

IX Congreso Nacional de
ATENCIÓN FARMACÉUTICA
TOLEDO
15-17 de octubre de 2015

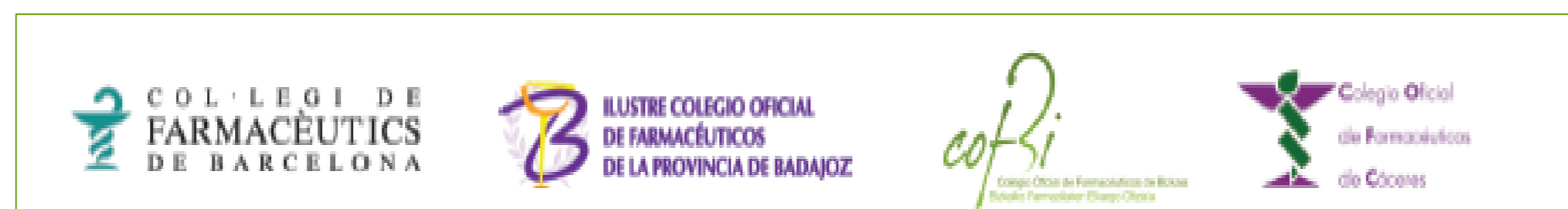
La **atención farmacéutica**
ante el reto de la **cronicidad**



ADHIERETE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN, A TRAVÉS DEL USO DE NUEVAS TECNOLOGÍAS Y SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS, DE LA ADHERENCIA EN PACIENTES MAYORES, CRÓNICOS Y POLIMEDICADOS

Aguilar Santamaría, J; Amaro Cendón, L; López-Torres Hidalgo, R; Recio Jaraba, C; Martín Gutiérrez, L; Megía Arias, C; Varas Doval, R; Pérez Veloso, R.

Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
congral@redfarma.org



Con la colaboración de **ESTEVE** Apoyos al programa **anota** **Fundación Vodafone España**

INTRODUCCIÓN

El aumento de la esperanza de vida lleva asociado un aumento de la cronicidad, del uso de medicamentos y, en consecuencia, de la probabilidad de que se produzcan problemas de adherencia. La OMS identifica la falta de adherencia como una de las principales causas de morbilidad. Aunque la tasa de adherencia puede variar en función de la patología, se estima que entre el 20-50% de los pacientes no toman su medicación tal y como fue prescrita.

La falta de adherencia supone un **gasto de unos 11.250 millones anuales** y **18.400 muertes** relacionadas con esta causa¹.

