

ESTUDIO DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES POLIMÉDICADOS EN UNA FARMACIA COMUNITARIA: 3ª PARTE EVALUACIÓN DE LA MEJORA DE ADHERENCIA EN POLIMEDICADOS TRAS SEIS MESES DE SEGUIMIENTO
Brizuela Rodicio L.; Martínez Graña, L. ; Eirín Sánchez, P. García Fuentes, S.; Lage Piñón, M ; Brizuela Mateo, L; Pier Jaspe, D.

INTRODUCCIÓN:

Conocidas las características y la adherencia de los pacientes polimedcados, pretendemos evaluar la mejora tras realizar seguimiento a estos pacientes.
Esta parte del estudio correspondió al TFG de la alumna de prácticas tuteladas.

OBJETIVOS:

El objetivo específico es analizar la influencia de la intervención del farmacéutico comunitario en la adherencia terapéutica de pacientes polimedcados.

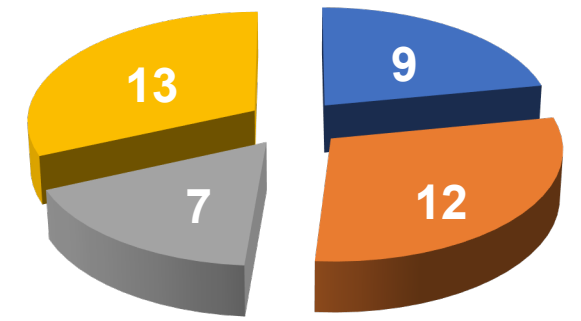
El objetivo general se dividió en tres partes:

Parte 3.- Estudiar la mejora de la adherencia tras seis meses de seguimiento de pacientes polimedcados con patologías crónicas. Se estudiará en profundidad, mediante seguimiento, la mejoras en algunos pacientes polimedcados que tengan alguna patología de las siguientes: EPOC, asma, diabetes o hipertensión.

MÉTODO:

- Seleccionar un paciente con (diabetes, asma, hipertensión o EPOC), por ser patologías crónicas con adherencia difícil.
- Todos ellos polimedcados, autosuficientes y con plenas capacidades.
- Se le ofertó y explicó el servicio, dando el consentimiento firmado.
- El periodo de tiempo es de seis meses (estancia en la farmacia de la alumna).
- Evaluamos la medicación y el grado de adherencia.
- Elaboramos los estados de situación de partida, que nos informan del uso que hace cada paciente de la medicación, así como del grado de adherencia antes de iniciar nuestra intervención o el tipo no adherencia.
- Se cita a los pacientes mensualmente, salvo incidencias, con el fin de ver los cambios.

Nº DE MEDICAMENTOS



- DIABÉTICO 81 años
- ASMÁTICO 81 años
- HIPERTENSO 62 años
- EPOC 78 años

RESULTADOS:

Paciente Diabético:

89 años, 9 prescripciones.
 ▪ Glucosa 132 mg/dl,
 ▪ TA 148-85 mmHg
 ▪ No adherencia de tipo combinada.
 Se le explica la medicación y hábitos de vida.
 Al final del seguimiento
 ▪ Glucosa 112 mg/dl
 ▪ TA 139-85
 ▪ Morisky: paciente adherente.

Paciente Asmático:

81 años, 12 prescripciones.
 Realiza un mal uso de su medicación y del inhalador.
 Se le explica y se realiza adiestramiento con placebos.
 Al final del seguimiento:
 ▪ Morisky: paciente adherente.
 ▪ Toma bien la medicación
 ▪ La técnica inhalatoria es correcta

Paciente con HTA:

62 años, 7 prescripciones.
 Paciente no adherente intencionado.
 TA no controlada.
 Al final de seguimiento:
 ▪ Morisky: paciente adherente
 ▪ Se le aconsejó cambios de medicación porque no estaba siendo efectiva.

Paciente con EPOC:

78 años, 13 prescripciones y 20 tomas diarias.
 Paciente no adherente intencionado.
 Realiza mal la técnica inhalatoria.
 Se realiza adiestramiento con placebos.
 Al final de seguimiento:
 ▪ Morisky: paciente no adherente.

COMENTARIOS:

- ❑ Para hacer el seguimiento, dado que el tiempo era limitado tuvimos que hacer una adaptación del método Dáder de seguimiento fármaco-terapéutico SFT.
- ❑ A pesar del corto periodo de tiempo hemos podido comprobar que desde la farmacia comunitaria podemos mejorar la adherencia terapéutica y la calidad de vida de los pacientes.
- ❑ Los pacientes son más adherentes cuanto más conocen sus patologías y la medicación que utilizan para ellas. Podemos decir que, el servicio de SFT, ha mejorado el uso de medicamentos, la calidad de vida de los pacientes y ha reducido su uso de medicamentos.