

Editorial

Mejorando la salud mediante el uso responsable de medicamentos

Esta fue la temática central para el Congreso Centenario de la Federación Internacional Farmacéutica (FIP), celebrado el pasado mes de Octubre de 2012. Con este evento se enmarcó el devenir histórico anual que reúne a los profesionales de las ciencias farmacéuticas de las diferentes regiones geográficas del mundo para compartir experiencias y acuerdos a través de diferentes conferencias y paneles de discusión.

Como uno de los temas desarrollados fue la inclusión de elementos innovadores para la promoción de la adherencia farmacológica entre los usuarios de medicamentos. La adherencia a las terapias farmacológicas ha demostrado ser fundamental para alcanzar sus respectivas metas terapéuticas. Sin embargo las estrategias encaminadas a su promoción siempre deben actualizarse. La adherencia en los tratamientos crónicos ha sido evaluada de manera que puede tener valores de apenas el 50% entre los usuarios, aunque existen evidencias con numerales menores. La Dra. Parisa Aslani (U. of Sydney), explicó que la adherencia es un parámetro multi-dimensional, por lo tanto los farmacéuticos deben comprender su alcance y evitar confundirlo con otros términos aparentemente similares. *“Los pacientes necesitan ser apoyados, no culpados”*, indicó la Dra. Aslani, además de señalar que las poli-morbilidades pueden conducir a un mayor riesgo de interacciones farmacológicas como consecuencia de la polimedicación. Agregó que las actuales técnicas empleadas para promover la adherencia no son exitosas en tanto no involucren al resto del equipo de salud. En este plano, las tecnologías pueden ser de gran ayuda en la promoción de la adherencia farmacológica. *“Los pacientes experimentan contratiempos antes de completamente ser adherentes a sus terapias”*, comentó el Dr. Foppe van Mil (Van Mil Consultancy, Netherlands), quien describió algunas técnicas que complementariamente pueden ayudar al usuario de los medicamentos a ajustarlo, por ejemplo aplicaciones (apps) para dispositivos electrónicos como teléfonos celulares y tabletas electrónicas, así como servicios de mensajería instantánea para móviles y correos electrónicos; sin dejar de lado los contenedores con alarmas u otros artefactos con sonidos programables. Se reconocieron desde luego varias desventajas, principalmente la accesibilidad a los mismos, lo cual puede depender de varios aspectos en las diferentes regiones poblacionales y por tanto representar una limitante para su aplicación. Desde otra perspectiva el Dr. Kurt Hersberger (U. of Basel, Switzerland), señaló que en ocasiones el problema del no consumo de los medicamentos, además de la complejidad de las terapias, es por la disposición de las formas farmacéuticas. Señaló que la presentación actual de los medicamentos requiere de elementos visuales para su recordatorio, o bien de presentaciones en forma de cajas por día, o bien los sistemas de dosis unitarias (denominados “pouches”). Éstos y la provisión de la dispensación puede favorecer la adherencia.

En años recientes algunas políticas y programas han sido desarrollados para apoyar las intervenciones relacionadas a la adherencia. En el Reino Unido el Servicio para Nuevos Medicamentos (NMS por sus siglas en inglés), ha sido promovido por el Comité Negociador de Servicios Farmacéuticos (PSNC por sus siglas en inglés), para incrementar la calidad de los servicios en las farmacias comunitarias que incluyan la promoción de la adherencia a las farmacoterapias y por tanto reducir complicaciones en la salud. El Dr. John Gentle (Royal Pharmaceutical Society, UK), comentó que este programa actualmente integra variables que no solamente muestran ahorros económicos, sino que además ha generado estrategias que pueden ser modelo para otros farmacéuticos. La Dra. Nina Griesse (Department of Medicine, Germany) presentó un programa operativo desarrollado en Alemania por la Unión Federal de Asociaciones de Farmacéuticos de Alemania (ABDA por sus siglas en alemán) y por la Asociación Federal de Médicos del Seguro de Salud Obligatorio (KBV por sus siglas en alemán), el cual incluyó el manejo de los medicamentos involucrando al equipo de salud y basado particularmente en la interacción entre los médicos y farmacéuticos. Este modelo ofrece seguimiento farmacoterapéutico durante 12 meses con la intención de reducir los problemas relacionados con los medicamentos. Estos ejemplos cuentan con el soporte regulatorio de salud en sus respectivos países, lo cual es de hecho crucial para poder implantarlos.

La adherencia farmacológica seguirá siendo un reto multidimensional y en ella el gran reto del farmacéutico por mantener el compromiso hacia sus pacientes y usuarios de medicamentos, continuará haciéndose patente.

Dr. Cairo Toledano Jaimes
Director de Ciencia y Tecnología, AFM

Sitios y documentos de interés:

- Adherence to long-term therapies. Evidence for action
http://www.who.int/chp/knowledge/publications/adherence_introduction.pdf
- Quality use of medications: Medication Safety and performance indicators
<http://www.cec.health.nsw.gov.au/programs/medication-safety>
- New Medicine Service (NMS)
<http://www.psn.org.uk/pages/nms.html>