

EVALUACIÓN DE LAS CONSECUENCIAS DE UN CAMBIO DE DISPOSITIVO DE ADMINISTRACIÓN SUBCUTÁNEA DE ADALIMUMAB EN UNA CONSULTA DE PACIENTES EXTERNOS

Martínez E, Gascón M, Ortiz MA, Beltrán F, Pardo MM, Canales S.

Servicio de Farmacia. Hospital Virgen de la Luz (Cuenca)



OBJETIVO

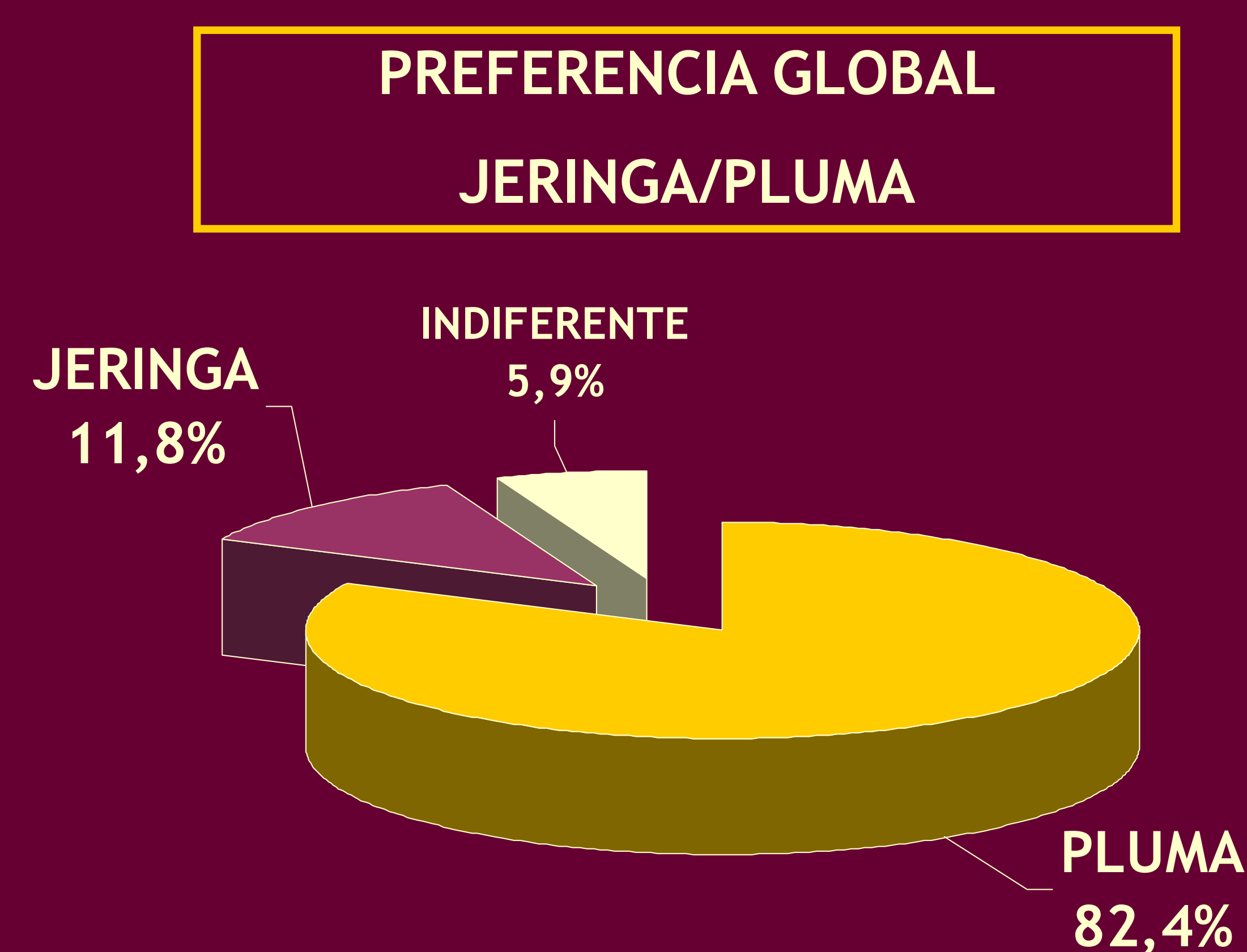
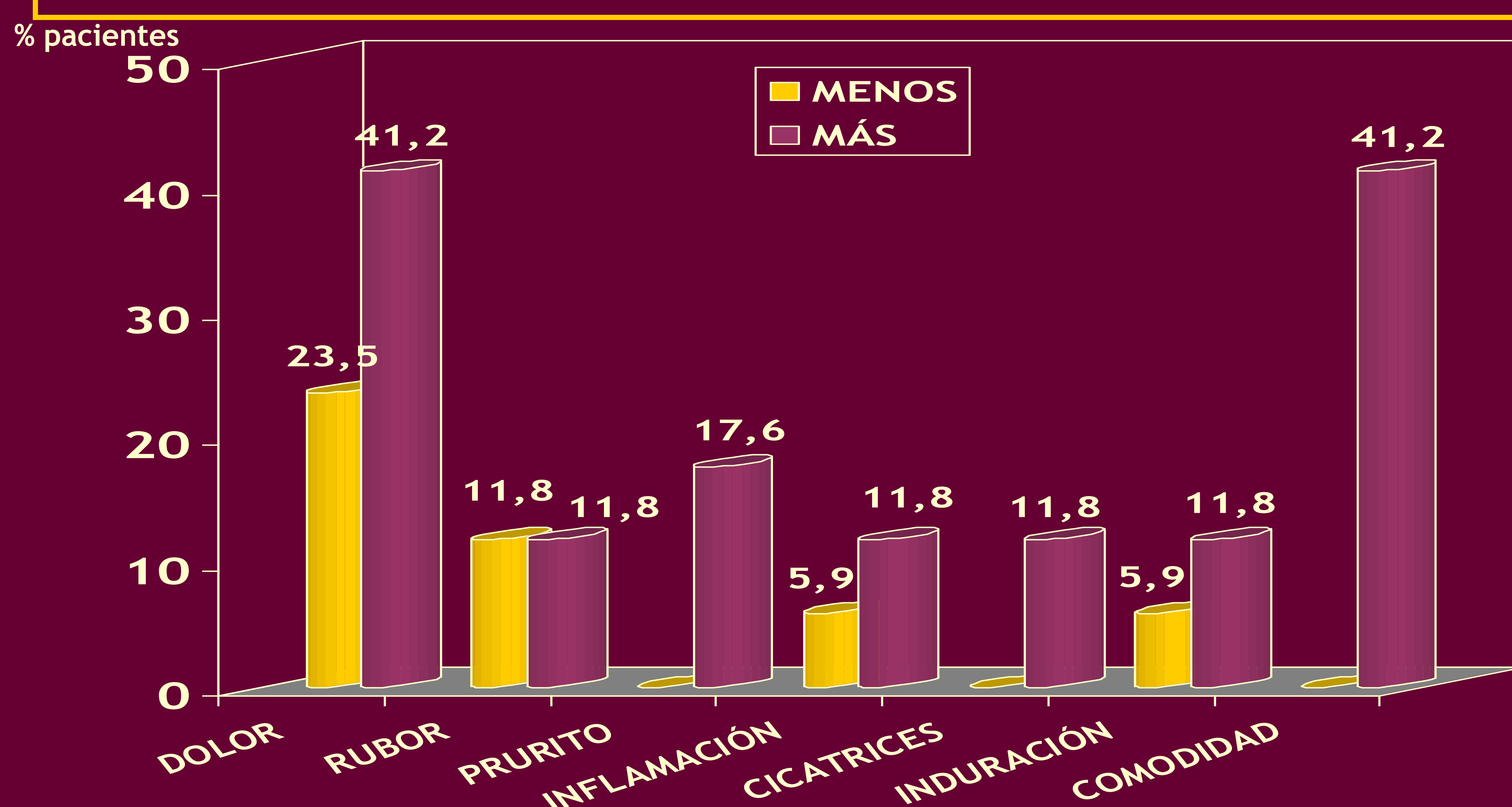
Detectar y evaluar las posibles diferencias percibidas por los pacientes en tratamiento con Adalimumab, debidas a un cambio en el dispositivo de Administración subcutánea (de jeringa precargada a pluma precargada).

