



Actividades del farmacéutico en la pandemia por SARS-CoV-2

Elizabeth Orozco-Beltrán^{a*}, Elida Marcela Aguilar-Bravo^a

^aFacultad de Ciencias Químicas, Universidad Autónoma de Nuevo León, Avenida Universidad s/n, Cd. Universitaria, San Nicolás de los Garza, Nuevo León, México

*elizabeth.orozcobl@uanl.edu.mx

Palabras Clave: Atención Farmacéutica, pandemia, actividad farmacéutica, farmacia comunitaria, farmacia hospitalaria.

Introducción

Las actividades de los farmacéuticos tanto en el área comunitaria como hospitalaria son variadas, incluyendo aquellas que requieren atención personalizada con los pacientes. La aparición de una pandemia a nivel mundial ocasionó un cambio en dichas actividades¹⁻².

Para realizarlas no era posible un contacto personal debido al riesgo del contagio de la enfermedad viral, sobre todo en la población de adultos mayores que son los que requieren una atención farmacéutica especializada debido a la polifarmacia y enfermedades crónicas concomitantes que necesitan atención continua de parte del equipo de salud. Elaborar nuevas estrategias para ofrecer asesoría farmacéutica a pacientes externos surge entonces como una necesidad en los tiempos presentes y futuros³⁻⁴.

El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión bibliográfica de artículos científicos para determinar las actividades realizadas por los farmacéuticos en la pandemia de SARS-CoV-2 y las estrategias utilizadas para proporcionar atención farmacéutica tanto en el ámbito comunitario como hospitalario.

Metodología

Se realizó una búsqueda de artículos en bases de datos especializadas referentes a las actividades realizadas en la pandemia por los farmacéuticos en diferentes países, se obtuvieron 30 artículos los cuales fueron revisados con el fin de obtener la información pertinente.

Resultados y discusión

El 50 % de los artículos revisados correspondía a España, China y Estados Unidos de América en proporción igual. Dicha revisión permitió obtener la información de que los farmacéuticos debieron adaptarse a las condiciones de la pandemia realizaran su trabajo de educador para la salud, así como de asesoría farmacéutica en forma remota para los pacientes que presentaban enfermedades crónicas y agudas utilizando medios electrónicos, así como desarrollar estrategias para realizar la dispensación en los domicilios. Se describió la necesidad de realizar protocolos para la entrega de medicamentos y seguimien-

to farmacoterapéutico a pacientes externos a distancia. Se descubrieron también las barreras que se presentaban en esta nueva estrategia que incluyen la necesidad de capacitación al personal de salud, así como la falta de destreza en el uso de la tecnología o bien la falta de equipo requerido para recibirla por parte de los pacientes.

Conclusiones

Las actividades de los farmacéuticos tuvieron que sufrir modificaciones y se buscaron estrategias que permitieron dar la asesoría y resolver todas las dudas de los pacientes en el período de tiempo correcto de acuerdo a las necesidades de cada paciente usando la tecnología disponible⁵⁻⁶. Se presentaron algunas barreras como la dificultad de usar medios no tradicionales para obtener la asesoría farmacéutica sobre todo en pacientes de edad avanzada y con múltiples comorbilidades, así como la necesidad de dar preparación al personal de salud en el uso de las mismas, para proporcionar asesoría farmacéutica con el objetivo de lograr una terapia exitosa, tanto en pacientes agudos como crónicos, sin exponerlos al contagio, lo que permitió superar las barreras que se presentaron⁷⁻⁸.

Referencias

1. Gómez, Luch M.T. Rev. OFIL-ILAPHAR 2020, 30, 4:361
2. Razai, S.; Doerholt, K.; Ladhani, S.; Oakeshott P. BMJ 2020, 368 :800.
3. Elbeddini, A.; Prabakaran T.; Almasalkhi, S.; Tran, C. J. Pharm Policy Pract. 2020, 19;13:36.
4. Díaz, E.; Amézaga, R.; Menéndez, B; Cortés, V.; Escapa, M.; Suberviola, B.; Serrano, L; Marcos, N; Quintana, M; Catalán, M. Med Intensiva 45. 2021, 104-121.
5. Ghibu, S.; Juncan A.M.; Rus L.L.; Frum, A.; Dobrea, C. M.; Chiş A.A.; Gligor F.G.; Morgovan, C. Int J Environ Res Public Health., 2021 Sep 16;18(18):9776.
6. Salar, L. Farm Com 2020, 12(2), 3-4.
7. Ung, C. Res Soc Admin Pharm, 2020, 16, 583-586.
8. Liu, S.; Luo, P.; Tang, M.; Hu, Q.; Polidoro, J. P.; Sun, S.; Gong, Z. Int J Clin Pharm, 2020, 42(2), 299-30.