

VALIDACIÓN FARMACEUTICA EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO

Mendoza Medina Aury Guadalupe (1); Ruiz Padilla Alan Joel (2); Carlos Eduardo Estrada de la Rosa (3); Dra. María Aida López Chávez (3); Dra. Claudia Leticia Mendoza Macías (2)

1 [Licenciatura en Químico Farmacéutico Biólogo, División de Ciencias Naturales y Exactas] | [ag.menzamedina@ugto.mx]

2 [Departamento de Farmacia, División de Ciencias Naturales y Exactas, Campus Guanajuato, Institución] | [alan_ruiz_padilla@yahoo.com.mx]

3 [Farmacia hospitalaria, Instituto Jalisciense de alivio al dolor y cuidados paliativos] | [ceedlr61@gmail.com]

Resumen

La farmacia clínica es una actividad que incluye al farmacéutico como apoyo en primera instancia del profesional de la salud, que es el médico, entregándole a este documentación e información apropiada y fundamentada acerca de los medicamentos que reciben o recibirán sus pacientes. Con esta actividad se ve beneficiado de forma directa el paciente, así que las decisiones que toma el farmacéutico son de suma importancia y deberán ser con la mayor seriedad y profesionalismo. Durante la atención farmacéutica se realiza la dispensación de medicamento y el seguimiento del tratamiento de los pacientes, para lograr esto último se realiza un seguimiento farmacoterapéutico (SFT), cuyo objetivo es detectar Problemas Relacionados con la Medicación (PRM). Esta actividad se realizó en un período de cinco semanas durante el periodo Junio – Julio 2017 en el Instituto Jalisciense de Cuidados Paliativos y Alivio al Dolor, implementando el programa de SFT en pacientes de Cuidados Paliativos Domiciliarios (CPD), utilizando el método DADER adaptando su aplicación en visitas domiciliarias y con esto favorecer la participación del farmacéutico en un equipo profesional multidisciplinario. Se realizaron 25 visitas a 9 pacientes del programa de CPD del turno matutino del instituto PALIA, se identificaron 52 PRM, en total se realizaron 128 actividades farmacéuticas.

Abstract

The clinical pharmacy is an activity that includes the pharmacist as the first support of the health professional, who is the doctor, giving this documentation and appropriate and informed information about the drugs that receive or will receive their patients. With this activity the patient is directly benefited, so the decisions made by the pharmacist are extremely important and should be with the utmost seriousness and professionalism.

During the pharmaceutical care, medication dispensing and patient monitoring are performed. Pharmacotherapeutic monitoring (FTS) is performed to achieve the latter, aiming at detecting Problems Related to Medication (PRM). This activity was carried out in a period of five weeks during the period June - July 2017 in the Jalisco Institute of Palliative Care and Pain Relief, implementing the FTS program in patients with home palliative care (CPD), using the DADER method, adapting its Application in a visit at home and with this promote the participation of the pharmacist in a professional multidisciplinary team. A total of 122 visits were made to 34 patients from the PLC program of the morning shift of the PALIA Institute, 52 PRMs is were identified 128 pharmaceutical activities were carried out.

Palabras Clave

Farmacoterapia; Paliativo; Farmacéutico; DADER; PRM.

INTRODUCCIÓN

El propósito de la terapia medicinal es mejorar la salud y la calidad de vida del paciente, debe ser segura, eficaz, seleccionada juiciosamente y rentable. Debe existir igualdad de acceso a la atención medicinal y una base de información precisa y actualizada que satisfaga las necesidades de los pacientes y los proveedores. La Atención Farmacéutica es la participación activa del farmacéutico para la asistencia del paciente en la dispensación y seguimiento de un tratamiento farmacoterapéutico, cooperando así con el médico y otros profesionales sanitarios a fin de conseguir resultados que mejoren la calidad de vida del paciente.

Validación farmacéutica “es el proceso por el cual el farmacéutico confirma la revisión de la prescripción médica. Se asegura de este modo que se ha entendido correctamente la prescripción, que es viable técnica y temporalmente, y que se han resuelto las posibles discrepancias entre lo prescrito y lo que va a dispensarse por parte del área de farmacia” Una forma de realizar la validación farmacéutica es mediante el Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT), en cualquiera de los métodos que existen en la literatura ^[1].

