

ESTUDIO PROSPECTIVO RANDOMIZADO PARA EVALUAR LA UTILIDAD DE LA INFORMACIÓN AL ALTA EN UNA UNIDAD DE MEDICINA INTERNA



Sáez de la Fuente J*, Granja Berná V*, Lechuga Vázquez P**,
Otero B**, Medina Asensio J**, Herreros de Tejada A*

*Servicio de Farmacia. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

**Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid.

Objetivo del estudio

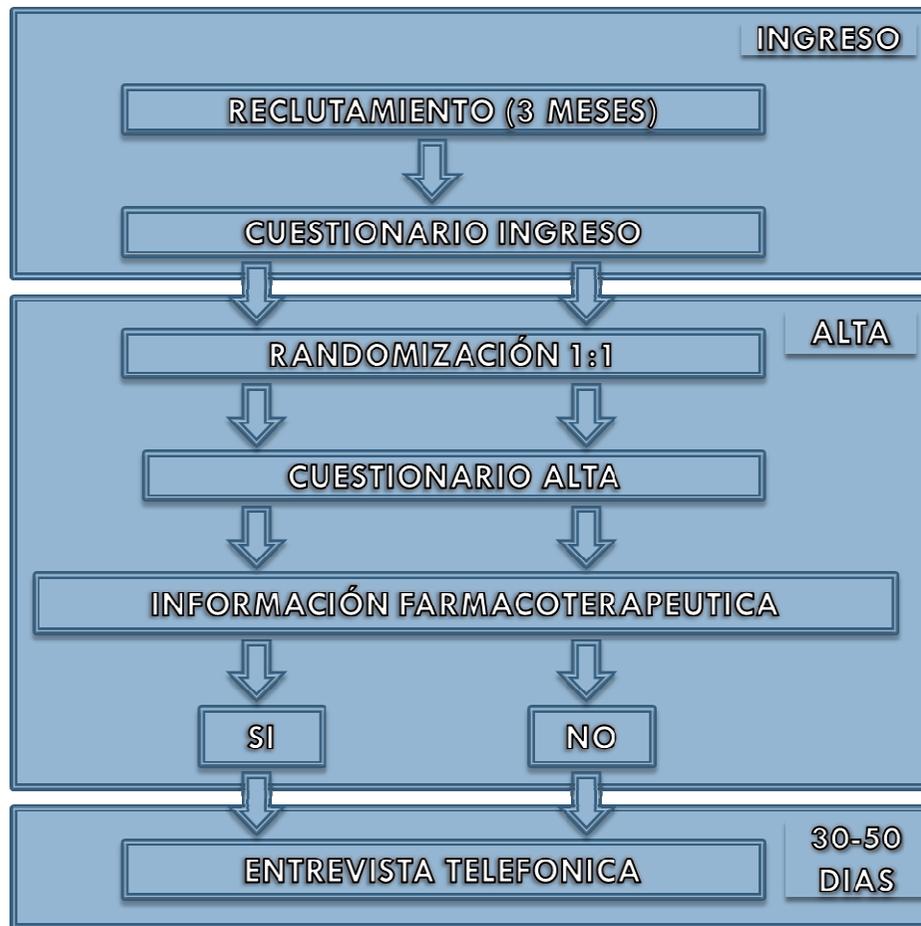
- Conocer la utilidad de un programa de **información farmacoterapéutica al alta hospitalaria**, a través del seguimiento telefónico de los pacientes.
- Conocer el perfil de las **modificaciones en el tratamiento** del paciente a los 30-50 días del alta hospitalaria
- **Ámbito:**
 - Hospital terciario
 - Unidad de medicina interna
 - Paciente pluripatológico (60-80 años)



Criterios de inclusión y de exclusión del estudio

- Criterios de inclusión:
 - ▣ Tratamiento previo de > 3 meses de duración
 - ▣ > 4 principios activos al alta
- Criterios de exclusión:
 - ▣ Traslado a una residencia geriátrica
 - ▣ Demencia y/o enfermedad psiquiátrica incapacitante.
 - ▣ Índice de Barthel basal < 20

Diseño del estudio



➤ Variable principal:

- ▣ Diferencia entre adherencias al tratamiento alta-entrevista telefónica (test Morinsky Green)

➤ Variables secundarias:

