

Proyecto 'Revisa®'. Impacto del servicio de revisión del uso de los medicamentos en España. Informe de tiempos y costes

Eugenia Gómez Bermúdez^{1,2,3}, Nuria García-Agua Soler^{4,5}, Francisco Jódar Sánchez^{6,7},
Vicente J. Baixauli Fernández^{1,2,3}

1. Doctor en Farmacia. 2. Farmacéutico comunitario. 3. Miembro de la subcomisión de RUM de SEFAC. 4. Licenciada en Farmacia. 5. Doctora por la Universidad de Málaga. Departamento de Farmacología y Pediatría. Facultad de Medicina. Universidad de Málaga. 6. Doctor por la Universidad de Granada. 7. Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Salud en Sevilla.

PALABRAS CLAVE

Revisión del uso de los medicamentos, servicios profesionales farmacéuticos, farmacéutico comunitario, farmacia comunitaria, costes, tiempo

ABREVIATURAS

DT: desviación típica
MUR: medicines use review
RUM: revisión del uso de los medicamentos
SEFAC: Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria
SPF: servicios profesionales farmacéuticos

KEYWORDS

Medicines use review, pharmaceutical services, community pharmacist, community pharmacy, costs, time

RESUMEN

En el año 2013 la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC), mediante la subcomisión de revisión del uso de los medicamentos (RUM), integrada en la comisión de servicios profesionales e inspirada en el servicio británico MUR (Medicines Use Review), puso en marcha el proyecto *Revisa®* con el fin de implantar este servicio en España.

Desde entonces se han realizado cursos de capacitación, elaborado documentos de especificaciones y protocolos normalizados que permitan al farmacéutico comunitario prestar de manera adecuada y homogénea este servicio a la población. También se desarrolló un módulo para la gestión de este servicio en *SEFAC e_XPERT*, aplicación informática desarrollada por SEFAC para la gestión de los servicios profesionales farmacéuticos.

En 2016 SEFAC llevó a cabo el primer estudio de investigación relacionado con el servicio de revisión del uso de los medicamentos con el fin de pilotar su prestación en la práctica farmacéutica.

En este informe se presentan los resultados de tiempo y costes obtenidos del análisis de los datos del proyecto *Revisa®* realizado en 64 farmacias de España durante los meses de marzo a julio de 2016. Se pretende con ello facilitar al farmacéutico comunitario la información necesaria para permitirle establecer unos honorarios para la prestación de este servicio apoyado en la evidencia obtenida en la práctica farmacéutica.

The "Revisa®" Project: The Impact of the Medicines Use Review Service in Spain. Time and Costs Report

ABSTRACT

In 2013, the Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC) [Spanish Society of Community Pharmacy] launched the *Revisa®* project. Managed by the Medicines Use Review (MUR) Subcommittee, part of the Professional Services Committee, the project takes its inspiration from the British MUR service and seeks to introduce a similar service throughout Spain.

Since then, training courses have been delivered, specification documents drawn up, and protocols standardized, to enable community pharmacy to deliver the service to the public in an appropriate and consistent manner. A module to manage the service has also been developed in *SEFAC e_XPERT*, a computer program designed by SEFAC to manage professional pharmaceutical services.

In 2016, SEFAC completed the first research study linked to the medicines use review service, designed to pilot its work in pharmaceutical practice.

This report presents the time and cost results obtained by analyzing the data collected as part of the *Revisa®* project from 64 pharmacies in Spain between March and July 2016. The aim is to provide community pharmacy with the information required to establish the appropriate fees for the delivery of this service, based on evidence obtained from pharmaceutical practice.

Financiación: el proyecto *Revisa®* es una iniciativa realizada con la colaboración de TEVA/Ratiopharm.

Conflicto de intereses: ninguno.

Contribución a la autoría: Todos los autores contribuyeron por igual al diseño del estudio, el desarrollo de la investigación, el análisis de los resultados, la redacción del manuscrito y la revisión del contenido final.

Cite este artículo como: Gómez E, García-Agua N, Jódar F, Baixauli VJ. Proyecto "Revisa": Impacto del servicio de revisión del uso de los medicamentos en España. Informe de tiempos y costes. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2017 Sep 30; 9(3):20-24. doi:10.5672/FC2173-9218.(2017)Vol9.003.05

Correspondencia: sefac@sefac.org

ISSN 1885-8619 ©SEFAC (Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria). Todos los derechos reservados.

