



Proyecto Conecta2. Equipos multidisciplinares para mejorar la adherencia y la técnica de inhalación en paciente asmático

Plaza Zamora F^{1,2}, Mascarós Balaguer E^{3,4}, López Ruiz A^{5,6}, Sánchez Blaya A^{7,8}, Arce Barceló M^{7,9}, Valverde Benítez L^{7,9}, González Muñoz C^{7,9}, Zapata Cartagena J^{7,10}, Reig Aguado J^{11,12}

¹Vicepresidente tercero de Sefac ²Miembro del Grupo de Respiratorio y Tabaquismo de Sefac ³Miembro del Grupo de Respiratorio en Atención Primaria ⁴Consultorio Auxiliar Arquitecto Tolsá, Valencia ⁵Tesorero de Sefac Región de Murcia ⁶Farmacia Dr. Alfonso López Ruiz, Cartagena (Murcia) ⁷Miembro de Sefac, Murcia ⁸Farmacia Zamora, Mazarrón (Murcia) ⁹Farmacia Paseo Florencia Ronda Sur, Murcia ¹⁰Farmacia Torre de Romo, Murcia ¹¹Miembro de Sefac, Valencia ¹²Farmacia Olta, Valencia

INTRODUCCIÓN

La adherencia al tratamiento crónico inhalado es menor del 50% en pacientes con patologías crónicas respiratorias como el asma y la EPOC.

El farmacéutico comunitario (FC) por su formación y accesibilidad, es un profesional sanitario adecuado para el seguimiento del paciente crónico respiratorio. Es capaz de educar y aconsejar sobre el manejo de inhaladores (técnica de inhalación) y comprobar el uso de estos, además de apoyar y vigilar los síntomas en caso de aparecer exacerbaciones y dar consejos de estilo de vida en general para mejorar la salud.

Asimismo, las intervenciones del FC sobre el uso correcto de los inhaladores han mostrado mejoras en la adherencia de los pacientes.

OBJETIVOS

Se realizó una campaña sanitaria en paciente asmático adulto para:

- 1) Conocer la técnica inhalatoria de los pacientes
- 2) Intervenir sobre la técnica inhalatoria
- 3) Determinar el grado de adherencia a la terapia inhalada y el tipo de paciente no adherente.
- 4) Intervenir de forma multidisciplinar.

MATERIAL Y MÉTODOS

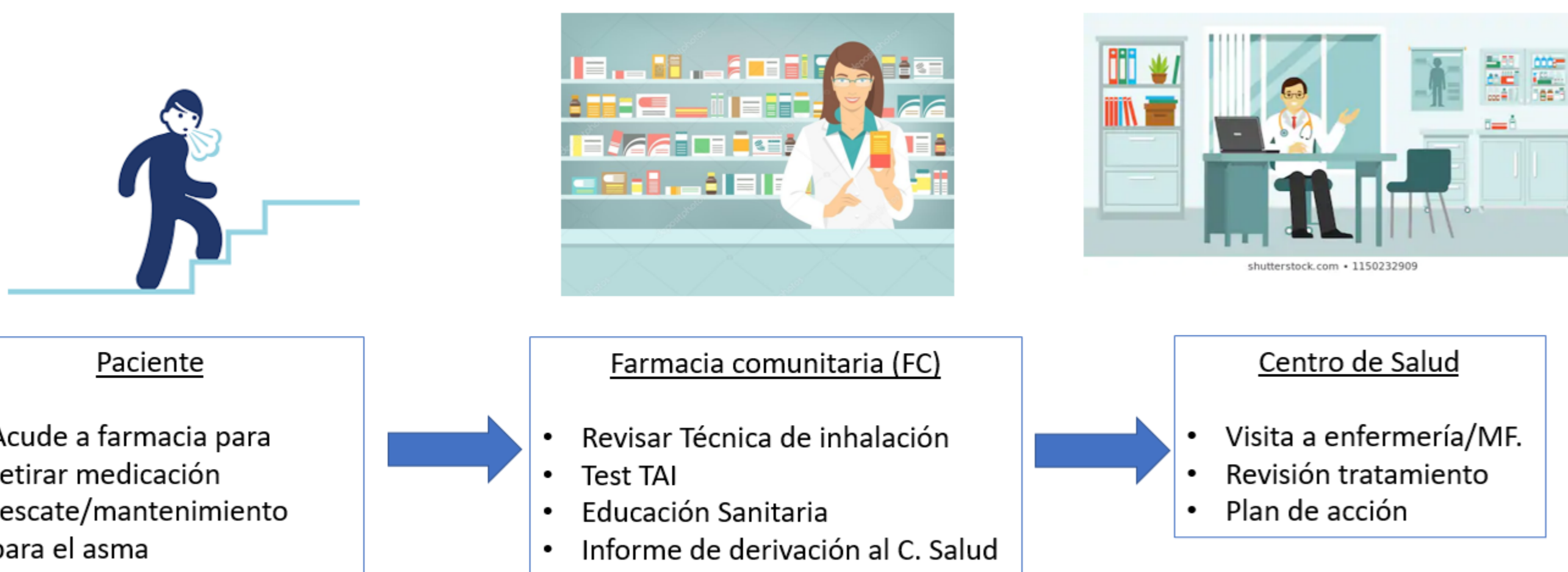
Se realizó una sesión online en abril de 2021 para personal de los centros de salud (médicos de familia, enfermería) y FC del área de los hospitales Peset y La Fé en Valencia, y del área de los hospitales Reina Sofía y Santa Lucía en Murcia. Se dio una formación específica de fisiopatología y tratamiento del asma por parte del médico de familia y una parte de abordaje de la adherencia en paciente crónico respiratorio desde la farmacia comunitaria por parte del FC.

