

# **Unidad de Optimización de la Farmacoterapia: un servicio farmacéutico a la comunidad**

Pacciaroni Jorgelina<sup>1</sup>, Tassone Vanina<sup>2</sup>, Lillini Gastón<sup>2</sup>, Salamano Mercedes<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Farmacéutica especialista en Farmacia Clínica. Colegio de Farmacéuticos de Santa Fe 2° Circunscripción.

<sup>2</sup> Farmacéuticos. Becarios de la UOF. Colegio de Farmacéuticos de Santa Fe 2° Circunscripción.

<sup>3</sup> Magister en Ciencias Políticas y Sociología. Profesora del Área Farmacia Asistencial. FCByF UNR.

## **Antecedentes**

Si bien los medicamentos colaboran en cimentar mayor salud, son frecuentes generadores de problemas, que surgen de no atender adecuadamente la complejidad farmacoterapéutica (Colautti, 2014).

Actualmente se considera un importante problema de Salud Pública al aumento de la morbimortalidad asociada al uso de medicamentos, por lo que resultaría oportuno repensar la actuación de los farmacéuticos a través de la implementación de servicios de Atención Farmacéutica dirigidos a la población.

La atención farmacéutica es una filosofía de trabajo que coloca al paciente como centro del accionar del profesional y exige una labor interdisciplinaria por parte del equipo de salud, abordándolo de modo integral. (Hepler C, 1990; Cipolle R, 2004)

Existen barreras para la implementación de estos servicios en la comunidad, entre ellas se destacan la estructura física de las oficinas de farmacia, el tiempo disponible por parte del farmacéutico, los vínculos interprofesionales, registros necesarios y documentación, compensación económica, legislación vigente, falta de recursos, etc. Aún así no quedan dudas, que la implementación de AF muestra un impacto positivo en los resultados clínicos, humanísticos y económicos. (La Casa García C, 2005)

En este contexto, la Universidad y el Colegio de Farmacéuticos observan la necesidad de conformar espacios de Atención Farmacéutica e implementan un espacio físico destinado a prestar servicios de Atención Farmacéutica gratuitos a la comunidad que se denomina: **Unidad de Optimización de la Farmacoterapia (UOF)**.

## **Objetivos**

Difundir la implementación de la Unidad de Optimización de la Farmacoterapia de la ciudad de Rosario.

## **Materiales y métodos**

**Recurso humano:** dos becarios farmacéuticos, docentes y una pasante extracurricular de la Cátedra de Farmacia Asistencial de la Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas de la UNR, una farmacéutica Especialista en Farmacia Clínica representante comunitaria del Colegio de Farm. 2° circunscripción y estudiantes de la Carrera de Farmacia que realizan las prácticas profesionales de la carrera de Farmacia.

**Funcionamiento:** se desarrolla una entrevista inicial, búsqueda de información y elaboración de informes según procesos normatizados que buscan satisfacer todas las necesidades farmacoterapéuticas del paciente.

## **Resultado.**

Se establecieron distintas dimensiones que dan cuenta de la evolución del proyecto y su efectivización en la comunidad.

**Período de difusión:** Se utilizaron varias herramientas que incluyen la difusión radial, la entrega de folletos, la publicación en páginas oficiales tanto de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de Rosario como en el sitio web del Colegio de Farmacéuticos de la 2da circunscripción, la Universidad Abierta de Adultos Mayores y la presentación de ponencias en diversas reuniones científicas.

Efectivización del Servicio – Obstáculos y Facilitadores: La UOF se encuentra al servicio de los pacientes según la demanda solicitada por los miembros del equipo de salud y/o la misma comunidad. Los interesados llegan a la UOF a través de derivaciones e, inclusive, por iniciativa de ellos mismos.

Un primer obstáculo fue que han sido pocos los colegas farmacéuticos comprometidos en derivar pacientes a la UOF. Ante esta dificultad, se buscaron otras estrategias de acercamiento a la comunidad y se logró articular con PAMI (Obra Social Nacional para Jubilados y Pensionados en Argentina) una serie de encuentros donde, tanto autoridades como médicos del terreno, se interesaron en el proyecto, lográndose acuerdos para la derivación de pacientes.

Un segundo obstáculo fueron las barreras geográficas y económicas en relación al traslado de los interesados para concretar la entrevista personal. Frente a estas limitaciones, la UOF se volvió itinerante, habilitándose nuevos espacios de encuentro: los Centros de Jubilados de PAMI, la otra Sede del Colegio de Farmacéuticos de la ciudad y en el Centro de Salud de Estudiantes universitarios de la Universidad Nacional de Rosario.

Organización y Procedimientos: Luego de contactar al paciente se realiza la entrevista que se encuentra normatizada en un procedimiento operativo estandarizado, de forma que permita la ejecución de la misma sin sesgo de la persona que la lleve a cabo.

La segunda instancia es la elaboración de un informe, que puede destinarse al propio paciente o al profesional de la salud que lo solicite. Estos informes son entregados tanto vía mail como en versión impresa.

La dinámica de los procedimientos exigió realizar discusión de casos en Seminarios preparatorios para la elaboración de los Informes, estrategia desarrollada una vez a la semana.

### **Conclusiones**

La optimización de la farmacoterapia es una necesidad social. La UOF puede dar respuesta a esa necesidad aportando a mejorar, no solo la calidad de vida de quienes requieren medicación, sino también la utilización de los recursos económicos.

### **Referencias Bibliográficas**

1. Berger B. (1993) "Building an effective therapeutic alliance: competence, trustworthiness, and caring". *Am J Health-Syst Pharm.*; 50:2399-2403.
2. Cipolle R, Strand L, Morley P. (2004) *Pharmaceutical Care Practice. The Clinician's Guide*. Ed. Mac Graw Hill. 2a Ed.
3. Gastelurrutia MA (2006) *Elementos facilitadores y dificultades para la diseminación e implantación de servicios cognitivos del farmacéutico en la farmacia comunitaria española*. [Tesis Doctoral]. Madrid .Editorial de la Universidad de Granada. Ergon.
4. Hepler CD, Strand LM (1990) "Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care". *Am J Hosp Pharm* ;47:533-543
5. La Casa García C, Martín Calero M<sup>a</sup> J, Domínguez Camacho J. C, Machuca González M.,García-Delgado Morente A, Juárez Manzano J. (2005). "Eficacia de la intervención farmacéutica en pacientes polimedicados". *Pharmaceutical Care España* 7(1): 25-31
6. Maceira D. (2008) "Descentralización y equidad en el Sistema de Salud Argentino". Buenos Aires: Centro de Estudios de Estado y Sociedad. N<sup>o</sup>: 39.
7. Ramalho de Oliveira D, Dupotey Varela N. (2008) "La investigación cualitativa en Farmacia. Aplicación en la Atención Farmacéutica". *Revista Brasileira de Ciências Farmacêuticas*; 4 (44): 763-772
8. Uema S, Vega E, Armando P, Fontana D. (2008) "Barriers to pharmaceutical care in Argentina". *Pharm World Sci* ; 30:211-215.