



Farmacoterapia Social



# Curso de Introducción al Seguimiento Farmacoterapéutico

Jornadas OFIL de Atención Farmacéutica  
República Dominicana, 2008





Farmacoterapia Social

# El proceso asistencial

Dr. Manuel Machuca

[www.farmacoterapiasocial.es](http://www.farmacoterapiasocial.es)

[www.manuelmachuca.com](http://www.manuelmachuca.com)

# Objetivos



Farmacoterapia Social

- Describir el proceso asistencial para optimizar la farmacoterapia de los pacientes.
- Definir el concepto problema relacionado con medicamentos y estudiar su taxonomía.
- Identificar los aspectos más relevantes del proceso.



# Conceptos clave



Farmacoterapia Social

- El propósito es satisfacer las necesidades farmacoterapéuticas del paciente.
- La identificación de PRM es el indicador de la no satisfacción de las necesidades.
- El proceso trata de:
  - Identificar necesidades no satisfechas.
  - Establecer un plan de atención.
  - Evaluar los resultados.



# Muy importante



Farmacoterapia Social

- Evaluar los resultados de las intervenciones es un deber incuestionable, ya que no se pueden garantizar nunca los resultados cuando interacciona una entidad química (medicamento) con un sistema biológico complejo (el ser humano).



# Aportes del SFT a la atención sanitaria



Farmacoterapia Social

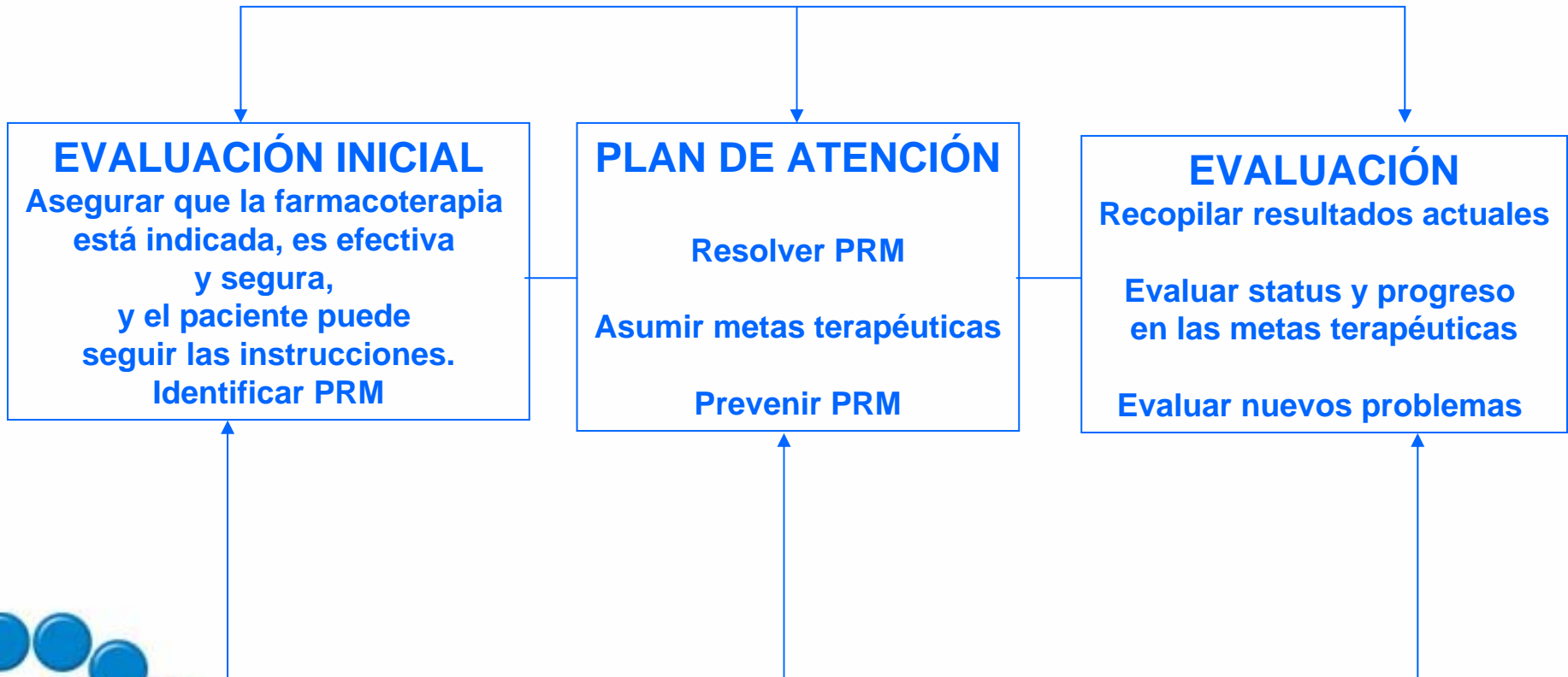
- Un método diagnóstico nuevo de problemas de salud: PRM.
- Un proceso nuevo que parte de las causas del fracaso (farmacológicas y socio-culturales).
- Un proceso perfectamente reconocible desde otras profesiones sanitarias y similar en su secuencia de subprocesos.

