



FARMACÉUTICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA

www.elsevier.es/ fap



LA JUNTA INFORMA

Conclusiones del XVII Congreso Nacional de la SEFAP

El XVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Atención Primaria (SEFAP) se ha celebrado en Madrid del 24 al 26 de Octubre. En el se ha descrito la cartera de servicios que presta el farmacéutico de atención primaria (FAP) en el Sistema Nacional de Salud y, hemos podido reflexionar y analizar cómo con nuestro trabajo ayudamos al médico y a otros profesionales sanitarios a que la farmacoterapia de los pacientes sea más eficaz y segura además de sostenible.

Bajo el lema “Tu conocimiento, clave para los resultados en Salud” se ha mostrado la importancia de la correcta gestión del conocimiento desde su generación hasta su aplicación a la práctica por todos los agentes implicados, profesionales sanitarios, directivos y pacientes para conseguir la mejora de la salud de la población. Esta temática ha sido tratada en dos conferencias, dos mesas redondas, una mesa de actualización en farmacoterapia y seis talleres precongresuales (cuyos temas abarcaron varias competencias del FAP desde la lectura crítica de artículos, la metodología de estudios de investigación hasta las habilidades de comunicación). Además se han presentado 18 comunicaciones orales y 120 comunicaciones en formato póster que nos han brindado la oportunidad de conocer los trabajos, experiencias y proyectos que realiza el FAP en nuestro país.

El Congreso ha sido acreditado por la Comisión de Formación Continuada para profesionales sanitarios de la Comunidad de Madrid con 1,3 créditos y declarado de interés sanitario por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

A continuación se exponen las conclusiones de las mesas, conferencias y un resumen de las comunicaciones mejor valoradas por el comité científico. Finalmente se exponen otros aspectos en la organización del congreso encaminados a aumentar la visibilidad y difusión del mismo.

Mesa Redonda 1. “Del conocimiento científico a los resultados en salud”

La primera mesa redonda analizó los estudios de investigación como fuente imprescindible de generación de conocimiento y expuso las estrategias para trasladar la teoría a la práctica clínica, las necesidades del médico en la consulta y los caminos para abordar el reto de medir los resultados en

salud. Los médicos de familia demandan más protocolos de tratamiento integrados en la historia clínica y más formación, y el farmacéutico de atención primaria es un profesional que puede atender estos requerimientos trasladando la evidencia científica a guías y protocolos útiles en la práctica clínica, presentando sesiones para mejorar la utilización de los medicamentos y siendo ágiles en los tiempos de respuesta de sus consultas. Se presentaron distintos recursos que permiten identificar aquellos pacientes que pueden beneficiarse en mayor medida de las intervenciones del FAP y herramientas para valorar la idoneidad de un tratamiento ante un diagnóstico concreto. También se planteó la importancia de evaluar el cumplimiento terapéutico para obtener una visión integral del proceso de utilización de los medicamentos desde la prescripción hasta la utilización por el paciente y contribuir a afrontar el reto de medir los resultados en salud obtenidos con nuestras intervenciones.

Mesa Redonda 2. “El paciente comprometido, su tratamiento farmacológico y su salud”

El conocimiento del paciente de su enfermedad y su implicación en el tratamiento es clave para mejorar su salud. El FAP debe avanzar hacia la educación sanitaria directa a los pacientes, así como contribuir al uso adecuado y seguro de los medicamentos a través de la revisión de la medicación y colaborar en la continuidad de la farmacoterapia de los pacientes. Para lograrlo debemos disponer de historia clínica con programas de prescripción compatibles entre ambos niveles asistenciales y priorizar nuestras actuaciones sobre los pacientes con mayor riesgo de sufrir resultados negativos asociados a su medicación. Los FAP debemos detectar las necesidades de los pacientes en el ámbito del medicamento e incorporarlos a nuestra actividad diaria, implicándonos como formadores de pacientes expertos en terapia farmacológica, “captando” sus necesidades de información y anticipándonos a ellas, participando activamente en proyectos centrados en la revisión de su medicación y medición de los resultados en salud y estableciendo alianzas con otros niveles asistenciales para asegurar la continuidad y efectividad de sus tratamientos.

