



Farmacia  
HOSPITALARIA

[www.elsevier.es/farmhosp](http://www.elsevier.es/farmhosp)



## EDITORIAL

# Una década del grupo VIH-SEFH: evaluando el progreso, identificando obstáculos y renovando el compromiso

## A decade of the VIH-SEFH group: Evaluating progress, identifying obstacles, and renewing commitment

R. Morillo Verdugo<sup>a,\*</sup> y J.I. Serrano López de las Hazas<sup>b</sup>, en representación del Grupo de Atención Farmacéutica al paciente VIH de la SEFH

<sup>a</sup>Unidad de Gestión Clínica de Farmacia, Hospital Universitario de Valme, Sevilla, España

<sup>b</sup>Servicio de Farmacia, Hospital Son Llátzer, Palma de Mallorca, España

Recibido el 19 de octubre de 2009; aceptado el 20 de enero de 2010

Disponible en Internet el 23 de julio de 2010

Pasado el primer cuarto de siglo desde la comunicación del primer caso de SIDA en 1981, lo que empezó siendo una infección localizada, se ha convertido en una pandemia que ha generado una acción sin precedentes para hacer frente a algunos de los obstáculos más graves al desarrollo mundial y es que las dimensiones de esta patología son asombrosas. Solo en 2007, según ONUSIDA<sup>1</sup>, se estima que más de 33 millones de personas vivían con el VIH, aproximadamente 2,5 millones contrajeron el virus y en torno a 2 millones fallecieron por causas relacionadas con el VIH. Desde el inicio de la epidemia, 25 millones de personas han fallecido por causas relacionadas con el VIH. A nivel colectivo, estas muertes representan una incalculable pérdida de potencial humano. Individualmente, cada una se asocia con un trauma perdurable en sus familias y entorno más próximo.

Ninguna enfermedad en la historia ha impulsado una movilización comparable de recursos políticos, financieros y humanos y ningún desafío al desarrollo ha originado un nivel tan alto de compromiso y liderazgo por parte las organizaciones gubernamentales mundiales.

La evolución de esta patología ha sido espectacular, siendo la investigación desarrollada durante estos casi 30 años

francamente brillante. Gracias a ello, podemos afirmar, a día de hoy, que el VIH es el mejor conocido de todos los virus. Debido en gran parte a este hecho, a las rápidas modificaciones derivadas de los ensayos clínicos y a la disponibilidad de un número cada vez más elevado de fármacos, el tratamiento de esta infección se considera extremadamente complejo y sujeto a numerosos e incesantes cambios.

Frente al reto de generar y desarrollar nuevos conocimientos en una patología compleja y mortal que arrastraba pacientes estigmatizados y castigados por otras comorbilidades, que incluía fármacos con un dinamismo desconocido hasta entonces y una elevada dotación económica que precisaba que la prestación farmacéutica destinada se tradujera en resultados en salud, surgió en 1999, a iniciativa de un grupo de farmacéuticos de hospital, un nuevo grupo de trabajo en el seno de la SEFH: el Grupo de Atención Farmacéutica al paciente VIH/SIDA, que cumple, este año, una década de existencia.

Ya desde sus orígenes el grupo enfocó sus actividades en 3 áreas básicas: asistencial, docente e investigadora.

A nivel asistencial, la adherencia ha sido el área donde mayores esfuerzos ha focalizado el grupo. Las razones ya resultan obvias, la adherencia es un factor absolutamente decisivo en el éxito del tratamiento y la situación del farmacéutico en el proceso asistencial lo identifica como un elemento principal en el control e intervención sobre la

\*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [alejandro.morillo.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:alejandro.morillo.sspa@juntadeandalucia.es) (R. Morillo Verdugo).

actitud adherente. Pese a que hemos vivido, en estos años, un cambio radical en este aspecto, llegando a disponer de fármacos que facilitan espectacularmente el cumplimiento, este tema sigue siendo foco de atención entre los profesionales sanitarios, por lo que la comunidad científica siempre ha considerado oportuno revisar y actualizar la evidencia al respecto, fruto de lo cual han surgido en 1999<sup>2</sup>, 2004<sup>3</sup> y 2008<sup>4</sup> los correspondientes «documento de consenso», en los que siempre ha participado de manera relevante, como impulsor y principal redactor, el grupo, junto con GESIDA y el PNS, pretendiendo ayudar a todos los profesionales involucrados a mejorar la calidad en esta parte de la labor asistencial.

