

CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA



A CORUÑA 17-19 OCT 24

# SALUD MENTAL 360º:

# **Experiencias nacionales**

**Beatriz Salazar Laya** 



CHU de Ferrol (A Coruña)
Board Certified Psychiatric Pharmacist (BCPP)

# EL PASADO, PRESENTE Y FUTURO DE LA FH EN LA SALUD MENTAL







¿De dónde venimos? ¿Quiénes somos? ¿A dónde vamos? (D'où venons nous? Que sommes nous? Où allons nous?)

Para saber hacia donde vamos, necesitamos conocer de dónde venimos



Paul Gauguin. 1987





### De donde venimos

- Desconocimiento de las enfermedades mentales
- Hospitales separados o sin presencia de camas de hospitalización de psiquiatría
- Estigma social
- Drogas



- Lejos de la innovación
- Poca investigación clínica
- Evidencia científica incierta
- ¿Usos fuera de ficha técnica?
- Polifarmacia (inexplicable)









360°





### De donde venimos



- Formación FIR muy "apretada"
- Poca presencia de la SM en la Especialidad de Farmacia Hospitalaria
- Gran peso de áreas con mucha innovación
- Pocas novedades terapéuticas
- Pocas salidas profesionales (o eso creíamos)



# ¿Cómo ERA la atención en SM en España?







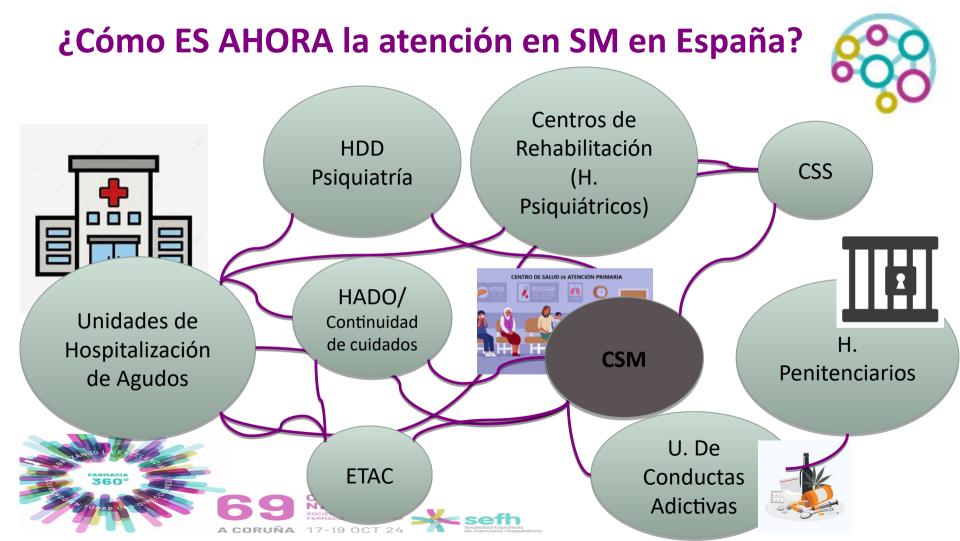




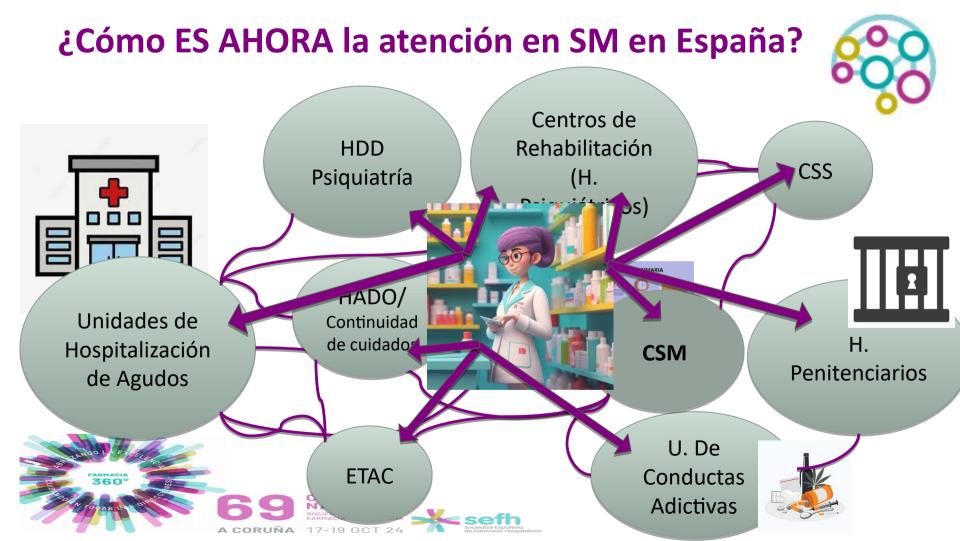




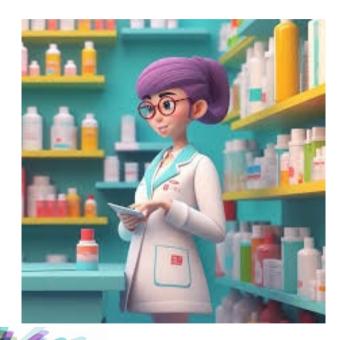




#### ¿Cómo ES AHORA la atención en SM en España? Centros de **HDD** Rehabilitación **CSS** Psiquiatría (H. Psiquiátricos) ¿DÓNDE NOS SITUAMOS LOS FH? Unidades de Η. de cuidados Hospitalización **CSM Penitenciarios** de Agudos U. De **ETAC** Conductas **Adictivas** 17-19 OCT 24



#### ¿Dónde nos situamos los FH?



- Tenemos un papel en cada una de las áreas
- Debemos estar presentes
- Ajustar nuestro nivel de atención e intervención
- Integrarnos en el equipo
- Trabajo conjunto con PSQ y ENF







# ¿Cómo es la atención en SM en España?





- Poca especialización
- Escaso papel del FH en Unidades
