

EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA EN PACIENTES VIH A TRAVÉS DE LA COMBINACIÓN DE MÉTODOS DIRECTOS E INDIRECTOS

López López MV, Martín Clavo S, Rivero Cava MS, Gemio Zumalave P, Izquierdo Pajuelo MJ, Liso Rubio FJ
Servicio de Farmacia. Hospital Universitario Infanta Cristina. Badajoz



54 CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA HOSPITALARIA.
ZARAGOZA 2009

OBJETIVOS

Analizar la adherencia al tratamiento antirretroviral (TAR) de los pacientes mediante la combinación del cuestionario y registro de dispensaciones (métodos indirectos) y la carga viral y el nivel de CD4 (métodos directos) determinando así, por primera vez, el perfil de nuestros pacientes.

RESULTADOS

Se realizaron 176 encuestas a 124 pacientes (90 hombres y 34 mujeres) de los cuáles 48 pacientes habían iniciado TAR en los últimos 2 años, 41 presentan VHC y 8 VHB. El 70 % de los pacientes tomaban más de un comprimido al día y el 30 % sólo uno.

Según el cuestionario SMAQ, sólo 83 pacientes (67%) son buenos adherentes de los cuáles, 26 pacientes (31%) toman un único comprimido al día y en cambio, con respecto a las dispensaciones, se observa un porcentaje mayor de adherencia del 80%.

El 95% de los pacientes conocen la pauta posológica a seguir y la importancia que tiene el tratamiento farmacológico en la enfermedad.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional retrospectivo de los pacientes infectados por VIH en TAR, mayores de edad, que recogen la medicación bimensualmente en la Unidad de Pacientes Externos del Servicio de Farmacia desde noviembre del 2008 a febrero del 2009.

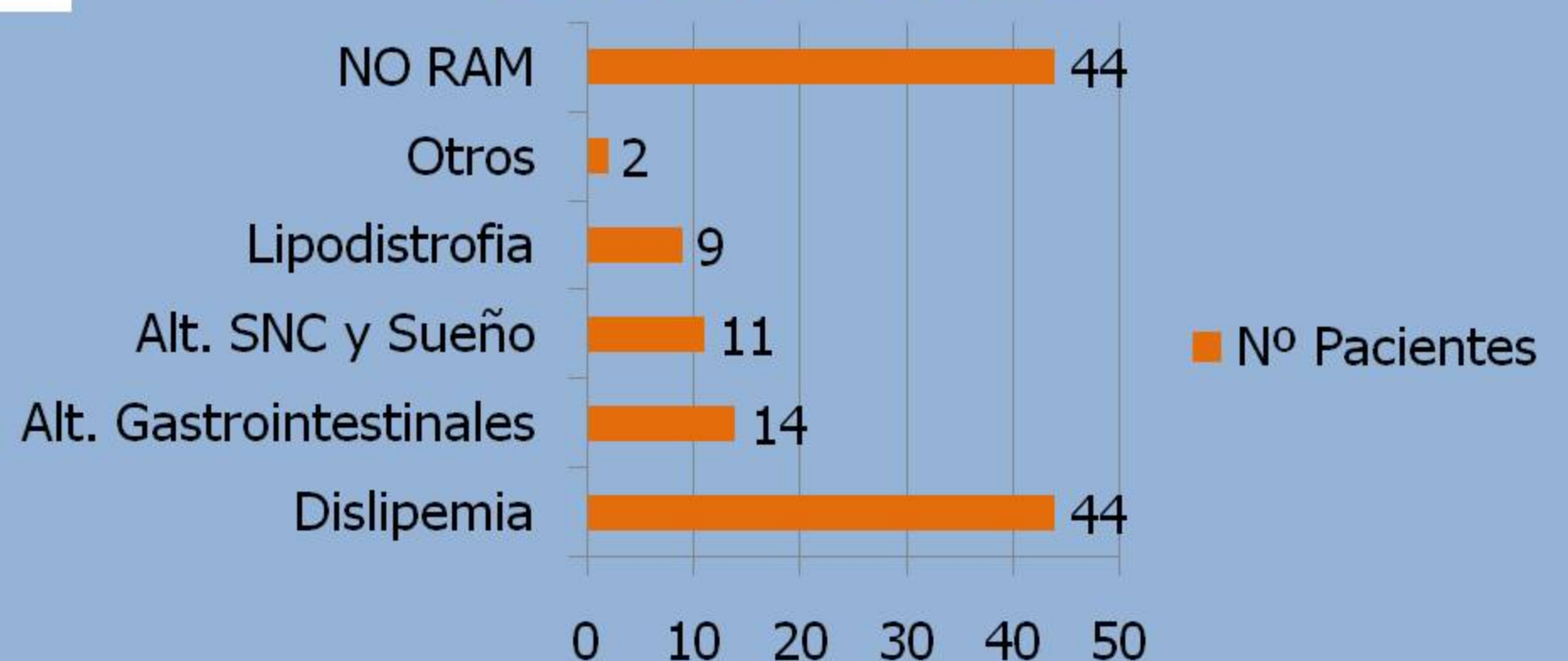
Para el estudio se elaboró una hoja de recogida de datos influyentes en la adherencia de cada paciente, registrándose: nombre, sexo, fecha de inicio del TAR, otras infecciones: VHC/VHB, N° comprimidos /día, carga viral, nivel de CD4 y reacciones adversas presentadas, el conocimiento de la posología e importancia del TAR.

Se realizó a todos los pacientes en la entrevista, el cuestionario de adherencia simplificado adherente questionnaire (SMAQ) simplificado, para en función de sus respuestas establecer su grado de cumplimiento y se valoró la adherencia mediante ADHMID (Adherencia en múltiples intervalos de dispensación) = n° días dispensación acumulados/n° total días hasta siguiente dispensación.

Se estableció como inadherente si contestaba, al cuestionario SMAQ, positivamente alguna pregunta cualitativa, o si dejaba de tomar más de dos dosis en la última semana o estaba más de 2 días sin medicación en los últimos 2 meses y adherente, según el registro de dispensaciones, cuando ADHMID \geq 95%.

| CARGA VIRAL | PACIENTES |
|--------------------|-----------|
| < 50 Copias/ml | 78% |
| >50 Copias/ml | 22% |
| CD4 | PACIENTES |
| >350 cell/ μ l | 70% |
| <350 cell/ μ l | 30% |

Reacciones Adversas



CONCLUSIONES

La combinación de varios métodos ha sido muy eficaz para determinar la adherencia total en nuestros pacientes ya que la valoración de la adherencia a través de los registros de dispensación sobrestima el cumplimiento del paciente y en cambio la entrevista individualizada permitió conocer los problemas de adherencia reales y actuar sobre ellos. El grado de adherencia se relaciona bien con la carga viral y el nivel de CD4.

A la vista de los resultados, sería necesario, un programa de atención farmacéutica continuado para instaurar estrategias para potenciar y mejorar el nivel de adherencia al TAR en nuestros pacientes.

CONFLICTO DE INTERESES: Ninguno