# El proceso asistencial



Farmacoterapia Social

*Establecer una relación terapéutica*



*Seguimiento continuado en el tiempo*

# PRM como elemento diagnóstico



- Establece unos criterios homogéneos de carácter epidemiológico acerca de la morbilidad asociada al uso de medicamentos.
- Ayuda a entender las intervenciones para resolver problemas.
- Representa un idioma común entre profesionales, favoreciendo la comunicación entre ellos y el aprendizaje.

# Captación de pacientes



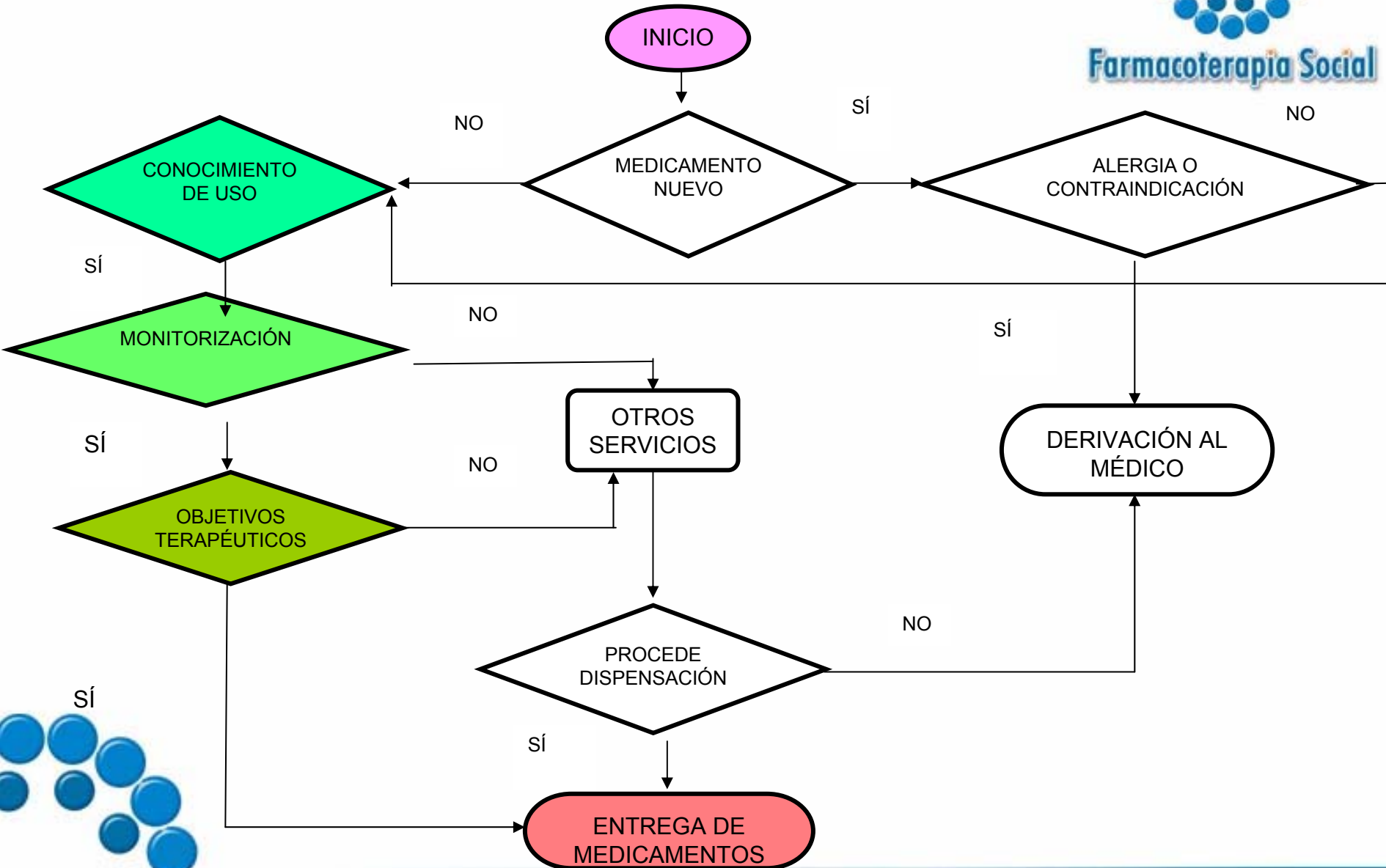
Farmacoterapia Social

- *Motu proprio.*
- Derivación de otros servicios asistenciales.
- SFT ≠ Farmacia comunitaria.
- SFT necesita independencia absoluta en procesos y recursos de otros servicios ofertados (citas, tiempos, documentación, agendas..).