La información y el seguimiento del tratamiento farmacológico es una necesidad social, y el farmacéutico ocupa un lugar idóneo no sólo para garantizar el uso racional del medicamento, sino para realizar SFT a los pacientes actuando coordinada y conjuntamente con otros profesionales de la salud, pudiendo alcanzarse los objetivos terapéuticos y resultados óptimos del tratamiento farmacológico.

El Seguimiento Farmacoterapéutico (SFT) es considerado como “*el servicio profesional que tiene como objetivo la detección de problemas relacionados con medicamentos (PRM), para la prevención y resolución de resultados negativos asociados a la medicación (RNM)*”. ^[1] Este servicio implica un compromiso, y debe proveerse de forma continuada, sistematizada y documentada, en colaboración con el propio paciente y con los demás profesionales del sistema de salud, con el fin de alcanzar resultados concretos que mejoren

la calidad de vida del paciente”. ^[2]El SFT, como cualquier otra actividad sanitaria, necesita para ser realizada con la máxima eficiencia, de unos procedimientos de trabajo protocolizados y validados a través de la experiencia, y que permitan una evaluación del proceso y sobre todo, de los resultados.

EL método DADER de SFT se caracteriza por ser adaptable, para evaluar la farmacoterapia de los pacientes, se basa en la obtención de información acerca de los medicamentos que utiliza el paciente y los Problemas Relacionados a la Medicación (PRM) así como la resolución de estos. La resolución de PRM viene después de la evaluación de los resultados obtenidos en la aplicación de este método. De acuerdo con el Segundo Consenso de Granada, un PRM es un Problema de Salud vinculado con la farmacoterapia y que interfiere o puede interferir con los resultados de salud esperados en el paciente. “*entendiendo por Problema de Salud, todo aquello que requiere, o puede requerir una acción por parte del agente de salud (incluido el paciente)*”. ^[3] (RNM) Resultados Negativos asociados a la Medicación: resultados en la salud del paciente no adecuados al objetivo de la farmacoterapia y asociados al uso o fallo en el uso de medicamentos. ^[4]

Seguimiento Farmacoterapéutico en Cuidado Paliativos Domiciliarios.

El instituto Jalisciense de Alivio al Dolor y Cuidados Paliativos; tiene como objetivo brindar atención holística con calidez, calidad y seguridad del paciente, con alto sentido humano, en la atención del dolor y los cuidados paliativos a pacientes y familiares con etapas avanzadas de enfermedad ^[5]. Uno de los principales síntomas a controlar y que representan el mayor reto para el equipo multidisciplinario, es el control del dolor crónico, que como definición “*es aquel dolor que persiste más allá de la lesión que lo originó y que permanece una vez que dicha lesión desaparece*” ^[6]. Generalmente, el dolor crónico es un síntoma de una enfermedad persistente cuya evolución, continua o en brotes, conlleva la presencia de dolor aun en ausencia de lesión periférica ^[6]. Para cumplir con este objetivo, el farmacéutico debe

participar en todo momento con un equipo multidisciplinario, que contribuya a la consecución del tratamiento del paciente, esto se logra al integrarse al equipo que realiza visitas domiciliarias donde se le ofrece al paciente la información especializada para que el paciente tenga una mejora en la promoción de su tratamiento y la información necesaria sobre uso y manejo de medicamentos.

El objetivo del presente trabajo fue identificar los Problemas Relacionados a la Medicación de los pacientes de Cuidados Paliativos Domiciliarios y resolverlos en colaboración con el equipo multidisciplinario del instituto PALIA.