Recibido: 25/7/2017

Aceptado: 31/8/2017

Disponible online: 30-9-2017

Presentación

La revisión de los medicamentos es una actividad que se realiza con mucha frecuencia en la farmacia, de formas diferentes, con objetivos diferentes y con nombres diferentes. Así podemos encontrar varios ejemplos de servicios como el de revisión de botiquines, la revisión del uso de los medicamentos, la conciliación, el seguimiento farmacoterapéutico, la provisión de información farmacoterapéutica, etc., en los que se lleva a cabo esta actividad.

La revisión del uso de los medicamentos consiste en la realización por el farmacéutico junto con el paciente (y el cuidador si es necesario) de una revisión estructurada del grado de conocimiento que este tiene de sus medicamentos y del uso que hace de los mismos, ofreciendo asesoramiento sobre su utilización correcta y asegurándose de que el paciente entiende por qué los tiene que tomar y sabe cómo utilizarlos y/o administrarlos.

Sin embargo, en nuestro país la revisión del uso de los medicamentos (RUM) no había sido como tal protocolizada, sistematizada y transformada en un servicio profesional farmacéutico asistencial diferenciado. La Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC), a través de la subcomisión RUM integrada en la comisión de servicios profesionales, con el fin de implantar este servicio en nuestro país e inspirándose en el servicio MUR (*medicines use review*) británico, comenzó a desarrollar en 2013 el proyecto *Revisa*[®].

Desde entonces se ha elaborado el documento de especificaciones del servicio, el procedimiento normalizado de trabajo y un curso de capacitación para este servicio que permita al farmacéutico comunitario prestar este servicio a la población.

En abril del año pasado SEFAC llevó a cabo en nuestro país el primer estudio de investigación relacionado con el servicio de revisión del uso de los medicamentos con el fin de pilotar su prestación en la práctica farmacéutica. En este estudio participaron 64 farmacéuticos comunitarios de 64 farmacias de toda España y se obtuvieron datos de las revisiones del uso de 2.811 medicamentos realizados a 495 pacientes. Los resultados preliminares obtenidos mostraron la necesidad de implementar

este servicio. Dichos resultados, con el fin de promocionarlos y publicitarlos, fueron presentados a través de comunicaciones en varios congresos científicos de ámbito farmacéutico (VII Congreso Nacional de Farmacéuticos Comunitarios [1-2], X Conferencia de la Pharmaceutical Care Network Europe [3-5] y 50 Congreso Nacional de Ciencias Farmacéuticas de México [6]).

Finalmente, como colofón al trabajo anterior, se desarrolló un módulo para la gestión de este servicio en *SEFAC e_XPERT*, aplicación informática desarrollada por SEFAC para la gestión de los servicios profesionales farmacéuticos.

Durante 2017 también se han realizado las jornadas nacionales SEFAC en todas las delegaciones de nuestro país. El título de estas jornadas, "Viviendo la farmacia de servicios profesionales", transmite muy bien el mensaje que se ha trasladado a sus más de 2.250 participantes. En estas jornadas, en la mesa principal denominada "Experiencias personales en servicios profesionales farmacéuticos (SPF)", se expusieron varios servicios entre los que figuró el RUM.

La exposición de estos servicios se llevó a cabo a través de experiencias personales para su implantación incidiendo en los siguientes aspectos: cómo empecé, en qué consiste el servicio, cómo empezar a implantarlo, qué necesitamos, a quién lo dirigimos, cómo lo organizo en la farmacia, cómo implicar al equipo, cómo promocionarlo o publicitarlo, cómo lo cobramos y cuánto cobro y, por último, qué opinan los pacientes, farmacias cercanas y médicos.

En el caso del servicio RUM no se dispuso de los resultados obtenidos en el estudio piloto realizado que pudieran orientar para establecer la retribución del servicio RUM, debido a que estaban siendo analizados pormenorizadamente. En este sentido, tras el análisis de estos datos se ha generado un informe, que aquí se presenta, de tiempos y costes con el fin de facilitar al farmacéutico comunitario la información necesaria para permitirle establecer la fijación de un precio para este servicio basado en la evidencia obtenida en la práctica farmacéutica.

Introducción

El proyecto *Revisa*[®] fue coordinado por la subcomisión RUM (Revisión del Uso de los Medicamentos) de servicios profesionales farmacéuticos de la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria.

En este informe se presentan los resultados de tiempo y costes obtenidos del análisis de los datos del proyecto *Revisa*[®] realizado en 64 farmacias de España durante los meses de marzo a julio de 2016.

