

Adherencia en pacientes con dolor crónico no oncológico

Daniel Reyes Estévez^{1,4}, Eloi Merencio Naudin^{2,4}, Edelmira Córcoles Ferrándiz^{1,4}, Alicia González Rodríguez^{1,4}, Luis Montalbán Soler^{3,4}, Idoja Jorge Moral^{1,4}, María Rosario Hernández Marrero^{3,4}

¹Grupo de Dolor de SEFAC. ²Coordinador del Grupo de Dolor de SEFAC. ³SEFAC. ⁴Farmacéutico/a comunitario/a.



Nº 323

INTRODUCCIÓN

La OMS considera la falta de adherencia al tratamiento un tema prioritario de salud pública.

Se estima que la mitad de los pacientes con tratamientos crónicos tienen falta de adherencia.

OBJETIVOS

- Evaluar la adherencia de los pacientes con dolor crónico no oncológico en tratamiento con opioides fuertes: Fentanilo y Tapentadol.
- Conocer las causas de falta de adherencia y las dificultades en el uso de estos tratamientos.
- Analizar la percepción del paciente respecto al cumplimiento terapéutico del tratamiento pautado con la realidad de la prescripción médica.



MATERIAL & MÉTODO

Estudio de corte observacional, descriptivo y transversal realizado entre enero/marzo de 2018 por 139 farmacéuticos comunitarios españoles, impulsado por la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC).

Población diana: mayores de 18 años que llegan a la farmacia comunitaria con prescripción de Fentanilo o Tapentadol para dolor no oncológico y aceptan participar.

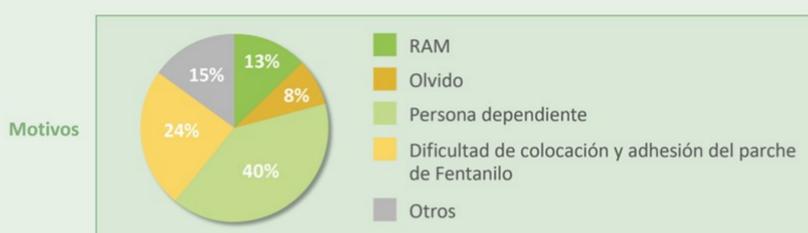
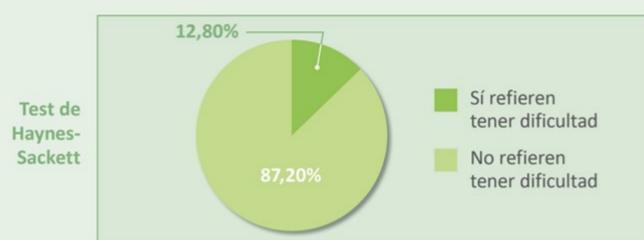
Previamente a los farmacéuticos participantes se les facilitó, a través de la plataforma online www.investigacionsefac.org, procedimiento normalizado de trabajo, vídeo de aprendizaje para la toma de datos y formulario de recogida de datos.

Las variables recogidas fueron edad, sexo, patología, tiempo de evolución, indicación, motivo del dolor, principios activos dispensados (conocimiento de posología, administración y posibles reacciones adversas), evaluación de adherencia (Test de Haynes-Sackett), dolor (Escala EVA), expectativas relacionadas al tratamiento y la intervención del farmacéutico.

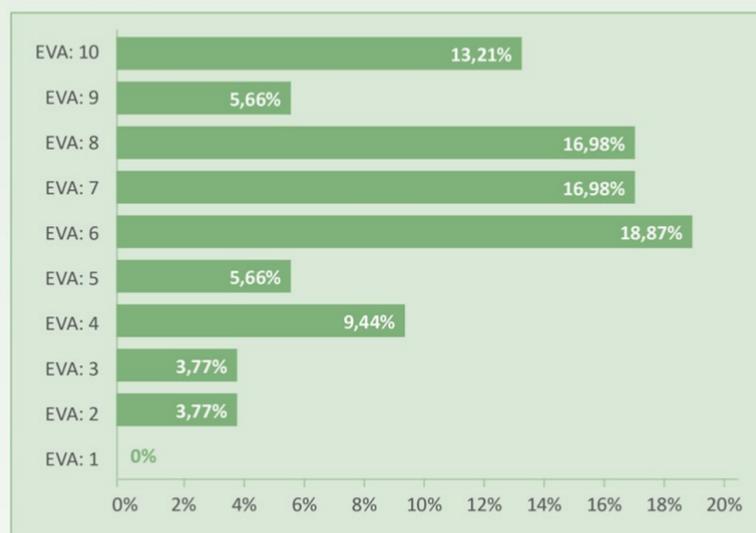
Finalmente se realizó el registro informático de los datos y se procedió al análisis de los mismos. El tratamiento estadístico de los datos se realizó con una hoja de aplicación informática MExcel®.

RESULTADOS

Con el test validado de Haynes-Sackett, **12,80%** de los pacientes con tratamiento de continuación **refieren dificultad para tomarse/ponerse su tratamiento**. Los principales motivos fueron: 39% persona dependiente y 24% dificultad en la colocación y adhesión del parche de Fentanilo.



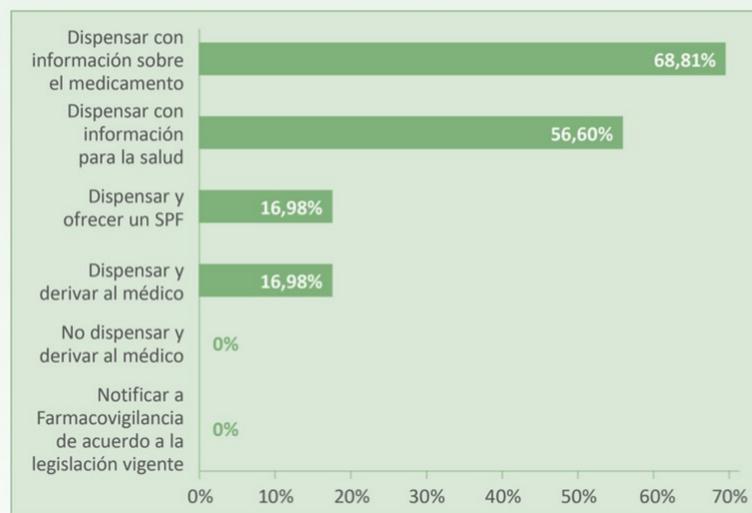
Valores de la EVA



En cuanto al perfil del paciente no adherente



Intervención farmacéutica realizada en los pacientes no adherentes



CONCLUSIONES

- La mayoría de los pacientes del estudio son adherentes.
- No hay diferencia significativa entre la percepción del paciente y la evaluación de la prescripción por parte del farmacéutico.
- Las actuaciones del farmacéutico sirven de ayuda en la optimización del tratamiento, en relación a los problemas de uso de los opioides fuertes.

Agradecimiento especial a los 139 farmacéuticos comunitarios que han colaborado en la realización de este estudio de forma desinteresada.