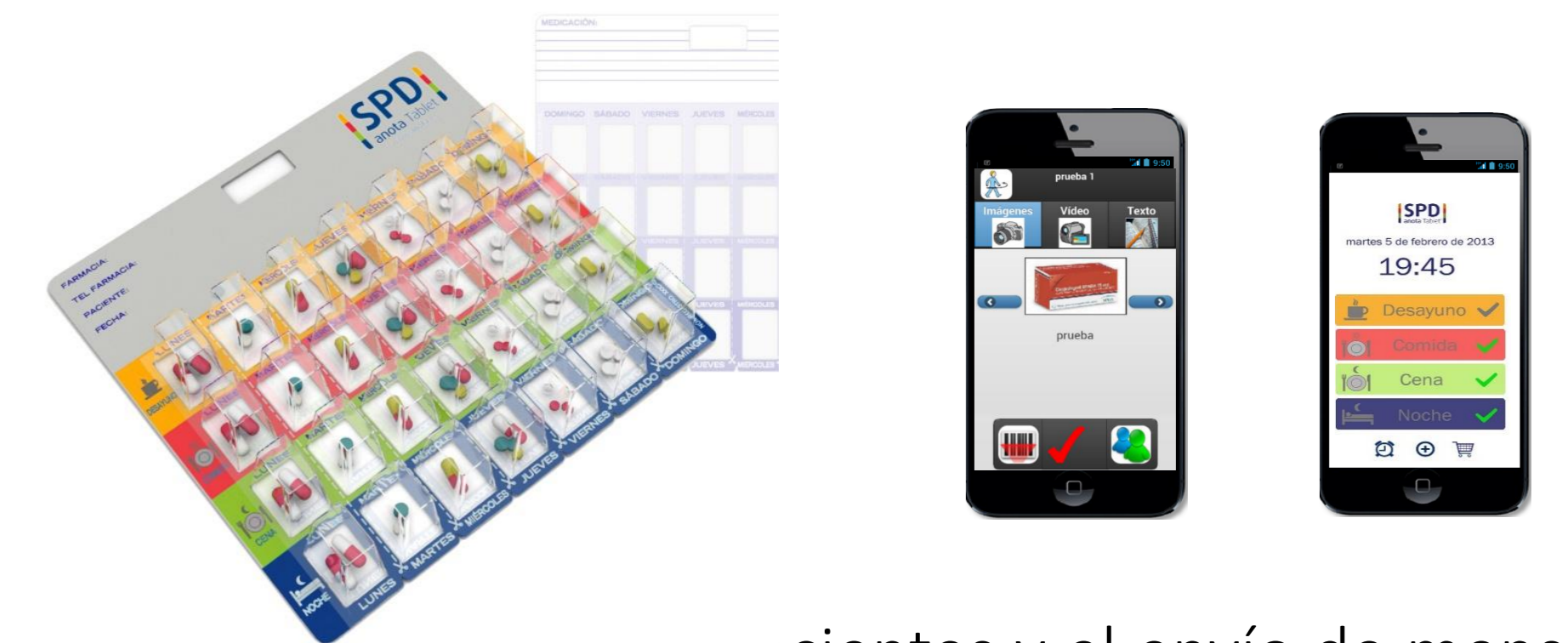


OBJETIVOS

El objetivo principal del estudio fue evaluar la adherencia en pacientes mayores (≥ 60 años), crónicos y polimedicados (≥ 5 medicamentos) a través de servicios farmacéuticos y del uso de diferentes sistemas de refuerzo de la adherencia (Sistemas Personalizados de Dosificación –SPD– y/o nuevas tecnologías). Como objetivos secundarios se evaluaron PRM/RNM, el impacto de cada uno de los sistemas de refuerzo o la calidad de vida, entre otros.

MÉTODOS

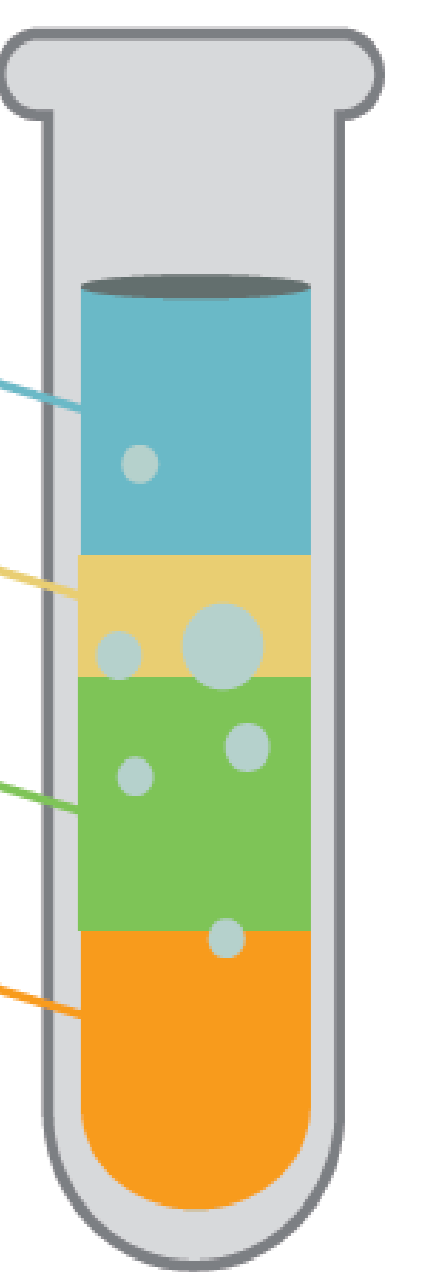
Estudio de intervención comunitaria, naturalístico (pre-post), prospectivo, aleatorizado, sin grupo control y multicéntrico. Cada farmacia comunitaria participante reclutó 5 pacientes que fueron asignados a tres grupos de refuerzo de la adherencia:
2 SPD
2 App monitorización
1 SPD + App sistema alarmas
Cada paciente realizó al menos 7 visitas a la farmacia. Cada farmacéutico contaba con acceso a una plataforma online para la gestión de los pacientes y el envío de mensajes de forma personalizada. Como métodos para la evaluación de la adherencia se emplearon el Test de Morisky-Green y la tasa de medicación tomada. Para evaluar la calidad de vida se empleó el Cuestionario EuroQoL 5D.