- ▣ Incidencia de defunciones, visitas a urgencias y reingresos hospitalarios
- ▣ Porcentaje de pacientes con modificaciones en el tratamiento, así como la causa de la modificación

➤ Análisis estadístico por intención de tratar

Material del estudio

- Entrevista estructurada al ingreso, alta y en la entrevista telefónica
- Información farmacoterapéutica al alta hospitalaria oral y escrita (Infowin[®])
- Access[®], SPSS[®]
- Test de Morinsky Green

Test de Morinsky-Green

¿Se olvida de tomar alguna vez los medicamentos? † Si † No

¿Es descuidado con la hora en que debe tomar la medicación? † Si † No

Cuando se encuentra bien ¿deja de tomar la medicación? † Si † No

Si alguna vez le sienta mal ¿deja de tomarla? † Si † No

Adherente: † Si † No (todas no = adherente)

Resultados



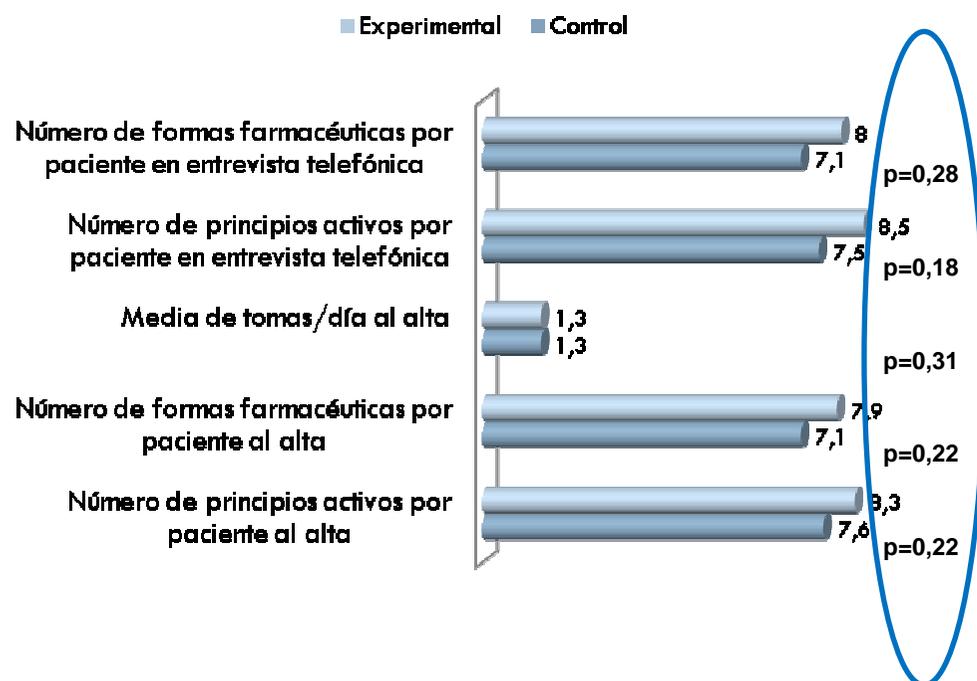
Tabla 1. Características básicas de los pacientes incluidos en el estudio

	Control	Experimental	p
Edad (años)	75 (14-96)	73 (28-93)	0,74
Días desde el alta a la entrevista	44 (23-71)	40 (30-57)	0,15
Índice de Barthel Basal*	100 (65-100)	100 (85-100)	0,24
Cuidador al alta	18 (60,0%)	20 (69,0%)	0,47
Tipo de cuidador			0,72
Asistente	2 (11,1%)	3 (15,0%)	
Familiar	16 (88,9%)	17 (85,0%)	
Educación			0,11
Analfabeto	8 (26,7%)	5 (17,2%)	
Primaria	17 (56,7%)	12 (41,4%)	
Secundaria/universitaria	5 (16,7%)	12 (41,4%)	

