

PERSPECTIVA CLÍNICA DE UN PROGRAMA DE RECUPERACIÓN DE MEDICAMENTOS

González Álvarez A¹, Sendra Rocher R¹, Pérez Peiró C¹, Carmena Carmena J², Jiménez Torres NV^{1,3}.

¹ Servicio de Farmacia. ² Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital Universitario Dr. Peset. Valencia
³ Departamento de Farmacia y Tecnología Farmacéutica. Universidad de Valencia. España.

INTRODUCCIÓN

El establecimiento de un programa de recuperación de medicamentos, se relaciona con una mejora de la información sobre el nivel de adherencia de los pacientes al tratamiento.

OBJETIVO

Identificar en pacientes infectados con el virus de inmunodeficiencia humana adquirida (VIH), los problemas relacionados con los medicamentos (PRM) y el grado de adherencia para proponer Oportunidades de Mejora.

METODOLOGÍA

- Estudio observacional, prospectivo. Duración: 6 meses (octubre 2007- abril 2008).
- Pacientes atendidos en la Unidad de Atención Farmacéutica a Pacientes Externos (UFPE):
 - Mayores de 18 años, VIH positivos con tratamiento antirretroviral, que devolvieron medicación a la UFPE por cambio de tratamiento.
 - Se excluyeron pacientes VIH coinfectados con el virus de la hepatitis C y mujeres embarazadas.
- Con el Programa de Recuperación de Medicamentos (Figura 1), el aplicativo informático Farmis® y la revisión de la historia farmacoterapéutica, se obtuvo el número de unidades devueltas, motivo de la devolución, medicamento implicado y la identificación de los PRM.

- Los PRM se clasificaron, según la manifestación de sus consecuencias clínicas, como :
 - Agudos (rápida aparición): trastornos gastrointestinales, alergias, mareos.
 - Crónicos (lenta aparición): lipodistrofia, ineficacia, hepatotoxicidad y nefrotoxicidad.
- El porcentaje de adherencia, junto con su IC95%, fue medido como: $[1 - (\text{nº de días de tratamiento devuelto por especialidad} / \text{nº de días entre dos dispensaciones})] \times 100$.
- Se estableció una escala de grados de adherencia:

ADHERENCIA	
GRADOS	%
1: muy baja	<15
2: baja	15 a < 40
3: media	40 a < 65
4: alta	65 a < 90
5: muy alta	≥ 90

RESULTADOS

- Se incluyeron 68 pacientes que devolvieron medicamentos por cambio de tratamiento.
- No se identificaron PRM en 40/68 que devolvieron medicación por simplificación del tratamiento, con adherencia promedio de 37,5% (28,3%-46.7%) y grado 2.
- Se identificaron PRM en 28/68 pacientes con adherencia promedio de 26,9% (15%-38,9%); de los cuales:
 - PRMs crónicos en 19 pacientes (67,9%) con adherencia promedio de 31,2% (14,6%-67,8%), y grado de 1 a 4.
 - PRMs agudos en 9 pacientes (32,1%) con una adherencia promedio de 17,9% (2,41%-33,4%), y grado de 1 a 2.

CONCLUSIONES

- El Programa de Recuperación de Medicamentos permite, identificar pacientes con PRM agudos o crónicos y medir su grado de adherencia, proponer las Oportunidades de Mejora y establecer las medidas preventivas de educación sobre los cambios en la farmacoterapia y posibles efectos adversos, con el fin de aumentar la adherencia de los pacientes al tratamiento.

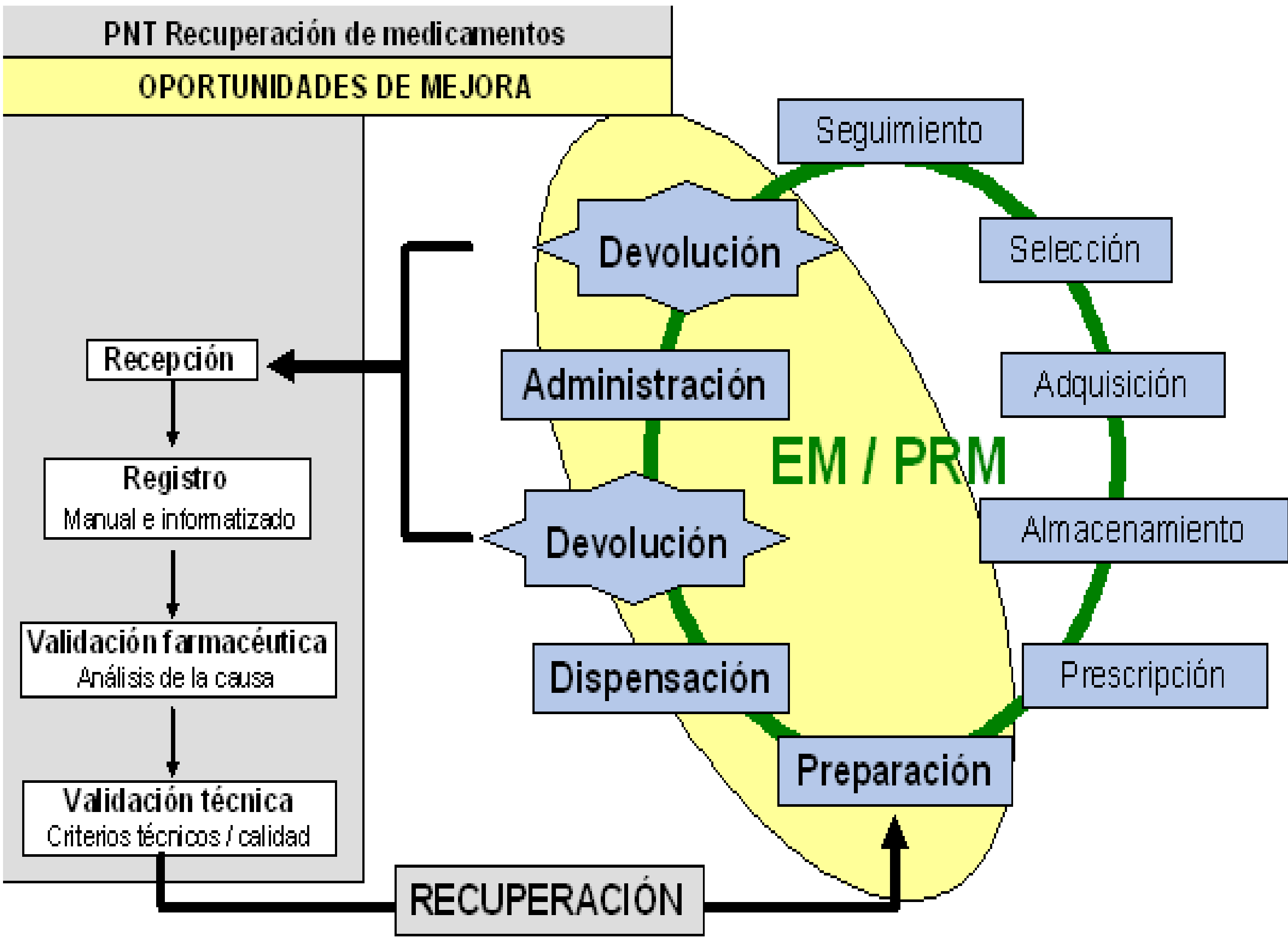


Figura 1. Programa de Recuperación de Medicamentos.