Datos de tiempo: las variables analizadas fueron:

- Número de medicamentos evaluados por RUM.
- Tiempo empleado en la entrevista con el paciente (en minutos).
- Tiempo empleado en el registro del formulario e informes (en minutos).
- Tiempo total del RUM (en minutos).

Datos de costes: las variables analizadas fueron:

- Coste asociado al tiempo empleado en la entrevista con el paciente (en euros).
- Coste asociado al tiempo empleado en el registro del formulario e informes (en euros).

- Coste asociado al tiempo total del RUM (en euros).

Resultados

Datos de tiempo

Una de las variables con mayor relevancia y con una relación directa con el tiempo empleado es el número de medicamentos evaluados durante la RUM. Del total de 495 RUM realizados, la media de medicamentos evaluados fue de 5,68 con una desviación estándar (DE) de 2,97 y una mediana de 5. Hay que aclarar que para los RUM con 16, 17 y 18 medicamentos únicamente había un paciente (figura 1).

La tabla 1 muestra el número de pacientes en función de consumo de medicamentos, así como los tiempos empleados en la entrevista e informe RUM.

Respecto al tiempo empleado en realizar la entrevista RUM con el paciente, su valor medio fue de 27,34 minutos (desviación estándar de 15,15), un valor mínimo de 5, máximo de 100 minutos y una mediana de 23,5.

En la figura 2 se observa una tendencia creciente en la media del tiempo empleado por el farmacéutico en la entrevista RUM con el paciente; es decir, cuanto mayor número de medicamentos toma el paciente mayor es el tiempo empleado del farmacéutico con el paciente en la entrevista RUM.

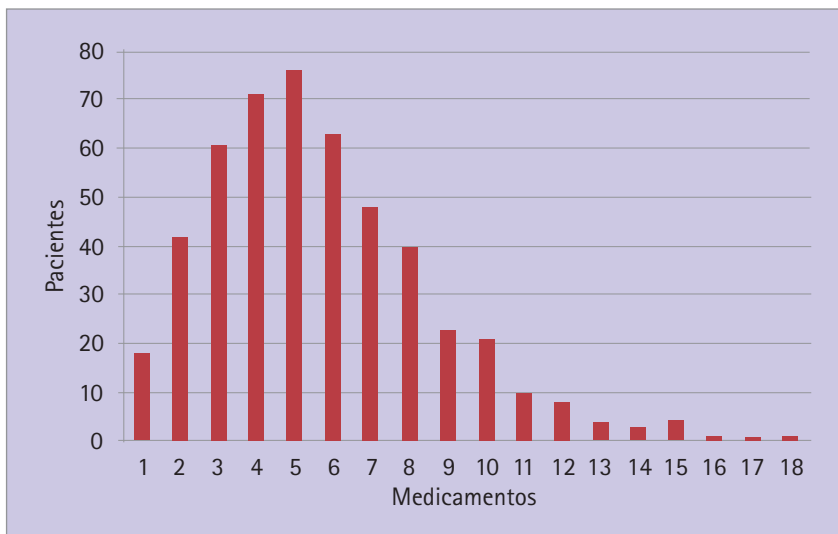


Figura 1 Número de pacientes por consumo de medicamentos

Tabla 1 Número de medicamentos evaluados y tiempos del RUM

Medicamentos (n)	Pacientes (n)	Tiempo de la entrevista (minutos)				Tiempo informe RUM (minutos)			
		Media	DT	Mín	Máx	Media	DT	Mín	Máx
1	18	13,22	5,55	7	30	14	7,3	5	30
2	42	20,15	9,97	5	45	19,95	15,61	5	90
3	61	19,56	8,61	7	45	16,42	11,87	4	60
4	71	19,67	8,18	5	45	21,99	15,04	5	60
5	76	25,76	10,93	10	60	25,14	16,24	5	65
6	63	30,73	11,75	10	60	30,37	19,97	7	120
7	48	29,89	15,2	8	70	25	15,69	5	100
8	40	31,9	13,98	10	60	26,49	17,60	10	70
9	23	34,91	13,32	20	60	26,77	16,38	10	60
10	21	33,9	16,19	15	75	22,6	18,79	7	90
11	10	46,7	30,12	10	99	37,4	34,46	12	120
12	8	49,63	16,25	30	70	42	18,55	12	60
13	4	63,75	14,36	45	75	25	15,81	10	45
14	3	70	26,46	50	100	80	10	70	90
15	4	57,5	8,66	45	65	71,25	41,31	30	120
16	1	45	-	45	45	120	-	120	120
17	1	40	-	40	40	240	-	240	240
18	1	60	-	60	60	30	-	30	30

