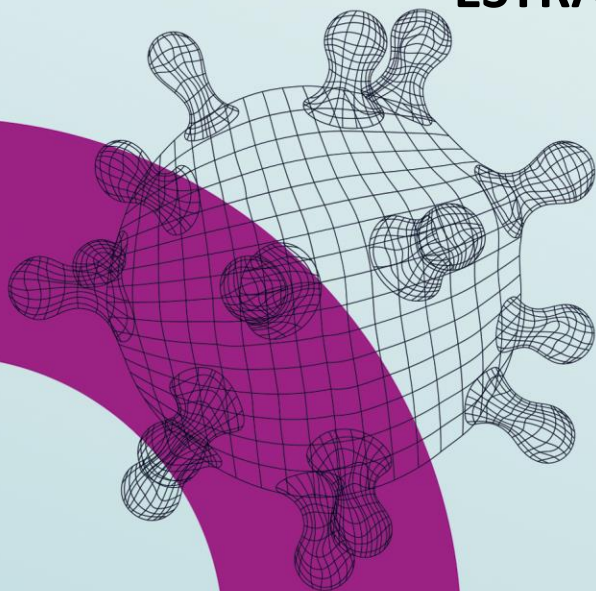


# WEBINAR by sefh

## EL FUTURO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD

### ESTRATIFICACIÓN DE PACIENTES EN **TELEFARMACIA**



**Emilio Monte Boquet**

*Unidad de AF a Pacientes Externos (UFPE)*

*Servicio de Farmacia*

*Hospital Universitario y Politécnico La Fe*

✉ [monte\\_emi@gva.es](mailto:monte_emi@gva.es)

🐦 [@emiliomonteb](https://twitter.com/emiliomonteb)



ORGANIZA





EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



# IMAGEN 1. PRINCIPALES APLICACIONES DE LA TELEFARMACIA EN EL PROYECTO MAPEX

(Aplicaciones de la telefarmacia para mejora de la atención al paciente externo.



Fuente: Elaboración propia a partir de las entrevistas con expertos grupo de trabajo Proyecto MAPEX: Marco Estratégico en telefarmacia.

## Distintas **aplicaciones**

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD

**Pacientes** distintos,

**necesidades** distintas



EMB – Jun20

ORGANIZA



**WEBINAR**

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



Debemos y queremos aportar VALOR  
(al paciente, al sistema, a la sociedad)

Poner el **foco en el paciente**,  
no en el medicamento o la enfermedad  
(AF según necesidades)

**¡TAMBIÉN  
EN  
TELEFARMACIA!**



EMB – Jun20

ORGANIZA



**WEBINAR**

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



Pregunta(s)...

*¿Qué pacientes se pueden beneficiar de un programa de telefarmacia?*

*¿Todos?*

*¿Con determinadas patologías?*

*¿Con determinados tratamientos?*

*¿De todas las aplicaciones de la telefarmacia o solo de alguna(s)?*



EMB – Jun20

ORGANIZA



WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:  
APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



## Perfil de pacientes

Uno de los puntos esenciales desde el punto de vista operativo es establecer recomendaciones para determinar a qué grupo de pacientes deberían dirigirse las intervenciones de telefarmacia.

En este sentido, se acuerda no acotar el uso de la telefarmacia por patologías concretas, sino valorar y dirigir intervenciones de telefarmacia según las necesidades individuales de cada paciente desde el punto de vista clínico/farmacoterapéutico y otros factores relacionados (desplazamiento al hospital, riesgo de exclusión social, brecha tecnológica, brecha socioeconómica, autonomía o dependencia, presencia de cuidador, preferencia del paciente) (7).

EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



Se establece que la **inclusión de pacientes candidatos en un programa de *Telefarmacia* se debe basar en el concepto de equidad** y no se restringirá por patologías ni medicamentos, sino según las necesidades individuales, desde el punto de vista clínico, farmacoterapéutico y de situación personal (autonomía, capacidad tecnológica, riesgo de exclusión social, brecha tecnológica, brecha socioeconómica, presencia de cuidador, preferencia del paciente),

EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:  
APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD





