



ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ESCLEROSIS MÚLTIPLE



HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO
Avda. Ramón y Cajal, 3
Tfno. 983 42 00 00
47005 - VALLADOLID

Muñoz Martín AB, Jiménez Labaig LA, López González AM, Sánchez Sánchez MT

Servicio de Farmacia. Hospital Clínico Universitario de Valladolid

OBJETIVOS

Evaluar el grado de adherencia de las distintas terapias utilizadas en el tratamiento de la Esclerosis Múltiple (EM): interferones beta-1b, 1a, acetato de glatirámico y natalizumab, y el coste de la medicación acumulada por los pacientes.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, retrospectivo, de un año de duración (Enero-Diciembre 2008). Se incluyen todos los pacientes que han recogido medicación en el Servicio de Farmacia Hospitalaria (SFH) y a los que se ha administrado natalizumab en el Hospital de Día.

El grado de adherencia al tratamiento se estima por diferencia entre las unidades de medicamento que deberían dispensarse, según la posología, y las unidades de medicamento registradas electrónicamente en el módulo Dispensación a Pacientes Externos del programa Dominion versión 4.3-Rev. 8.06. El resultado se expresa en tanto por ciento. Se determina el número de abandonos y sus causas.

Se realiza la valoración económica de la medicación acumulada en el domicilio del paciente y se hace un cálculo global.

De Enero-Junio un farmacéutico informa a los pacientes verbalmente. De Julio-Diciembre, la Atención Farmacéutica está planificada, con citación previa del paciente a través de agenda de consulta y los farmacéuticos le facilitan información oral y por escrito.

RESULTADOS



El 24% de los pacientes se trata con Avonex®, 47% con Betaferon®, 15% con Copaxone®, 9% y 0,7% con Rebif 44 mcg y Rebif® 22 mcg respectivamente y 4,3% con Tysabri®.

La adherencia global al tratamiento es 96,5% y sólo un paciente del grupo de Betaferon® abandona el tratamiento por falta de eficacia a éste y otros tratamientos anteriores. Se retrasa la administración de una dosis de Tysabri® por mala tolerancia hepática. Según los registros del SFH se ha prescrito Avonex® y Rebif® 44 mcg a dos pacientes con EM Secundaria Progresiva, indicación no aprobada.

El coste medio de la medicación acumulada por paciente/año en su domicilio es de 218€ y el coste total asciende a 30.520€.

CONCLUSIONES

- ✓ El grado de adherencia al tratamiento de los pacientes con EM es elevado, 96,5%.
- ✓ El coste de la medicación acumulada por los pacientes es elevado, pero debemos tener en cuenta varios aspectos: la frecuencia de administración del tratamiento y la dependencia física de los pacientes.
- ✓ En el 98,5% de los pacientes, los medicamentos se utilizan en indicaciones aprobadas en ficha técnica; no se evidencian diferencias entre las prescripciones de tratamiento antes y después de la disolución del Comité Asesor para el tratamiento de la EM.