo.
- Lo importante no es lo que digo, sino lo que hago.
- Esto no es un ascenso profesional si detrás no hay coherencia.
- Engaños y autoengaños tienen fecha de caducidad corta.





IV. UN DECÁLOGO PARA LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA



DECÁLOGO

1. Toma la decisión y comienza.
2. La implantación únicamente depende de ti.
3. Sé generoso con quien siga tu mismo camino.
4. No te desanimes.
5. No inventes caminos menos dificultosos.

DECÁLOGO

6. Estudia, pero escucha a tus pacientes.
7. Enseña, pero ejerce y practica.
8. Intenta entender a quienes están en contra del Pharmaceutical Care.
9. Desconfía de los que están a favor.
10. Confía en ti mismo y sigue el camino.





1. Toma la decisión y comienza

Si crees que estás preparado, tienes razón.

Y si crees que no lo estás, también.

La única salida es dar un paso al frente.



2. La implantación solo depende de ti



No depende los médicos.

No depende de los políticos.

No depende de las Facultades de Farmacia.





Si compartimos llega para todos

3. Sé generoso

Cada uno tiene su tiempo para avanzar.

El cambio es enorme, y las dudas, lógicas.

El cambio no triunfa solo.



4. No te desanimemes

**El desafío es mucho más importante
de lo que se pensaba.**

La dificultad también.





5. No inventes atajos

No inventes sucedáneos de Pharmaceutical Care.

El objetivo no es el farmacéutico.

El farmacéutico puede ser el medio.

El objetivo único es el paciente.



6. Estudia, pero escucha a tus pacientes.



**El paciente es la principal fuente de enseñanza.
Estudia para ser riguroso.**

Escucha para ayudar mejor a tu paciente.

**Cada paciente es un ser humano
único e irrepetible.**

7. Enseña, pero ejerce. Farmacoterapia Social



**La enseñanza de una práctica clínica
es mucho más ejercicio profesional
que clase magistral.**



8. Intenta entender a quienes están en contra.



Pueden mostrarte tus carencias y tus limitaciones.

Si no tienes respuestas, te faltan argumentos.

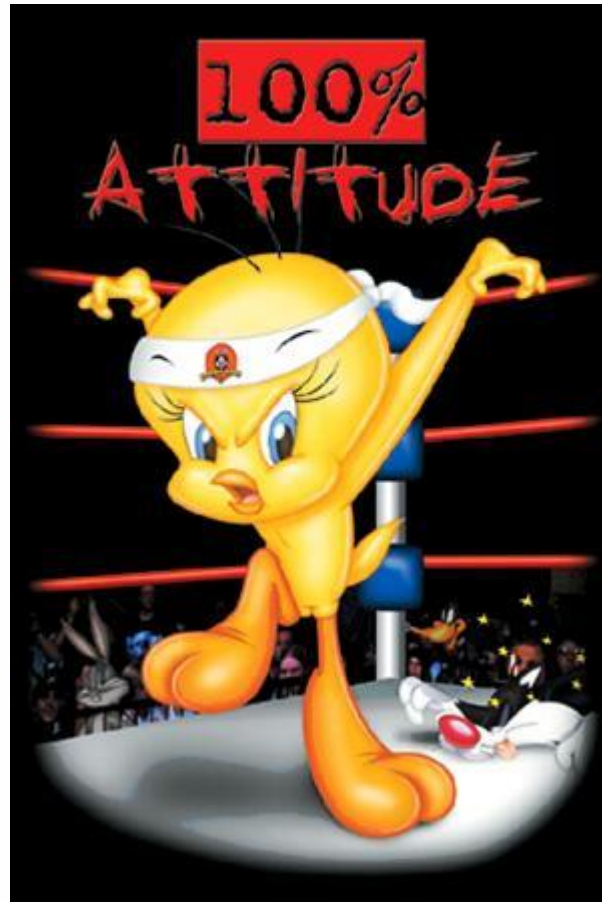
9. Desconfía de los que están a favor.



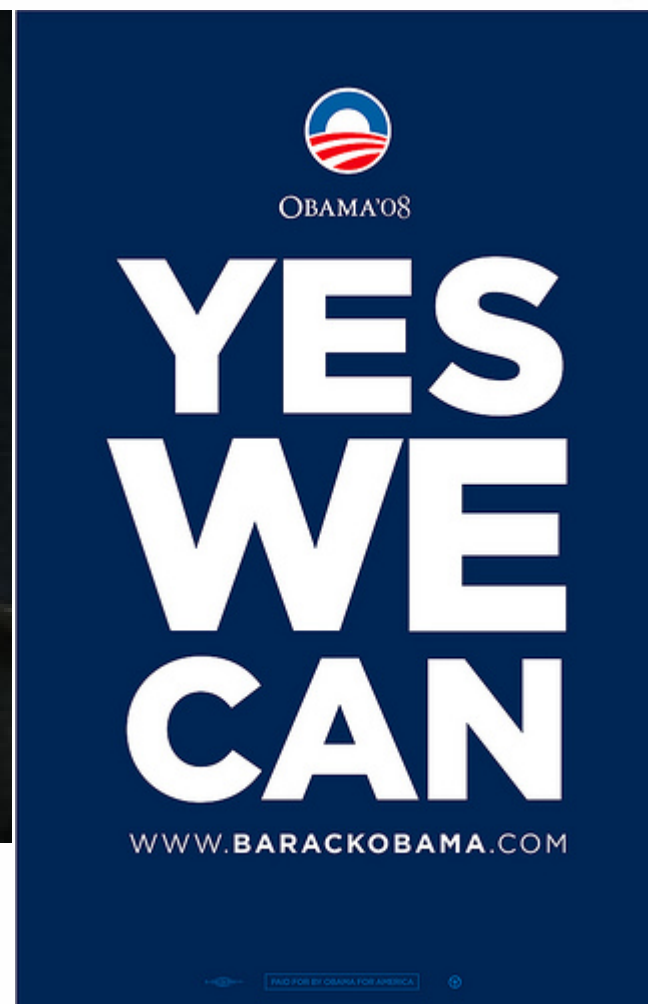
**Lo nuevo es muy desconocido,
y puede ser aprovechado por los oportunistas
para “cosas viejas”:
Ascensos políticos, maquillajes profesionales**



10. Confía en ti mismo y sigue el camino.



**El camino hay que hacerlo, paso a paso,
y tomará el tiempo que sea necesario.**



AND YOU?



Muchas gracias por su atención

VI Congreso Nacional de Atención Farmacéutica

Sevilla, 15-17 de octubre de 2009

www.atencionfarmaceutica2009.org