Igualmente, en 2001, se elaboró el documento «Modelo de Atención Farmacéutica al paciente VIH<sup>5</sup>» con la idea de ayudar a realizar un adecuado control clínico del paciente mediante el uso correcto de los fármacos, identificando actividades prioritarias como la información, el estímulo y reforzamiento de la adherencia y la integración en el equipo multidisciplinar, elementos que siguen estando plenamente vigentes en la actualidad. En este sentido, resulta especialmente interesante el estudio de Ibarra et al<sup>6</sup> en el año 2008 en el que se analizó la situación de la atención farmacéutica en España. Si bien el estudio no sirvió para compararnos a otros países debido a que los autores no encontraron encuestas similares, la principal conclusión que se extrajo fue que la situación era buena, pero queda mucho camino por recorrer para alcanzar una atención farmacéutica de alta calidad.

Con el afán de seguir mejorando en la actividad asistencial y conociendo que la toxicidad es uno de los factores limitantes del tratamiento antirretroviral y principal causa de discontinuación, se presenta el documento «Papel del farmacéutico de hospital en la prevención, identificación y manejo (PIM) de los efectos adversos asociados al tratamiento antirretroviral» destinado a servir de guía orientativa de actuación en este ámbito a todos los que atienden a pacientes a diario.

La necesidad de formación continuada fue manifiesta ya desde el inicio. Nos encontrábamos frente a una nueva patología, compleja, con numerosos fármacos y la necesidad de interactuar directamente con el paciente y el resto de profesionales sanitarios. Esto obligaba a dar una respuesta común a través de conocimientos específicos, tanto farmacológicos como de técnicas de comunicación. Y para eso, el grupo planteó un modelo de formación continuada, en el que las «Jornadas anuales de Actualización en Atención Farmacéutica al paciente VIH» ha sido la oferta estrella, tanto por la calidad de los contenidos abordados como por la demanda que siempre ha tenido entre los socios. Dada las limitaciones de aforo lógicas en estas reuniones científicas el grupo trasladó y amplió la difusión de los contenidos a través de la realización de hasta cinco cursos on-line acreditados, de acceso libre y la edición de los correspondientes libros de ponencias. Las jornadas han pretendido, desde siempre, ahondar en diferentes temas de actualidad, abordados por los mejores expertos en la materia. Cada año han tenido lugar en tres sedes diferentes, para facilitar el acceso y (evitando masificaciones) el máximo aprovechamiento. En este sentido, la profundización y especialización en los contenidos abordados ha requerido, desde este año, la creación de unas jornadas específicas para residentes y otras para especialistas. Estas jornadas han sido acreditadas por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de

Salud y han obtenido el aval científico del PNS. Con motivo de las décimas jornadas, el próximo año esta previsto celebrar, de manera extraordinaria, una jornada común de varios días de duración y con un abordaje multidisciplinar en un contexto que facilite la participación y el intercambio de opiniones y experiencias de todos los que participamos en el cuidado del paciente VIH/SIDA.

No obstante, la enorme cantidad de información que genera esta patología y la necesaria e indispensable actualización de conocimientos, planteó la necesidad de crear un proyecto de más amplio desarrollo que abarcara las distintas áreas de conocimientos relevantes para la correcta atención a los pacientes VIH para consolidar y avalar el desarrollo formativo en el ámbito clínico y farmacéutico. A raíz de ello, a iniciativa del grupo en colaboración con la Cátedra de Atención Farmacéutica de la Universidad de Granada, nace desde el curso lectivo 2009–2010 el «Master Internacional On-line de seguimiento farmacoterapéutico al paciente VIH/SIDA», que pretende dar una visión global del tema y contará con los mejores expertos, médicos y farmacéuticos en la materia.

La apuesta por la generación de nuevas evidencias en un área tan específica como la Atención Farmacéutica al paciente VIH, ha sido desde siempre, una de nuestras prioridades. A lo largo de estos 10 años se han realizado diferentes investigaciones multicéntricas entre las que destacamos, entre otras, la de Codina et al<sup>7</sup> dirigida a valorar la eficacia de la intervención farmacéutica sobre la adherencia o el proyecto ARPAS de Ventura et al<sup>8,9</sup> para evaluar la relación directa entre adherencia, satisfacción y calidad de vida al tratamiento antirretroviral.

Actualmente existen otros proyectos en fase preliminar fruto de la iniciativa de los socios, como el «Genetic adjustment and monitoring of efavirenz (GAME)» liderado por nuestros compañeros del Hospital Clínico de Salamanca o, con otras organizaciones, como el del «Diseño y pilotaje de un programa para medir los indicadores de tratamiento antirretroviral solicitados por la OMS» en colaboración con el Ministerio de Sanidad y el PNS, que dará sus frutos en los próximos meses y que dan buena cuenta de la actividad incesante del grupo.