RESULTADOS

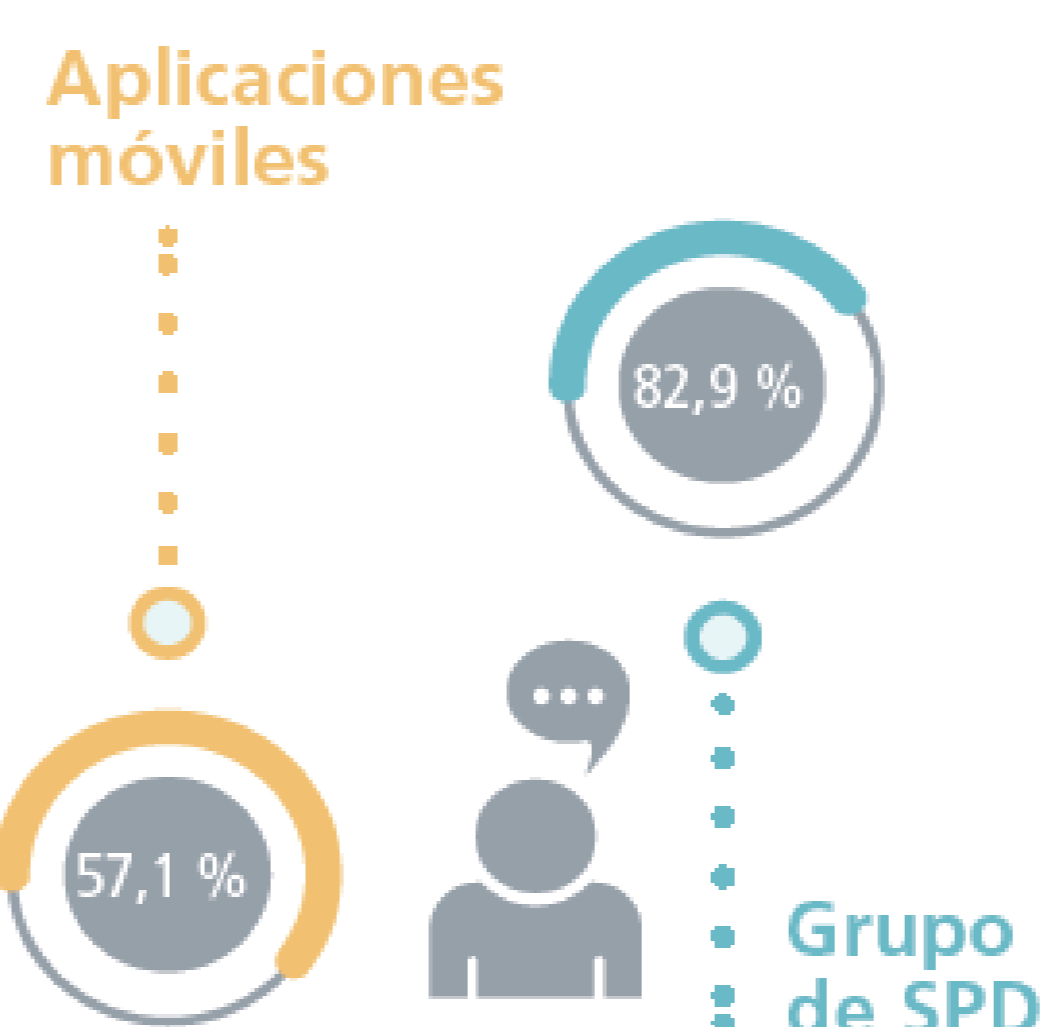
- 174 pacientes reclutados, 114 pacientes válidos para el análisis y 74 pacientes completaron el estudio.
- 40 abandonos. La principal causa citada fue el uso de nuevas tecnología (22 pacientes).
- 56,1% de los pacientes empleaban entre 5-8 medicamentos; 34,2% entre 9-12 medicamentos.
- La adherencia evaluada mediante el Test de Morisky-Green evolucionó del 35% en la visita 3 al 75,7% en la visita final ($p < 0,0001$). La adherencia, evaluada a través de la toma de medicación, pasó del 62,1% en la visita 3 al 89,2% en la visita final ($p < 0,0001$).
- La diferencia media entre la visita final y la visita 1 para la calidad de vida fue de 0,078 puntos ($p = 0,002$).
- El grado de satisfacción con el servicio de los pacientes incluidos en el estudio fue de 81,28 sobre 100.
- Para el grupo de pacientes que emplearon la App monitorización, los resultados de adherencia, calidad de vida y satisfacción, aunque mejoraron, fueron inferiores que en los otros grupos.

- Incrementa la adherencia a los tratamientos del **35 % al 75,7 %**.
 - Mejora la calidad de vida en **5,5 puntos** de media.
 - Reduce un **33,4 %** los problemas y resultados negativos relacionados con los medicamentos.
- Motivos frecuentes de incumplimiento:** el olvido, no considerar importante tomar diariamente la medicación, le sienta mal, no recoger la medicación a tiempo, dosis que no se corresponden con la prescripción y dificultad para utilizar la medicación.



10 Satisfacción de los pacientes con el Servicio Profesional Farmacéutico:
8 sobre 10

Mejora de la adherencia



CONCLUSIONES

- La intervención del farmacéutico parece ser efectiva en la mejora de la adherencia, con independencia del sistema de refuerzo empleado.
- Los resultados en el grupo de nuevas tecnologías fueron ligeramente inferiores a los de los grupos de SPD.
- La mejora de la adherencia puede ir ligada a una mejora en la calidad de vida de los pacientes.



Panel electrónico patrocinado por:

