

Influencia de la vía de administración del tratamiento farmacológico en pacientes con Esclerosis Múltiple

Sánchez Martínez, Iria (1); Cerdán Sánchez, María (2); Martínez Mallo, Concepción (3), Meca Lallana, José E. (4); Zafrilla Rentero, Pilar (1)

1. Farmacéuticas. Universidad Católica San Antonio, Murcia.
2. Neuróloga. Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena, Murcia.
3. Farmacéutica. Farmacia Comunitaria, Murcia.
4. Neurólogo. Unidad de Esclerosis Múltiple, Hospital General Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Objetivos:

Evaluar el efecto que el cambio de vía de administración del tratamiento, de parenteral a oral, puede ejercer sobre la calidad de vida, la satisfacción relacionada con la medicación y el grado de fatiga en pacientes con esclerosis múltiple (EM) que reciben tratamiento farmacológico.

Métodos:

Se trata de un estudio observacional, longitudinal y prospectivo. Se seleccionaron pacientes en tratamiento con fármacos inmunomoduladores de administración parenteral, que en función de su estado, opinión del médico prescriptor y deseos del paciente, iban a cambiar a vía de administración oral. Se recogieron datos sociodemográficos, de la patología y tratamiento farmacológico previo al estudio. Para la determinación del grado de satisfacción se utilizó el Treatment Satisfaction Questionnaire for Medication (TSQM), para medir la calidad de vida, el test Multiple Sclerosis Quality of Life (MSQOL-54) y la escala modificada de impacto de fatiga (MFIS) para determinar la repercusión de la fatiga en la funcionalidad diaria del paciente.

Resultados:

Se seleccionaron 30 pacientes, con una media de edad de 43.2 años y el 60% fueron mujeres. La media del tiempo desde el diagnóstico fue de 11.1 años y el 80% de los pacientes presentaba afectación medular previa. El 46.6% de los pacientes cambió de tratamiento por intolerancia a la vía parenteral, el 20% por progresión y el 20% por ineficacia. La mediana del valor de EDSS (Expanded Disability Status Scale) (Q1, Q3) fue 2.21(1.37, 2.62)($p < 0.005$). Tras el cambio de vía de administración, se observó una mejora significativa en el grado de fatiga, por la disminución del número de pacientes que la presentaron, de un 60% al 36.7% ($p < 0.01$). También en las dimensiones generales de salud física y mental del cuestionario MSQOL-54, así como en las 12 dimensiones específicas ($p < 0.001$)(Imagen 1). Además, en todas las del cuestionario TSQM, se encontró una mejora en las puntuaciones estadísticamente significativa ($p < 0.001$ y $p < 0.005$)(Tabla 1).



	Parenteral		Oral		T test P valor
	Rango	Media (DE)	Rango	Media (DE)	
TSQM					
Efectividad	0-100	54,2 (32.5)	0-100	70,5 (24.7)	<0.05
Efectos adversos	0-100	57,9 (36.5)	12.5-100	86,6 (21.5)	<0.01
Conveniencia	22.2-100	57 (26.7)	50-100	84,4 (17.2)	<0.01
Satisfacción general	7.1-100	60 (31)	42.8-100	78 (18.7)	<0.01

Tabla 1. Valores Cuestionario TSQM

Conclusiones:

Los resultados obtenidos se encuentran en concordancia con la bibliografía publicada. Tras el cambio de vía de administración, se observa mejora en los parámetros de calidad de vida, fatiga y satisfacción con el tratamiento, factores que podrían influir en la mejora que se produce en la adherencia al tratamiento. La relevancia de este trabajo radica en que, hasta la fecha, no se han encontrado estudios en los que se estudie el efecto de la vía de administración sobre estas dimensiones de la enfermedad en la misma cohorte de pacientes en los que se produce un cambio de tratamiento en el contexto de la práctica clínica habitual.

Palabras clave:

Esclerosis Múltiple, Calidad de vida, Satisfacción con la medicación