# Mapa de la dispensación

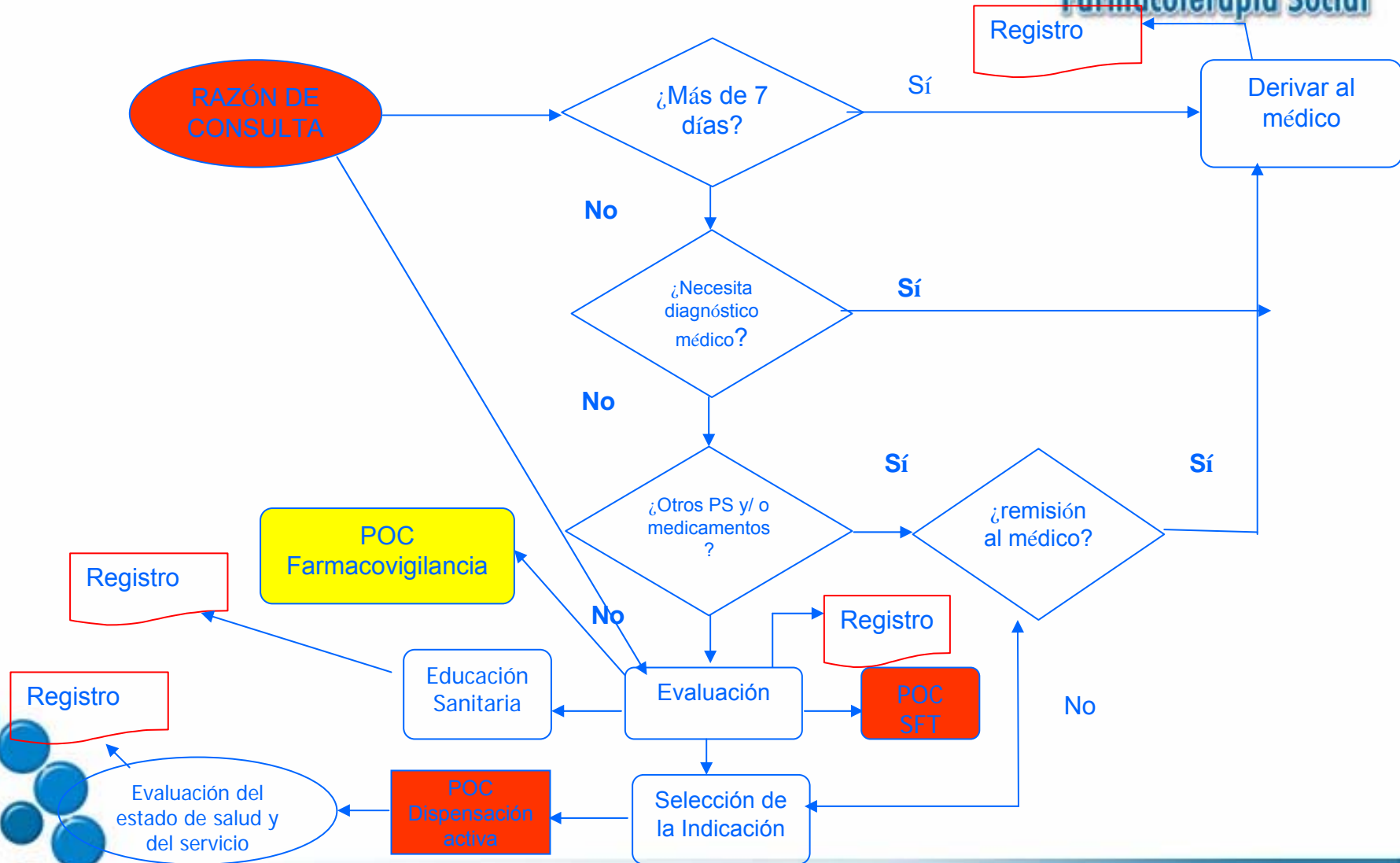


Farmacoterapia Social





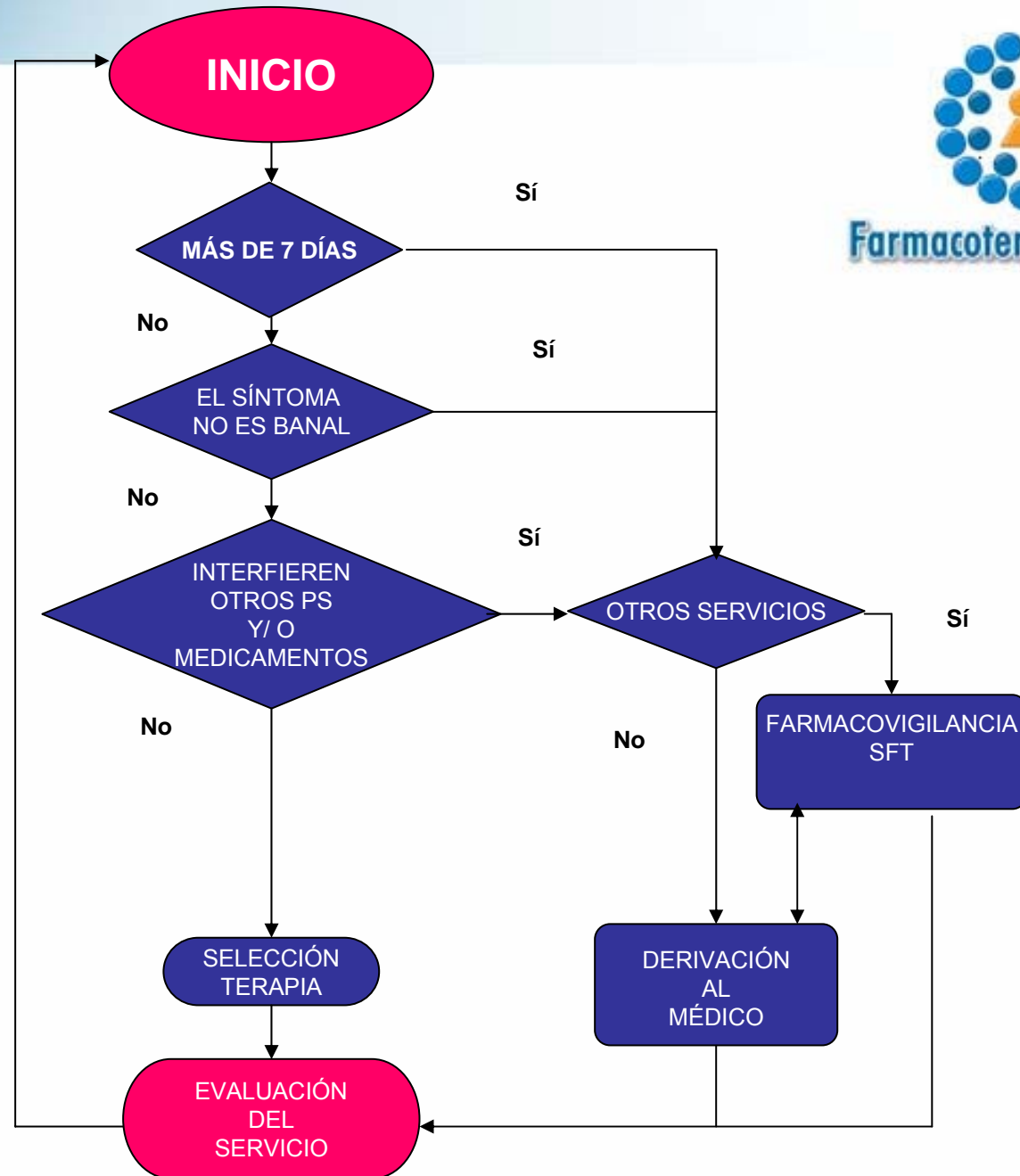
Farmacoterapia Social





Farmacoterapia Social

## INDICACIÓN FARMACÉUTICA





Farmacoterapia Social

# EVALUACIÓN INICIAL



# Objetivos



Farmacoterapia Social

- Determinar si están satisfechas las necesidades farmacoterapéuticas.
- Establecer la relación terapéutica con el paciente.
- Identificar PRM.



