

# Proyecto piloto para la integración de la Telefarmacia en la prestación de servicios farmacéuticos durante la pandemia por COVID-19, experiencia en el estado de Yucatán.

Mario Alberto Ramírez-Camacho<sup>a\*</sup>, Julio César Lara-Riegos, Julio César Torres-Romero<sup>a</sup>.

<sup>a</sup> Facultad de Química, Universidad Autónoma de Yucatán, Calle 43 No. 613 x Calle 90 Colonia Inalámbrica, Mérida, Yucatán, México

\*E-mail de autor responsable: mario.ramirez@correo.uady.mx

**Palabras clave:** Atención Farmacéutica, Telefarmacia, COVID-19

## Introducción

La Telefarmacia (TelFar) es “la práctica farmacéutica a distancia a través del uso de las tecnologías de la información y comunicación (TIC)”<sup>1</sup>, y se encuentra dentro de la Telemedicina como una de las herramientas integrada al trabajo multidisciplinar en la atención de los pacientes, favoreciendo que esta sea completa, coordinada, más eficaz y permite alcanzar mejores resultados de salud. La TelFar ha sido incorporada internacionalmente en la prestación de servicios farmacéuticos (SF) a nivel hospitalario y comunitario<sup>2</sup>, algunos de los SF donde se ha incorporado la TelFar son: el seguimiento farmacoterapéutico mediante teleconsulta, dispensación y entrega informada domiciliaria, formación e información a los pacientes, así como en la coordinación con el equipo multidisciplinar<sup>3</sup>. La pandemia actual por COVID-19 ha puesto de manifiesto la necesidad de innovar e implementar estrategias que permitan dar continuidad en la atención de los pacientes, siendo en el caso de los SF la TelFar una opción valiosa. Por lo antes mencionado, el presente trabajo muestra los resultados iniciales de la inclusión de la TelFar en la prestación de SF en un servicio de salud de primer nivel de atención en el estado de Yucatán.

## Metodología

Se realizó un estudio longitudinal, descriptivo, prospectivo y de intervención. Inicialmente se identificaron las necesidades, condiciones y recursos disponibles para la integración de la TelFar en la prestación de SF, se aplicó una encuesta diseñada *ad-hoc* a los potenciales participantes (pacientes inscritos en un programa de atención integral) y se analizó la información disponible en el servicio de salud respecto a recursos humanos, tecnológicos y condiciones de operación. Con la información recabada se diseñó el proyecto piloto y se ofertaron los SF mediante TelFar, dando seguimiento a las intervenciones realizadas por el farmacéutico con cada uno de los pacientes y los resultados de estas por un período de tres meses (mayo-julio 2020). Se hizo el análisis descriptivo de las características demográficas y clínicas de los pacientes que solicitaron y recibieron algún SF mediante TelFar, los medios por los cuales se realizaron, así como los resultados de las intervenciones. Finalmente se evaluó el nivel de satisfacción de los pacientes y de los profesionales de la salud involucrados.

## Resultados y discusión

La encuesta inicial se aplicó a 18 potenciales usuarios de TelFar, los cuales en su totalidad declararon estar interesados en recibir SF bajo esta modalidad, estando en más del 80%

familiarizados en el uso de TICs y siendo sus principales necesidades el recibir orientación sobre el uso correcto, efectos secundarios e interacciones de sus medicamentos. De la evaluación de los recursos disponibles, se obtuvo que se contaba con un equipo multidisciplinar (farmacéutico, médico, nutriólogo, odontólogo y psicólogo) y un sistema de consulta de expediente clínico. Durante el período del pilotaje los SF mediante TelFar fueron ofertados y aceptados por quince pacientes (13 mujeres/2 hombres), quienes padecían principalmente, sobrepeso u obesidad (70.59%), hipertensión (23.53%) y diabetes (17.65%); se les brindó formación e información sobre el uso correcto de sus medicamentos (n=7), seguimiento farmacoterapéutico (n=5) y evaluación de interacciones medicamentosas (n=3), en dos casos fue necesaria la derivación al médico debido a problemas de salud no tratados y modificación de dosis, en un caso se requirió la interconsulta con el nutriólogo y el psicólogo. El principal medio de comunicación fue mediante videoconferencias (76.47%). La encuesta de satisfacción mostró que el 93.3% de los pacientes (n=14) estuvieron muy satisfechos con los SF ofertados mediante TelFar, siendo el principal beneficio la continuidad de su atención, por otro lado, los profesionales de la salud declararon estar muy satisfechos ya que pudieron interactuar de forma adecuada con los pacientes y demás profesionales.

## Conclusiones

Los resultados obtenidos mostraron que la TelFar es una herramienta viable para la oferta de SF durante la situación actual provocada por la pandemia por COVID-19, pues permite dar continuidad a la atención de los pacientes con enfermedades como lo son la obesidad, hipertensión y diabetes, posibilita el ofertar de forma personalizada los SF y favorece el trabajo multidisciplinar. Al ser un proyecto piloto es necesario darle continuidad para evaluar el impacto de su implementación y que se consolide como un recurso a largo plazo.

## Referencias

1. Documento de posicionamiento de la SEFH sobre la telefarmacia [https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/posicionamientos\\_institucionales/12-POSICIONAMIENTO\\_TELEFARMACIA\\_20200510.pdf](https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/posicionamientos_institucionales/12-POSICIONAMIENTO_TELEFARMACIA_20200510.pdf) (consultado el 18, julio de 2020). (consultado el 15 de julio de 2020).
2. Tortajada-Goitia, B.; Morillo-Verdugo, R.; Margusino-Framiñán, L.; Marcos, J.; Fernández-Llamazares, C. Farm Hosp. 2020, 44(4), 135-140.
3. Proyecto MAPEX. Marco estratégico en Telefarmacia SEFH. [https://www.sefh.es/mapex/images/Telefarmacia\\_SEFH.pdf](https://www.sefh.es/mapex/images/Telefarmacia_SEFH.pdf) (consultado 17 de julio de 2020).