

METODOLOGIA CONSULTA A PACIENTES INDIVIDUALES

Solo se atiende a pacientes acompañados de su farmacéutico, por tres motivos:

- El farmacéutico es el responsable de la farmacoterapia del paciente
- Es el que va a informarnos de todo aquello de lo que no hayamos podido obtener información y podamos necesitar a posteriori para la evaluación correcta de la medicación, y el que informa de la evolución del paciente, para lo que se les cita un mes después para proceder a una nueva evaluación.
- Se crea un lazo de cooperación científica con el farmacéutico, que ayuda al Aula a mantener la puesta al día de la realidad diaria.

Infraestructura

Se usa para la consulta una mesa redonda (igualdad), sin ordenador, teléfono ni ningún otro elemento (barreras) en la que se sientan el paciente y su farmacéutico.

Si la consulta se realiza en el aula, el paciente se situará de espaldas a los alumnos (intimidad) y el profesor en la mesa redonda junto a él y su farmacéutico. El entrevistador solo usa un lápiz y un papel donde va tomando nota de todo lo que oye u observa.

Consulta

Esta consulta, para la que el paciente ha traído (a petición de su farmacéutico) las cajas de los medicamentos que usa, tiene tres fases:

- Fase abierta: después de saludarle, agradecerle y resaltarle lo importante que esto es para la formación de los futuros farmacéuticos, se le deja que hable de cada uno de sus medicamentos cuanto quiera, con la caja en su mano. Es importante que sea el paciente el que tenga en su mano el medicamento (no el farmacéutico ni el entrevistador), y es muy importante no interrumpirle ni siquiera cuando haya dudas, ni ayudarle a recordar nada.
- Fase de repaso: como el objetivo de toda la entrevista es el poder valorar después la necesidad, efectividad y seguridad de cada uno de los medicamentos, y en la primera fase (abierta) no le hemos podido interrumpir, en esta fase de repaso se aprovecha para profundizar en aquellos aspectos que no quedaron claros, a la vez que se buscan olvidos, síntomas, manifestaciones o parámetros de ineffectividad e efectos adversos o de interacciones que pudieran estar sucediendo, preocupaciones del paciente, otros problemas de salud que no estén tratados, etc. Se comienza por el pelo de la cabeza y, pasando por todos los órganos y sentidos, se finaliza por los dedos de los pies.
- Fase de feed-back: se pide al paciente que relate que hizo el día anterior con respecto a la toma de sus medicamentos, desde que se levantó.

Una vez acabada esta fase, se dice al paciente que se estudiará su medicación y que se le enviará un informe a través de su farmacéutico. Y que trataremos de ayudarle entre todos a sacar el mejor provecho de sus medicamentos.

Y se le despide, no sin antes aprovechar para felicitarle por tener un farmacéutico que se preocupa tanto por su salud.

Cuando paciente y farmacéutico salen de la sala, el profesor comienza una sesión con los alumnos y les explica cada uno de los medicamentos y por qué se utilizan en ese paciente, como medir su efectividad, qué síntomas podrían esperarse de las posibles interacciones o efectos adversos o toxicidad, etc.

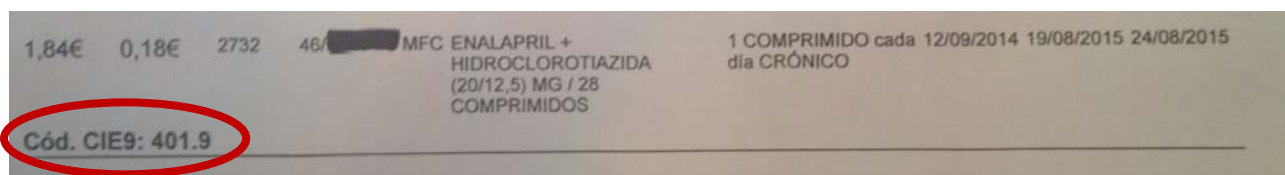
Se asigna a cada grupo de alumnos la revisión de un medicamento o grupo de medicamentos para que busquen problemas de seguridad y/o efectividad. Se realiza un informe que revisa, corrige y completa el profesor junto con el responsable del Aula que se enviará al farmacéutico y se actualizará en la página web del Aula de Práctica Farmacéutica.

HERRAMIENTAS PARA REALIZAR EL INFORME DE LA CONSULTA A PACIENTES INDIVIDUALES

Una vez hemos recopilado toda la información que nos proporciona el paciente, la debemos completar con una búsqueda para obtener más información sobre sus problemas de salud y su medicación, que encontraremos en determinadas fuentes:

- **CIE9:** Es un código que hace referencia a la Clasificación Internacional de Enfermedades, publicada por la OMS con el fin de recopilar información sanitaria útil.

España lo ha incluido en la receta electrónica para indicar que un medicamento o grupo de medicamentos están prescritos para una enfermedad concreta.



Buscaremos en la web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios¹, cada código para comprobar cuál es la indicación de cada medicamento.

Actualmente hay dos formas de hacerlo, en un documento formato .pdf, que es la manera más convencional, y a través de una aplicación², que se encuentra en la página, en la que se introduce el código completo y tienes el resultado de manera automática.

¹<https://www.msssi.gob.es/estadEstudios/estadisticas/normalizacion/clasifEnferm/home.htm>

² Aplicación electrónica eCIE9MC:
http://eciemaps.mspsi.es/ecieMaps/browser/index_9_mc.html

- **Ficha técnica del medicamento:** Resume las características del medicamento. Es un documento destinado a los profesionales sanitarios que contiene aspectos sobre las indicaciones del medicamento, su posología, contraindicaciones y efectos adversos, etc. Actualmente, también podemos hacer una búsqueda electrónica³ en la página web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios, para consultar y reunir la información necesaria sobre un medicamento determinado.

³ <http://www.aemps.gob.es/cima/fichasTecnicas.do?metodo=detalleForm>

Una vez se tiene toda la información necesaria, se realizará un informe claro y de manera ordenada, el cual deberá tener diversas partes diferenciadas:

1. Información obtenida en la consulta.

Diferenciaremos también tres partes: se reflejará brevemente información general del paciente, también se hará referencia a sus problemas de salud y por último, enumeraremos toda la medicación que suele tomar el paciente y su posología actual (en el orden en el que nos enseñó cada caja del medicamento).

2. Evaluación farmacoterapéutica.

Se realizará una valoración sobre cada uno de los medicamentos (ya sea por la numeración anteriormente adjudicada o en una tabla), en la cual se verá si el medicamento es necesario, si está siendo eficaz y si es seguro para el paciente.

3. Informe farmacoterapéutico.

Se realiza el informe con todo lo anterior comentado. Es decir, para cada uno de los medicamentos veremos cómo se lo administra el paciente y si lo hace de forma adecuada, cuál es su indicación y concluiremos porque podría no estar siendo necesario, seguro o eficaz.

4. Acciones a considerar.

Enumeraremos y aclararemos de forma ordenada que aspectos podrían mejorarse tanto farmacológicamente como no farmacológicos. Es el lugar donde podemos darle consejos e indicaciones a seguir al paciente (por ejemplo: hacer más ejercicio físico, llevar una dieta equilibrada, aumentar la ingesta de líquidos, etc).

5. Informe para el médico.

Ha de ser muy breve, debemos informar sobre problemas de seguridad y eficacia (o de medicación innecesaria), y siempre apoyándonos en fuentes oficiales como la Organización Mundial de la Salud, la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios, la FDA...