# EVALUACIÓN INICIAL: CONCEPTOS CLAVE

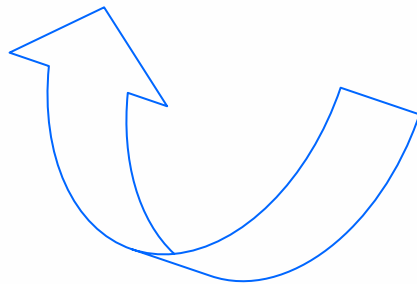


- Determinar si las necesidades farmacoterapéuticas del paciente están satisfechas.
- Conocer la **experiencia farmacoterapéutica** del paciente antes de tomar cualquier decisión.
- Escoger la información relevante que se necesite.
- Evaluar sistemáticamente las necesidades siempre en el mismo orden: indicación apropiada, efectividad, seguridad y conveniencia.
- Documentar la evaluación del profesional y determinar si existe algún problema relacionado con la medicación.

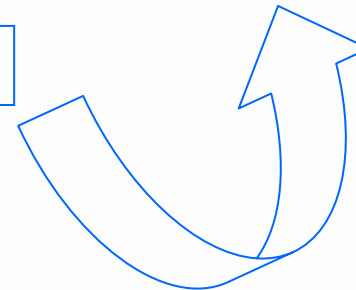


Farmacoterapia Social

***El objetivo filosófico es mejorar la experiencia farmacoterapéutica del paciente.***



PRM



# Encuentro con el paciente



Farmacoterapia Social

- Aspecto físico del profesional.
- Tratamiento al paciente.
- Explicación del servicio.
- Privacidad.
- Ambiente: comodidad y cercanía.



# Historia farmacoterapéutica



Farmacoterapia Social

- Datos demográficos.
- Experiencia farmacoterapéutica:
  - Datos demográficos.
  - Medicación actual.
  - Antecedentes: RAM, alergias, otros medicamentos.
  - Vacunaciones.
  - Dificultades y alertas.
- Importancia de no juzgar ni culpabilizar.
- Huir de actuaciones paternalistas.

# Identificación de PRMs



Farmacoterapia Social

- Indicación adecuada para cada medicamento.
- Parámetros de efectividad:
  - Signos y síntomas.
  - Pruebas de laboratorio.
- Parámetros de seguridad:
  - Signos y síntomas.
  - Pruebas de laboratorio.





Farmacoterapia Social

# UNIVERSIDAD DE GRANADA (ESPAÑA)





## Resultado negativo de la medicación:

*“Problema de salud, entendido como resultado clínico negativo que, producido por diversas causas, conducen a la no consecución del objetivo terapéutico, o a la aparición de efectos no deseados”.*



# Segundo Consenso de Granada



Farmacoterapia Social

## Necesidad

- El paciente sufre un problema de salud consecuencia de no recibir una medicación que necesita.
- El paciente sufre un problema de salud consecuencia de recibir un medicamento que no necesita.

## Efectividad

- El paciente sufre un problema de salud consecuencia de una ineffectividad no cuantitativa de la medicación.
- El paciente sufre un problema de salud consecuencia de una ineffectividad cuantitativa de la medicación.

## Seguridad

- El paciente sufre un problema de salud consecuencia de una inseguridad no cuantitativa de un medicamento.
- El paciente sufre un problema de salud consecuencia de una inseguridad cuantitativa de un medicamento.



## Resultados negativos de la farmacoterapia

- NECESIDAD
- EFECTIVIDAD
- SEGURIDAD

## Categorías de RNM

1. Problema no tratado
2. Medicación sin indicación
3. Medicación inefectiva
4. Baja dosificación
5. Inseguridad no cuantitativa
6. Inseguridad cuantitativa.