MATERIALES Y MÉTODOS

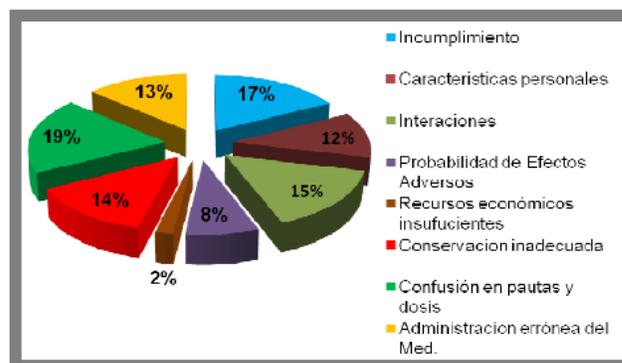
Se realizó un estudio de seguimiento de las actividades del farmacéutico dentro de un equipo de salud en el programa de visitas domiciliarias a los pacientes que están dentro de este programa en el turno matutino del instituto Jalisciense de Alivio al Dolor y Cuidados Paliativos. Utilizando como método evaluador el método DADER en el SFT en el periodo de 12 de junio al 14 de julio del presente año. Detectando puntos clave en los formatos originales, se modificaron y adaptaron para su aplicación en la práctica clínica de la visita domiciliar, además se crearon formatos para complementar la información necesaria y sobre todo para registrar datos de una manera práctica y sencilla

En el hogar del paciente se entrevistaba al mismo o a su cuidador principal, donde se detectaban PRM y se buscaba no hubiera RNM, se valoraba el medicamento prescrito por el médico y se le daban indicaciones al paciente de cómo debía administrarlo, esto se hacía mediante el llenado de una hoja de medicamentos (Guía de Administración de Medicamento) que era muy fácil de interpretar por el paciente y/o cuidador principal, además se les ofreció información sobre una correcta organización y almacenamiento del medicamento así como eliminando medicamento vencido, también se les orientaba sobre el correcto uso de medicamentos y la administración de las diferentes formas farmacéuticas, todo esto para lograr un mejor acoplamiento del paciente con tu tratamiento farmacológico. Se les proporcionaba los datos de los integrantes del equipo que los

visito, para que al presentarse cualquier duda ellos pudieran marcar o acudir al Instituto para un correcto asesoramiento.

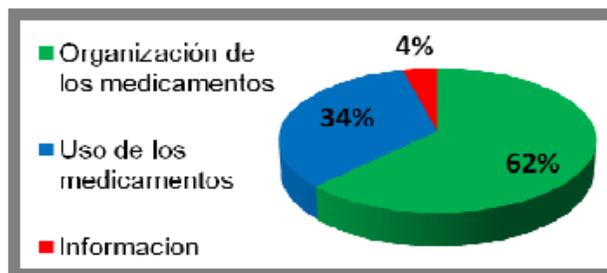
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En un periodo de 5 semanas se han evaluado 9 pacientes en 25 visitas, 7 pacientes se les visito en 3 ocasiones y los otros 2 pacientes en solo dos ocasiones, se identificándose 52 PRM en todas las visitas, registrando la Confusión en pautas y dosis, el Incumplimiento terapéutico, Interacciones Medicamentosas y la Conservación inadecuada como los frecuentes con 19, 17, 15 y 14% del total de PRM identificados (Grafica 1).



Grafica 1. Problemas Relacionados a la Medicación detectados durante el Seguimiento Farmacoterapéutico en Cuidados Paliativos Domiciliarios.

Se realizaron 128 intervenciones Farmacéuticas, principalmente relacionados con la organización de los medicamentos en casa (62%), y posteriormente sobre el uso de los medicamentos (34%) (Grafica 2).



