

Se han celebrado las I Jornadas Conjuntas de Unidades de Farmacia Hospitalaria y Centros Sociosanitarios, patrocinadas por ESTEVE en Sevilla

## La atención farmacéutica en residencias, clave para una atención continuada del paciente pluripatológico

Durante las Jornadas se han presentado los datos de una encuesta sobre la prestación farmacéutica en los centros sociosanitarios residenciales de Andalucía

Esta encuesta se basa en el pilotaje iniciado por la Consejería de Salud del Decreto 512/2015 y ha sido realizada en 14 residencias que atienden a unos 3.500 pacientes

El objetivo es que el paciente tenga una atención homogénea con independencia del centro donde la reciba y del profesional responsable en cada momento

**Barcelona, 16 de mayo de 2018.-** El aumento de los pacientes pluripatológicos o crónicos complejos implica que el sistema sanitario deba adaptarse a una nueva realidad adoptando un enfoque multidimensional y una asistencia continuada e integral. Una encuesta realizada por 12 servicios de Farmacia Hospitalaria y 14 centros sociosanitarios residenciales de Andalucía ha permitido saber cuál es la prestación farmacéutica en dichos centros y detectar puntos de mejora. Ha sido durante las I Jornadas Conjuntas de Unidades de Farmacia Hospitalarias y Centros Socio Sanitarios, patrocinadas por ESTEVE en Sevilla y a las que han asistido unos cien profesionales de distintos ámbitos.

En Andalucía los pacientes pluripatológicos representan el 4% de la población y consumen hasta el 65% de los recursos sanitarios en la CCAA<sup>1</sup>. Ello hace que sea necesario impulsar nuevas iniciativas que ofrezca una atención sanitaria continuada al paciente, es decir, con independencia del centro y del profesional sanitario que le atienda en cada momento

La Consejería de Sanidad de Andalucía decidió llevar a cabo un pilotaje del Decreto 512/2015 de prestación farmacéutica en los centros sociosanitarios residenciales como medida de eficiencia en la gestión. Una docena de servicios de Farmacia Hospitalaria y 14 centros que atienden a 3.500 pacientes realizaron una encuesta sobre la situación actual.

*“Son los primeros datos objetivos que tenemos sobre la situación en nuestra CCAA”, según **Bernardo Santos**, Jefe de Sección en el Servicio de Farmacia del Hospital Universitario Virgen del Rocío de Sevilla. “Los resultados son positivos y hemos visto que se han conseguido todos los objetivos marcados en el pilotaje en cuanto a que todos los centros dispensan los tratamientos en dosis unitarias, realizan un registro informático de las prescripciones, y disponen de una guía farmacológica, entre otros”.*

Añade que *“el pilotaje ha sido un éxito, se ha establecido una red entre los centros para ver oportunidades de colaboración y las jornadas han potenciado y consolidado dicha red”.*

Por su parte, la **Dra. María Isabel Galvá**, médico geriatra del Centro Sociosanitario Heliópolis de Sevilla, ha afirmado que *“la implementación del pilotaje y de la prestación farmacéutica ha supuesto un arduo trabajo en el centro, pero al final todo han sido ventajas. Hemos hecho realidad una demanda de hace tiempo: la coordinación con los centros de Atención Primaria y Atención Hospitalaria, y hemos podido acceder a recursos sanitarios que hasta ahora teníamos limitados, como fármacos que requieren visado, nuevos anticoagulantes o antibióticos por vía intravenosa de amplio espectro, por ejemplo”*.

De hecho, en las Jornadas se han abordado los aspectos clave en el pilotaje, como la guía farmacológica como elemento de calidad, la prescripción electrónica y la intervención de cuidados según el grado de complejidad. Y también se han presentado casos de éxito relacionados con la nutrición y el tratamiento de infecciones complejas en pacientes y la optimización de la terapia en anemia persistente. En este sentido, la **Dra. Galvá** ha explicado que *“nosotros iniciamos el proyecto de optimización de la terapia con hierro oral y hemos realizado un programa de entrenamiento del personal de enfermería para administrar el hierro parenteral en el centro, evitando la visita del paciente al hospital”*.

Un centenar de farmacéuticos y de profesionales sanitarios de centros sociosanitarios no integrados o parcialmente integrados al Servicio Andaluz de Salud (SAS) han podido conocer la estrategia más activa que la CCAA está llevando a cabo en cronicidad y pacientes pluripatológicos. De hecho, el objetivo de las Jornadas ha sido crear un foro de debate común para profesionales sanitarios de diferentes ámbitos sobre cómo mejorar el trabajo transversal y multidisciplinar centrado en la atención integral del paciente, en línea con la estrategia de cronicidad de la Junta de Andalucía.

En las Jornadas también se han organizado tres talleres simultáneos centrados en distintos temas: las estrategias en el manejo de pacientes con problemas de deglución; la carga anticolinérgica, deterioro cognitivo y caídas; y las herramientas para mejorar la adecuación del tratamiento farmacológico a partir del análisis de varios casos.

El encuentro ha contado con la presencia de **M<sup>a</sup> Ángeles Fernández**, delegada territorial de Igualdad, Salud y Políticas Sociales en Sevilla; **Manuel Ollero**, coordinador del Proceso Asistencial Integrado de Pacientes Pluripatológicos de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía; así como de diversos expertos nacionales.

## **El Proceso de Atención Integral (PAI) de Andalucía**

El perfil del paciente ha cambiado en los últimos años, pasando de crónico a crónico complejo o pluripatológico, algo que en los próximos años se acentuará debido al progresivo envejecimiento de la población: en 2050 España será el tercer país del mundo con la población más anciana. Ello exige un sistema sanitario centrado en el paciente y no en la enfermedad, individualizado, transversal y multidimensional.

En las Jornadas se ha presentado la tercera edición del Proceso de Atención Integral (PAI), de la Junta de Andalucía, que identifica un grupo de intervenciones transversales comunes al conjunto de los pacientes pluripatológicos, como son las actividades de prevención y promoción, la activación y la autogestión del paciente, la activación de la red de apoyo social, la optimización farmacoterapéutica, la rehabilitación, la preservación funcional y cognitiva y la planificación anticipada de las decisiones.

## **Acerca de ESTEVE**

ESTEVE ([www.esteve.com](http://www.esteve.com)) es un grupo químico-farmacéutico líder en España y con una importante presencia internacional. Fundada en 1929 y presidida por Albert Esteve, actualmente emplea a 2.473 personas, tiene presencia en Europa, EE.UU., México y China y en 2016 alcanzó unas ventas de 813 millones de euros. La compañía mantiene un firme compromiso con la excelencia, dedicando todos sus esfuerzos a promover la salud y mejorar la calidad de vida de las personas. La investigación constituye la principal seña de identidad de ESTEVE, que cuenta con un portafolio de proyectos altamente innovadores cuya última finalidad es aportar respuestas a necesidades médicas no cubiertas adecuadamente. El compromiso social es otra de sus señas de identidad de modo que ESTEVE vela para que todos los proyectos en los que colabora estén alineados con su visión de RSC. Puedes seguir a ESTEVE en Twitter: @ESTEVE\_news y en Instagram: [https://www.instagram.com/esteve\\_news/](https://www.instagram.com/esteve_news/)

### **Para más información contactar con:**

Olga Cajal, Comunicación ESTEVE, Tel. 93 446 62 60, [ocajal@esteve.es](mailto:ocajal@esteve.es)

M<sup>a</sup> José Egea, Atrevia, Tel. 93 419 06 30, [megea@atrevia.com](mailto:megea@atrevia.com)