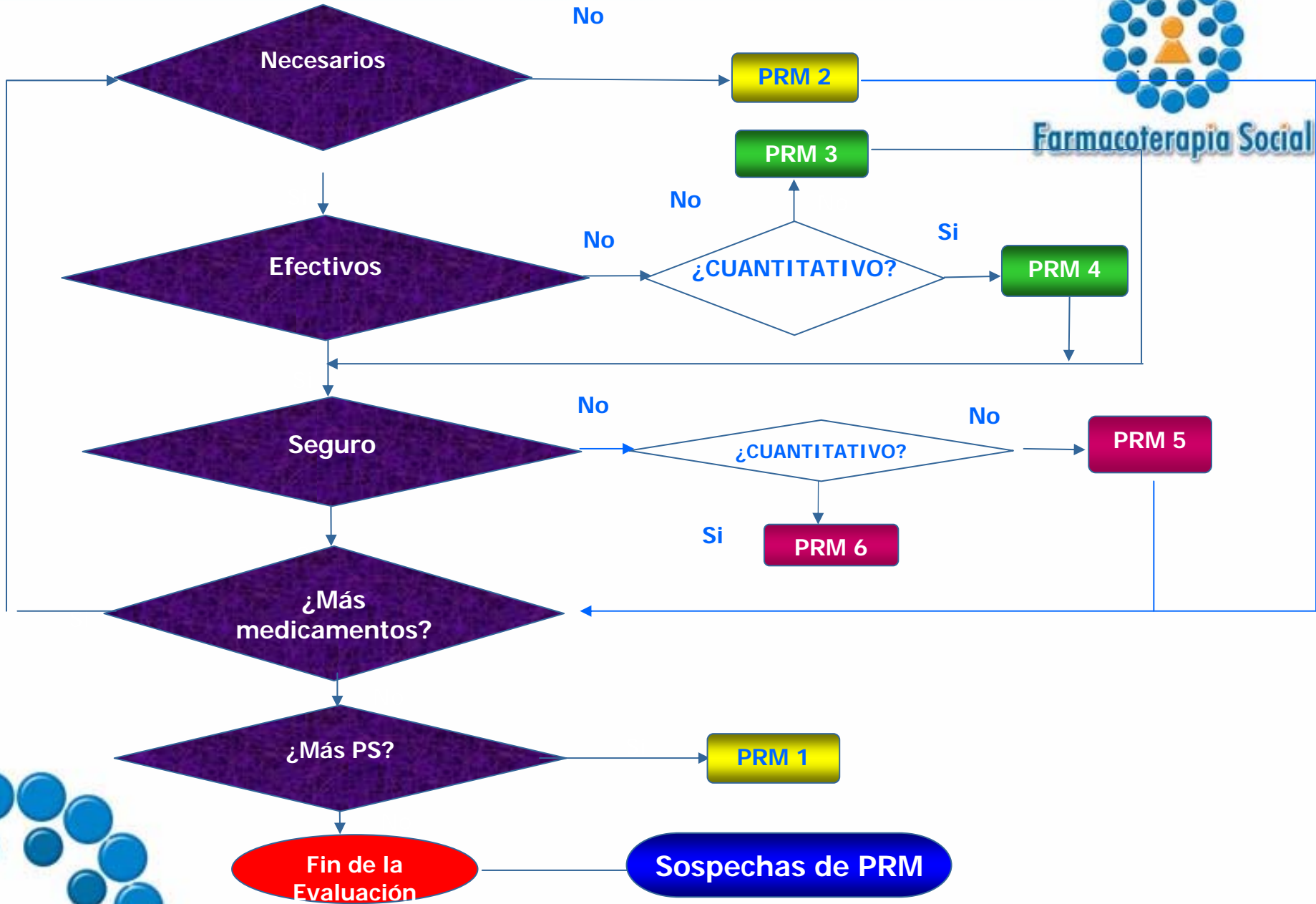


Farmacoterapia Social





Farmacoterapia Social





Farmacoterapia Social

# UNIVERSIDAD DE MINNESOTA (ESTADOS UNIDOS)





Farmacoterapia Social

## Problema relacionado con la farmacoterapia:

*“Eventos no deseados experimentados por el paciente, o riesgo de padecerlos, que están relacionados, o se sospecha que lo están, con la farmacoterapia, y que impiden o retrasan la consecución de las metas terapéuticas deseadas”.*





### Indicación:

- La medicación es innecesaria porque el paciente no tiene indicación médica en este momento.
- Se necesita medicación adicional para tratar o prevenir el problema.

### Efectividad:

- El medicamento no es efectivo produciendo la respuesta deseada.
- La dosificación es demasiado baja para producir la respuesta deseada.

### Seguridad:

- El medicamento está produciendo una reacción adversa en el paciente.
- La dosificación es demasiado alta y produce efectos no deseados en el paciente.

### Incumplimiento:

- El paciente no es capaz o no desea tomar la medicación como se pretendía.



## Necesidades farmacoterapéuticas

- INDICACIÓN
- EFECTIVIDAD
- SEGURIDAD
- CUMPLIMIENTO

## Categorías de PRM

1. Medicación innecesaria
2. Medicación adicional
3. Medicamento inefectivo
4. Baja dosificación
5. Reacción adversa
6. Dosificación elevada
7. Incumplimiento