Actualízate en un “plis plas”

En este congreso se presentó una mesa con un formato ágil y dinámico donde se expusieron las últimas novedades en farmacoterapia o temas controvertidos de forma breve y muy resumida. El tiempo máximo de cada ponente era 7 minutos y este aspecto fue rigurosamente controlado.

Se repasaron las dudas y certezas existentes sobre la eficacia, seguridad de los nuevos anticoagulantes orales, los fármacos de elección y alternativas en la diabetes mellitus según la evidencia científica, la controversia sobre las recomendaciones de la guía NICE en el uso de tiazidas en la hipertensión arterial, la justificación de la necesidad de seleccionar los pacientes a tratar con fármacos para la osteoporosis, los fármacos utilizados en el dolor neuropático, las novedades en el tratamiento de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y su posicionamiento en la guía GesEPOC y, por último, las ventajas e inconvenientes de las combinaciones de medicamentos a dosis fijas.

Se demostró cómo los profesionales FAP estamos preparados para la transferencia de conocimiento a otros profesionales, siendo líderes en información y formación en farmacoterapia en el ámbito de la Atención Primaria.

Conferencia de inauguración

La Conferencia de inauguración fue impartida por el profesor Ioannides de la universidad de Stanford, planteó una visión amplia de la investigación utilizando la denominada geometría de la evidencia y las redes de metaanálisis. Se pretende dar respuesta a la compleja cuestión de cómo analizar los resultados de las intervenciones cuando existen en la literatura biomédica multitud de ensayos clínicos y metaanálisis. También cómo determinar qué fármaco es el más eficaz ante la inexistencia de comparaciones directas entre las opciones terapéuticas. El problema se puede abordar utilizando las redes de metaanálisis, que consisten en la representación gráfica de un entramado, donde se dibujan las conexiones entre las intervenciones para un mismo problema clínico, expuso también la necesidad del acceso público a los datos de estudios de investigación para poder analizar los resultados.

Conferencia de clausura

Se centró en exponer la necesidad de motivación de los profesionales para mejorar su ámbito personal y laboral. A pesar de las dificultades en el trabajo del FAP (sobrecarga de tareas, la falta de medios, objetivos mal definidos, cambios continuos e incertidumbre clínica, entre otros), muchas de sus tareas resultan decisivas para facilitar una gestión eficiente de los medicamentos. El convencimiento de que se puede mejorar junto con la calidad de la comunicación son claves para alcanzar el éxito profesional. Presentó doce pistas para conseguirlo: pensar, fijar prioridades, concretar con precisión pocos objetivos, mantener la coherencia, actitud positiva, vivir el ahora agradeciendo lo que se tiene y conformándose, enfrentarse a los miedos y desterrarlos, optimismo vital, aprender a vivir en entornos hostiles, no compararse irreflexivamente, aprender a escuchar y preparar bien los mensajes.

Comunicaciones

Se presentaron los trabajos de investigación, experiencias y proyectos que estamos realizando los FAP para mejorar el uso eficaz, eficiente y seguro de los medicamentos, siendo más numerosos este año los relacionados con resultados en salud. Entre los primeros destacamos estudios de utilización de anticoagulantes, antidiabéticos orales, hipolipemiantes o antihipertensivos en la práctica clínica, algunos con resultados en variables intermedias como control de la hemoglobina glicada, de la hipertensión o incluso disminución de la morbilidad tras la retirada de fármacos inadecuados en personas mayores.

Un trabajo concluye que los conocimientos actuales de los pacientes sobre los medicamentos, medidos a través de un cuestionario, no son suficientes para conseguir un uso racional del medicamento. Se ha visto que es necesario mejorar el conocimiento del paciente sobre su tratamiento farmacológico, para ello, estamos participando en programas de revisión y conciliación de la medicación, de notificación de errores de medicación y en programas de paciente experto.

Referente a estrategias de intervención tanto educativas, como listados de pacientes y alertas en la historia clínica para los médicos, han contribuido a mejorar la utilización y seguridad de los medicamentos: en la osteoporosis, en la diabetes mellitus, en la hipertensión arterial o han conseguido disminuir el uso inadecuado de inhibidores de la bomba de protones o el uso crónico de antiinflamatorios en pacientes con riesgo cardiovascular. Para su implantación sería más factible la gestión automatizada mediante aplicaciones integradas en la historia clínica.

