

COMISIÓN PERMANENTE DE ENFERMERÍA

EVIDENCIA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA – EDICIÓN OCTUBRE 2017

ESTA ES UNA SECCIÓN PUBLICADA PERIÓDICAMENTE EN LA PÁGINA DE LA COMISIÓN PERMANENTE DE ENFERMERÍA, CONTENDRÁ UN RESUMEN DE UN ARTÍCULO DE INTERÉS PARA SU DIFUSIÓN CON EL PERSONAL DE SALUD EN LAS UNIDADES MÉDICAS. AL FINAL DE ESTE DOCUMENTO SE LOCALIZA LA CITA BIBLIOGRÁFICA.

PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS POR PROFESIONALES DE LA SALUD DIFERENTES DE LOS MÉDICOS

¿Qué se estudió en la revisión?

Varios países permiten que profesionales sanitarios diferentes de los médicos prescriban fármacos. Se considera que este cambio en las funciones proporciona un acceso mejorado y oportuno a los fármacos de los consumidores cuando existe escasez de médicos o el sistema de salud está presionado al enfrentar la carga de morbilidad. Además, varios gobiernos han financiado este cambio de tarea como una manera de utilizar de manera más apropiada las habilidades de profesionales de la salud como el personal de enfermería y los farmacéuticos en la atención de los pacientes. Se compararon los resultados de cualquier trabajador de la atención sanitaria que prescribiera con un grado alto de autonomía con los de los prescriptores médicos en contextos hospitalarios o comunitarios en países de ingresos bajos, medios y altos.

¿Cuáles son los principales resultados de la revisión?

Esta revisión encontró 45 estudios en los que el personal de enfermería y los farmacéuticos con niveles altos de autonomía de prescripción se compararon con los prescriptores médicos

en la atención habitual. Un estudio adicional comparó la prescripción por personal de enfermería con el apoyo de guías con la prescripción por personal de enfermería en la atención habitual. No se encontraron estudios con otros profesionales de la salud ni prescriptores no profesionales. Cuatro estudios de prescripción por personal de enfermería se realizaron en contextos de países de ingresos bajos y medios de Colombia, Sudáfrica, Uganda y Tailandia. Los estudios restantes se realizaron en países occidentales de ingresos altos. Cuarenta y dos estudios se basaron en un contexto comunitario, dos estudios se localizaron en hospitales, un estudio en un lugar de trabajo y un estudio en un establecimiento de atención a personas de edad avanzada. La prescripción fue sólo una parte de muchas intervenciones relacionadas con la salud, en particular en el tratamiento de enfermedades crónicas.

La revisión encontró que los resultados de los prescriptores no médicos fueron equivalentes a los de los prescriptores médicos en: la hipertensión (pruebas de confiabilidad moderada); el control de la diabetes (pruebas de confiabilidad alta); el colesterol alto



(pruebas de confiabilidad moderada); los eventos adversos (pruebas de confiabilidad baja); la adherencia de los pacientes con los regímenes de medicación (pruebas de confiabilidad moderada); la satisfacción de los pacientes con la atención (pruebas de confiabilidad moderada); y la calidad de vida relacionada con la salud (pruebas de confiabilidad moderada).

Conclusiones

Con adiestramiento y apoyo apropiados, el personal de enfermería y los farmacéuticos pueden prescribir fármacos como parte del tratamiento de varias afecciones para lograr resultados de gestión sanitaria comparables a los de los médicos. La mayoría de los estudios se centran en el tratamiento de enfermedades crónicas en países de mayores ingresos, en los que en general existen pruebas de confiabilidad moderada que apoyan resultados similares para los marcadores de la enfermedad en la hipertensión, la diabetes y el colesterol alto. Se necesitan estudios adicionales de alta calidad en los países más pobres, así como cuantificar mejor las diferencias en los resultados de prescripción en los eventos adversos y determinar resultados económicos sanitarios. Los estudios adicionales también se podrían centrar más específicamente en el componente de prescripción de la atención.

primary and secondary care. Cochrane Database of Systematic Reviews 2016, Issue 11. Art. No.: CD011227. DOI: 10.1002/14651858.CD011227.pub2.

Dudas sobre el artículo:

comisionenfermeria@salud.gob.mx

Referencia:

Weeks G, George J, Maclure K, Stewart D. Non-medical prescribing versus medical prescribing for acute and chronic disease management in