

## **LA INTERVENCIÓN DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO REDUCE EN UN 56% LOS PROBLEMAS DE SALUD NO CONTROLADOS Y EN UN 49% LOS PACIENTES QUE REFIRIERON HABER ACUDIDO A URGENCIAS**

- Según se desprende de los resultados del programa conSIGUE que ha evaluado el impacto del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico en 1.403 pacientes mayores crónicos y polimedicados, en colaboración con el médico y con el paciente
- La investigación se ha desarrollado a lo largo de seis meses en 178 farmacias con la participación de 250 farmacéuticos
- Los resultados del estudio confirman que el Servicio es altamente coste-efectivo al generar beneficios altos, con costes muy bajos



La prestación del servicio de **Seguimiento Farmacoterapéutico** desde las farmacias permite **reducir en un 56% los problemas de salud** no controlados, en un **49%** los pacientes que refirieron haber acudido a **urgencias** y en un **55%** los **hospitalizados**. Así se desprende de los resultados del programa conSIGUE Impacto en el que **178 farmacias** de Granada, Guipúzcoa, Las Palmas y Santa Cruz de Tenerife han evaluado el impacto del Servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico en **1.403 pacientes mayores crónicos y polimedicados**. Este programa está liderado por el Consejo General de Farmacéuticos y la Universidad de Granada, cuenta con la colaboración de los Colegios de Farmacéuticos, la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria (SEFAC), la Fundación Pharmaceutical Care, Universidades nacionales e internacionales y el patrocinio de Laboratorios Cinfa.

### **Calidad de vida y coste-efectividad**

De los datos recogidos durante seis meses de investigación se desprende también que los pacientes que recibieron el servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico experimentaron una **mejora significativa de la calidad de vida percibida**, con un incremento de 6,6 puntos de media. Los análisis farmacoeconómicos realizados han mostrado que este Servicio es **muy coste-efectivo**, y sus resultados se han expresado en términos de ratio coste-efectividad incremental (RCEI).

En este sentido, según ha detallado el profesor de la Universidad de Granada Fernando Martínez “aunque no existen estándares oficiales para su interpretación, es habitual utilizar como referencia el **umbral de 30.000 €/AVAC** (Años de vida ajustados a calidad), es decir si el coste de ganar un año de calidad de vida está por debajo de 30.000 euros se considera un servicio coste-efectivo”. Para valoración del RCEI se establecieron tres escenarios.

El primero contabilizaba la medicación, el tiempo de intervención del farmacéutico y los gastos asociados al servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico, resultando un valor de sólo 9.365 euros.

En el segundo se añadieron las visitas a urgencias, mejorando el RCEI con un valor de 7.486 euros.

En el tercero, añadiendo los ingresos hospitalarios resulta un valor de RCEI conocido como "Dominante", lo que significa que el Servicio tiene un coste asociado muy bajo y un beneficio muy alto; es decir **el Servicio es altamente coste-efectivo**.

Sin embargo, aún no se han realizado los análisis oportunos que demuestren una relación causa-efecto entre la provisión del servicio de SFT y la reducción de los ingresos hospitalarios.

Durante la presentación del estudio la secretaria general del Consejo General de Farmacéuticos, **Ana Aliaga**, ha querido destacar la importancia de la colaboración con el resto de profesionales sanitarios para abordar el problema que representa a nivel internacional la morbi-mortalidad relacionada con el uso de los medicamentos. Además, ha continuado, "estamos promoviendo la investigación de resultados en salud y la protocolización de los Servicios Profesionales Farmacéuticos, convencidos de que la labor del farmacéutico puede contribuir a la mejora de la salud y a la sostenibilidad del sistema sanitario, como así ha demostrado conSIGUE". Por último, la secretaria general ha anunciado que en breve se iniciará la segunda fase de conSIGUE que va a abordar la implantación del servicio de Seguimiento Farmacoterapéutico en las farmacias.

## RESULTADOS PROGRAMA CONSIGUE

### RESULTADOS EN EL ÁMBITO CLÍNICO Y HUMANÍSTICO

- Reducción de un 56% de los problemas de salud no controlados.
- Reducción del 49% de pacientes que refirieron haber acudido a los servicios de urgencias.
- Reducción del 55% de pacientes que refirieron haber sido ingresados en hospitales.
- Reducción de casi 0,15 medicamentos (ajustado).
- Mejora de la calidad de vida en 6,6 puntos de media (ajustado).

