

ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE UN PACIENTE POLIMEDICADO INCLUIDO EN TRES SERVICIOS PROFESIONALES FARMACÉUTICOS ASISTENCIALES

Baixauli Fernández VJ, Perez Mora F, Galindo Juberías L.
Farmacéuticos comunitarios en Farmacia Vicente J. Baixauli. Mislata (Valencia).

JUSTIFICACIÓN

La edad, la cronicidad y la polimedición son factores que condicionan la adherencia de los tratamientos farmacológico. En ocasiones, el paciente en su domicilio no utiliza el medicamento correctamente. En ocasiones, el paciente en su domicilio no utiliza los medicamentos correctamente y los familiares, que suelen ser sus cuidadores más habituales, pueden requerir la ayuda del farmacéutico comunitario para la preparación y administración de los medicamentos. En esta ocasión los familiares solicitaron servicios profesionales farmacéuticos asistenciales para garantizar la toma correcta de los medicamentos de su padre.

OBJETIVO

Conocer la influencia sobre la adherencia terapéutica (AT) de un paciente polimedicado de la prestación de tres servicios profesionales farmacéuticos (SPFA): administración de medicamentos, tratamiento de observación directa (TOD) y preparación de sistemas personalizados de reacondicionamiento (SPD) en la farmacia comunitaria.

METODO

Estudio observacional descriptivo transversal retrospectivo en una farmacia comunitaria sobre un varón de 82 años polimedicado que vive solo. Entre marzo de 2019 y junio de 2020 se prestaron dichos SPFA y se calculó la AT contando las tomas de los medicamentos en tres periodos:

1º-37 días (28/03-4/5/2019): Administración de insulina + TOD medicamentos tomados por la mañana en pastillero preparado por el hijo del paciente

2º-116 días (4/5-28/8/2019): Administración de insulina, colirios y parche + TOD medicamentos tomados por la mañana y noche (no a mediodía) preparados en la farmacia (SPD)

3º-300 días (28/8/2019-23/6/2020): Administración de insulina, colirios y parche + TOD todos los medicamentos preparados en la farmacia (SPD)

La variable dependiente del estudio fue la toma de los medicamentos prescritos y las independientes: la fecha, lugar de la toma (farmacia o domicilio del paciente) y el medicamento prescrito. Se realizó un análisis descriptivo de las variables de estudio. Para las variables categóricas, se utilizó un análisis de frecuencia estimándose el porcentaje.

RESULTADOS

De los 24 medicamentos contabilizados (21 crónicos), el paciente debió realizar 11.419 tomas (el 99,2% de ellas de medicamentos crónicos). La media de tomas administradas en la farmacia fue del 64,8% y en cada período: 23,8% (n=806), 49,1% (n=2732) y 74,4% (n=7881) respectivamente. Se desconocen las tomas realizadas en el domicilio del paciente, pues se detectaron incumplimientos del 3,7%, 5,8% y 10,0% respectivamente en los SPD devueltos a la farmacia. La AT media en la farmacia fue del 94,1% (por períodos: 88%, 100% y 93% respectivamente) debido a la ausencia del paciente.

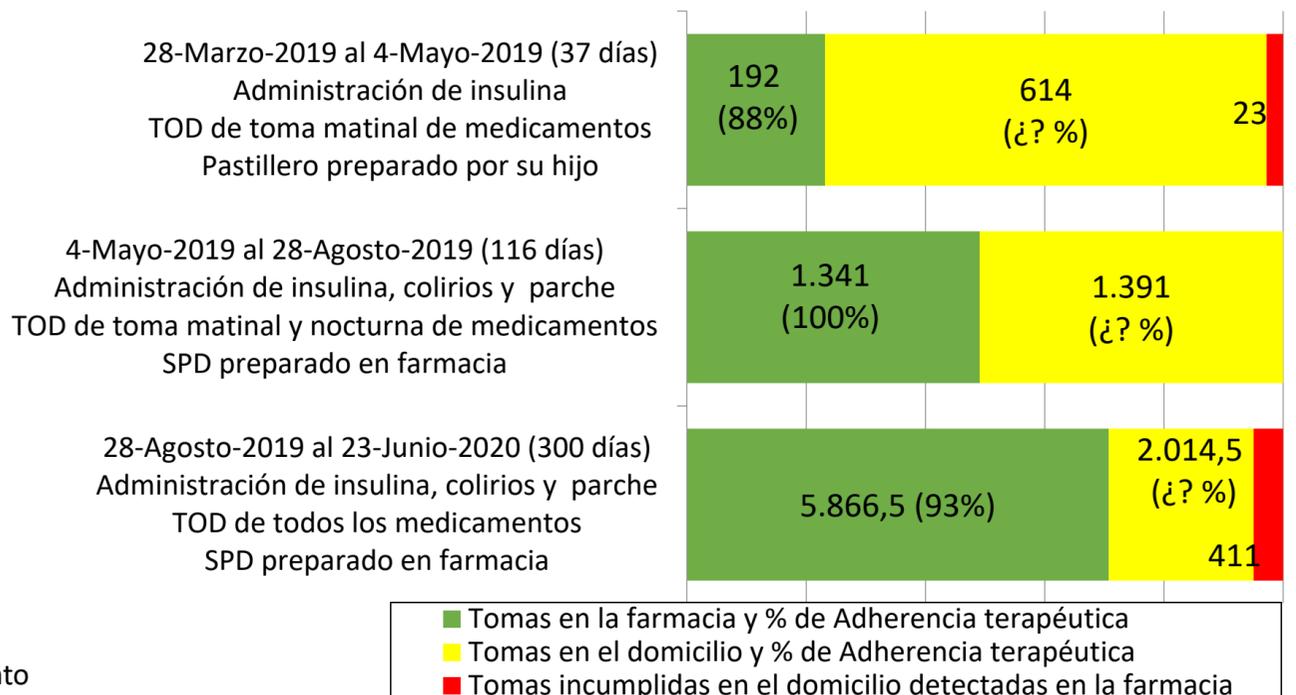
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL PACIENTE