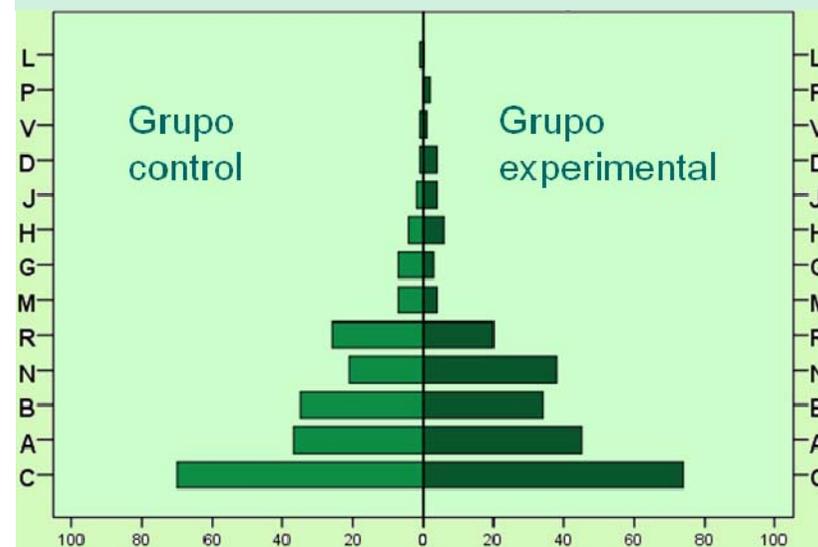
Datos expresados en media (rango-porcentaje). *Mediana- RIC

