



ISSN: 1697-090X

Inicio Home

Indice del volumen Volume
index

Comité Editorial Editorial
Board

Comité Científico Scientific
Committee

Normas para los autores
Instruction to Authors

Derechos de autor Copyright

Contacto/Contact: 

Letters to the Editor / Cartas al Editor

Sobre la Atención Farmacéutica en USA

Pedro del Río Pérez

Farmacéutico Comunitario. La Quintana de Rueda. León. España
pedrodelrio@uninet.edu

Rev Electron Biomed / Electron J Biomed 2006;1:100

Sr. Editor 1:

Después de la lectura del [excelente artículo de Atención Farmacéutica](#) que figura en este mismo número², tengo alguna pregunta :
En el 2º párrafo, después de la tabla 2 dice "...al Paciente de las empresas farmacéuticas para la obtención de medicamentos de forma gratuita. Una evaluación ..." ¿Cómo se consiguen medicamentos gratis en el país del capitalismo? ¿Quién los financia?
Veo también que se hace mucha educación sanitaria.

Y que no se diferencia en casi nada de como actuamos cualquiera de los que hacemos SFT a diario (bien sea con el Dáder o sin él). Si le damos un vistazo a cualquiera de los numerosos casos que se han enviado al Dáder (o que no se envían por pereza porque ya lo archivamos nosotros en la farmacia) es parecido.

REFERENCIAS

- 1.- Nota del Editor: se transcribe por su evidente interés la pregunta que hizo en la [lista de mail AF](#) el firmante. Y asimismo, por gentileza del autor, la respuesta más actualizada con ocasión de esta publicación.
- 2.- Domínguez O, Chen S, Johnson KA, Cervantes E, Baron M. Implementación de servicios de Atención Farmacéutica en tres Centros Comunitarios de Salud de Los Ángeles: resultados preliminares. Electron J Biomed 2006:1

Respuesta del Autor

El acceso a los medicamentos para las personas de bajo recursos en Estados Unidos se basa en dos tipos de programas principalmente: los Programas de Asistencia al Paciente (PAP) y el programa 340B.

Los PAPs son administrados por las casas farmacéuticas, que participan voluntariamente. En estos programas se suelen conseguir de forma gratuita o a precio módico las medicinas cuyas patentes no han expirado -es decir, de marca- aunque también existe un programa para medicamentos genéricos (www.rxoutreach.com) a bajo costo. Cada empresa tiene sus propias reglas de elegibilidad, las cuales se basan normalmente en poder adquisitivo y estatus migratorio en Estados Unidos. Esto último puede ser un problema en clínicas comunitarias con un alto porcentaje de inmigrantes indocumentados, una variante que siempre juega un papel en el tratamiento recomendado. Para más información sobre los PAPs ver www.rxassist.org.

También existe el programa 340B por el cual las clínicas comunitarias y hospitales gubernamentales tienen acceso a medicamentos, sobre todo genéricos, a bajo costo, que luego es pagado mediante otros programas, normalmente del condado, o por el paciente si éste no es elegible para uno de estos programas. El programa 340B se administra a nivel federal y es requerido por una ley aprobada en 1992. La elegibilidad se basa en las características de las clínicas y la población a la que sirven. Además el estatus legal del paciente en Estados Unidos es irrelevante (al menos en California). Para más información ver <http://www.hrsa.gov/opa/>

Olaf Domínguez MS. PharmD.
Farmacéutico Clínico, JWCH Institute Inc.
Facultad de Farmacia, Universidad de Southern California;
Los Ángeles. USA

Recibido 2 de febrero de 2006
Publicado, 6 de febrero de 2006.