



ANÁLISIS DE ADHERENCIA EN PACIENTES VIH A TRAVÉS DE LA CORRELACIÓN DEL INFORME DEL FARMACEÚTICO Y LA VALORACIÓN DEL FACULTATIVO

Huertas Fernández MJ¹, Vázquez Vela V¹, Bulo Concellón R¹, García Rueda A¹, Duarte Lobato M¹, Guerrero Sánchez F².
UGC Servicio de Farmacia¹. Servicio de Medicina Interna-Infecciosas². Hospital Puerta del Mar.

820

OBJETIVO

Analizar la adherencia de pacientes VIH al tratamiento antirretroviral (TAR) durante el año 2007, a través de la información obtenida de los informes elaborados por el farmacéutico y enviados al médico, contrastada con la información y apreciación aportada por el facultativo.



RESULTADOS

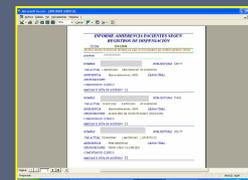
565 pacientes recogieron el TAR del servicio de Farmacia en 2007. Se realizaron 886 informes de adherencia de 364 pacientes. La mediana de informes/paciente fue de 2 (1-6).

MATERIAL Y MÉTODOS

El cálculo de la adherencia de pacientes VIH al TAR se realiza a través del análisis de registros de dispensación de cada paciente, obtenidos del programa informático Dipexv2.6.

Se creó una base de datos con las siguientes variables: fecha, número de historia, nombre paciente, médico, TAR actual, adherencia, observaciones del farmacéutico, comentario clínico, conformidad del médico, carga viral y farmacéutico que realiza el informe.

Los informes de adherencia de los pacientes se envían diariamente a la consulta de cada facultativo. Éstos son devueltos a farmacia con la respuesta del clínico (conformidad y comentario). Se registran los datos aportados y son analizados anualmente.

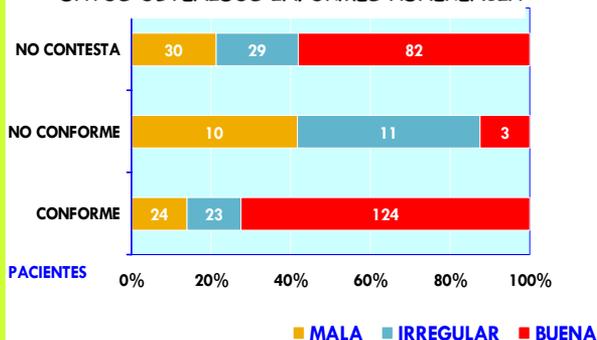


CLASIFICACIÓN SEGÚN ADH:

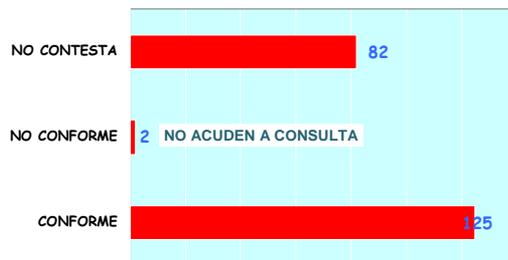
- Buena adherencia:** >90% dosis
- Adherencia irregular:** retrasos de algunos días varios meses
- Mala adherencia:** meses reiterados sin recoger medicación

BUENA ADHERENCIA: 57,4%
ADHERENCIA IRREGULAR: 17,3%
MALA ADHERENCIA: 17,6%
SIN DATOS SUFICIENTES: 5,5%

DATOS OBTENIDOS INFORMES ADHERENCIA

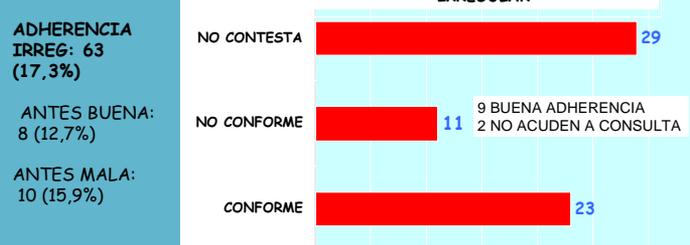


INFORMES PACIENTES CON BUENA ADHERENCIA



BUENA ADHERENCIA: 209 (57,4%)
ANTES IRREG: 17 (8,1%)
ANTES MALA: 6 (2,9%)

INFORMES PACIENTES CON ADHERENCIA IRREGULAR



ADHERENCIA IRREG: 63 (17,3%)
ANTES BUENA: 8 (12,7%)
ANTES MALA: 10 (15,9%)

INFORMES PACIENTES CON MALA ADHERENCIA



MALA ADHERENCIA: 64 (17,6%)
ANTES BUENA: 2 (3,1%)
ANTES IRREG: 7 (10,9%)

SIN DATOS SUFICIENTES: 20 (5,5%)

- TTO NO VALORABLE POR INICIO RECIENTE: 2
- RECOGE EN OTRO HOSPITAL: 3
- INGRESO: 1
- NO ACUDEN A CONSULTA: 3
- MALA ADH: 1
- ADH IRREG: 1
- NO CONTESTA: 9

VACACIONES TERAPÉUTICAS: 8 (2,2%)

CONCLUSIONES

- ✓ El registro y análisis de la adherencia de pacientes VIH constituye una herramienta fundamental para instaurar estrategias de mejora y valorar la trayectoria clínica del paciente.
- ✓ El concepto de adherencia es variable, un paciente cumplidor puede ser un potencial no cumplidor y viceversa. Existe mayor grado de correlación médico-farmacéutico en los pacientes buenos adherentes.
- ✓ Es importante reforzar el feed-back de la información entre los profesionales para mantener la motivación a fin de reforzar la adherencia al TAR, adquiriendo mayor potencia el cálculo de la adherencia por métodos combinados (registro de dispensación, carga viral, entrevista paciente).
- ✓ La información recibida a través de los informes es valorada de forma muy positiva por el clínico.

BIBLIOGRAFÍA:

- Fuster Ruiz MJ, Fuster Ruiz R. La adherencia al tratamiento antirretroviral desde la perspectiva del paciente: el papel del farmacéutico de hospital. Jornadas de Atención Farmacéutica al paciente VIH. 6º seminario de Atención Farmacéutica. Grupo VIH de la SEFH. 2006.
- Guelar A, Carmona A, Hernando K. Guía de Terapia antirretroviral 2007. Servicio de Medicina Interna-Infecciosas y Farmacia IMAS, Hospital del Mar. Barcelona.