

ESTUDIO SOBRE LA ADHERENCIA Y CONOCIMIENTO DEL TRATAMIENTO CON INHIBIDORES DE LA BOMBA DE PROTONES (IBP) EN LA FARMACIA COMUNITARIA

Aguilar Santamaría, J; Amaro Cendón, L; López-Torres Hidalgo, R; Recio Jaraba, C; Martín Gutiérrez, L; Megía Arias, C; Varas Doval, R¹
Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos
congral@redfarma.org

Con la colaboración de:



INTRODUCCIÓN

La prevalencia de la dispepsia o del reflujo gastroesofágico es muy alta en nuestro país. Se estima que el 39% de la población ha padecido síntomas de dispepsia en algún momento de su vida. La falta de adherencia a los tratamientos puede tener un papel fundamental en el fallo al tratamiento con Inhibidores de la Bomba de Protones (IBP). El farmacéutico comunitario por conocimientos, habilidades y accesibilidad está muy bien posicionado para identificar problemas de adherencia y de conocimiento a IBP.

OBJETIVOS

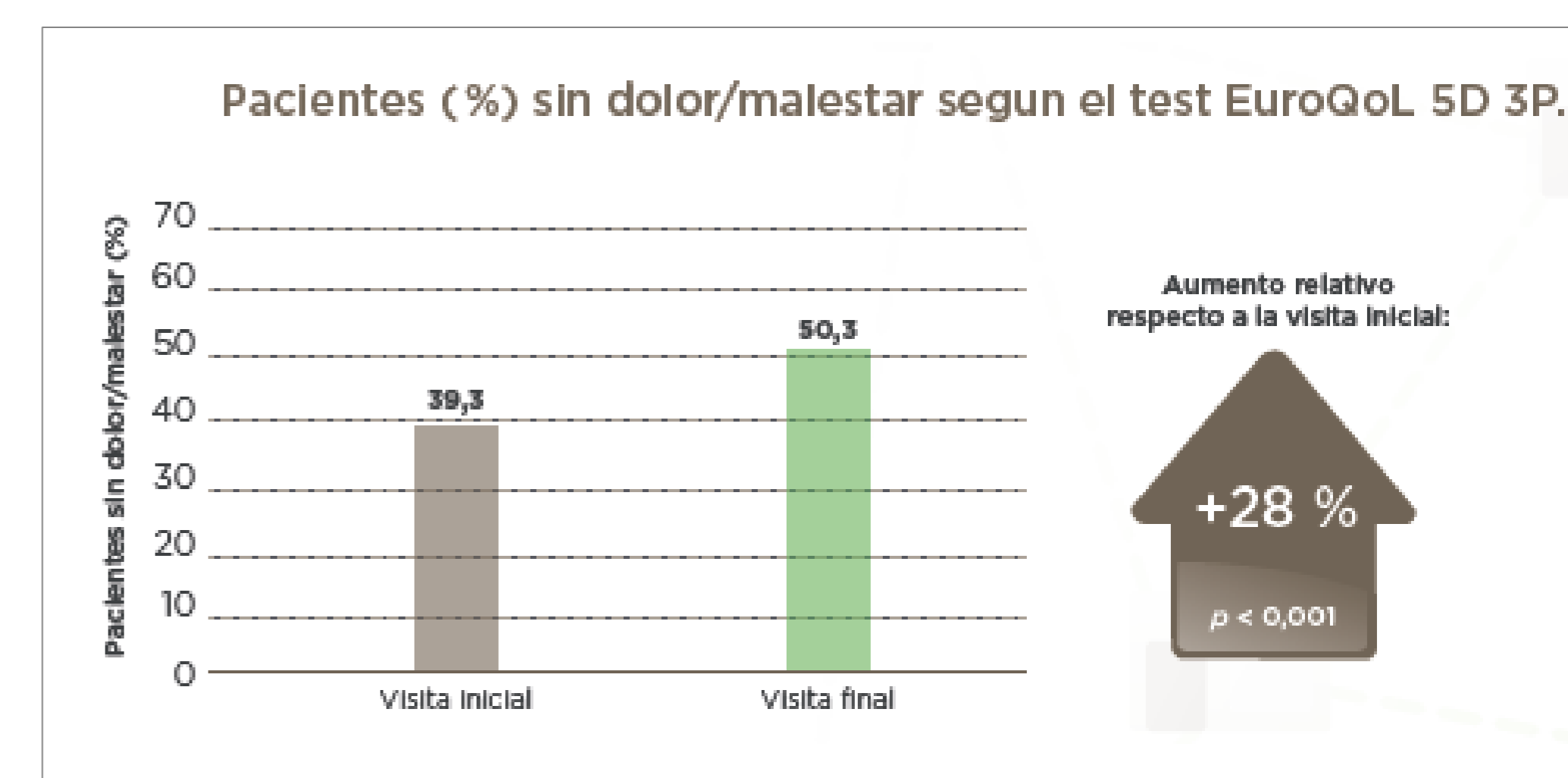