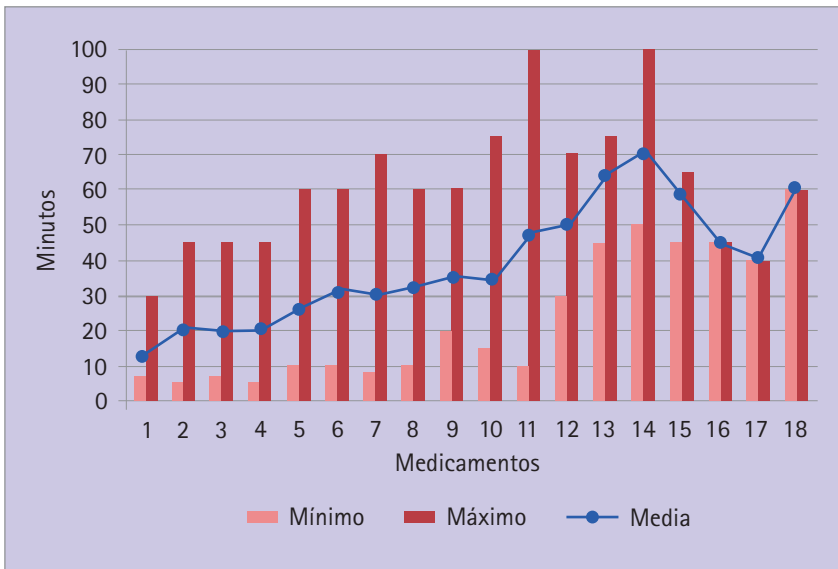


Figura 2 Tiempo de entrevista RUM

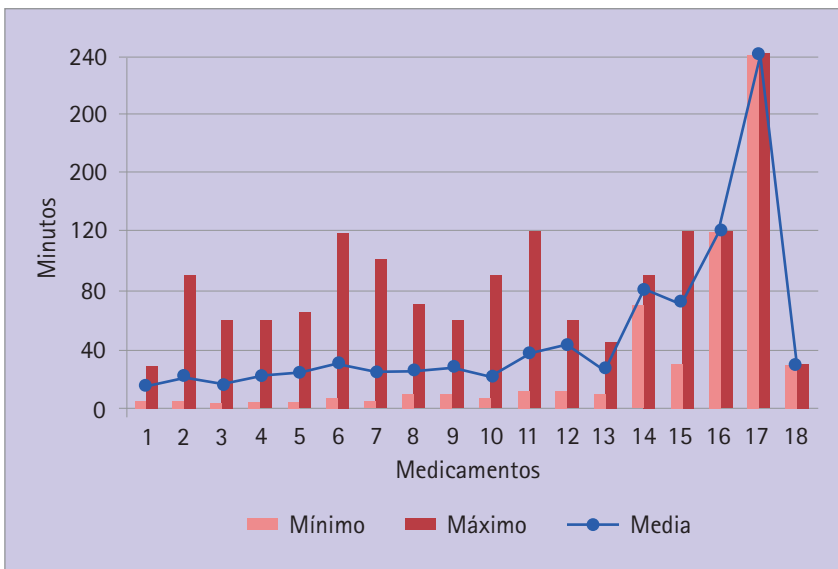


Figura 3 Tiempo de registro del formulario RUM e informes

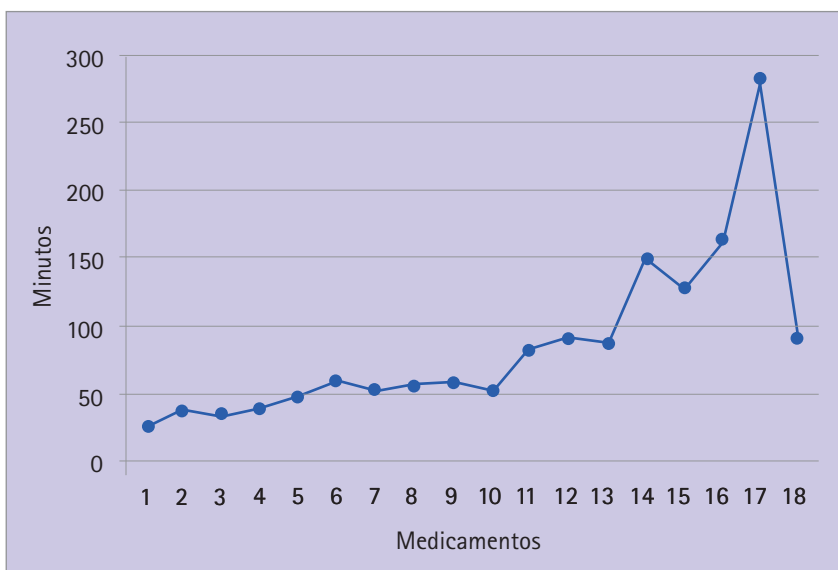


Figura 4 Tiempo medio total del servicio RUM

Respecto al tiempo empleado en el registro del formulario RUM e informes, su valor medio fue de 25,39 minutos (desviación estándar de 21,32), un valor mínimo de 4, máximo de 240 minutos y una mediana de 20.

Del mismo modo, en la figura 3 se observa una tendencia creciente en la media del tiempo empleado por el farmacéutico en terminar de rellenar el formulario RUM y los informes. Es decir, a mayor número de medicamentos, mayor es el tiempo del farmacéutico empleado en terminar el registro del formulario RUM y los informes. De todas maneras este tiempo se irá disminuyendo a medida que el farmacéutico vaya cogiendo práctica en el servicio implantado.

En la figura 4 y tabla 2 se muestran los tiempos medios totales del servicio RUM en función del número de medicamentos revisados.

Respecto al tiempo empleado en total en el servicio RUM su valor medio fue de 51,67 y una mediana de 30. Esta diferencia se debe a que existen datos *outlier* que hacen subir el valor del tiempo medio total alejándolo de la realidad.

De esta manera, la subcomisión RUM concluye que el tiempo medio (mediano) es de 30 minutos, y que habría que escoger este valor y no el de la media, ya que se asemeja más a la realidad.

Tabla 2 Datos del tiempo empleado en el servicio RUM.

Número de medicamentos (n)	Tiempo medio total RUM (minutos)	Tiempo mediano total RUM (minutos)
1	27,22	25,5
2	39,14	30,5
3	34,80	30
4	41,07	35
5	49,55	45
6	60,13	60
7	53,23	50
8	57,73	50
9	60,52	45
10	55,43	45
11	84,10	72,5
12	91,63	87,5
13	88,75	90
14	150,00	150
15	128,75	130
16	165,00	165,00
17	280,00	280,00
18	90,00	90,00
Total general	51,67	30

Datos de costes

