INCUMPLIMIENTO TERAPEÚTICO EN POBLACIÓN ANCIANA: MEDIDAS Y PAUTAS PARA CORREGIRLO.

AUTORES: Solano Castán J[1], Simón Melchor L[2] , Jiménez Sesma ML[3], Gil Salvador R[4], Naranjo Soriano G[5], Esteban Fuentes FJ[6], Alcaine Paricio AI[7], Madrona Elena I[8], Simón Melchor A[9] .

FILIACIÓN: 1. Farmaceútico de Loporzano (Huesca). 2. Enfermera de hospitalización del Hospital Comunitario de Norwich (Norwich, Reino Unido). 3. Enfermera de Atención Continuada en Atención Primaria del Sector Alcañiz (Alcañiz). 4. Diplomada Universitaria en Enfermeria. 5. Enfermera del servicio de quirófano del Hospital Universitario Miguel Servet (Zaragoza). 6. F.E.A. Medicina Familiar y Comunitaria de Urgencias del Hospital Obispo Polanco (Teruel). 7. Médico de Atención Continuada en Atención Primaria del Centro de Atención Primaria de Calaceite (Alcañiz). 8. Enfermera de Atención Continuada en Atención Primaria del Centro de Atención Primaria de Calaceite (Alcañiz). 9. Enfermera de Atención Continuada en Atención Primaria del Centro de Atención Primaria de Calaceite (Alcañiz).

OBJETIVOS:

El objetivo es identificar los factores que dificultan la adhesión al tratamiento en personas mayores, disminuir en lo posible el incumplimiento terapéutico y mejorar su adhesión.

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se ha realizado una búsqueda sistemática de artículos en revistas científicas y libros publicados entre 2004 y 2014 en las bases de datos de salud Pubmed, ScienceJournal Directo, Scielo, Cuiden, en los idiomas español e inglés.

RESULTADOS:

Tras la revisión de la literatura los principales factores con un nivel de evidencia demostrada que provocan el incumplimiento terapéutico en personas mayores son los factores derivados de la relación profesional-paciente (dudas sin resolver, lenguaje técnico incomprensible para el paciente, carencia de información sobre el tratamiento), factores relacionados con las creencias sobre los fármacos (desconocimiento de la utilidad, miedo a la información del prospecto) y factores asociados a las características del fármaco (tamaño, sabor, forma farmacéutica, genéricos que varían de forma y color).

En 2013 un estudio desarrollado por Crespillo-García afirma que entre los factores que afectan negativamente a la adhesión al tratamiento se encuentran la polimedicación, la acumulación de fármacos, la confusión con genéricos, la complejidad de la pauta, los problemas cognitivos y las creencias negativas.

A estos factores hay que añadir problemas adicionales frecuentes en la población anciana que consume medicamentos como son la polifarmacia, prescripción inadecuada, automedicación, descoordinación entre diferentes niveles asistenciales, duplicidades, reacciones adversas medicamentosas etc...

Existen una serie de pautas para disminuir el incumplimiento y fomentar así el uso correcto de los fármacos. A continuación se enumeran estas pautas: prescripción del menor número posible de fármacos, evitar duplicidades, usar solo los fármacos necesarios, evitar interacciones farmacológicas, usar preferentemente formas de liberación prolongada, comenzar a dosis bajas e incrementar según la respuesta (start low and go slow), usar formas farmacéuticas cómodas, tener en cuenta las características, el estado físico y mental del paciente, informar al paciente y/o familia de la importancia de la adhesión al tratamiento, dar instrucciones por escrito de la posología, etc..

Pautas para disminuir el incumplimiento y mejorar la adhesión

- La prescripción del menor número posible de fármacos.
- Evitar duplicidades.
- Usar solo los fármacos necesarios.
- Evitar interacciones farmacológicas.
- Usar preferentemente formas de liberación prolongada.
- Comenzar a dosis bajas e incrementar según la respuesta (start low and go slow).
- Usar formas farmacéuticas cómodas.
- Tener en cuenta las características, el estado físico y mental del paciente.
- Informar al paciente y/o familia de la importancia de la adhesión al tratamiento.
- Dar instrucciones por escrito de la posología.
- Comentar los posibles efectos secundarios.
- Asegurarnos de la compresión de la información dada sino repetirla.
- Evaluar la capacidad del paciente para leer y abrir el envase, si no puede abrirlo, cambiárselo.
- Tener en cuenta las características, el estado físico y mental del paciente.
- Realizar consultas programadas y reevaluar los problemas en el tratamiento y su eficacia.

Estudio	Factores que afectan negativamente a la adhesión al tratamiento
TUESTA-MOLINA, 2006.	- Ingesta de múltiples fármacos, depresión, olvido y ausencia de mecanismos evaluadores del cumplimiento.
CASTELLANO-MUÑOZ, 2008.	- Olvido por parte de los pacientes y falta de conocimientos. - Factor de riesgo: ser varón, convivir con los hijos, polimedicación.
CRESPILLO-GARCÍA, 2013.	- Polimedicación, acumulación de fármacos, confusión con genéricos, complejidad pauta, problemas cognitivos y creencias negativas.
VIK, 2004.	- Polimedicación y relación profesional-paciente.

CONCLUSIONES:

Se estima que más de un 40% de los pacientes mayores polimedicados no son adherentes al tratamiento prescrito. Este incumplimiento del tratamiento farmacológico puede dar si no se soluciona a resultados negativos en la salud de la población anciana.

Se ha demostrado que mediante una correcta actuación de los profesionales sanitarios y mediante el seguimiento de una serie de pautas se lograría corregir esta falta de adhesión mejorando la salud y la calidad de vida de las personas mayores.

SEFAC Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria

VII CONGRESO NACIONAL DE FARMACÉUTICOS COMUNITARIOS

ESTAMOS MÁS CERCA, LLEGAMOS MÁS LEJOS

26 - 28 mayo 2016 | Zaragoza