



EDITORIAL

Artículo bilingüe inglés/español

Telefarmacia: Utilidad, implantación e investigación

Telepharmacy: Usefulness, implantation and research

Luis Margusino-Framiñán¹, Emilio Monte-Boquet²¹Servicio de Farmacia, Complejo Hospitalario Universitario A Coruña, A Coruña. España. ²Servicio de Farmacia, Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia. España.

Autor para correspondencia

Luis Margusino-Framiñán
Servicio de Farmacia
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
As Xubias, 84
15006 A Coruña. España.

Correo electrónico:
luis.margusino.framinan@sergas.es

Recibido el 12 de junio de 2022;
aceptado el 20 de junio de 2022.

DOI: 10.7399/fh.13298

Cómo citar este trabajo

Margusino-Framiñán L, Monte-Boquet E. Telefarmacia: Utilidad, implantación e investigación. *Farm Hosp.* 2022;46(Supl 1):S1-2.

La Telefarmacia, entendida como el conjunto de actuaciones farmacéuticas realizadas mediante servicios telemáticos, no es un procedimiento nuevo en nuestra profesión, si bien se ha potenciado exponencialmente a nivel mundial en su aplicación de atención a pacientes externos como consecuencia de la pandemia por la COVID-19. En España, la Telefarmacia ya se ha venido utilizando durante años para el seguimiento farmacoterapéutico de pacientes ingresados, la comunicación de intervenciones farmacéuticas con otros miembros del equipo multidisciplinar o la formación e información a pacientes; además, experiencias puntuales han demostrado la utilidad de la Telefarmacia en la coordinación con el equipo asistencial, teleconsulta o telemonitorización. Asimismo, diversos estudios de investigación en nuestro país han evaluado, con satisfactorios resultados, la utilidad de la Telefarmacia sobre los resultados en salud. Más recientemente, en el año 2014, el Proyecto MAPEX¹ de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) redefinió un nuevo modelo de atención farmacéutica basado en la capacidad, motivación y oportunidad (CMO)² que, entre otros aspectos, sentó las bases para una atención farmacéutica no presencial mediante Telefarmacia. En definitiva, puede considerarse que la Telefarmacia ha venido jugando un papel, aunque a menor escala, en los procedimientos de trabajo de los farmacéuticos de hospital españoles y que ya formaba parte del desarrollo estratégico de la atención farmacéutica futura.

En la actualidad, la Telefarmacia está abriendo horizontes, tanto desde el punto de vista de sus aplicaciones en el entorno sanitario de nuestro país como en su alcance asistencial. Este hecho se refleja tanto a nivel institucional como de práctica farmacéutica innovadora. A nivel institucional, la SEFH está desarrollando el Marco Estratégico en Telefarmacia³, dentro del proyecto MAPEX, cuyos principales objetivos son servir de punto de partida y establecer un marco común de referencia en Telefarmacia, reconocerla como una herramienta complementaria de la práctica farmacéutica para la atención remota del paciente externo y favorecer el cambio cultural entre los farmacéuticos de hospital a través de su implicación activa en proyectos de Telefarmacia. Para la consecución de estos objetivos estratégicos se han definido cuatro líneas de actuación: desarrollo documental, estructura técnica, soporte asistencial y resultados/mejora continua. Estas líneas están en concordancia con el *Posicionamiento SEFH sobre Telefarmacia*⁴, donde por una parte se define esta práctica asistencial y se posiciona como complementaria a la atención farmacéutica presencial manteniendo

los criterios de calidad y seguridad y, por otra, se insta a administraciones sanitarias, legisladores, asociaciones sanitarias profesionales, responsables de servicios de farmacia hospitalaria y asociaciones de pacientes a impulsar las iniciativas correspondientes para una utilización eficiente, segura y humanizada de la Telefarmacia. A nivel de práctica farmacéutica, un número significativo de servicios de farmacia hospitalaria están introduciendo nuevos procedimientos de trabajo basados en Telefarmacia y evaluando los resultados dentro de proyectos de investigación.

