

CORREO FARMACÉUTICO. 02.02.09.

"La discusión sobre síntomas menores la resuelve la práctica"

La atención farmacéutica y el seguimiento farmacoterapéutico despierta recelos en la Organización Médica Colegial (OMC), pero no en todos los médicos, como ponen de manifiesto los programas de actuación conjunta entre ambos colectivos profesionales en varias autonomías. En algunos de estos programas se defiende que los boticarios puedan dispensar y aconsejar cuando los pacientes lleguen a la oficina de farmacia con síntomas menores.

J. T. 02/02/2009

Pero a eso el vicesecretario de la OMC Francisco Toquero, en entrevista con CF la semana pasada replica "¿Quién decide que un síntoma es menor sin criterios médicos?". La OMC prepara un estudio sobre cómo, a su entender, debería aplicarse la atención farmacéutica bajo dirección médica.

Para Roger Vinyeta, de la Sociedad Catalana de Medicina Familiar y Comunitaria, "ese es un problema sólo teórico que resuelve la práctica". "Si hay una comunicación fluida entre ambos profesionales, honradez profesional y sentido común, ese no es un problema.

Además, si se establece un protocolo con criterios médicos y farmacéuticos integrados, el boticario puede actuar, y eso, además de aliviar la presión sobre los centros de salud y la atención primaria, enriquece el sistema".

Juan Carlos Morales, presidente de la Sefap, dice que "en la discusión sobre la atención farmacéutica, el seguimiento farmacoterapéutico y los síntomas menores hay muchos malos entendidos". "Nadie en la profesión -explica- intenta desde la farmacia suplantar al médico, que es que el que diagnostica, prescribe y fija el tratamiento, pero el farmacéutico tiene un papel en detectar problemas relacionados con los medicamentos, vigilar que el tratamiento se cumple, que las dosis prescritas han sido bien entendidas y, además, debe resolver, junto al prescriptor, las dudas que plantean los pacientes con frecuencia".

En las comunidades autónomas en que están en marcha programas de colaboración entre médicos y farmacéuticos se han establecido protocolos de AF y definido unas pautas de determinación de síntomas menores, los problemas apenas existen, afirman médicos y farmacéuticos que participan en esos programas.

Los pacientes

Ernestina Presser, de la comisión mixta de cooperación medico-farmacéutica del País Vasco, afirma que en esto de la atención farmacéutica y de los síntomas menores "es importante no sólo la cooperación entre médicos y farmacéuticos sino contar con la complicidad del paciente. Para ello, ambos colectivos de profesionales sanitarios deben ir dando el mismo mensaje, médicos y farmacéuticos al paciente, recordándole que debe consultarlo todo y atenerse a los tratamientos, y que los farmacéuticos están para resolverle dudas y derivarle al médico al menor problema". "Ahora, eso sí -dice Presser-, las alertas, las consultas sobre los problemas detectados o las necesidades de hacer

ajustes terapéuticos ha de hacerse siempre directamente entre profesionales. No hay que caer jamás en la tentación de que el paciente sea el mensajero. Eso entraña muchos riesgos".

Una OMC crítica con la atención farmacéutica

En una entrevista con CF, el vicesecretario de la Organización Médica Colegial, Francisco Toquero, criticaba los proyectos de prescripción enfermera y el concepto de atención farmacéutica por entender que ambos podían invadir competencias médicas y suponer un peligro para la seguridad de los pacientes. Esa es la posición de la Comisión Nacional de Prescripción de la OMC que ha anunciado varias veces un estudio sobre los problemas que suponen, según sus datos, esas prácticas. El estudio aún no se ha hecho público.