### RESULTADOS FARMACOECONÓMICOS:

A nivel nacional se toma como referencia que 30.000 € por año de vida ajustado a la calidad (AVAC) es el límite por debajo del cual se entiende que un servicio sanitario es coste-efectivo. Para el análisis farmacoeconómico se plantearon tres escenarios:

- **Escenario 1:** Se incluyen costes de medicación, tiempo de intervención del farmacéutico y gastos asociados al Servicio de SFT.

### Ratio coste-efectividad incremental (RCEI)=9.364,99€/AVAC.

- **Escenario 2:** Se incluyen costes de medicación, tiempo de intervención del farmacéutico, gastos asociados al Servicio de SFT y visitas a urgencias

### Ratio de coste-efectividad incremental (RCEI)=7.486,10€/AVAC.

- **Escenario 3:** Se incluyen costes de medicación, tiempo de intervención del farmacéutico, gastos asociados al Servicio de SFT, visitas a urgencias e ingresos hospitalarios.

**El Servicio tiene un gasto asociado muy bajo y una efectividad muy alta, es decir un ratio de coste efectividad incremental (RCEI) conocido como 'Dominante'**. Sin embargo, aún no se han realizado los análisis oportunos que demuestren una relación causa-efecto entre la provisión del servicio de SFT y la reducción de los ingresos hospitalarios.



## **PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DEL ESTUDIO "conSIGUE"**

### **ANA ALIAGA: "ESTE ESTUDIO ES UN CLARO EJEMPLO DE CÓMO LA FARMACIA PUEDE CONTRIBUIR A LA MEJORA DE LA SALUD DE LOS CIUDADANOS Y A LA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA SANITARIO"**

**AYER SE PRESENTARON, EN LA SEDE DEL CONSEJO GENERAL DE FARMACÉUTICOS, LOS RESULTADOS DEL ESTUDIO "conSIGUE", CUYO OBJETIVO ES MOSTRAR EL IMPACTO DEL SERVICIO DE SEGUIMIENTO FARMACOTERAPÉUTICO DESDE LAS FARMACIAS. EL ESTUDIO, QUE HOY PUBLICAMOS ÍNTEGRO EN DOSIER ESPECIAL, FUE PRESENTADO POR LA SECRETARIA DEL C. FARMACÉUTICO, ANA ALIAGA, CUYAS PALABRAS RESUMIMOS AMPLIAMENTE A CONTINUACIÓN.**

"Este estudio que hoy presentamos está promovido por el Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos y el grupo de investigación en atención farmacéutica de la Universidad de Granada. Y en el que han participado farmacéuticos de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Cádiz, de Murcia y de Granada en un estudio piloto. Y en un estudio principal, los farmacéuticos de los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Guipúzcoa, Granada, Las Palmas y Tenerife. Y que es precisamente el estudio que vamos a presentar. "conSIGUE", cuenta con la colaboración de la Fundación Pharmaceutical Care, de la Sociedad Española de Farmacia Comunitaria, SEFAC, y del Laboratorio CINFA. (...)



### **"LA FARMACIA HA DE EVOLUCIONAR HACIA UNA FARMACIA ASISTENCIAL"**

**La farmacia no solo ha de responder a esas necesidades del momento. También ha de evolucionar hacia una farmacia asistencial, capaz de dar respuesta a esas necesidades de futuro. Una farmacia que tiene que ser eficaz para el paciente y eficiente para el Sistema Nacional de Salud. Por su accesibilidad y disponibilidad, la farmacia es el establecimiento sanitario más cercano a la población. Sabéis que dos millones de ciudadanos entran todos los días por nuestras farmacias. Y que el 99% de la población tiene una farmacia donde vive. Y que la farmacia y el farmacéutico no solo están para dispensar a la población su medicación, sino también que ponen a su disposición servicios, información y cuidados de salud. Con una clara contribución a esa mejora en el acceso a la atención sanitaria, la promoción de la salud, el uso responsable de los medicamentos, la adherencia a los tratamientos, la respuesta a la cronicidad y muchísimas más cosas.**

Hoy, os presentamos un claro ejemplo de cómo la farmacia y los farmacéuticos pueden contribuir a esa mejora de la salud de los ciudadanos y a la sostenibilidad del sistema sanitario. En este caso, mediante la atención a mayores, a crónicos, a polimedicados. Con una revisión sistemática de la medicación, con ese fin de detectar los problemas relacionados con los medicamentos y evitar los resultados negativos de la medicación. Y por tanto, mejorar la adherencia a los tratamientos.