MÉTODOS

Mediante el programa de gestión de la consulta de pacientes externos, se obtuvo la relación de pacientes en tratamiento con Adalimumab que ya habían utilizado el nuevo dispositivo comercializado (pluma precargada). Se elaboró una encuesta normalizada en la que se registraban los datos del paciente (nombre, edad, diagnóstico y sexo), para la identificación de las posibles diferencias detectadas por cada paciente en la administración: reacciones en el punto de inyección (dolor, rubor, hematoma, prurito, inflamación, cicatrices/marcas o induración), dificultad en el manejo del dispositivo, rotura de ejemplares o pérdidas de dosis, incluyendo también una opinión global del paciente acerca del nuevo dispositivo. La encuesta se realizó en el momento de la dispensación en la consulta de atención farmacéutica a pacientes externos, y, en los casos en que no fue posible, por vía telefónica.

RESULTADOS

Un total de 17 pacientes fueron encuestados (11 hombres y 6 mujeres, con edades comprendidas entre 24 y 72 años), con diagnóstico de Artritis Reumatoide (12), Espondilitis Anquilosante (3), Enfermedad de Crohn (1) y Psoriasis (1). En lo referente a las reacciones en el punto de inyección, hubo diferencias en cuanto a dolor (41.2% más y 23.5% menos), rubor (11.8% más y 11.8% menos), prurito (17.6% más), inflamación (11.8% más y 5.9% menos), cicatrices/marcas (11.8% más) e induración (11.8% más y 5.9% menos). El 41.2% de los pacientes consideraron la administración más fácil y cómoda con el nuevo dispositivo (3 pacientes lograron la autoadministración), mientras que el resto no percibió diferencias en comodidad. El 11.8% perdió alguna dosis por manejo incorrecto del nuevo dispositivo (en total 4 dosis). En cuanto a la opinión global, el 82.4% de los pacientes estaban satisfechos con el cambio, por considerar que la administración se mejoraba con la pluma precargada; el 11.8% prefería la jeringa precargada y el 5.9% no mostró preferencia.



CONCLUSIONES

El cambio de dispositivo de administración de Adalimumab no ha supuesto diferencias para la mayoría de los pacientes en cuanto a las reacciones en el punto de inyección. El dolor es la reacción que más ha aumentado con la pluma precargada. Sin embargo, la preferencia global de la gran mayoría de los pacientes va dirigida al nuevo dispositivo, lo cual hace suponer que la comodidad y la facilidad de administración son tan valorados por el paciente como las reacciones en el punto de inyección. Un método de administración sencillo y cómodo puede conllevar a la autoadministración del medicamento por el propio paciente, lo cual mejora la calidad del tratamiento. Es necesaria una información detallada del funcionamiento de este tipo de dispositivos, para evitar posibles roturas o pérdidas de dosis.