Grafica 2. Actividades Farmacéuticas realizadas durante el modelo de SFT de CPD

En la tabla 1 se describen las actividades farmacéuticas que se realizaron dirigidas principalmente hacia el paciente y/o cuidador, como fueron la explicación de la Guía de administración de medicamentos, donde se colocan toda la medicación de forma sencilla que pueda entender el paciente para poder aumentar la adherencia al tratamiento y que principalmente conozca lo que está tomando, incrementando de esta manera la participación activa hacia su medicación. También se realizaron muchas actividades sobre la organización de los medicamentos, que van desde separación de medicamentos que no utilizan hasta la correcta disposición de los medicamentos ya caducados, así como el mejor lugar para el resguardo de los mismos. Sobre el uso de los medicamentos principalmente se orientó al paciente y cuidador sobre la importancia de la adherencia y seguir las indicaciones medicas correctamente, se acordonaron medicamentos en nuevas formas farmacéuticas como puede ser de forma de tableta a solución oral para facilitar el consumo del mismo. Se oriento sobre el registro y consumo de rescates en los medicamentos opioides. Además, se realizaron folletos para conocer las farmacias con venta de medicamentos necesarios para su tratamiento de dolor. En las actividades programadas, con el médico y equipo de salud, fueron la consulta y modificaciones en la dosificación en base al estudio de las interacciones o reacciones adversas a los medicamentos.

Tabla 1. Descripción de las actividades farmacéuticas durante los CPD.

Actividades farmacéuticas			
Farmacéutico paciente y/o cuidador.			
Organización de los medicamentos			
Guía de administración de medicamentos	26	Separar caducados y recomendaciones de su manejo	2
Reorganización de medicamentos	17	Separar (utilizados/ no utilizados)	15

Recomendaciones de almacenamiento	12	Definir un lugar seguro para los medicamentos	6
Uso de los medicamentos			
Explicar la importancia de la adherencia	11	Reporte de RAM	4
Explicar toma de medicamentos	6	Explicar toma de rescates	10
Acondicionar el medicamento para su administración	7	Recomendación sobre la forma farmacéutica	4
Información			
Información sobre farmacias comunitarias	1	Información sobre un medicamento en específico	0
Información sobre farmacias opioides	0	Información sobre medicamento GI	2
Información sobre farmacias magistrales	2		
Farmacéutico medico y/o equipo de salud.			
Intervenciones programadas	4		

CONCLUSIONES

Conocer el entorno donde viven los pacientes y su ámbito familiar, las condiciones de almacenamiento, la organización de los medicamentos y forma en que se administran, son necesarios para poder detectar, prevenir y tratar de solucionar los Problemas Relacionados a Medicamentos para tener un mayor aprovechamiento de la farmacoterapia utilizada, teniendo un historial farmacoterapéutico, obteniendo los datos de una manera práctica facilita el estudio y posibilita intervenciones más directas hacia el problema detectado, contribuyendo a mejorar calidad de vida y uso seguro y racional de los medicamentos en pacientes del programa de CPD.

AGRADECIMIENTOS

Al Instituto Jalisciense de Alivio al Dolor y Cuidados Paliativos por permitir la inclusión del farmacéutico en el equipo de Cuidados Paliativos Domiciliarios y proporcionar le material necesario para acudir a estas visitas, al Químico responsable de la Farmacia QFB Carlos Eduardo Estrada de la Rosa por las facilidades otorgadas para realizar este estudio, a los QFB Pedro Luis Zalpa Salas y QFB Gerardo Benavides Dávila compañeros del departamento de farmacia por su apoyo y ayuda en la entrevista a pacientes, a mi asesor el Dr. Alan Joel Ruiz Padilla y finalmente a los pacientes y sus familiares.

REFERENCIAS

[1] FAUS Dáder María José, AMARILES Muño Pedro, MARTINEZ-Martínez Fernando Atención Farmacéutica conceptos, procesos y casos prácticos. Madrid. ERGON. 2008.

[2] Martin Calero M. Machuca M, Murillo MD, Casino J. Gasteurrutia MA, Faus MJ. Structural Process and Implementation Programas of Pharmaceutical Care in diferent countries. Curr Pharm Design 2004; 10 (31): 3947-3967.

[3] Panel de Consenso. Segundo Consenso de Granada sobre Problemas Relacionados con Medicamentos. Ars Pharm 2002; 43: 175-184.

[4] HERRERA Carranza Joaquín, Manual de Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica, Elsevier, 2003

[5] http://www.palia.gob.mx/pages/01_nosotros.htm (01 septiembre 2017)

[6] Bonica JJ. Deficnitions and taxonomy of pain. Philadelphia: Lead & Febiger; 1990.