Consideramos prioritario seguir aprovechando la estructura y contactos del grupo para generar nuevos proyectos multicéntricos e incluso multidisciplinarios con los que proporcionar nuevas evidencias que respalden científicamente la labor realizada por los farmacéuticos de hospital sobre estos pacientes.

Una década después, la evolución de la enfermedad provoca que, continuamente, haya que hacer frente a nuevos retos: fármacos, comorbilidades, farmacogenética, farmacocinética, vacuna, patogénesis, comunicación... pero todo ello, lejos de debilitar, mantiene activo y mas fuerte el espíritu que originó el grupo. Los objetivos iniciales siguen estando plenamente vigentes. Como ya indicaba Ortega L<sup>10</sup> en el año 2004, el grupo ha contribuido y seguirá contribuyendo al beneficio terapéutico de los pacientes.

Así, evaluando los grandes progresos que nuestra profesión ha experimentado en este área desde que empezó nuestra andadura, plenamente conscientes de que es nuestra labor seguir identificando los futuros obstáculos que nos encontraremos hasta alcanzar el rol que deseamos y, renovando el más firme compromiso adquirido con el resto

de profesionales sanitarios implicados y sobre todos con nuestros pacientes, hemos llegado hasta hoy. Con la fuerza de nuestros socios seguiremos muchos años más.

## Agradecimientos

A todos los miembros del Grupo de Atención Farmacéutica al paciente VIH de la SEFH, en especial a todos los que han colaborado como coordinadores del grupo desde su creación.

## Bibliografía

1. El desafío Mundial del VIH. Informe sobre la epidemia mundial de SIDA 2008. [consultado 27/08/2009]. Disponible en: [http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2008/jc1510\\_2008\\_global\\_report\\_pp11\\_28\\_es.pdf](http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2008/jc1510_2008_global_report_pp11_28_es.pdf).
2. Knobel H, Codina C, Miró JM, Carmona A, García B, Antela A, et al. Recomendaciones GESIDA/SEFH/PNS para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2000;18:27–39.
3. Escobar I, Knobel H, Polo R, Ortega L, Martín-Conde MT, Casado JL, et al. Recomendaciones SEFH/GESIDA/PNS para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral en el año 2004. *Farm Hosp*. 2004;28(Supl. 1):6–18.
4. Panel de expertos de Secretaría del Plan Nacional sobre el SIDA (SPNS), Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) y Grupo de Estudio del SIDA (GESIDA). Mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral. Recomendaciones de la SPNS/SEFH/GESIDA. *Farm Hosp*. 2008;32:349–57.
5. Codina C, Delgado O. Recomendaciones para desarrollar un programa de atención farmacéutica al paciente VIH. [consultado 27/08/2009]. Disponible en: [http://www.sefh.es/sefhdes\\_cargas/archivos/Paciente\\_VIH.pdf](http://www.sefh.es/sefhdes_cargas/archivos/Paciente_VIH.pdf).
6. Ibarra Barrueta O, Ortega Valín L; en representación del Grupo VIH de la SEFH. Encuesta de la situación de la atención farmacéutica en el paciente con VIH en España. *Farm Hosp*. 2008;32:170–7.
7. Codina Jané C, Tuset Creus M, Ibarra Barrueta O, Delgado Sánchez O, Morancho Echevarría O, García Díaz B, et al. Evaluación de un programa de atención farmacéutica dirigido a mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral. *Farm Hosp*. 2004;28(Supl. 1):19–26.
8. Ventura Cerdá JM, Casado Gómez MA, Escobar Rodríguez I, Ibarra Barrueta O, Ortega Valín L, Morales González JM, et al. Preferencias, satisfacción y adherencia con el tratamiento antirretroviral: estudio ARPAS (II). *Farm Hosp*. 2007;31:340–52.
9. Ventura Cerdá JM, Casado Gómez MA, Morales González JM, Ortega Valín L, Ibarra Barrueta O, Escobar Rodríguez I. Características psicométricas de la escala de satisfacción con el tratamiento antirretroviral (ESTAR): estudio ARPAS (I). *Farm Hosp*. 2007;31:331–9.
10. Ortega Valín L. Atención farmacéutica al paciente VIH: papel del grupo VIH-SEFH. *Farm Hosp*. 2004;28:80–4.