El presente número monográfico de *Farmacia Hospitalaria* dedicado a la Telefarmacia ha sido planteado por el Comité Editorial de la revista tras haber valorado la oportunidad de su publicación en el entorno sanitario actual, el gran desarrollo estratégico que está realizando la SEFH en este ámbito y como plataforma de difusión de las mejores iniciativas llevadas a cabo por los farmacéuticos de hospital de nuestro país, especialmente a nivel asistencial y de investigación. En este sentido, incluye dos revisiones, una narrativa y otra sistemática, que exploran la utilidad de la Telefarmacia en el entorno de la atención farmacéutica y su repercusión sobre la adherencia en pacientes diagnosticados de diabetes *mellitus* tipo II (DM II), respectivamente. Viegas R. *et al.*, de la Federación Internacional de Farmacia, revisan los beneficios de la Telefarmacia tanto para farmacéuticos como para pacientes, adaptándolos a sus necesidades, mejorando la atención interprofesional y aumentando la eficiencia de los sistemas sanitarios. Identifican, por el contrario, limitaciones para su expansión a nivel de los siguientes ámbitos: tecnológico, organizativo, humano y económico. Company-Bezares *et al.* han seleccionado ocho estudios para evaluar la influencia de la m-Salud sobre la adherencia terapéutica en pacientes con DM II; han identificado modelos de intervención conductuales y/o educacionales,



Los artículos publicados en esta revista se distribuyen con la licencia
Articles published in this journal are licensed with a
Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License.
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>
la revista Farmacia no cobra tasas por el envío de trabajos,
ni tampoco por la publicación de sus artículos.

en concordancia con otras investigaciones intervencionistas basadas en Telemedicina; la heterogeneidad de los resultados y los sesgos muestrales no permiten concluir qué estrategias m-Salud tienen un mayor impacto en la adherencia farmacológica en pacientes con DM II.

Se incluyen cuatro artículos especiales basados en iniciativas de la SEFH en el entorno del Proyecto MAPEX: tres documentos de apoyo metodológico para la implantación de la Telefarmacia en nuestro país y un estudio con los resultados por comunidades autonómicas españolas del proyecto ENOPEX⁵. En relación con los documentos que tienen como objetivo facilitar y estandarizar su desarrollo en los servicios de farmacia de hospital, Morillo-Verdugo *et al.* presentan la *Guía de Telefarmacia para pacientes y profesionales*; es el documento vertebrador para cada una de las aplicaciones de la Telefarmacia y presenta la Telefarmacia a los pacientes como una herramienta complementaria de la atención farmacéutica presencial por parte del farmacéutico de hospital. Monte-Boquet *et al.* publican el *Modelo de Priorización de Pacientes en Telefarmacia*, con el objetivo de orientar y priorizar a los pacientes candidatos a ser incluidos en los programas de Telefarmacia. Sanmartín-Fenollera *et al.* presentan el *Cuadro de Mandos de Indicadores en Telefarmacia*, que permitirá conocer su grado de implantación y monitorizar su desempeño futuro, con el propósito de facilitar la gestión y la toma de decisiones. Por último, Mercadal-Orfila *et al.* muestran los resultados del estudio nacional multicéntrico ENOPEX por comunidad autónoma, en el que los pacientes muestran un elevado grado de satisfacción con la Telefarmacia durante la pandemia por la COVID-19, estando mayoritariamente a favor de mantenerla para evitar desplazamientos; además, los resultados de este estudio permitirán a los responsables sanitarios y profesionales identificar las variables relevantes de cara a estratificar los pacientes que se podrán beneficiar de la Telefarmacia.

