



CÓMO RETOMAR EL CONTROL LIPÍDICO EN LOS PACIENTES AFECTADOS POR LA COVID-19 QUE HAN DEJADO DE VER A SUS MÉDICOS. RECONDUCIR LA ADHERENCIA EN ESTE TIPO DE PACIENTES.

Dr. Ángel Sebastián Leza. Médico especialista en Medicina Interna. *Hospital Universitario de Cruces de Bizkaia.*

La Organización Mundial de la Salud define la adherencia al tratamiento como el cumplimiento de este: es decir tomar la medicación de acuerdo con la dosificación prescrita y la persistencia (tomar la medicación a lo largo del tiempo)¹. Se estima que en España aproximadamente el 50 % de los pacientes no se adhiere al tratamiento e incluso esas cifras se incrementan cuando se habla de patologías con una alta prevalencia².

Los medicamentos son uno de los principales recursos terapéuticos para cuidar la salud. Según varias fuentes la mala adherencia es responsable de entre el 5 % y el 10 % de los ingresos hospitalarios, de 2,5 millones de urgencias médicas y unos 125.000 fallecimientos al año en Estados Unidos³. De hecho, la mala adherencia se traduce en un empeoramiento de la enfermedad, incremento de la morbi-mortalidad, disminución de la calidad de vida y necesidad de administrar otros tratamientos además de aumentar el consumo de recursos sociosanitarios⁴. Los costes de hospitalización por

mala adherencia representan cerca de 13.350 millones de dólares anuales en Estados Unidos⁵. En España se calcula que unos 11.250 millones de euros anuales es lo que cuesta la falta de adherencia al tratamiento farmacológico⁶.

Además, en la situación actual de pandemia por la COVID-19 se ha dejado de asistir a los centros sanitarios por la sobrecarga de trabajo que tienen e incluso se ha dejado de acudir a la recogida de la medicación habitual a las farmacias por el miedo de salir de casa e infectarse. En el caso de la enfermedad cardiovascular, se ha determinado que el 22,4% de los pacientes abandonaban sus tratamientos prescritos por los médicos de atención hospitalaria, y 39,4% de los pacientes abandonaban los tratamientos prescritos por los médicos de atención primaria. En lo que concierne a las enfermedades cardiovasculares, la adherencia al tratamiento permitiría una reducción de un 44% de los eventos cardiovasculares mayores en comparación con los pacientes no-adherentes y en un 24% si lo comparamos con pacientes parcialmente adherentes⁸.

Los pilares estratégicos para mejorar la adherencia según el plan de adherencia al tratamiento desarrollado por Farmaindustria⁴:

- · Pilar estratégico 0: La optimización del proceso de la prescripción médica para favorecer la adherencia.
- Pilar estratégico 1: La concienciación sobre la importancia de la adherencia.
- · Pilar estratégico 2: El establecimiento de un programa de adherencia terapéutica.
- · Pilar estratégico 3: La reducción de la complejidad del régimen terapéutico.
- · Pilar estratégico 4: El incremento de la autogestión y del empoderamiento del paciente.
- · Pilar estratégico 5: La implementación de un sistema de información del cumplimiento terapéutico.

Pilar estratégico 0: iniciativas y accionas



Figura extraída de: Farmaindustria. Plan de adherencia al tratamiento: Uso responsable del medicamento.







Pilar estratégico 1: iniciativas y accionas

/	INICIATIVA	ACCIÓN
	Incluir objetivos específicos en materia de adherencia dentro de las políticas sanitarias	Incluir dentro de los planes de salud y/o estrategias de crónicos, actuaciones específicas para mejorar la adherencia
PILAR 1 Concienciar sobre la importancia de la adherencia	Poner en valor el Imedicamento y su uso responsable	Desarrollar campañas en medios de comunicación para poner en valor la importancia de la adherencia a los tratamientos Realiizar actividades que pongan en valor el medicamento y su uso responsable en las carreras biosanitarias
	ldentificar, definir y transmitir mensajes clave para pacientes de mayor riesgo	Elaborar y difundir materiales con mensjes clave que puedan ser trasladados por profesionales sanitarios, a través de los programas de actuación que se lleven a cabo para mejorar la adherencia a los tratamientos

Figura extraída de: Farmaindustria. Plan de adherencia al tratamiento: Uso responsable del medicamento. Disponible en: https://www.farmaindustria.es/adherencia/ (Último acceso enero 2022).

