



# Medicina de Familia. SEMERGEN

<http://www.elsevier.es/semergen>



## 411/6 - PACIENTE CON EPOC. EVALUACIÓN DE SU ADHERENCIA

B. Mateos Carbonero

Farmacia Familiar y Comunitaria. Farmacia La Recueja. Albacete.

### Resumen

**Justificación:** Servicio de adherencia terapéutica en paciente con EPOC que tiene como objetivo principal diseñar y evaluar el impacto clínico, económico y humanístico de un SPFA enfocado en la mejora, mantenimiento y refuerzo de la adherencia terapéutica en pacientes en tratamiento farmacológico para EPOC.

**Objetivos:** Ante la preocupación por el problema de salud pública que supone la falta de adherencia, participo en el programa "AdherenciaMed". Para ello se han programado seis visitas mensuales del mismo a la oficina de farmacia y se han evaluado la adherencia en cada una de ellas.

**Metodología:** Utilizo el Cuestionario Morisky-Green-Levine. ¿Olvida alguna vez tomar sus medicamentos? ¿Toma los medicamentos a la hora indicada? Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomar la medicación? Y se pasa el siguiente cuestionario para el control de EPOC: Durante los últimos 7 días ha sentido... ¿que le faltaba la respiración en reposo?, ¿que le faltaba la respiración al realizar actividades físicas?, ¿preocupación por resfriarse o porque su respiración empeorase?, ¿depresión o tristeza a causa de sus problemas respiratorios? Durante los últimos 7 días: ¿ha tosido?, ¿ha tenido flemas?

**Resultados:** En la primera visita se detecta una no adherencia combinada, tanto intencionada como no intencionada y errática por un uso incorrecto del inhalador. En la segunda visita se detecta una no adherencia intencionada. El uso del inhalador no es tampoco correcto. En la visita tercera, el paciente es adherente. Sin embargo tanto en la cuarta como en la quinta visita, vuelve a recaer, debido al estado deprimido y a la soledad que manifiesta. No es hasta la sexta visita cuando vemos una notable mejoría, tanto en su calidad de vida percibida, como en su actitud con el uso de la medicación.

**Conclusiones:** Se ha conseguido: mejorar la adherencia del tratamiento EPOC e indirectamente del resto de tratamientos del paciente. No ha necesitado ninguna intervención adicional; hemos preparado lista de medicamentos, un sistema de recordatorios desde la farmacia y hemos ligado la toma de la medicación con una actividad cotidiana, que aún mantiene activa a día de hoy.

**Palabras clave:** Adherencia. EPOC.