Se planteó una captación de pacientes por parte del FC desde el 15 de abril al 30 de junio de 2021, generando un informe que se daba al paciente para su entrega en el centro de salud. Toda esta información se registró mediante el Sefac Expert www.sefaceexpert.org, recogiendo el consentimiento informado del paciente para el registro de los datos.

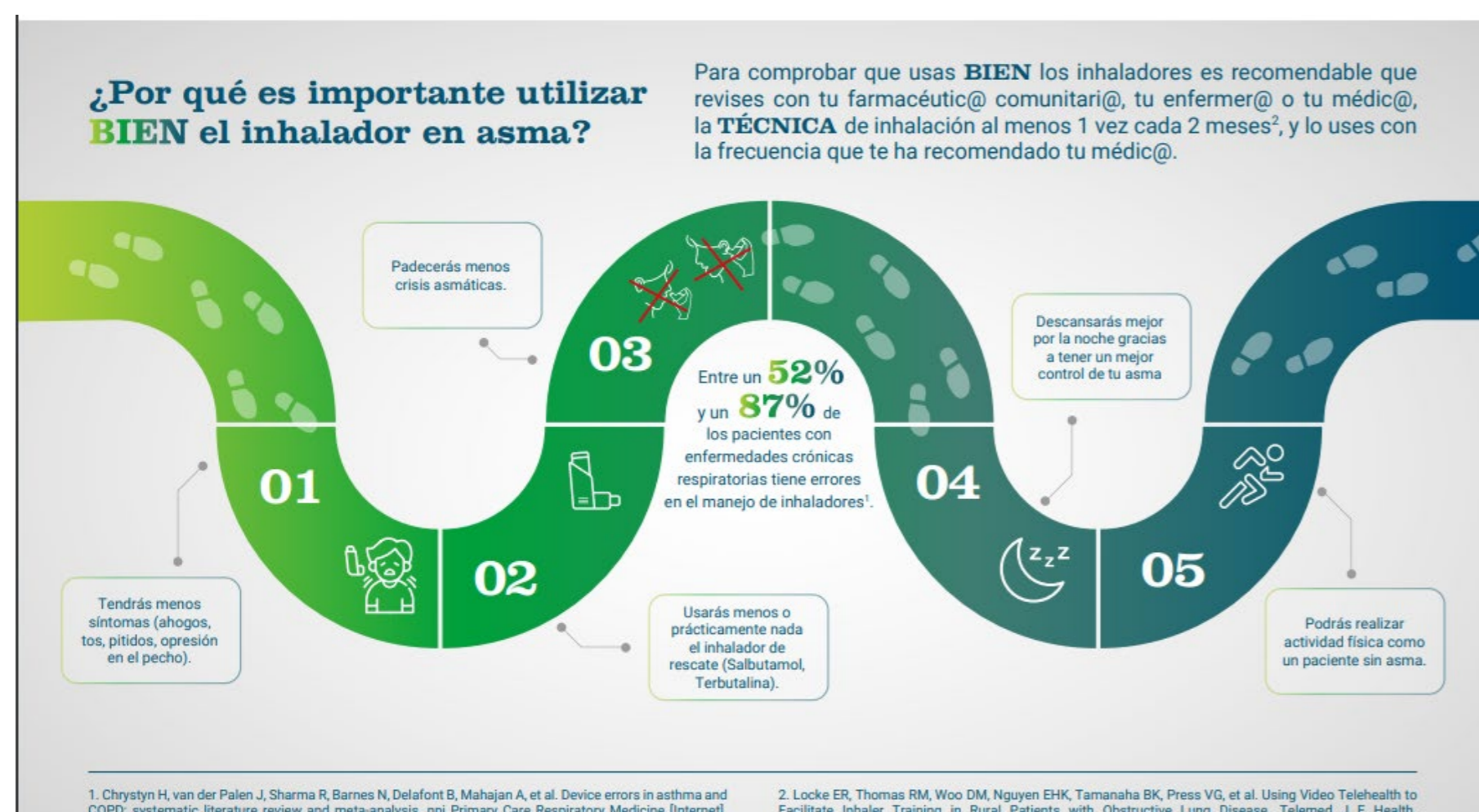
RESULTADOS

Participaron en la campaña 20 FC de Murcia y 11 FC de Valencia, englobando a las diferentes áreas de salud dependientes de los 4 hospitales seleccionados. Registrándose 67 pacientes.

Criterios de derivación Centro de Salud CONECTA2



Fuente: Plaza Zamora FJ, Baldonado Mosteiro C, Gaztelurrutia Lavasa L, González Castro MA, Mendoza Barbero A, Moranta Ribas FX, Pérez Mora L, Sánchez Marcos N, Serantes García L. Capítulo 14. Abordaje del paciente asmático desde la farmacia comunitaria Guía Asmagrap. Euromedice; Barcelona 2020. ISBN: 978-84-16269-51-8.



Material para sensibilizar a los pacientes

CONECTA2 EN ASMA INFORME PARA EL PROFESIONAL SANITARIO

Paciente: Fecha informe 18/04/2021
Fecha de nacimiento: Nº informe 01-S-CAMPAIGN-311
Edad: 51
Sexo: Hombre

A la atención del Dr/a :
Tras revisar el tratamiento de Asma con el/los inhalador/es del paciente, se obtienen los siguientes resultados:

1. Evaluación del uso del inhalador/es:
Inhalador con cartucho presurizado: El paciente comete los siguientes errores críticos al usar el inhalador:

- Preparación del dispositivo (Paso 3. ¿Coloca el inhalador de forma correcta con la pieza para la boca hacia abajo?).
- Inspiración (Paso 7. ¿Inspira de forma lenta, profunda y sostenida?).

Spiromax®: El paciente comete los siguientes errores críticos al usar el inhalador:

- Inspiración (Paso 4. ¿Realiza una inspiración enérgica y profunda de forma constante?).
- Apnea (Paso 5. ¿Aparta el inhalador de la boca y retiene el aire durante 8 o 10 segundos?).

2. Evaluación del tratamiento de mantenimiento: En el test de adherencia al inhalador (test TAI) se obtuvo el siguiente resultado:

- Nivel de adhesión: 32 puntos (Malo)
- [Items del 1 al 5] Tipo de incumplimiento errático 15 puntos (si)
- [Items del 6 al 10] Tipo de incumplimiento deliberado 17 puntos (si)
- [Items del 11 al 12] Tipo de incumplimiento inconsciente 2 puntos (si)

Remito al paciente para su valoración. Espero que esta información le haya podido ser de utilidad, puede contar con nuestra colaboración para apoyar las medidas terapéuticas que estime oportunas.

Informe de derivación al médico realizado en Sefac Expert

CONCLUSIONES

El FC puede mejorar la adherencia y el manejo de la farmacoterapia del paciente asmático, siendo su función aún más importante en este entorno COVID19 en el que la accesibilidad del paciente a su médico de familia como al resto de especialidades ha sido limitada por las circunstancias.

PALABRAS CLAVE

Equipo multidisciplinar de atención al paciente; asma; Adherencia. Patient care team; asthma; medication adherence