Pilar estratégico 2: iniciativas y accionas

/	INICIATIVA	ACCIÓN
	Promover un algoritmo de medición de la adherencia	Consensuar e implantar un algoritmo que permita medir la adherencia al tratamiento
	efinir protocolos de ocordinación y actuación de los profesionales ante pacientes con sospecha de perfil incumplidor	Desarrollar programas de formación sobre adherencia al tratamiento para todos los profesionales sanitarios Establecer circuitos de información y coordinación entre todos los profesionales sanitarios, ante pacientes con perfil incumplidor Definir, en función de los factores y causas del incumplimiento estrategias de actuación individualizada, que incluyan actividades específicas para médicos enfermeras y farmaceúticos
	Mejorar el seguimiento del paciente	Potenciar la comunicación, coordinación y la continuidad entre niveles asistenciales y el seguimiento de los pacientes Incorporar un módulo específico sobre la adherencia en la receta electrónica que facilite la introducción de información sobre el cumplimiento y que incluya un sistema de mesajería/alerta entre los profesionales

Figura extraída de: Farmaindustria. Plan de adherencia al tratamiento: Uso responsable del medicamento. Disponible en: https://www.farmaindustria.es/adherencia/ (Último acceso enero 2022).







Pilar estratégico 3: iniciativas y accionas

/	INICIATIVA	ACCIÓN
/ 	Poner en valor las preferencias del paciente en el circuito de preescripción y dispensación	Evaluar la complejidad de los regimenes terapéuticos para adepatarlos a las necesidades de cada paciente
PILAR 3 Concienciar sobre la importancia de la adherencia	Optimizar y simplificar los tratamientos	Poner en valor las presentaciones de medicamentos y los dispositivos que favorezcan la adherencia
	Evitar pérdidas de adherencia por motivo de confusión	Facilitar la continuidad en las dispensaciones de medicamentos, dentro del maro normativo, a fin de evitar confuisiones Realizar en las farmacias programas de refuerzo de la adherencia a pacientes crónicos, polimedicados, colectivos sensibles ante la falta de adherencia terapéutica

Figura extraída de: Farmaindustria. Plan de adherencia al tratamiento: Uso responsable del medicamento. Disponible en: https://www.farmaindustria.es/adherencia/ (Último acceso enero 2022).

Pilar estratégico 4: iniciativas y accionas

/	INICIATIVA	ACCIÓN
PILAR 4	Facilitar la autogestión a través de las nuevas tecnologías	Impulsar la utilización de sistemas de alerta móil para trasladar a los pacientes, con accesibilidad a esta tecnología, recordatorios de tratamiento, consejos de autocuidado y cumplicimiento terapéutico o citas de consulta, entre otros mensajes Facilitar que los profesionales sanitarios recomienden webs y apps móviles de calidad y contenidos avalados científicamente a fin de mejorar la formación e información de los pacientes
Incrementar la autogestión y el empoderamiento del paciente	Involucrar al paciente en la toma de decisiones	Desarrollar programas de educación terapéutica para pacientes crónicos, incluyendo objetivos de educación para la salud, autocuidados y de hábitos y estilos de vida partiendo de una ealuación de us conocimientos en saludo y autocuidados Potenciar la figura del paciente promador de pacientes, desarrollando planes específicos de formación en las patologías crónicas más prevalentes
	Fomentar la labor de las asociaciones de pacientes	Facilitar apoyo a las asociaciones de pacientes, incluyendo material formativo, dirigido a mejorar el cumplimiento terapéutico

Figura extraída de: Farmaindustria. Plan de adherencia al tratamiento: Uso responsable del medicamento. Disponible en: https://www.farmaindustria.es/adherencia/ (Último acceso enero 2022).