Esta labor la puede desempeñar el farmacéutico desde la oficina de farmacia en colaboración y de forma coordinada con todos los profesionales sanitarios involucrados en ese cuidado del paciente: médicos, enfermeros, etc. Confirmando que los farmacéuticos comunitarios tienen un importante papel en el desarrollo de los servicios asistenciales dirigidos a mejorar el uso responsable del medicamento. Y consiguiendo una integración funcional con el resto de los miembros del equipo de salud.

Igualmente, también en el ámbito sociosanitario la capilaridad de la red asistencial de las farmacias puede aprovecharse para conseguir una atención sociosanitaria integral, accesible, coordinada y de calidad.



## **PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DEL ESTUDIO "conSIGUE"**

### **A. ALIAGA: "HEMOS IMPULSADO UN PLAN DE FUTURO DE LA FARMACIA COMUNITARIA PARA, ENTRE OTROS, AVANZAR EN INVESTIGACIÓN Y EN LA PROTOCOLIZACIÓN DE LOS SERVICIOS FARMACÉUTICOS"**

Y todo ello, ¿para qué? Pues para mejorar lo que es los resultados de la farmacoterapia en la salud del paciente. Como sabéis, en enero de 2012, la farmacia rubricó su compromiso con los pacientes y con el sistema sanitario en una jornada que llamamos de "Farmacia profesional y sostenible". Y en ella nos comprometimos como profesión para trabajar y para mejorar los resultados en salud del paciente y contribuir a la eficiencia del sistema sanitario.

**También hemos impulsado un plan de futuro de la farmacia comunitaria. Una iniciativa que tiene como misión principal la de poner en valor todo el trabajo que está llevando a cabo y desarrollando la profesión farmacéutica. Ese plan recoge 17 objetivos. Y entre ellos están el avanzar en lo que es la investigación en farmacia comunitaria y también en la protocolización de los servicios farmacéuticos.**

En el tema de la investigación, en 2011 el Consejo General puso en marcha la Red de Investigación en Farmacia Comunitaria. Lo que llamamos "RIFAC". Y el objetivo era avanzar, mediante la realización de proyectos de investigación, en ese valor asistencial que tiene la farmacia.

El proyecto "conSIGUE" está enmarcado dentro de "RIFAC" y sin duda va a contribuir al logro de estos objetivos.

**"EL PRESENTE Y FUTURO DE LA FARMACIA ESTÁN LIGADOS A LA PROVISIÓN DE SERVICIOS CENTRADOS EN EL PACIENTE. ESTA ES LA TENDENCIA INTERNACIONAL"**

**Los servicios y los sistemas sanitarios de todo el mundo están cambiando. Las farmacias, y los farmacéuticos como parte de estos sistemas de salud, se están adaptando al cambio y avanzando para satisfacer las nuevas necesidades sanitarias. El presente y el futuro profesional de la farmacia están ligados a la provisión de servicios, centrados en el paciente. Una tendencia internacional a la que la farmacia española no es ajena.**

En paralelo, también estamos trabajando con el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad para promover el desarrollo profesional. Colaborar en el necesario pacto por la sanidad e impulsar la gestión clínica.

**"ESTE PROYECTO ES UN FIEL REFLEJO DEL ESPÍRITU DE LA FARMACIA"**

Sin duda, tenemos un gran potencial y estamos trabajando para hacer un futuro de la farmacia profesional y sostenible. Una farmacia que sigue avanzando, afrontando los retos actuales y futuros. Y teniendo como eje de actuación al paciente y como objetivo esa mejora de la salud del paciente y esa eficacia del sistema nacional. Hoy os presentamos este proyecto que es un fiel reflejo del espíritu de la farmacia.(...)

Para lograr la implantación de los servicios profesionales farmacéuticos en la farmacia comunitaria, y tomando como ejemplo el servicio del seguimiento farmacoterapéutico, se está ya desarrollando un piloto en Navarra y con la colaboración por supuesto del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Navarra. Y luego vamos a llevar a cabo un estudio principal en 10 colegios oficiales de farmacéuticos."

**"ESTUDIO conSIGUE, ÍNTEGRO EN DOSIER ESPECIAL"**