



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 424/146 - LA HERRAMIENTA RE-VISAD MEJORA LA ADHESIÓN Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ASMÁTICO CON EL INHALADOR

A. Viejo Casas<sup>1</sup>, L. Fernández-Pacheco Corchado<sup>2</sup>, Y. Fernández Martín<sup>3</sup>, P. Gonzales Flores<sup>4</sup>, A. Altes Boronat<sup>5</sup>, J. Petit Sánchez<sup>6</sup>, S. Quirce Gancedo<sup>7</sup>, V. Plaza Moral<sup>8</sup>, J. Giner Donaire<sup>9</sup> y T. Fernández Sánchez<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Centro de Salud Pisueña-Cayón. Cantabria. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ensanche de Vallecas. Madrid. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Villaamil. Madrid. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud les Fontetes. Cerdanyola del Vallès. Barcelona. <sup>5</sup>Médico de Familia. CAP Sants. Barcelona. <sup>6</sup>Médico de Familia. CAP Solana. Barcelona. <sup>7</sup>Alergólogo. Hospital Universitario La Paz. Madrid. <sup>8</sup>Neumólogo. Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>9</sup>Enfermero. Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau. Barcelona. <sup>10</sup>Medical Manager de Respiratorio. Mundipharma Pharmaceuticals. Madrid.

### Resumen

**Objetivos:** Valorar la eficacia de la herramienta Re-VISAD utilizada con el fin de mejorar la adhesión y satisfacción al inhalador en el paciente asmático.

**Metodología:** En una fase anterior, un grupo de expertos elaboró la herramienta Re-VISAD, que incluye una lista de recomendaciones a seguir en el momento de elegir un inhalador. V: Valore la experiencia previa del paciente en el manejo de inhaladores. I: Inhalador fácil de utilizar. S: Similar mecanismo de acción, en el caso de necesitar varios. A: Adaptado al estilo de vida del paciente. D: Dedique tiempo a enseñar y revisar la técnica de inhalación. En esta segunda fase, presentamos los resultados del estudio prospectivo realizado para evaluar la eficacia de dicha herramienta. Se aleatorizó 2/1 (Re-VISAD/control) a 21 investigadores de atención primaria. Reclutaron los pacientes que, de forma consecutiva, realizaron un cambio de inhalador de mantenimiento (visita basal). A los 0 y 4 meses se recogieron las variables: Test Adhesión a Inhaladores (TAI) para valorar adhesión y test Feeling of Satisfaction with Inhaler (FSI-10) para valorar satisfacción. Se preguntó al médico, el grado de consenso médico-paciente sobre el inhalador y al paciente su grado de participación en ese proceso. Ambas variables medidas de 0 a 3 (0 ninguno y 3 máximo consenso/participación).

**Resultados:** Se reclutaron 250 pacientes. Finalizaron 233 pacientes (93,2%). Los principales resultados fueron (Re-VISAD/Control): n, 152/81; edad (media  $\pm$  DE), 50,8  $\pm$  1,31/52,0  $\pm$  2,12 (p = 0,264); varones (%), 30,9/38,3 (p = 0,601); consenso médico-paciente (media  $\pm$  DE), 2,53  $\pm$  0,05/2,52  $\pm$  0,07 p = 0,875; grado participación paciente (media  $\pm$  DE), 2,46  $\pm$  0,06/1,96  $\pm$  0,10 p < 0,001; TAI - Visita 0 (media  $\pm$  DE), 41,20  $\pm$  0,56/41,04  $\pm$  0,81 p = 0,872; TAI - Visita 4 (media  $\pm$  DE), 44,93  $\pm$  0,45/43,26  $\pm$  0,65 p = 0,035; FSI - Visita 0 (media  $\pm$  DE), 40,28  $\pm$  0,51/38,16  $\pm$  0,86 p = 0,026; FSI - Visita 4 (media  $\pm$  DE), 44,67  $\pm$  5,0/38,18  $\pm$  11,4 p < 0,001.

**Conclusiones:** El consenso alcanzado mediante la herramienta Re-VISAD entre paciente y médico al elegir el inhalador incrementa la satisfacción del paciente con su inhalador y, en consecuencia, mejora la adhesión terapéutica.

Estudio financiado por Mundipharma Pharmaceuticals.

**Palabras clave:** Inhalador. Adhesión. Satisfacción.