El coste asociado al servicio RUM incluye el tiempo del farmacéutico empleado en la entrevista con el paciente y en el registro del formulario RUM e informes. Teniendo en cuenta el salario base (tabla de retribuciones para el año 2016 de la Resolución de 9 de abril de 2014, de la Dirección General de Empleo, por la que se registra y publica el laudo arbitral para oficinas de farmacia, para farmacéutico adjunto. BOE núm. 112 de 8 de mayo de 2014) y el plus de farmacéutico adjunto, además de los seguros sociales, se estimó un salario bruto anual de 35.003,5€/año. Teniendo en cuenta el número de horas anuales trabajadas, se obtiene que el coste/hora de un farmacéutico adjunto es de 19,63€ (0,33€/minuto).

El coste medio asociado a la entrevista RUM fue de 8,95€ mientras que el coste medio asociado al registro del formulario RUM e informes fue 8,31€, resultado un coste medio del tiempo invertido por el farmacéutico en el servicio RUM total de 16,91€. Expresado en términos de mediana, este valor desciende hasta 14,72€.

El precio medio por medicamento evaluado se ha calculado en 3€.

La **tabla 3** y la **figura 5** muestran la relación entre el número de medicamentos y el coste asociado al tiempo del farmacéutico empleado en el RUM, con los valores de media, desviación y mediana. Por ejemplo, para un RUM donde se revisan 5 medicamentos el valor medio del coste del servicio sería 16,21€ (y un valor mediano de 14,72€). Los datos obtenidos a partir de los 14 medicamentos no se deberían tener en cuenta por el bajo número de pacientes incluidos.

Agradecimientos

A todos los farmacéuticos comunitarios participantes en el pilotaje del proyecto *Revisa*®, sin cuya participación no habría sido posible este trabajo. También al resto de miembros de la subcomisión de RUM de SEFAC: Marisa Alonso Núñez, M^a del Mar Arranz Esteban, Sara Bellver Beltrán, Javier Cremades Alcaraz, José Luis Espona Pancorbo, Pablo Jiménez Moreno y Javier Velasco Martínez.