1	ABASAGLAR 100 U/ML SOL INYEC 5 PLUMAS PRECARG KWIKPEN 3 ML
2	TORASEMIDA CINFA EFG 5 MG 30 COMPR.
3	DUOTRAV 40 MCG/ML + 5 MG/ML COLIRIO 1 FRASCO 2.5 ML (PP)
4	JANUMET 50/1000 MG 56 COMPR. RECUBIERTOS
5	RANEXA 500 MG 60 COMPR. LIBERACION PROLONGADA
6	SOLINITRINA 0.8 MG 30 COMPR. SUBLINGUALES RECUBIERTOS
7	PANTOPRAZOL CINFA EFG 20 MG 28 COMPR. GASTRORRESISTENTES
8	PERMIXON 160 MG 60 CAPSULAS
9	SYRON 300 MG (40 MG FE) 30 COMPR. SOLUBLES
10	JARDIANCE 25 MG 30 COMPR. RECUBIERTOS
11	VOLUTSA 6/0.4 MG 30 COMPR. LIBERACION MODIFICADA
12	ORVATEZ 10/80 MG 30 COMPR. RECUBIERTOS
13	ADIRO EFG 100 MG 30 COMPR. GASTRORRESISTENTES (PVC/AL)
14	EZETIMIBA/ATORVASTATINA CINFAMED 10/80 MG 30 COMPR. RECUB.
15	AVIDART 0.5 MG 30 CAPSULAS BLANDAS
16	ATERINA 15MG 60 CÁPSULAS BLANDAS
17	ACOVIL 2.5 MG 28 COMPR.
18	AZOPT 10 MG/ML COLIRIO 1 FRASCO SUSPENSION 5 ML
19	FOLI-DOCE 28 COMPR.
20	EMCONCOR COR 2.5 MG 28 COMPR. RECUBIERTOS
21	NITROPLAST 10 MG/24 H 30 PARCHES TRANSDERMICOS 37.4 MG
22	ACTOS 30 MG 28 COMPR.*
23	AMOXICILINA SANDOZ EFG 750 MG 20 COMPR. RECUBIERTOS**
24	FLUIDASA 5 MG/ML SOLUCION ORAL 250 ML**
25	ALGIDOL 20 SOBRES GRANULADO SOL ORAL**

* Medicamento retirado actualmente del tratamiento

**Medicamentos para el tratamiento agudo de un resfriado

Tomas de los medicamentos por el paciente en relación con los diferentes servicios prestados por la farmacia



ADHERENCIA AL TRATAMIENTO SEGÚN LOS TEST DE MORISKY-GREEN y HAYNESS-SACKET: **INCUMPLIDOR**

CONCLUSIONES

La prestación de estos SPFA en la farmacia comunitaria a este paciente influye positivamente sobre su AT, mejorándola cuanto mayor es la participación de la farmacia en su administración y seguimiento. Las tomas incumplidas detectadas muestran la dificultad para conocer la AT del paciente en su domicilio. Los test utilizados para la medición de la AT no han demostrado ser válidos a la hora de valorar la adherencia terapéutica de este paciente, por lo que sería necesario utilizar otros métodos que permitan además cuantificarla en el tiempo.

PALABRAS CLAVE

Adherencia; farmacia comunitaria; servicios farmacéuticos.