Pilar estratégico 5: iniciativas y accionas

(INICIATIVA	ACCIÓN
PILAR 5	Establecer una metodología para la recogida de información sobre la adherencia	Establecer una metodología consensuada para la recogida y explotación de datos de adherencia
Implementar un sistema de información del cumplimiento terapéutico	Desarrollar un sistema de información de la adherencia y su impacto	Incluir en el Sistema de Información Sanitaria ur apartado específico sobre adherencia terapéutica e impacto sanitario
	Establecer una plataforma de estudios de adherencia terapéutica en el sistema sanitario	Disponer de una plataforma de estudios de adherencia terapéutica dentro del sistema sanitario con amplia participación sanitaria y social que promueva proyectos de investigación o iniciativas al respecto

Figura extraída de: Farmaindustria. Plan de adherencia al tratamiento: Uso responsable del medicamento. Disponible en: https://www.farmaindustria.es/adherencia/ (Último acceso enero 2022).

En definitiva, hay que implicar a todos los profesionales sanitarios, poner en marcha programas de asesoramiento y ayuda al paciente, optimizar la comunicación médico-paciente, simplificando la prescripción médica y dejando clara la importancia de seguir una correcta adherencia terapéutica.*





BIBLIOGRAFÍA

- 1. World Health Organization. Adherence to long-term therapies. Evidence for action. 2003. Disponible en: https://www.who.int/chp/knowledge/publications/adherence_full_report.pdf?ua=1. (Último acceso enero 2022).
- 2. Dilla T, Valladares A, Lizán L, et al. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora [Treatment adherence and persistence: causes, consequences and improvement strategies]. Aten Primaria. 2009 Jun;41(6):342-8.
- 5. El farmaceútico. Implantación de un nuevo servicio en la farmacia comunitaria para mejorar la adherencia en pacientes crónicos, mediante una aplicación móvil. Disponible en: https://www.elfarmaceutico.es/tendencias/te-interesa/implantacion-de-un-nuevo-servicio-en-la-farmacia-comunitaria-para-mejorar-la-adherencia-en-pacientes-cronicos-mediante-una-aplicacion-movil_108166_102.html (Último acceso: enero 2022).
- 4. El médico interactivo. Es clave mejorar la adherencia terapéutica en patologías crónicas.
 Disponible en: https://elmedicointeractivo.com/es-clave-mejorar-la-adherencia-terapeutica-en-patologias-cronicas/ (Último acceso: enero 2022).
- 5. Saludiario. Paciente desobediente, la pesadilla del doctor. Disponible en: https://www.saludiario.com/paciente-desobediente-la-pesadilla-del-doctor/ (Último acceso: enero 2022).
- **6.** Consejo General De Colegios Oficiales De Farmacéuticos. Adhiérete. Mejorar la adherencia a los tratamientos en mayores crónicos, polimedicados, e incumplidores y la sostenibilidad del sistema sanitario a través de la farmacia.

 Disponible en: https://www.portalfarma.com/Profesionales/InvestigacionFarmacia/Adhierete/Documents/Folleto-Adhierete-castellano.pdf
 (Último acceso: enero 2022).
- Farmaindustria. Plan de adherencia al tratamiento: Uso responsable del medicamento. Disponible en: https://www.farmaindustria.es/adherencia/ (Último acceso enero 2022).
- 8. Bansilal S, Castellano JM, Garrido E, et al. Assessing the Impact of Medication Adherence on Long-Term Cardiovascular Outcomes. JACC. 2016;68 (8):789-801.