# Servicio de Dispensación de Inicio de un nuevo inhalador en el paciente asmático

Aguilar J, Amaro L, López-Torres R, Recio C, Martín L, Megía C, Varas V.
Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos


## RESUMEN

**Introducción:** Las guías de práctica clínica recomiendan el uso de la vía inhalada para el tratamiento del asma, pero una gran proporción de los pacientes utilizan los dispositivos inhaladores de forma incorrecta lo que puede producir una falta de eficacia terapéutica y un insuficiente control de la enfermedad. La Dispensación es el principal Servicio Profesional Farmacéutico (SPF) que el paciente asmático demanda en la Farmacia Comunitaria (FC) y puede servir para la Educación Sanitaria sobre la técnica de inhalación. **Material y métodos:** estudio observacional, descriptivo y multicéntrico en el que se ha evaluado el impacto de la Intervención del farmacéutico comunitario en pacientes asmáticos que iniciaron tratamiento con un nuevo tipo de inhalador. Han participado 149 FC que incluyeron a 489 pacientes. **Resultados:** al final del estudio más del 90 % de los pacientes realizaban de forma adecuada los pasos necesarios para una correcta técnica de inhalación. La tasa de adherencia al tratamiento al final del estudio fue del 56,4 %. El 75 % de los pacientes presentaron un asma controlado (puntuación ACT ≥ 20) al final del estudio. Se ha observado una reducción relativa de las consultas al médico de Atención Primaria y al médico especialista del 33 % y el 78 %, respectivamente. Además, disminuyó el número de pacientes con exacerbaciones y la frecuencia en el uso de medicación de rescate, y se observó un aumento significativo de la calidad de vida. **Conclusiones:** la Intervención del FC puede contribuir a mejorar el conocimiento de la técnica de inhalación por parte de los pacientes y optimizar el control del asma y los resultados de salud del tratamiento del asma con terapia inhalatoria.


## INTRODUCCIÓN

### Prevalencia del asma en España

5% de los adultos[1]

### Terapia inhalada para el tratamiento del asma[2-4]

Falta de conocimiento de la técnica inhalatoria → Administración errónea del tratamiento → Falta de control de los síntomas del asma → Aparición de exacerbaciones y aumento del uso de medicación de rescate → Consultas al médico y a urgencias

- La Dispensación es el principal Servicio Profesional Farmacéutico que el paciente asmático demanda en la Farmacia Comunitaria y puede servir para la Educación Sanitaria sobre la técnica de inhalación y la promoción de la adherencia al tratamiento por parte del paciente, contribuyendo a optimizar los resultados del tratamiento y a la sostenibilidad del sistema sanitario y preservar el modelo actual de farmacia.

## OBJETIVOS

- Estudiar el impacto de la Intervención por parte del Farmacéutico Comunitario sobre el grado de conocimiento de la técnica inhalatoria y la adherencia al tratamiento.
- Evaluar la mejoría en el control del asma y la calidad de vida.
- Determinar el impacto en la reducción del uso de recursos sanitarios.
- Valorar el grado de satisfacción del paciente con el Servicio.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y multicéntrico realizado en Farmacias Comunitarias con un periodo de seguimiento establecido de 3 meses para cada paciente.

149 Farmacias Comunitarias

489 Pacientes adultos (18-75 años) con asma que inician tratamiento o cambian a un nuevo dispositivo inhalador

**Visita de inicio V1**
- Ficha farmacoterapéutica
- Evaluación del conocimiento de la medicación, conocimiento de la técnica de inhalación, control del asma, calidad de vida y resultados de salud

**Visita de seguimiento V3**
- Evaluación del conocimiento de la mediación, conocimiento de la técnica de inhalación, adherencia al tratamiento y PRM/RNM

**Visita de validación V3**
- Evaluación del conocimiento de la medicación, conocimiento de la técnica de inhalación, control del asma, adherencia al tratamiento, PRM/RNM, calidad de vida, resultados de salud y satisfacción del paciente

## RESULTADOS

A continuación se recogen los principales resultados obtenidos en este estudio:

### 1. CONCOCIMIENTO DE LA TÉCNICA DE INHALACIÓN Y PRM DE INCUMPLIMIENTO

Al final del estudio se registraron los siguientes resultados sobre el conocimiento de la técnica de inhalación y PRM de incumplimiento:

90% de los pacientes realizan correctamente la técnica de inhalación

70 % de aumento relativo de pacientes con un conocimiento óptimo/adecuado de la medicación*

50% de reducción relativa de los pacientes con PRM de incumplimiento

* Según el cuestionario CPM

### 2. CONTROL DEL ASMA, USO DE LA MEDICACIÓN DE RESCATE Y EXACERBACIONES

Al final del estudio se registraron los siguientes resultados sobre el control del asma:

75 % de los pacientes con asma controlado*

86 % de los pacientes utilizaron medicación de rescate ≤ 2 días/semanas durante las últimas 4 semanas**

50 % reducción relativa de los pacientes con alguna crisis o exacerbación del asma durante las últimas 4 semanas

* Puntuación igual o mayor a 20 en el cuestionario ACT.
** 46,3 % de los pacientes no utilizaron medicación de rescate y 39,7 % utilizaron medicación de rescate ≤ 2 días en las últimas 4 semanas.

### 3. CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE

- Al final del estudio la puntuación media en la escala EVA* de calidad de vida aumentó significativamente hasta los 73,7 puntos (diferencia *vs.* al inicio del estudio: + 9 puntos; $p < 0,05$).
- Al final del estudio se observó un aumento del porcentaje de pacientes que podían realizar sin problemas sus actividades cotidianas respecto al inicio del estudio*.

* Cuestionario EuroQoL 5D 3P.

### 4. CONSULTAS AL MÉDICO Y URGENCIAS

45 % de reducción relativa de los pacientes que consultaban al médico durante las últimas 4 semanas

78 % de reducción relativa de los pacientes que acudieron a urgencias durante las últimas 4 semanas

### 5. SATISFACCIÓN DEL PACIENTE

90 % de los pacientes considera que la explicación del farmacéutico le ha ayudado mucho o bastante a mejorar su técnica de inhalación y al control de su asma

### 6. TIEMPO MEDIO POR INTERVENCIÓN DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO

96 % de los pacientes consideran que el tiempo dedicado por el Farmacéutico Comunitario durante su Intervención ha sido suficiente/adecuado***

Tiempo medio de Intervención del Farmacéutico Comunitario[T] 20-25 MINUTOS

*** 41 % de los pacientes lo consideran adecuado / 55 % de los pacientes lo consideran suficiente.
[T] Tiempo medio de intervención en las tres visitas del estudio.

## CONCLUSIONES

- La Intervención del Farmacéutico Comunitario puede contribuir a:
  - Mejorar el conocimiento de la medicación y de la técnica de inhalación.
  - Asegurar una buena adherencia al tratamiento.
  - Identificar y reducir PRM/RNM.
- La Intervención del Farmacéutico Comunitario puede contribuir a optimizar los resultados de salud del tratamiento del asma:
  - Control del asma.
  - Reducción de las exacerbaciones y uso de medicación de rescate.
  - Reducción de las consultas al médico y a urgencias.
  - Aumento de la calidad de vida.
- Los pacientes muestran un elevado grado de satisfacción con la Intervención del Farmacéutico Comunitario.

## BIBLIOGRAFÍA


1. Grupo Español del Estudio Europeo del Asma. Estudio Europeo del asma. Prevalencia de hiperreactividad bronquial y asma en adultos jóvenes de cinco áreas españolas. Med Clin (Barc). 1996;106(20):761-7.
2. SEPAR. Guía Española para el Manejo del Asma 2015 (GEMA 4.0). Disponible en: www.gemasma.com.
3. Global Initiative for Asthma (GINA). Global strategy for asthma management and prevention. Updated 2012. Disponible en: www.ginasthma.org.
4. Plaza V, y cols. Validación externa de las recomendaciones del Consenso multidisciplinar sobre Terapia Inhalada. Arch Bronconeumol. 2012;48(6):189-96.


Con la colaboración de: cinfa