

SEFAP ENSEÑÓ REVISAR LA TERAPIA

"Los médicos deberían saber cómo revisar la medicación del crónico"

"Los médicos de atención primaria deberían aprender a revisar la medicación de los pacientes crónicos y polimedicados y saber actuar en los casos críticos".

J. G. V. | 15/04/2013 00:00

☆☆☆☆☆ ¡vota! 0 comentarios

imprimir | tamaño

Es la opinión de Ester Amado, vicepresidenta de la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria y coordinadora del taller para médicos y enfermeras *Juntos podemos: adherencia y revisión de la medicación en el paciente crónico*, celebrado la semana pasada en Barcelona en el marco del V Congreso Nacional de Atención al Paciente Crónico y organizado por la Sociedad Española de Medicina Interna y la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.

Sefap enseñó a médicos y enfermeras a revisar la terapia

La idea de convocar esta sesión formativa impartida por farmacéuticos es la de "enseñar a los médicos las bases para revisar la medicación en primaria e indicarles en qué tipo de pacientes tienen que realizar esta valoración y cómo deben hacerlo", informa. De esta forma, "se evitarán muchos problemas en el futuro relacionados con los medicamentos". Y es que, si se hiciera esta primera criba en el centro de salud, "el médico ya realizaría una labor previa de cribaje de posibles errores, duplicidades o

necesidad de cambios, facilitando así el trabajo de los farmacéuticos".

Como explica a CF, "no hay cultura por parte de médicos y enfermeras en este terreno". La falta de tiempo "hace que no se revise de forma habitual sino esporádica", informa Amado. Sin embargo, "desde Sefap creemos que es necesario que los facultativos lo incluyan como un hábito más en su práctica diaria". De ahí la realización de este taller que, según indica la farmacéutica, "ha despertado un gran interés entre el colectivo médico".

PERFIL DEL PACIENTE

Para iniciarse en estas funciones, Amado cree que hay que empezar por los pacientes que requieren una revisión urgente. "Mayores, crónicos, que toman más de ocho medicamentos y que tienen problemas renales representan el perfil idóneo para la revisión de la medicación", señala. Son los pacientes que, a la larga, "tendrán más problemas con su terapia". Además, informa, "son un grupo muy numeroso y que frecuentan mucho las consultas de primaria".

Sobre el tiempo dedicado a estas funciones, Amado cree que ya no es excusa para los médicos, ya que "gracias a la receta electrónica este trabajo se minimiza y no supondrá una dedicación excesiva para el médico".

Para la formación de los médicos, Amado ha tomado como base el libro *Elementos básicos del abordaje de la medicación del paciente crónico*, de la Sefap, y premiado como una de las *Mejores iniciativas de la farmacia* en 2012. La