



# MEJORA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN EL PACIENTE CON SÍNDROME METABÓLICO

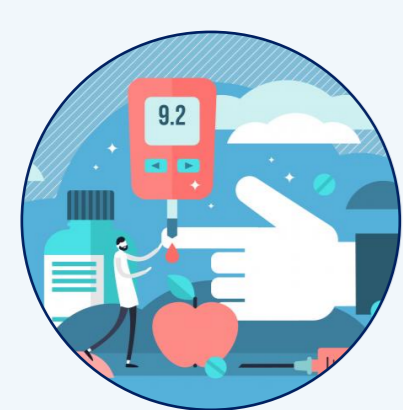
Rocío González, Guillermo Torrado, M<sup>a</sup> Ángeles Peña, Juan Azorín

## INTRODUCCIÓN

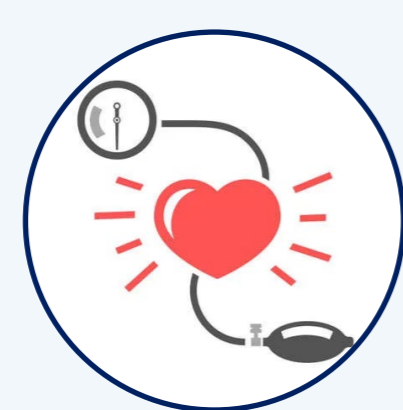
**Síndrome metabólico** se puede definir como un conjunto de trastornos metabólicos asociados al desarrollo de enfermedad cardiovascular aterosclerótica. Está asociado a múltiples factores de riesgo cardiovascular entre los que destacan diabetes mellitus tipo II, hipertensión arterial y dislipemia.

Existen varias alternativas de tratamiento que incluyen, en primer lugar, cambios enfocados en la disminución de peso mediante dieta y ejercicio con el objetivo de disminuir la obesidad visceral y las patologías asociadas que se relacionan con un mayor riesgo cardiovascular. En aquellos casos en los que sea necesario es fundamental la combinación con fármacos.

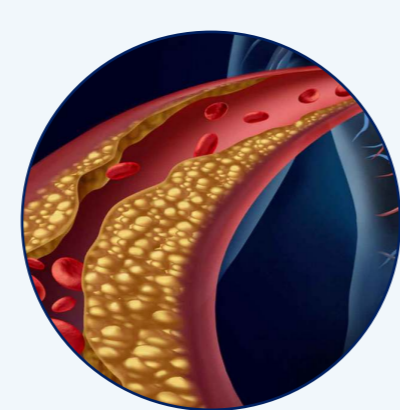
Hasta el momento, no existe un tratamiento farmacológico único para el síndrome metabólico, se trata cada componente por separado mediante terapia combinada con el objetivo de disminuir el desarrollo de eventos cardiovasculares.



Diabetes mellitus II



Hipertensión arterial



Dislipemia



Enfermedad cardiovascular aterosclerótica

## OBJETIVO

El principal objetivo de este trabajo es el tratamiento de pacientes con síndrome metabólico mediante la administración de una única dosis que engloba el tratamiento de cada una de las patologías asociadas.

## METODOLOGÍA

El tratamiento en dosis única se lleva a cabo mediante el desarrollo de tres minicomprimidos incluidos en una cápsula. Los fármacos seleccionados fueron hipolipemiantes, antihipertensivos y fármacos insulinosensibilizadores, en concreto, rosuvastatina, olmesartan y repaglinida, respectivamente.

## RESULTADOS

La forma de minicomprimidos permite incorporar dosis óptimas de cada uno de los fármacos seleccionados e incluirlos en una cápsula.

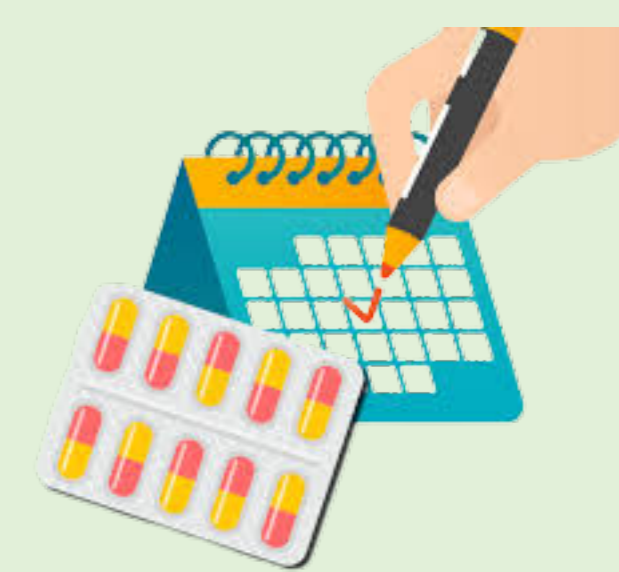


Con la administración de una única cápsula se tratan de forma simultánea tres patologías relacionadas entre sí y que, a su vez, contribuyen al desarrollo de síndrome metabólico:

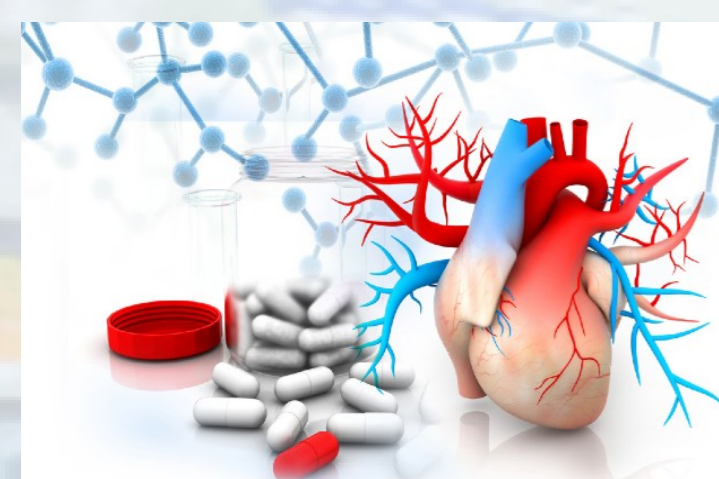
- Diabetes mellitus II.
- Hipertensión arterial.
- Dislipemia.



Se disminuye el número de administraciones mejorando la adherencia al tratamiento y facilitando la deglución en aquellos pacientes en los que se vea más limitada.



## CONCLUSIONES



1. Desde la farmacia comunitaria es fundamental el consejo farmacéutico para que el paciente incluya adecuadas medidas higiénico-dietéticas relacionadas con una disminución del riesgo cardiovascular.
2. La administración de una única dosis mejora la adherencia al tratamiento.
3. Se facilita la deglución, sobre todo en aquellos pacientes con patologías asociadas y múltiples fármacos.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Loaiza WM, Ruiz AKR, Vivas MC. Factores involucrados en la enfermedad cardiovascular aterosclerótica y su potencial utilidad como biomarcadores. Rev Médica Rosario. 2020;86(3):152-64.
2. Fernández-Travieso JC. Síndrome metabólico y riesgo cardiovascular. Rev CENIC Cienc Biológicas. 2016;47(2):106-19.
3. Lahsen MR. Síndrome metabólico y diabetes. Revista Médica Clínica Las Condes. 2014;25(1):47-52.