Por otra parte también hemos visto distintos aplicativos (nuevas tecnologías) para la gestión del conocimiento como páginas web de difusión de información sobre evidencias en farmacoterapia o colaboración de FAP en revisiones de la Cochrane.

Otros aspectos a destacar

Se presentaron las colaboraciones SEFAP con la administración. En primer lugar, con la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid con el programa de formación para profesionales sanitarios en farmacoterapia, y el curso *on-line* sobre riesgo cardiovascular al que pueden acceder los socios de SEFAP. En segundo lugar, la colaboración con el Ministerio de Sanidad a través de la Subdirección de Farmacia en la evaluación de nuevos medicamentos.

En la clausura el Director General de Ordenación profesional del Ministerio anunció que se está trabajando en un borrador de decreto que saldrá a audiencia pública próximamente, que será la base para la modificación del plan de formación de especialidades en el Sistema Nacional de Salud. Por otra parte, la Directora de la Agencia Española del Medicamento indicó que el FAP es un profesional estratégico e integrador, que tiene un gran apoyo metodológico y ha sido de gran ayuda al Sistema Nacional de Salud de nuestro país, por ejemplo, en la implantación de la prescripción de genéricos.

En otro orden de temas, desde el inicio de la organización del congreso se diseñó un programa de presencia social que

ha permitido conseguir una amplia difusión a través de redes sociales y medios de comunicación.

En primer lugar destacar la edición del vídeo de presentación del congreso, disponible en youtube (<http://congreso.sefapmadrid2012.wordpress.com/about/>). Se trata de un corto cinematográfico en clave de humor del trabajo del FAP que ha tenido más de 2.000 visitas. Las distintas escenas se han utilizado como presentación de las mesas y conferencias del congreso.

Como vía de comunicación principal se utilizó un blog (<http://congresosefapmadrid2012.wordpress.com/>) donde está disponible toda la información referente al congreso, con más de 60 entradas en la página inicio, en el que han participado unos veinte profesionales. A través de sus distintas secciones, se puede acceder a una página web con toda la documentación expuesta, tanto resúmenes de las ponencias, mesas y talleres como las presentaciones realizadas, y se pueden consultar las comunicaciones aceptadas. Un mes después del congreso el número de visitas supera las 60.000, todo un record en eventos de SEFAP.

También se activó una cuenta de Twitter a través de la cual se realizó un seguimiento de la actualidad del congreso desde antes de que se iniciara y ha permitido el intercambio de opiniones con nuestros seguidores. Durante el congreso se difundieron a tiempo real las actividades que se desarrollaban y posteriormente fomentó la repercusión en los medios de comunicación. Se han emitido más de 1.300 *tweets* y la cuenta tiene más de 470 seguidores.

La repercusión en los medios de comunicación sanitarios ha sido importante, se han publicado varias noticias y trabajos presentados al congreso en los periódicos Correo Farmacéutico, 20 minutos, El Global, La Vanguardia y la revista *Medicals economics*.

En resumen, se ha mostrado que la utilización de medicamentos de forma eficaz, segura y sostenible requiere una adecuada gestión y aplicación del conocimiento por parte de todos los agentes implicados. Se abordaron estos aspectos a través de la experiencia y la cartera de servicios que prestan los FAP en el Sistema Nacional de Salud. A lo largo de este congreso, hemos visto la necesidad de realizar una investigación científica con rigor, hemos aprendido a analizar de forma crítica el conocimiento generado en ella y se ha puesto en evidencia que el FAP es el profesional adecuado para implementar el uso eficiente y seguro de los medicamentos en Atención Primaria, siendo una pieza clave en el sistema Sanitario.

Esperamos que todo el conocimiento y las experiencias reflejadas en el congreso repercutan en nuestro trabajo diario para mejorar los resultados en salud de la población.

**A. Gangoso Fermoso^a, C. Barreda Velázquez^a,
M^ª J. Calvo Alcántara^b, O. Pinar López^b,
J. M. Izquierdo Palomares^a y M^ª Á. Cruz Martos^a**
^a*Servicio Madrileño de Salud, Comité Científico
del XVII Congreso de la SEFAP, Madrid, España*
^b*Servicio Madrileño de Salud, Comité Organizador
del XVII Congreso de la SEFAP, Madrid, España*