   Clínicas de Psiquiatría
- Sº Psiquiatría alejados de los SF

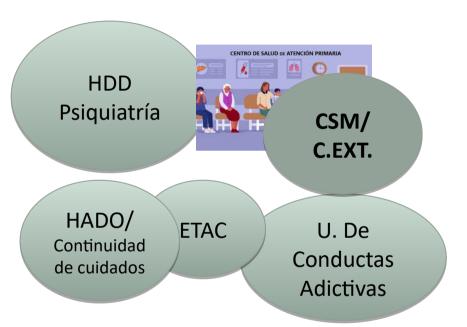






## ¿Cómo es la atención en SM en España?





#### **Profesionales SM:**

- No fármacos hospitalarios
- Papel desconocido de la FH
- Diferencias por CCAA







# **PRIMEROS PASOS**



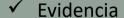
#### Referentes



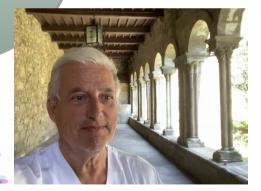


- Sistema dependiente de la farmacología
- Dificultad para la selección de medicamentos
- Farmacéutico: "comprador/distribuidor"





- Desarrollo de nuevos medicamentos
- ✓ Formación
- ✓ Preferencia de los pacientes





CONGRESO NACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DI FARMACIA HOSPITALARIA



#### Referentes







- Gran diversidad de centros (discapacitados psíquicos y psiquiátricos, psicogeriátricos)
- Primera BCPP en España

- ✓ Múltiples oportunidades para colaborar
- ✓ Programas de adherencia y psicoeducación
- ✓ Grupos de optimización de tratamientos
- ✓ Exigencia de formación especializada y continua







### Referentes



H. Penitenciarios





U. De Conductas Adictivas







# Gran referente y luchadora (incansable): **Miriam Celdrán**

#### 2 LÍNEAS principales:

- Sº Farmacia en Instituciones penitenciarias
- Libro blanco de SM en prisión

#### Objetivos:

- Red asistencial farmacéutica en IIPP
- Terapias de calidad sin diferencias intercentros
- Formación reglada en SM



## **Grupo de Trabajo**



Integrado por farmacéuticos que desempeñamos nuestro trabajo en niveles asistenciales muy diferentes:

- Atención primaria,
- I. penitenciarias,
- Centros sociosanitarios,
- Hospitales psiquiátricos
- H. Generales

#### **OBJETIVO:**

- Grupo de referencia en formación continuada
- Uso racional de psicofármacos
- Realización de guías y recomendaciones basadas en la mayor y mejor evidencia disponibles.