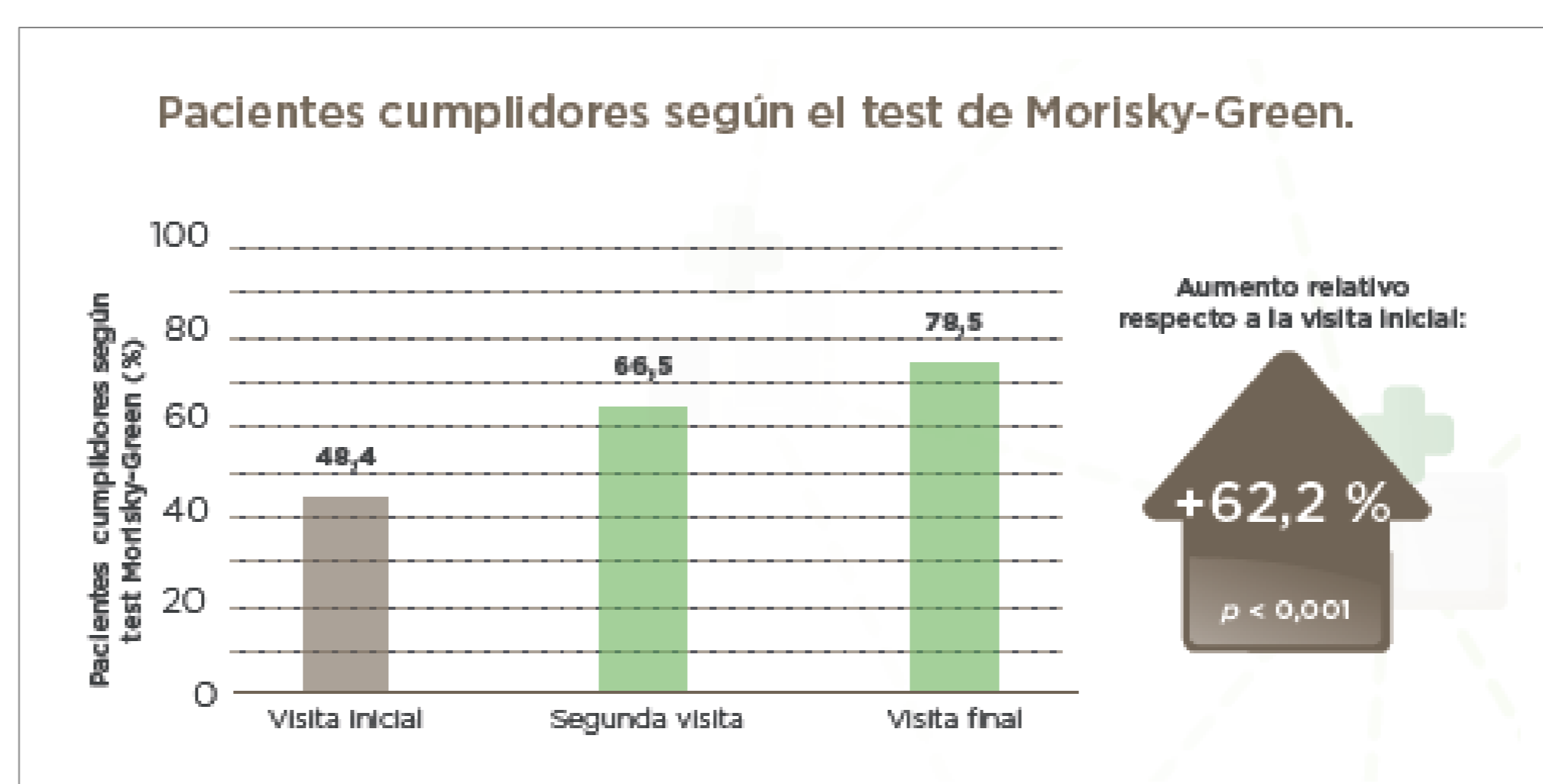
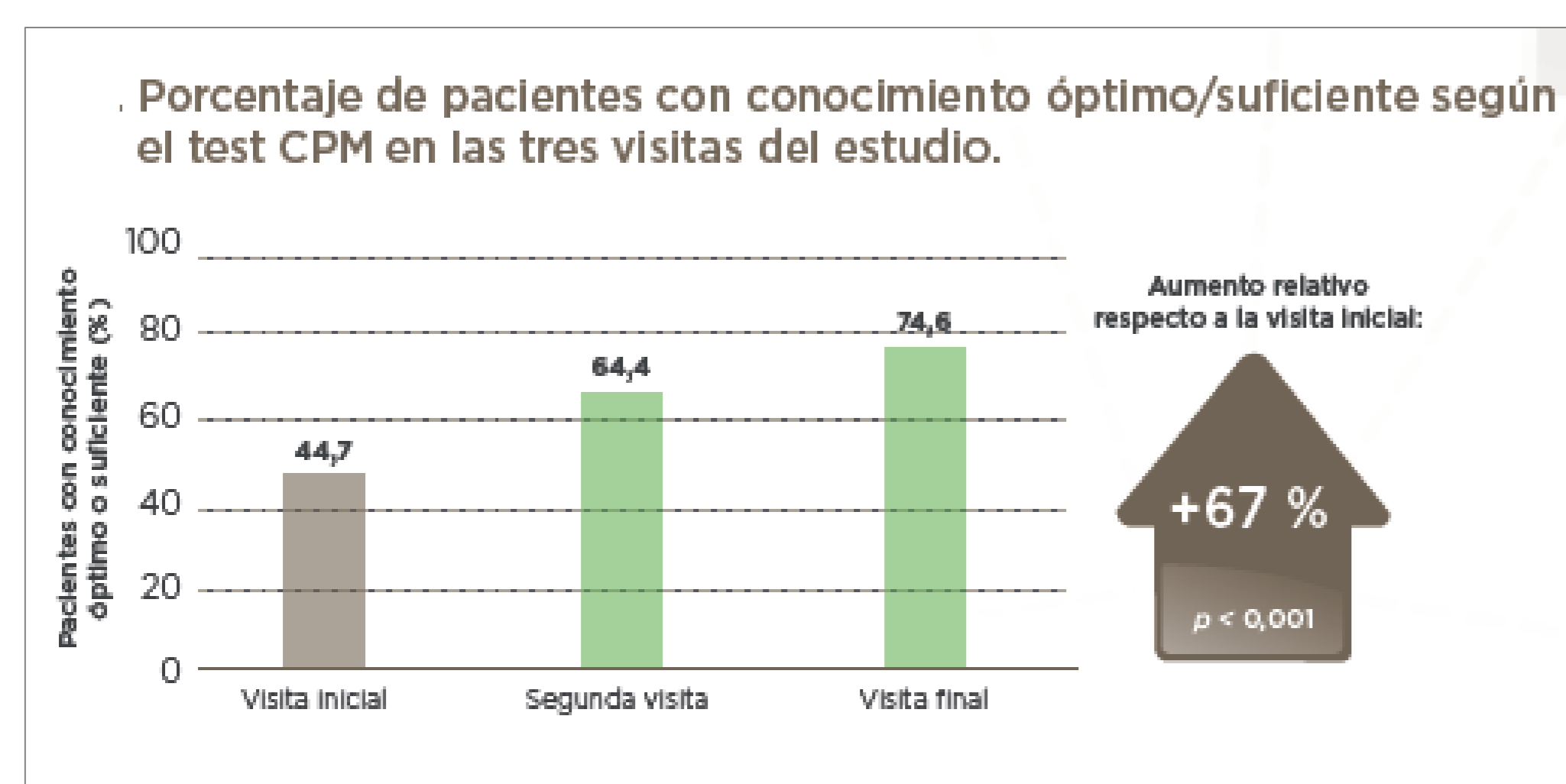
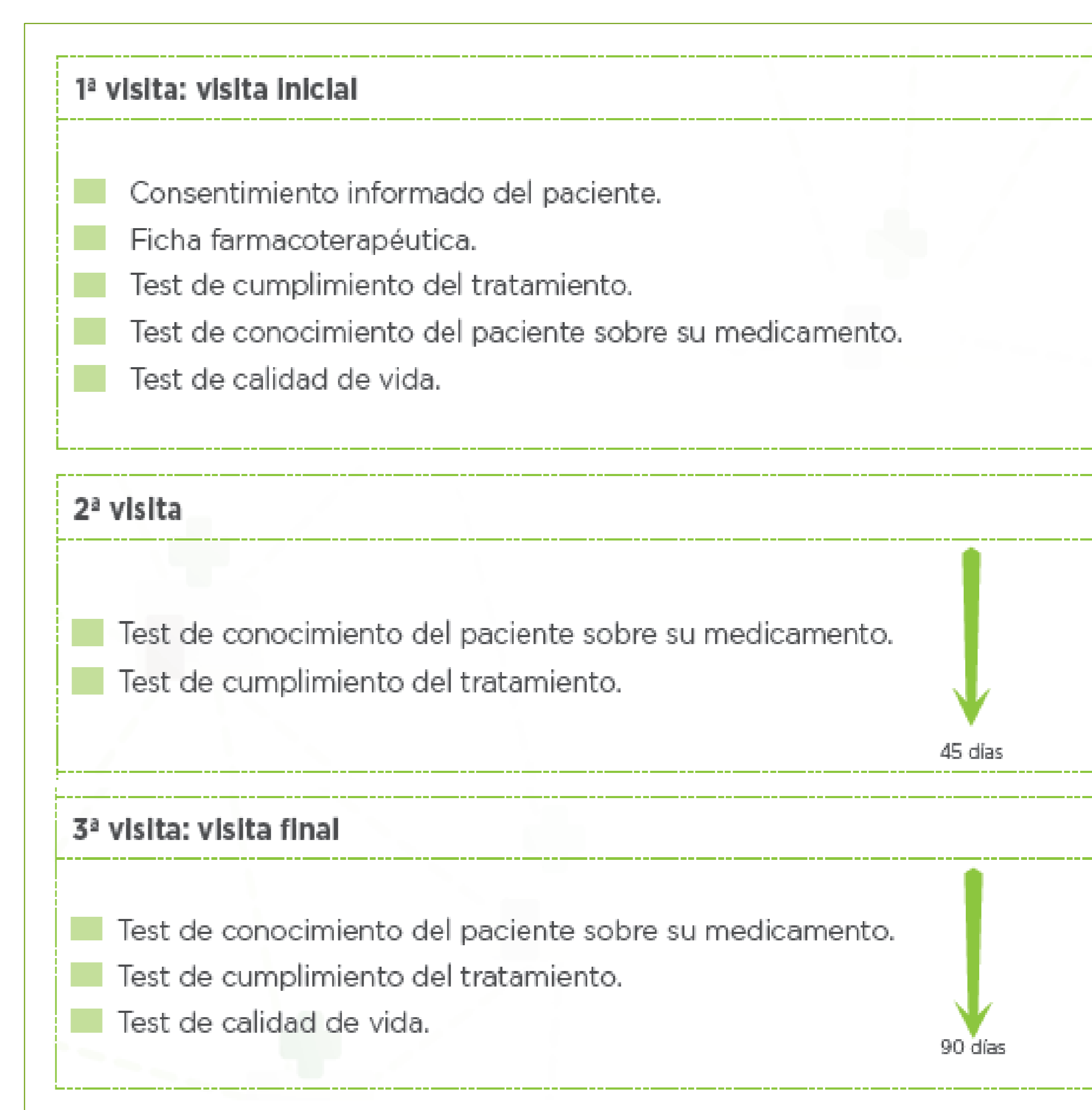
Los objetivos del estudio fueron determinar el grado de adherencia y conocimiento de pacientes que utilizaban IBP y estudiar el impacto de la intervención del farmacéutico sobre la calidad de vida de los pacientes.

MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y multicéntrico. El reclutamiento de pacientes se realizó entre los meses de abril-junio de 2013. Los criterios de selección fueron pacientes ≥ 18 años que solicitaran la dispensación de un IBP con receta. Cada paciente realizó 3 visitas a la farmacia durante el estudio: Visita 1 (t= 0), visita 2 (t= 1,5 meses) y visita 3 (t= 3 meses). La adherencia al tratamiento se evaluó a través del test de Morisky-Green, el grado de conocimiento mediante el Cuestionario CPM² y la calidad de vida con el Cuestionario EuroQoL 5D.

RESULTADOS

- Participación de 146 farmacéuticos comunitarios de toda España.
- 684 pacientes reclutados; 610 muestra final. Las principales causas para no finalizar el estudio fueron la falta de seguimiento y la finalización del tratamiento con IBP.
- 57,7% de los pacientes fueron mujeres y la media de edad fue de 62,5 años. El 49,8% de los pacientes eran ≥ 65 años.
- Aproximadamente el 50% de los pacientes eran polimedicados y presentaban tres o más enfermedades.
- Los IBP que más se prescribieron fueron el omeprazol (56,8%) y el pantoprazol (17,2%). En el 87,2% de los casos se trató de tratamientos de continuación.
- El conocimiento óptimo a IBP pasó del 44,1% en la visita 1 al 74,6% en la visita 3 [$p < 0,001$].
- La adherencia a IBP pasó del 48,4% en la visita 1 al 78,5% en la visita 3 [$p < 0,001$].
- La calidad de vida experimentó una mejora de 4,65 puntos [$p < 0,001$], principalmente se vio una reducción en el número de paciente sin dolor/malestar al final del estudio.



CONCLUSIONES

- La intervención del farmacéutico a través del Servicio de Dispensación aumenta de forma significativa el conocimiento y la adherencia a IBP.
- El aumento significativo en el número de pacientes sin dolor/malestar al final del estudio indica que la mejora en el conocimiento y la adherencia a IBP puede estar asociada con una mejora en la calidad de vida.

1. El estudio ha contado con la participación de 146 farmacéuticos-investigadores. El listado completo está disponible en www.Portalfarma.com
2. Cuestionario disponible en *Aten Primaria*. 2009; 41(12):661-9