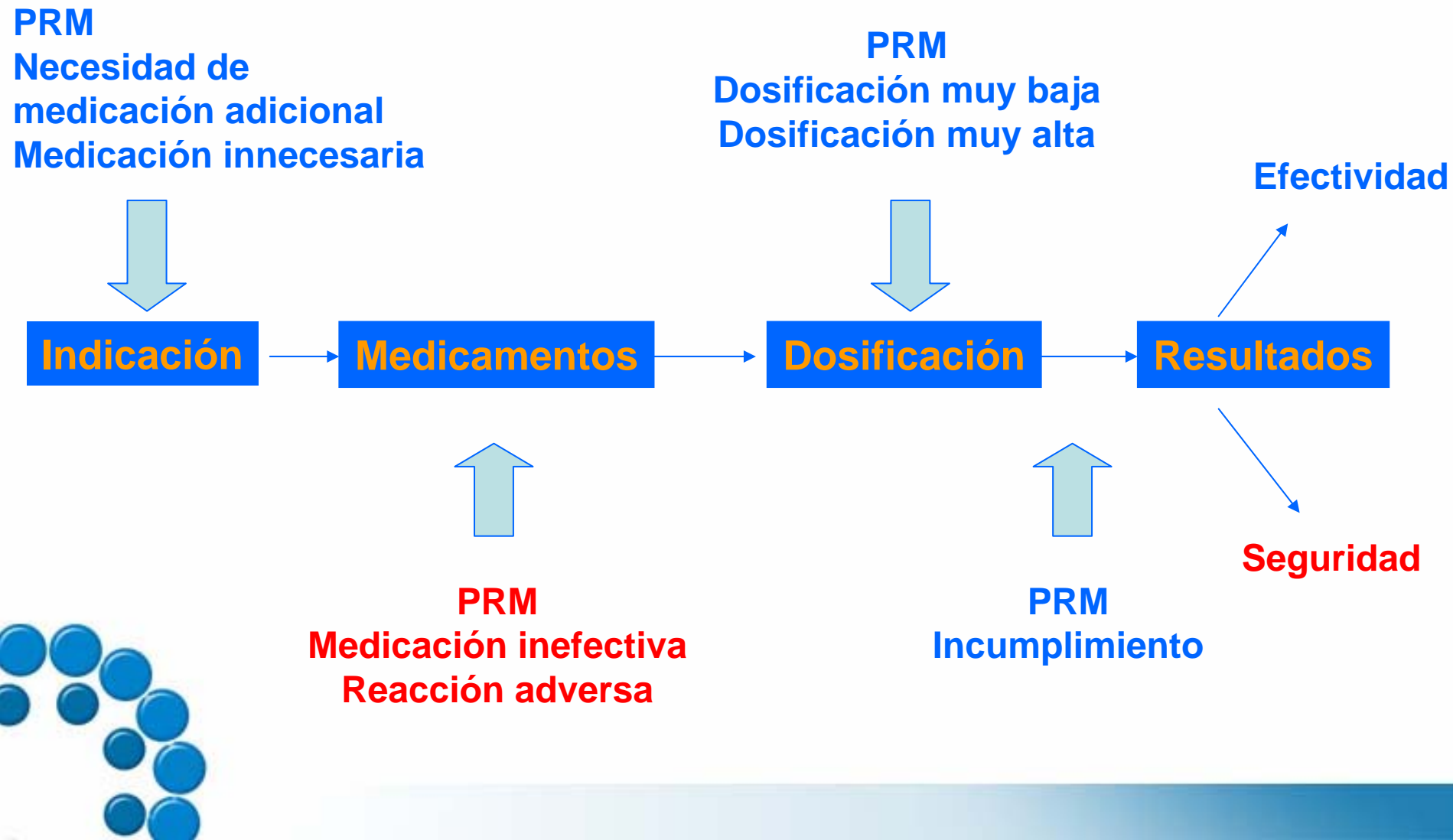
Farmacoterapia Social



# IDENTIFICACIÓN DE PRM (Modelo Univ. de Minnesota)



Farmacoterapia Social





Farmacoterapia Social

# CAUSAS FRECUENTES DE PRM

## Universidad de Minnesota



# Farmacoterapia innecesaria



Farmacoterapia Social

- No hay indicación válida en este momento.
- Se usan muchos medicamentos a la vez, necesitándose sólo uno.
- El problema se trata mejor con terapia no farmacológica.
- El medicamento se toma para prevenir una RAM de otro medicamento.
- Abuso de medicamentos, alcohol o tabaco causan el problema.

# Necesidad de medicación adicional



Farmacoterapia Social

- Se requiere iniciar medicación para un problema de salud.
- Se necesita medicación preventiva para reducir el riesgo de desarrollar un nuevo problema.
- Un problema de salud requiere medicación adicional para producir sinergias o efectos aditivos.

# Medicación inefectiva



Farmacoterapia Social

- El medicamento no es el más efectivo para el problema de salud.
- No hay respuesta al medicamento.
- La forma farmacéutica no es la apropiada.
- El medicamento no es efectivo para la indicación a tratar.