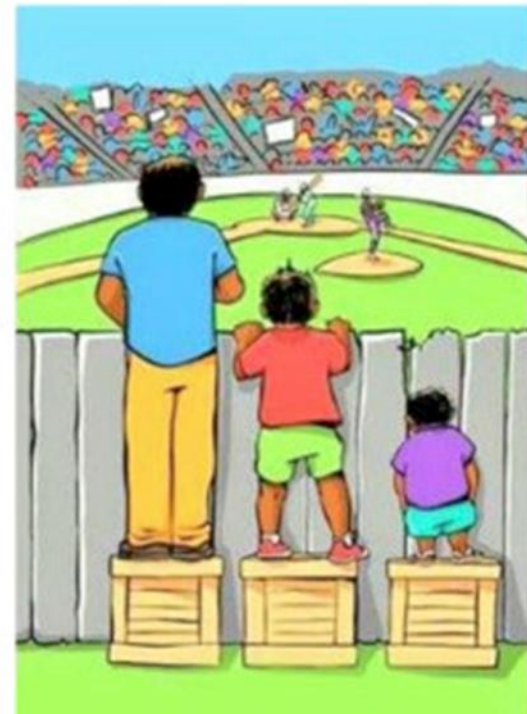
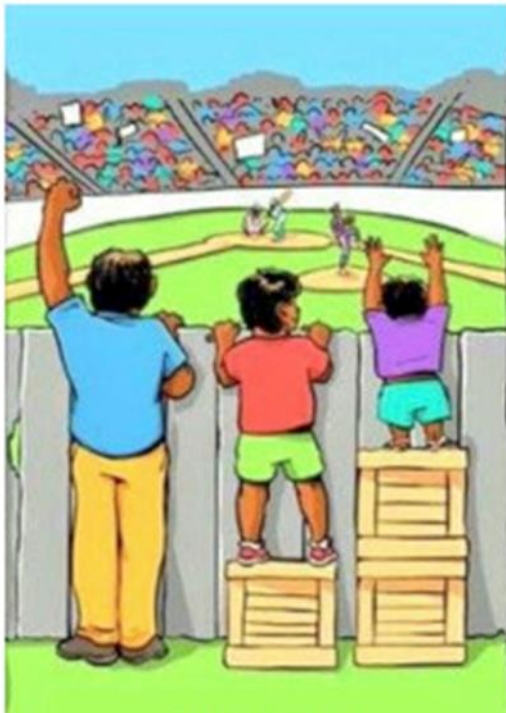
# EQUIDAD

≠

# IGUALDAD

*Cada uno recibe lo que le corresponde o lo que merece*

*Recibir el mismo trato sin considerar las diferencias*



EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD





El reto está en detectar las  
**NECESIDADES** de cada paciente

EMB – Jun20

ORGANIZA



WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



## Perfil de pacientes

Uno de los puntos esenciales desde el punto de vista operativo es establecer recomendaciones para determinar a qué grupo de pacientes deberían dirigirse las intervenciones de telefarmacia.

En este sentido, se acuerda no acotar el uso de la telefarmacia por patologías concretas, sino valorar y dirigir intervenciones de telefarmacia según las necesidades individuales de cada paciente desde el punto de vista clínico/farmacoterapéutico y otros factores relacionados (desplazamiento al hospital, riesgo de exclusión social, brecha tecnológica, brecha socioeconómica, autonomía o dependencia, presencia de cuidador, preferencia del paciente) (7).

Para facilitar esta actividad destaca la necesidad de apoyarse en modelos de estratificación que ayuden en la identificación de los pacientes que pueden beneficiarse de la telefarmacia. En nuestro ámbito, se recomienda tomar como referencia los modelos de selección y atención farmacéutica propuestos por la SEFH (Proyecto MAPEX – Modelo CMO) (5,7,9,50).



Se establece que la **inclusión de pacientes candidatos en un programa de Telefarmacia se debe basar en el concepto de equidad y no se restringirá por patologías ni medicamentos, sino según las necesidades individuales, desde el punto de vista clínico, farmacoterapéutico y de situación personal** (autonomía, capacidad tecnológica, riesgo de exclusión social, brecha tecnológica, brecha socioeconómica, presencia de cuidador, preferencia del paciente), pudiendo tomar como referencia para la toma de decisiones los “Modelos de Estratificación y Atención Farmacéutica” de la SEFH (21).

EMB – Jun20

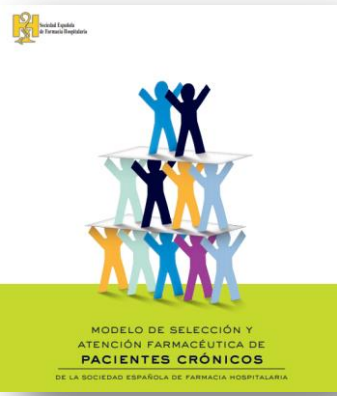
ORGANIZA



# WEBINAR

## EL FUTURO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

### APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



- Información básica sobre los ttos. relacionados con patologías crónicas, en especial con refuerzo al cumplimiento e identificación y manejo de PRM, a través de **medios de comunicación masiva** (i.e. internet: página web del servicio de farmacia, página web de la SEFH, etc.)
- Educación sanitaria general no relacionada con el medicamento (vida saludable, dieta, cumplimiento, responsabilidad) a través de **medios de comunicación masivos** (i.e. internet: página web del servicio de farmacia, página web de la SEFH, etc.)
- Seguimiento de los pacientes a través de la aplicación de **nuevas tecnologías** (i.e. dispositivos móviles, televisión, eHealth, mHealth, etc.)