Tabla 3 Número de medicamentos y coste medio

Número de medicamentos	Coste medio (euros)	Desviación estándar	Coste mediano (euros)
1	8,91	3,99	8,34
2	12,81	7,50	9,98
3	11,39	5,87	9,82
4	13,44	6,70	11,45
5	16,2	7,11	14,72
6	19,6	9,38	19,63
7	17,42	8,38	16,36
8	18,89	8,62	16,36
9	19,80	8,74	14,72
10	18,14	9,12	14,72
11	27,52	19,10	23,72
12	29,98	10,63	28,63
13	29,04	8,70	29,45
14	49,08	6,54	49,08
15	42,13	11,36	42,54
16	53,99	-	53,99
17	91,62	-	91,62
18	29,45	-	29,45
Total general	16,91	10,33	14,72

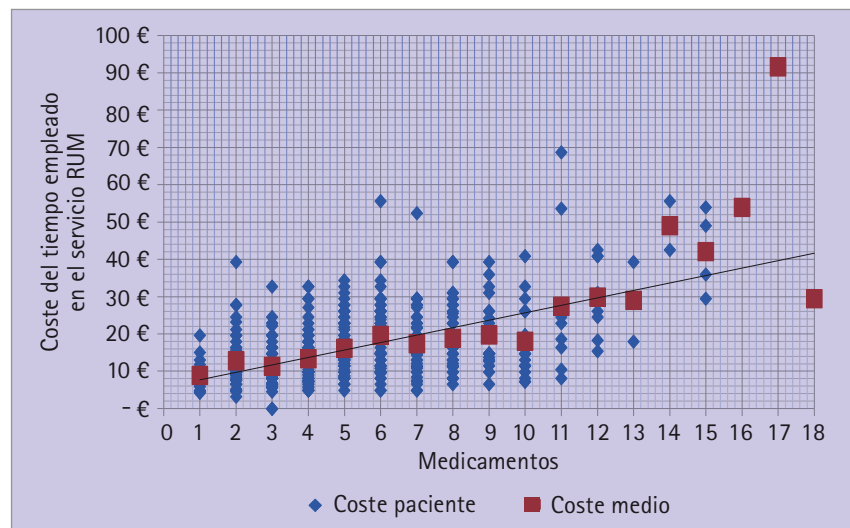


Figura 5 Coste medio del tiempo empleado en el servicio RUM

Referencias bibliográficas

- Gómez E, Bellver S, Rúa FJ, Velasco J, García-Agua N, Romero J, Arranz M, Jiménez P, Baixauli VJ, Martínez A. Proyecto REVISAR. Estudio del impacto del servicio de revisión del uso de los medicamentos en farmacias comunitarias españolas. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2016 May 26; 8(Suplemento 1).
- Baixauli VJ, Bellver S, Rúa FJ, Velasco J, Gómez E, García-Agua N, Romero J, Arranz M, Jiménez P, Martínez A. Proyecto Revisa. Implantación del servicio RUM en la farmacia comunitaria española. *Farmacéuticos Comunitarios*. 2016 May 26; 8(Suplemento 1).
- Molinero A, Baixauli VJ, Bellver S, Velasco J, Jiménez P, Arranz M. Revisa. Project. Implementation of the medicines use review (MUR) service in the Spanish Community pharmacy. *Int J Clin Pharm* 2017; 39 (4): 610-11. doi:10.1007/s11096-017-0462-2
- Molinero A, Baixauli VJ, Bellver S, Velasco J, Jiménez P, Arranz M. Revisa. Project. Medicines use review (MUR) training programme. A new learning methodology. *Int J Clin Pharm* 2017; 39 (4): 611. doi:10.1007/s11096-017-0462-2
- Molinero A, Gómez E, García-Agua N, Velasco J, Baixauli VJ, Bellver S. REVISAR. Project. Pilot study of the medicines use review (MUR) service in Spanish community pharmacies. *Int J Clin Pharm* 2017; 39 (4): 611. doi:10.1007/s11096-017-0462-2
- Mateos AM, Gómez E, García-Agua N, Velasco J, Baixauli VJ, Bellver S. Proyecto Revisa. Estudio piloto del impacto del servicio de RUM en las farmacias comunitarias españolas. *Rev. Mex. Cienc. Farm.*, 48 (S1), 2017.