Resultados

Características del tratamiento de los pacientes incluidos en el estudio

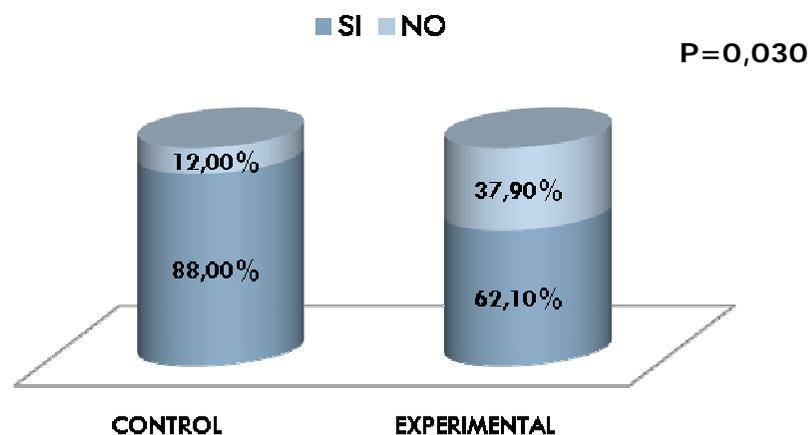


Clasificación ATC del tratamiento al alta

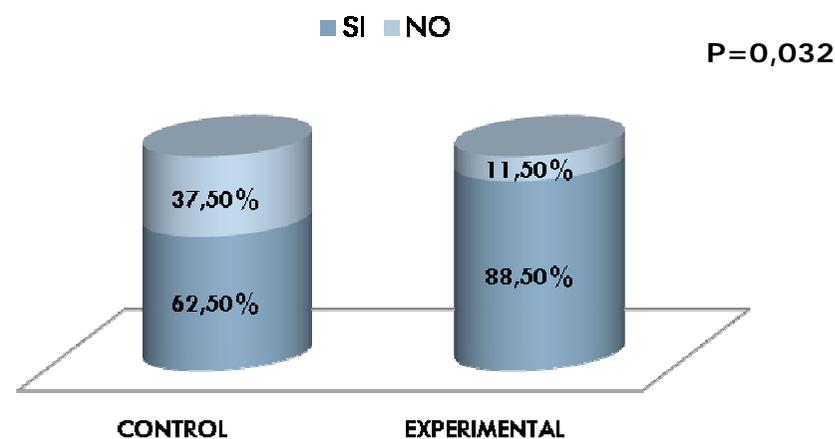


Resultados

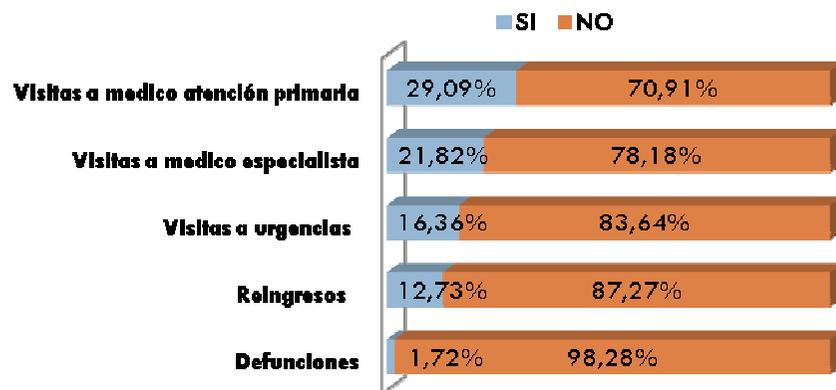
Adherencia al alta



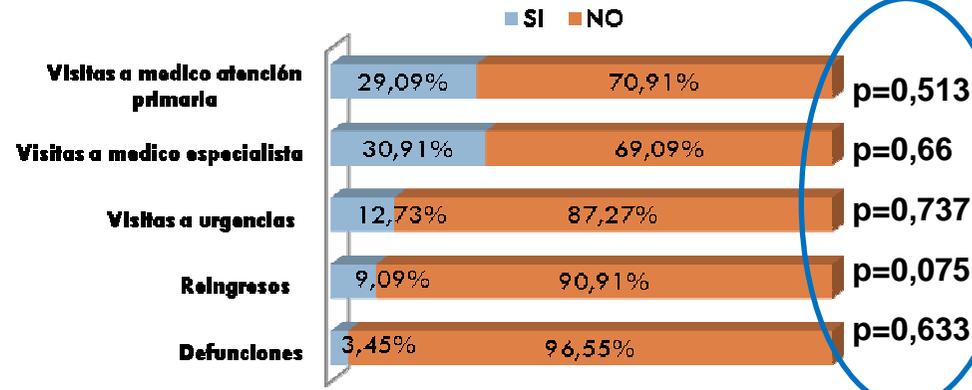
Adherencia entrevista telefónica



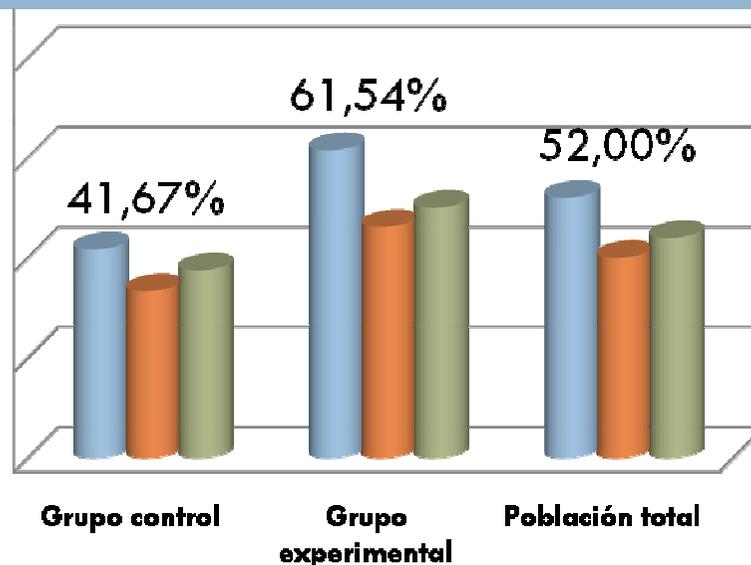
Grupo control



Grupo experimental



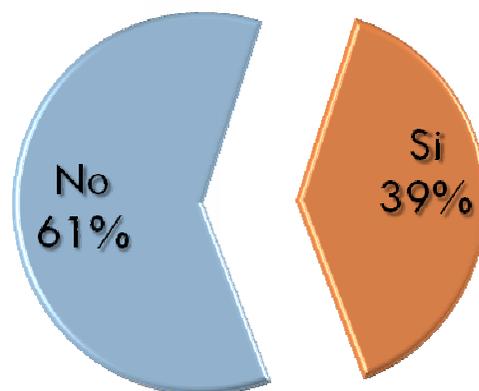
Resultados



Modificación del tratamiento

- Tratamientos modificados
- Tratamientos suspendidos
- Tratamientos añadidos

Sustitución del tratamiento previo



Conclusiones

- **La información al alta** por parte del farmacéutico ha contribuido a **mejorar la adherencia al tratamiento** de los **pacientes polimedificados**.
- El tratamiento del paciente polimedicado sufre un **elevado número de cambios al poco tiempo** del alta hospitalaria
- La actividad de información farmacoterapéutica al alta hospitalaria por parte del farmacéutico, **debe tener una continuidad** en coordinación con atención primaria y con farmacia comunitaria.