- Proporción de recursos web y apps con fin informativo y de seguimiento de los pacientes mediante el uso de las **nuevas tecnologías**, aplicando programas de **telefarmacia** y de **dispensación domiciliaria**
- A criterio del farmacéutico se establecerán objetivos a corto plazo según el **Modelo CMO** en consultas externas de Farmacia Hospitalaria



- Seguimiento del paciente entre visitas: **telefarmacia** (sms, llamadas telefónicas, etc.)



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA: APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD

## Modelos de estratificación y AF de MAPEX

Se especifica alguna utilidad y recomendación de la telefarmacia,  
pero muy puntual y con poco detalle...

...pero se proponen muchas actuaciones de AF que  
podrían ser soportadas por herramientas de TF



EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



- No fueron desarrollados para la selección de pacientes en telefarmacia
- Sí se pensó en actuaciones de AF por telefarmacia, pero la pandemia COVID-19 ha acelerado los tiempos a una velocidad inimaginable



EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:  
APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



Los modelos de estratificación pueden servir de **base** para determinar qué pacientes pueden/deben ser incluidos en programas de TF

→ hay que **pasar a la acción**



EMB – Jun20

ORGANIZA



WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD





¿Modificamos los modelos para incorporar criterios de inclusión de pacientes en programas de TF?

¿Desarrollamos modelos de estratificación por patologías con el enfoque puesto en TF?

¿Desarrollamos un modelo de estratificación para incluir pacientes en cada tipo de programas de TF?

EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD







- Son ***muchas*** las variables a considerar y desde muchos puntos de vista

EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



EXAMPLE

T  
I  
P  
O  
S  
  
D  
E  
  
V  
A  
R  
I  
A  
B  
L  
E  
S

**Clínico-terapéuticas**

- Inmunodeprimidos
- Patología (ej. OH)
- Tratamiento (ej. biológicos, inmunosupresores)
- Tratamientos crónicos «estables»
- Respuesta al tratamiento
- Estado de salud y comorbilidades
- Frecuentación al hospital

**De seguimiento farmacoterapéutico**

- Adherencia al tratamiento
- Asistencia a citas o consultas
- Tiempo desde inicio de tratamiento
- Conocimiento y experiencia del paciente en el manejo de la enfermedad y la medicación
- Cumplimiento con las citas telemáticas y presenciales que se programen

**Demográficas**

- Edad

**Geográficas**

- Distancia al hospital
- Mala comunicación con el hospital

**Socioeconómicas**

- Dificultad para costear la visita al hospital
- No poder disponer de tecnología adecuada
- Ausencia de soporte familiar
- Riesgo de exclusión social

**Capacidad tecnológica / Brecha digital**

- Dificultad para el manejo de TIC
- Mala infraestructura de comunicaciones
- Alfabetización digital

**Personales y de estilo de vida**

- Estilo de vida activo
- Discapacidad
- Dependencia
- Motivación y/o deseo de ser o no ser incluido en programas de TF
- Problemas para ausentarse del trabajo o de los estudios
- Estancias temporales en otra localidad o país

**Otras**

- Estado de alarma
- Crisis sanitarias
- Estar incluido en programas de telemedicina

EMB – Jun20

ORGANIZA



WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD





- Son ***muchas*** las variables a considerar y desde muchos puntos de vista
- Muchas variables ***se influyen*** y modifican entre sí
  - EXAMPLE** [Niño + Discapacidad + Padres con vida laboral activa]
  - [Paciente con EII + Programa de telemedicina con Digestivo]
- El impacto de cada variable puede ser muy diferente según el ***paciente***
- El impacto de cada variable puede ser muy diferente según el ***tipo de programa*** de TF

EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



En este contexto...

# ¿Cómo abordamos la estratificación?



EMB – Jun20

ORGANIZA



# WEBINAR

EL FUTURO DE LA ATENCIÓN  
FARMACÉUTICA HOSPITALARIA:

APRENDIZAJES Y OPORTUNIDADES DE LA NUEVA NORMALIDAD



## Modelo «tradicional»

### Variables por bloques

- Demográficas
- Socioeconómicas
- Clínicas y terapéuticas
- De SFT
- Otras

Se asigna un peso a cada variable

Se suma el valor total

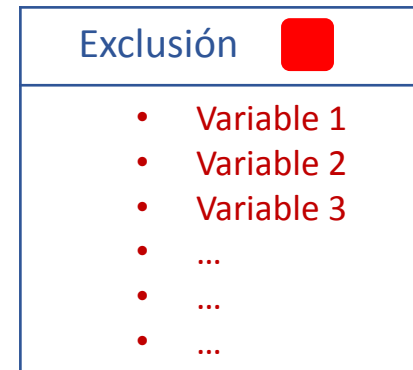
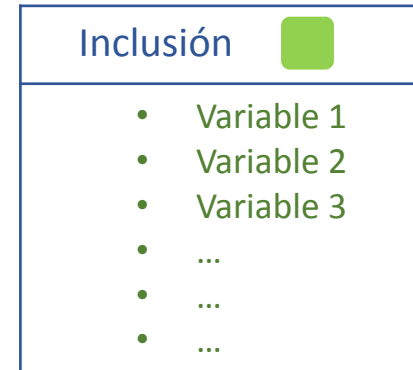
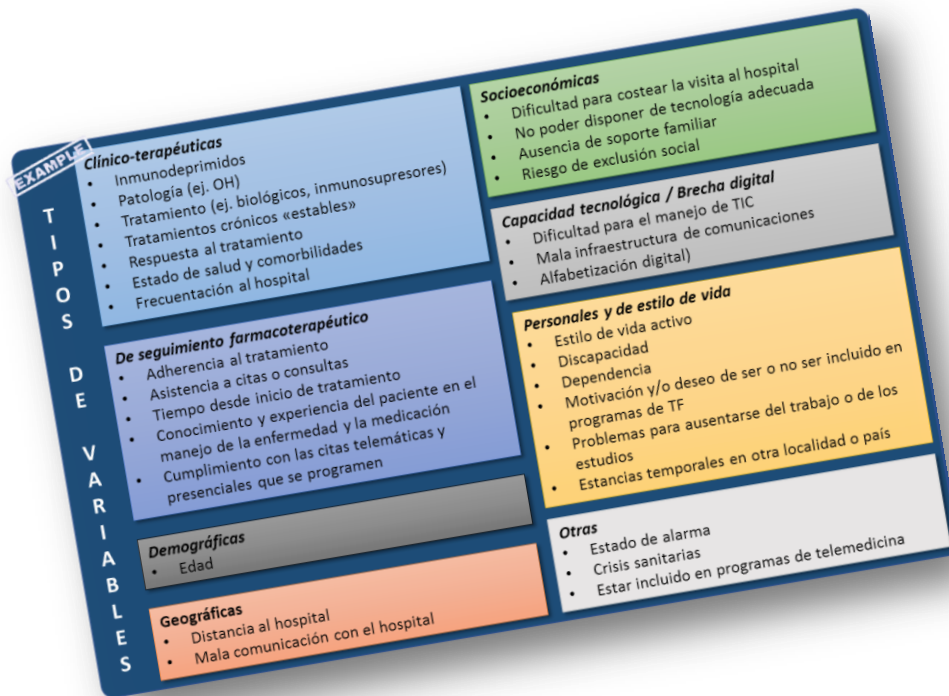
Se estratifica según puntuación

Demográficas	$\Sigma n$
<ul style="list-style-type: none"><li>• Variable 1</li><li>• Variable 2</li><li>•</li><li>• Variable n</li></ul>	1 2 . n
Socioeconómicas	$\Sigma n$
<ul style="list-style-type: none"><li>• Variable 1</li><li>• Variable 2</li><li>•</li><li>• Variable n</li></ul>	1 2 . n
Clínicas y terapéuticas	$\Sigma n$
<ul style="list-style-type: none"><li>• Variable 1</li><li>• Variable 2</li><li>•</li><li>• Variable n</li></ul>	1 2 . n
De SFT	$\Sigma n$
<ul style="list-style-type: none"><li>• Variable 1</li><li>• Variable 2</li><li>•</li><li>• Variable n</li></ul>	1 2 . n
Otras	$\Sigma n$
<ul style="list-style-type: none"><li>• Variable 1</li><li>• Variable 2</li><li>•</li><li>• Variable n</li></ul>	1 2 . n
<b>TOTAL</b>	$\Sigma^{total}$

# Modelo «sencillo»

Criterios de inclusión

Criterios de exclusión



## Enfoque «diferente»

### Variables por niveles de prioridad

- Esenciales (incluyentes/excluyentes)
- Prioridad Alta
- Prioridad Media
- Prioridad Baja

Se suma el nº de variables de cada nivel

Se estratifica según combinación

Esencial (inclusión)



Prioridad alta



Esencial (exclusión)



Prioridad media



Prioridad baja



PRIORIDAD

+



INCLUIR



•

•

•

•

•

-



EXCLUIR

PRIORIZAR

PASSION LED US HERE









# ¡Gracias!

**Emilio Monte Boquet**

Unidad de AF a Pacientes Externos (UFPE)

Servicio de Farmacia

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

✉ monte\_emi@gva.es

🐦 @emiliomonteb