Formación basada en el programa BPS





# **SIGUIENTES PASOS**







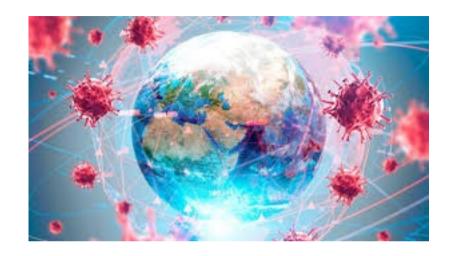
NOW FUTURE

PRESENTE Y FUTURO

# Punto de inflexión







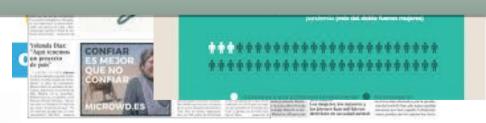
# LA PANDEMIA: UN ANTES Y UN DESPUÉS EN SALUD MENTAL



# La Pandemia: un antes y un después en SM



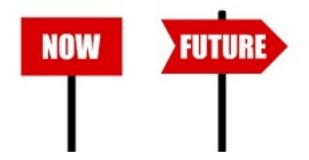
# Aprovechar el impulso para consolidar nuestro papel







PRESENTE Y FUTURO



# RETOS EN FARMACIA PSIQUIÁTRICA





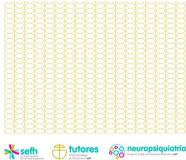


# 1. Formación especializada

Itinerario formativo FIR 2023:

ITINERARIO FORMATIVO PARA FARMACÉUTICOS INTERNOS RESIDENTES DE FARMACIA HOSPITALARIA:

Atención Farmacéutica en Neuropsiquiatría



- Especialización en SM
  - BPS
  - Formación continuada
  - Cursos especializados











# 2. Consolidación de la farmacia psiquiátrica

#### Nuevos puntos de partida:

- Equipos multidisciplinares: atención integral
- Innovación terapéutica: OPORTUNIDAD
- AF a pacientes: información = poder









## Programas de medicación











# 3. Programas de medicación

AILPs: Modelo Gallego



#### **VENTAJAS**

- >90% adherencia:
   alianza terapéutica
- Medicación en el punto de administración
- Mayor seguimiento
- Sin coste para los pax
- Ahorro presupuestario

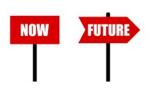
#### **INCONVENIENTES**

- Inequidad por CCAA
- Selección medicación por la CACFT
- Sistema de distribución compleja a CS y CSMs









## Programas de medicación

#### **ESKETAMINA: AS Ferrol**





- Revisión de cada solicitud junto con PSQ
- Optimización farmacológica previa al inicio
  - Consulta de inicio conjunta
  - **PSQ+ENF+FH**
- Seguimiento en cada administración
- TRABAJO MULTIDISCIPLINAR
- Primer fármaco innovador ¿de muchos?







# **FUTURO**









## Medicina Personalizada

- Farmacocinética
- Farmacogenética

- Antidepresivos
- Antipsicóticos:
  - ✓ Clozapina
  - ✓ Olanzapina
- AILPs
  - ✓ Aripiprazol
  - ✓ Paliperidona
  - ✓ Risperidona







### Medicina Personalizada

#### **Nivel Asistencial**

- Sospecha de no adherencia
- Ajustes de dosis en pax estables
- EA a dosis convencionales
- Dosis FFT
- Mala respuesta

#### Investigación clínica

Desarrollo de modelos poblacionales con AILPs









## Medicina Personalizada

- Farmacocinética
- Farmacogenética

#### **EVIDENCIA**

- Moderada a baja
- Muy cuestionada
- Efectividad en PSQ no solo depende de un nivel de APS
- Psiquiatras poco implicados







# FUTURE

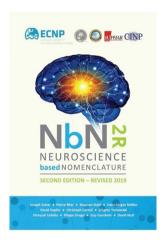
## RETO con la evidencia científica

¿Es posible una prescripción de calidad en psiquiatría?

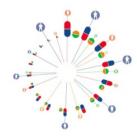


- Usos "OFF LABEL"
- Aplicabilidad de los EC
- ¿EC comunes USA y UE?
- Evidencia en vida real





VALTERMED













#### Formación







#### Investigación





Divulgación científica







## PARA IR TERMINANDO...



# Highlights:

- ✓ Debemos integrarnos en los **equipos multidisciplinares**
- ✓ Imprescindible: formación
- ✓ Innovación como punto de partida
- ✓ Nuevos enfoques: medicina personalizada
- ✓ Evidencia y seguridad



# iiiMUCHAS GRACIAS!!!

## **Beatriz Salazar Laya**

- M beatriz.salazar.laya@sergas.es
- @beasalazarl
- @neuropsiquiatriasefh