Los seis artículos originales presentan los resultados de la investigación más novedosa en el ámbito de la Telefarmacia, tanto sobre los resultados de salud como sobre el grado de satisfacción de los pacientes. Son de destacar las experiencias en m-Salud y su utilidad para el seguimiento farmacoterapéutico de pacientes, la participación de éstos en el diseño de las herramientas tecnológicas utilizadas y la importancia de la digitalización para el desarrollo de dichas herramientas. En este sentido, De Dios-López *et al.* analizan la importancia de la incorporación de los gru-

pos focales de pacientes VIH en el empleo de herramientas de m-Salud con objetivos formativos/informativos, comunicación bidireccional con el profesional sanitario y autogestión de la asistencia sanitaria percibida. Collado-Borrell *et al.* presentan un modelo innovador de teleasistencia integral que incluye la comunicación y el seguimiento de los pacientes mediante una plataforma de m-Salud y la dispensación de la medicación en el domicilio, que permite monitorizar la efectividad y seguridad del tratamiento del paciente a distancia y facilita la comunicación continua con su farmacéutico. Castro-Balado *et al.* y Lago-Rivero *et al.* exponen los resultados del desarrollo de dos programas de m-Salud integrada en el sistema de información de un servicio autonómico de salud para pacientes oncológicos y pacientes con nutrición enteral, respectivamente; ambos estudios ponen de manifiesto cómo la m-Salud facilita la continuidad asistencial, el seguimiento de pacientes, optimiza los recursos e integra la información en la historia clínica electrónica. García-Queiruga *et al.* evalúan una plataforma informática de coordinación asistencial entre farmacéuticos de hospital y de atención primaria que permite un seguimiento farmacoterapéutico coordinado del paciente externo, con unos buenos resultados a nivel de adherencia terapéutica y calidad percibida por parte de pacientes y profesionales. González-Pérez *et al.* presentan un cuadro de mando ágil, personalizable y dinámico para la visualización y análisis de indicadores clínicos y de gestión de Telefarmacia mediante el empleo de herramientas avanzadas de inteligencia empresarial.

Por último, Morillo-Verdugo *et al.* presentan un protocolo de investigación centrado en la aplicación de la Telefarmacia como elemento de coordinación del equipo asistencial (proyecto TELÉMAGO); incluye el desarrollo de una herramienta tecnológica que permite la coordinación asistencial entre farmacia hospitalaria y farmacia rural, que involucra al paciente con sus resultados en salud y que evalúa su experiencia con un modelo de atención farmacéutica telemática.

En definitiva, las publicaciones incluidas este número monográfico muestran la utilidad de la Telefarmacia para la atención farmacéutica, sus barreras y limitaciones; los documentos asistenciales para su implantación en los servicios de farmacia de hospital; y revela la necesidad de futuras investigaciones para conocer su contribución real a nivel clínico, económico y de calidad percibida por el paciente.

Bibliografía

1. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Proyecto MAPEX [página web]. Madrid [30/05/2022]. Disponible en: <https://www.sefh.es/MAPEX/index.php>
2. Calleja-Hernández MA, Morillo-Verdugo R. El modelo CMO en las consultas externas de Farmacia Hospitalaria [monografía en internet]. Badalona (Barcelona): Euromedicis-Vivactis; 2016 [consultado 30/05/2022]. Disponible en: <https://www.sefh.es/MAPEX/images/Modelo-CMO-en-consultas-externas-de-FH.pdf>
3. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Proyecto MAPEX: Marco Estratégico en Telefarmacia [página web]. Madrid [30/05/2022]. Disponible en: https://www.sefh.es/MAPEX/images/Telefarmacia_SEFH.pdf
4. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Documento de Posicionamiento de la SEFH sobre la Telefarmacia [página web]. Madrid [30/05/2022]. Disponible en: https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/posicionamientos_institucionales/12-POSICIONAMIENTO_TELEFARMACIA_20200510.pdf
5. Margusino-Framiñán L, Fernández-Llamazares CM, Negro-Vega E, Tortajada-Goitia B, Lizeaga G, Mercadal-Orfila G, *et al.* Outpatients' Opinion And Experience Regarding Telepharmacy During The COVID-19 Pandemic: The Enopex Project. *J Multidiscip Healthc.* 2021;14:3621-32. DOI: 10.2147/JMDH.S343528