



COLEGIO OFICIAL DE
FARMACÉUTICOS DE CÁDIZ

NOTA DE PRENSA

LOS FARMACÉUTICOS GADITANOS SIENTAN LAS BASES PARA MEJORAR LA CONCILIACIÓN TERAPÉUTICA ENTRE LOS DISTINTOS NIVELES ASISTENCIALES

- **La mejora de la comunicación entre los farmacéuticos de los distintos niveles (Farmacia Comunitaria, de Atención Primaria y Hospitalaria), el establecimiento de una formación o un sistema de registro de información común, entre las propuestas de mejoras planteadas en la Jornada Conciliación Interniveles, promovida por el Colegio de Farmacéuticos de Cádiz**
- **Según el *Institute for Safe Medication Practices*, el 50% de todos los errores de medicación de los pacientes ocurren en las transiciones asistenciales**

Cádiz, 24 de enero de 2020.- Farmacéuticos gaditanos de distintos ámbitos asistenciales (farmacia hospitalaria, de Atención Primaria y comunitaria) celebraron en la tarde de ayer en el Hospital de Jerez de la Frontera la primera Jornada de Conciliación Interniveles, una cita promovida por el Colegio de Farmacéuticos de Cádiz y en la que se sentaron las bases para mejorar el tránsito terapéutico de los pacientes por los distintos niveles asistenciales por los que puede pasar, con el propósito de proporcionarles una mayor calidad de vida al evitar interacciones medicamentosas o favorecer una correcta adherencia a los tratamientos prescritos. Para conseguir este propósito es necesario alcanzar “una visión global y no parcelaria de las necesidades terapéuticas del paciente”, tal y como se recogieron en las conclusiones de esta cita profesional.

Para conseguir este anhelo, los distintos ponentes participantes marcaron como prioridad mejorar la comunicación entre los profesionales farmacéuticos de los distintos niveles y proporcionarles una formación común. A ello habría que sumar el establecimiento de herramientas de registro común y la creación de grupos de trabajo para dar continuidad y revisar el trabajo desarrollado. A todo ello habría que sumar una

mayor y mejor información al paciente en relación a esta cuestión, de gran importancia para su salud.

Tras la inauguración de la jornada, llevada a cabo por la delegada territorial de Salud y Familias, M^a Isabel Paredes; la directora-gerente del Hospital de Jerez, María José Cano; y el presidente del Colegio de Farmacéuticos de Cádiz, Ernesto Cervilla, intervino en primer lugar Victoria Vázquez Vela, farmacéutica hospitalaria, adjunta del Área de Gestión Sanitaria de Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz. Durante su exposición, detalló un listado completo de propuestas para cada ámbito profesional. En el caso del hospitalario, propuso revisar el tratamiento farmacológico al ingreso así como en las transiciones asistenciales que se produjeran, estableciendo coordinación al alta con los farmacéuticos de Atención Primaria. En este último ámbito, también estableció necesaria la conciliación/revisión del tratamiento al alta y la coordinación con médicos de Atención Primaria y farmacéuticos de Oficina de Farmacia.

En el caso de la Farmacia Comunitaria, aprovechando su cercanía, la propuesta pasaba por fomentar la educación al paciente y mantener coordinación con los farmacéuticos de Hospital y Atención Primaria para proporcionarles un listado de medicación y planning de administración actualizados.

A juicio de Macarena Flores Dorado, farmacéutica de Atención Primaria del Área de Gestión Sanitaria de Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz, uno de los principales problemas para alcanzar una óptima conciliación terapéutica es “la comunicación inter/intra niveles y los registros de datos, entre los que existen duplicidad, incompatibilidad e inaccesibilidad en algunos casos”, detalló.

En su intervención propuso abrir vías de comunicación de carácter puntual (correo electrónico y/o teléfono), otras periódicas (reuniones presenciales) así como utilizar sistemas ya existentes (notificaciones de alerta o anulación cautelar disponibles en algunas plataformas digitales de gestión de prescripción y dispensación). Asimismo, también abogó por fomentar grupos de trabajo para centralizar proyectos en común.

El epílogo al turno de ponencias de esta jornada –moderada por María Teresa Gómez de Travedo y Calvo, directora de la UGC Farmacia Interniveles de Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz y vocal del Colegio de Farmacéuticos gaditano– lo pusieron Juan Carlos Morales Serna y Sandra Pérez López, farmacéuticos comunitarios en Chiclana y Puerto Real, respectivamente, y quienes expusieron casos clínicos extraídos de su experiencia profesional.

Entre algunos de los problemas más comunes que se encuentran en su labor cotidiana, destacaron la falta de información para atender correctamente a los pacientes (historia clínica inaccesible) o falta de concordancia entre los informes médicos y lo recogido en el módulo de dispensación de receta electrónica.

Disponer de un teléfono o correo electrónico fluido para contactar con médicos y farmacéuticos de Atención Primaria y Hospital, contar con la posibilidad de enviar mensajes a través del módulo de Receta XXI directamente al médico o farmacéutico de

AP u hospital, o poder descargar la hoja de medicación desde el módulo de dispensación, sería de gran utilidad para los farmacéuticos de Oficina de Farmacia, reconocieron.

El 50% de los errores de medicación ocurren en las transiciones asistenciales

La Organización Mundial de la Salud muestra que, en la Unión Europea, aproximadamente un 10% de los pacientes presentan efectos adversos a los medicamentos como consecuencia de la hospitalización, lo que produce una muerte por cada 100.000 habitantes, alrededor de 5.000 muertes al año. En España, el Estudio Nacional de Efectos Adversos relacionados con la hospitalización indicó ya en 2005 que la incidencia de efectos adversos relacionados con la asistencia sanitaria es del 9,3%, y según el *Institute for Safe Medication Practices* el 50% de todos los errores de medicación ocurren en las transiciones asistenciales.

La aparición de estos efectos adversos y de problemas asociados a la falta de seguridad o efectividad de los tratamientos suele ser debido a los cambios en la medicación durante la estancia hospitalaria, la participación de diferentes profesionales en el cuidado del paciente y la inadecuada documentación y transferencia de información entre ellos.

Para más información:

Gabinete de comunicación del Colegio de Farmacéuticos de Cádiz: Tomás Muriel (95 462 27 27 / 605 603 382)