CORREO FARMACEUTICO.COM

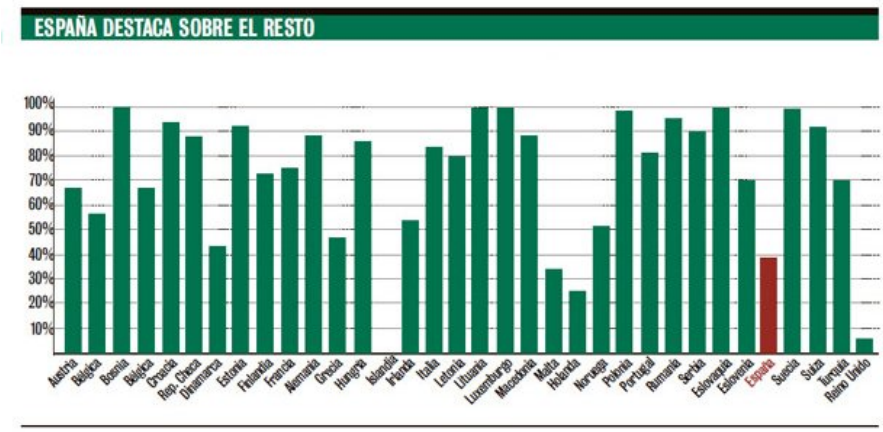
EL 71% DE PROFESIONALES TENDRÍA DIFICULTADES

Europa: la farmacia hospitalaria, sin acceso al historial

Una encuesta de la Asociación Europea de Farmacéuticos de Hospital (EAHP, por sus siglas en inglés) dice que en España la carencia no es tan común.

Francisco Rosa | francisco.rosa@correofarmaceutico.com | 02/11/2015 00:00

compartir Compartir Like 2 Tweet



EAHP Hospital Pharmacy Survey. (Resultados de la encuesta en lo que tiene que ver con el acceso de los farmacéuticos al historial del paciente.)

La mayoría de los farmacéuticos de hospital en Europa (71 por ciento) tiene dificultades para acceder al historial de los pacientes y para participar en la transferencia de información sobre la medicación (56 por ciento) cuando el paciente sale de su centro. También son mayoría (51 por ciento) los que encuentran facilidades para publicar sus investigaciones sobre la práctica clínica, muchos (47 por ciento) carecen de auditorías externas de sus procesos y un buen número de ellos tienen dificultades para trabajar rutinariamente como parte de un equipo multidisciplinar (41 por ciento). Éstos son los resultados de una encuesta de la Asociación Europea de Farmacéuticos de Hospital (EAHP), en la que han participado 1.094 profesionales de 34 países, orientada a conocer la percepción sobre el cumplimiento de los 44 puntos que componen la *Declaración de la Farmacia Hospitalaria*, que se aprobó en mayo de 2014.

En lo que respecta a la primera de estas cuestiones, el acceso al historial por parte del farmacéutico, habría que señalar que en España esta dificultad está por debajo de la media, y es que sólo el 38 por ciento de los participantes españoles reconocen que esto es así.

La falta de personal alejaría al farmacéutico de hospital de equipos multidisciplinares

Sobre esta cuestión, Alberto Morell, jefe de Servicio de Farmacia del Hospital Universitario de La Princesa, en Madrid, apunta a CF que en este centro "los farmacéuticos tienen acceso al historial del paciente, que incluye hospitalización, informes, analíticas, rayos y el visor de tratamientos en AP, al mismo nivel que el resto de facultativos del hospital". En su opinión, "esto es muy importante para proceder a la validación de la prescripción, la conciliación de los tratamientos, los estudios de utilización de medicamentos y la cumplimentación de los requisitos de los protocolos terapéuticos, como es el caso de la hepatitis C, en los que hay que registrar los datos de dispensación, comprobar que se ajustan al protocolo, revisar interacciones e incompatibilidades, situaciones clínicas, etc.". También confirma el acceso al historial Olga Delgado, jefa de Servicio de Farmacia del Hospital Son Espases, en Palma de Mallorca, que cree que "sin esto sería imposible trabajar", pues necesitan "conocer la situación clínica del paciente, estadio de su patología y alternativas terapéuticas para valorar la adecuación de la indicación, el tratamiento y la pauta".

CONEXIÓN ENTRE CENTROS

En cuanto a la segunda variable, llama la atención que menos del 20 por ciento de los profesionales españoles encuestados admitiera dificultades para participar en la transferencia de datos de medicación del paciente a otros centros. Morell reconoce, en este sentido, que "la interoperabilidad de los diferentes sistemas es complicada, aunque es verdad que el visor *Horus* nos permite ver ciertas intervenciones y tratamientos en otros centros de Madrid". Delgado admite que en el caso de Baleares el seguimiento sí es posible entre centros regionales, pero no cuando el paciente sale de la comunidad. Para superar esta limitación, el jefe de Servicio de La Princesa cree que "la historia clínica electrónica centralizada es

la única solución", pero admite que primero es necesario "el acuerdo de todos los actores y de los diferentes niveles políticos".

Para hacer frente a estas dificultades, que son las que más condicionan la labor de los farmacéuticos de hospital en Europa, la presidenta de la EAHP, Joan Peppard, cree que tiene que haber una mayor implicación por parte de los gestores y legisladores, a nivel nacional e internacional, ya que es algo que se escapa de la competencia de los farmacéuticos, que necesitan tener todos los recursos disponibles para optimizar su labor.

Por otro lado, estarían la dificultades para la acreditación, por parte de actores externos, de los procesos que se siguen en el hospital, que es señalada por casi el 30 por ciento de los farmacéuticos españoles. Delgado afirma que en el caso de su hospital existen "agencias de calidad que certifican el trabajo que se realiza, tanto con base en procedimientos internos, como la ISO 9001, como por estándares externos, como la Norma de Farmacia Hospitalaria del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos".

En cuanto a la integración de los farmacéuticos en equipos multidisciplinares, tanto la jefa de Servicio del Son Espases como Morell coinciden en que, pese a la existencia de una política favorable, la limitación está en la falta de personal. "Somos pocos para la cantidad de demanda y de equipos que son necesarios. Las nuevas tecnologías nos ayudarán a participar", culmina el jefe de Servicio de La Princesa. Concretamente, el 30 por ciento de los farmacéuticos de hospital españoles se quejaban en la encuesta de dificultades para integrar esos equipos.

Información relacionada

Consulte el documento de la EAHP