# Baja dosificación



Farmacoterapia Social

- La dosificación es demasiado baja para producir respuesta adecuada.
- El intervalo de dosificación es demasiado infrecuente.
- Una interacción reduce la cantidad de medicamento disponible.
- La duración de la farmacoterapia es demasiado corta para una respuesta adecuada.



# Reacción adversa



Farmacoterapia Social

- El medicamento produce una reacción no deseada no dosis- dependiente.
- Se necesita un medicamento más seguro debido a factores de riesgo.
- Una interacción causa una reacción no deseada no dosis- dependiente.
- La dosificación se administra o se cambia demasiado rápido.
- El medicamento produce una reacción alérgica.
- Existe una contraindicación debida a factores de riesgo.

# Dosificación elevada



Farmacoterapia Social

- La dosis es demasiado alta.
- La frecuencia de dosificación demasiado alta.
- La duración de la farmacoterapia demasiado frecuente.
- Una interacción ocasiona toxicidad de un medicamento.
- La dosis se administra demasiado rápidamente.

# Incumplimiento



Farmacoterapia Social

- El paciente no entiende las instrucciones.
- El paciente prefiere no tomar el medicamento.
- Olvida tomar el medicamento.
- Es demasiado caro para el paciente.
- No puede abrir o auto administrarse el medicamento.
- No está disponible el medicamento.



Farmacoterapia Social

# PLAN DE ATENCIÓN



# Incluye



Farmacoterapia Social

- Metas terapéuticas a conseguir (QUÉ).
  - Concreción de las metas terapéuticas.
  - Basadas en criterios entendibles por los protagonistas.
- Plazo de tiempo para alcanzarlas (CÓMO).
- Un plan de atención para cada problema de salud con medicación.

# Gravedad percibida



Farmacoterapia Social

- **Objetiva.**
  - Profesional: signo, síntoma, prueba, antecedentes, enfermedades relacionadas.
  - Paciente: intensidad de signos, síntomas o pruebas que sepa interpretar.
- **Subjetiva.**
  - Profesional: experiencia clínica.
  - Paciente: interferencia con su vida, expectativas, etc.



# Metas



Farmacoterapia Social

- Curar una enfermedad.
- Reducir/ eliminar signos y/ o síntomas.
- Enlentecer la progresión de la enfermedad.
- Prevenir la aparición de enfermedad.
- Normalizar pruebas de laboratorio.
- Asistir en el proceso diagnóstico.

# Comunicación con otros profesionales



Farmacoterapia Social

- Datos del paciente.
  - Nombre.
  - Medicación implicada.
  - Problemas de salud.
- Motivo de derivación.
- Juicio profesional sobre el problema.
- Consentimiento del paciente e información adjunta para éste.



Farmacoterapia Social

# EVALUACIÓN FINAL



# Objetivos



Farmacoterapia Social

- Verificar resultados.
- Verificación de metas terapéuticas.
- Identificar nuevos problemas.



# Resultados



Farmacoterapia Social

- Resuelto: OK, la medicación puede ser suprimida.
- Estable: OK, pero medicación debe continuar.
- Mejorado: progreso. No modificar, pero todavía no se han alcanzado.
- Mejora parcial: necesita algún ajuste.



# Resultados cont.



Farmacoterapia Social

- Sin mejoría: progreso escaso. Podría mejorar.
- Empeoramiento: deterioro de la salud. Cambios.
- Fracaso: no se alcanzaron las metas.
- Exitus: muerte del paciente.





Farmacoterapia Social

***La evaluación de resultados  
constituye el punto de partida  
e introducen el proceso  
en un seguimiento continuado  
para seguir satisfaciendo  
las necesidades farmacoterapéuticas  
de los pacientes.***



# Resumen



Farmacoterapia Social

- El proceso asistencial es similar al de otros profesionales de la salud.
- La información necesaria proviene del paciente en esencia.
- El éxito se basa en la relación terapéutica.
- Los PRM tiene categorías taxonómicas que nos ayudan a resolverlos.





Farmacoterapia Social

# Resumen II

- El plan de atención se hace para todos los problemas de salud.
- Incluye objetivos claros y medibles, y tiempo para alcanzarlos.
- Las evaluaciones de seguimiento intentan comparar la realidad con lo esperado y saber si hay algún problema nuevo.





Farmacoterapia Social

# El proceso asistencial

Dr. Manuel Machuca

[www.farmacoterapiasocial.es](http://www.farmacoterapiasocial.es)

[www.manuelmachuca.com](http://www.manuelmachuca.com)