

Evaluación e Impacto de la Intervención Farmacéutica en la Evolución de la Calidad de Vida de Pacientes Diagnosticados de Artritis Reumatoide en Tratamiento con Infliximab, Etanercept y Adalimumab

Domingo Ruiz MA**, Jiménez Morales A*, Calleja Hernández MA*, Zarzuelo Zurita A***, Sánchez Castellón A** Arrazola Ramírez T*

* Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada.

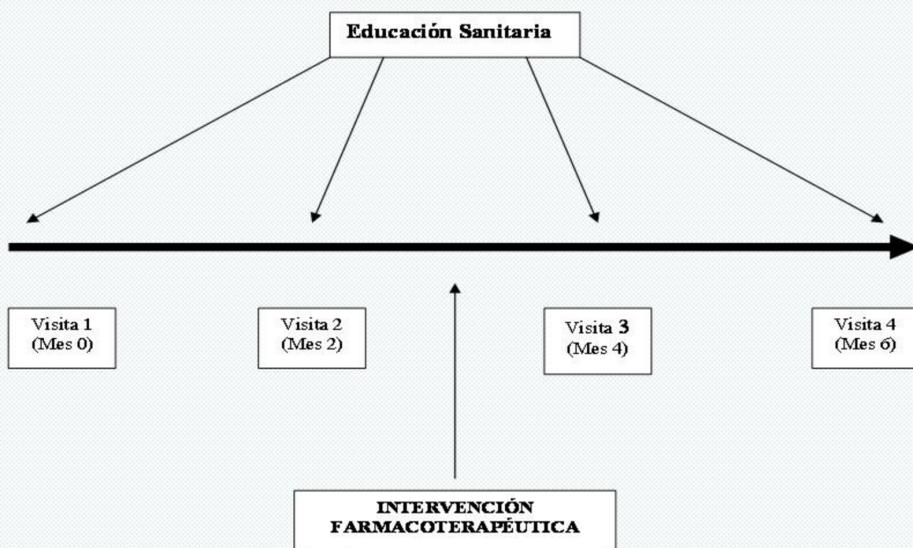
** Hospital General de Área Rafael Méndez. Lorca (Murcia).

*** Departamento de Farmacología. Facultad de Farmacia. Universidad de Granada.

OBJETIVO: Evaluar la intervención del Farmacéutico en la evolución de la Calidad de vida a través de la capacidad funcional y estado de salud general de los pacientes diagnosticados de Artritis Reumatoide en tratamiento con Infliximab, Etanercept y Adalimumab.

MÉTODO: Estudio **prospectivo, aleatorizado y controlado** de dos grupos de pacientes incluidos en un grupo control y otro de intervención. 29 pacientes en tratamiento con Infliximab, 29 con Adalimumab y 25 con Etanercept.

Periodo de estudio 6 meses con visitas cada 2 meses. La capacidad funcional se midió a través del cuestionario HAQ y el estado de salud general mediante el cuestionario SF-36. Método DADER de Seguimiento Farmacoterapéutico.



CONCLUSIONES: La intervención del Farmacéutico mejora la Calidad de vida de los pacientes, la capacidad funcional y el estado de salud de los pacientes diagnosticados de Artritis Reumatoide en tratamiento con Terapia Biológica. Proponemos el Seguimiento Farmacoterapéutico de este tipo de pacientes en el que se incluya la Calidad de vida para valorar la evolución de los pacientes.

RESULTADOS:

| FARMACO | Grupo | Variación HAQ global* |
|------------|--------------|-----------------------|
| Infliximab | Intervención | - 0,35 |
| | Control | + 0,16 |
| Etanercept | Intervención | - 0,18 |
| | Control | + 0,05 |
| Adalimumab | Intervención | - 0,03 |
| | Control | + 0,25 |

| FARMACO | Grupo | Variación SF-36 global* |
|------------|--------------|-------------------------|
| Infliximab | Intervención | + 12,5 |
| | Control | + 0,7 |
| Etanercept | Intervención | + 11,8 |
| | Control | + 4,2 |
| Adalimumab | Intervención | + 0,3 |
| | Control | - 3,4 |

BIBLIOGRAFÍA:

- Sabater Hernández D, Silva Castro MM, Faus Dader MJ. Programa DADER. Guía de seguimiento farmacoterapéutico. 3ª edición. 2007.
- Esteve-Vives J, Batlle-Gualda E, Reig A. "Grupo para la Adaptación del HAQ a la Población Española". J Rheumatol 1993; 20: 2116-22.
- Alonso J, Prieto L, Anto JM. La versión española del SF-36 Health Survey (Cuestionario de Salud SF-36): un instrumento para la medida de los resultados clínicos. Med Clin (Barc) 1995; 104: 771-6.