



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/722 - MEJORA DE LA ADHESIÓN Y SATISFACCIÓN EN PACIENTES ASMÁTICOS TRATADOS CON FLUTICASONA PROPIONATO/FORMOTEROL INHALADO

J. Petit Sánchez<sup>1</sup>, L. Fernández-Pacheco Corchado<sup>2</sup>, Y. Fernández Martín<sup>3</sup>, P. Gonzáles Flores<sup>4</sup>, A. Altes Boronat<sup>5</sup>, M. de la Poza<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>Médico de Familia. CAP Solana. Barcelona. <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 Dr. Carles

Ribas. 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:** Analizar la evolución de una muestra de pacientes que inician tratamiento inhalador con fluticasona propionato/formoterol (FP/FORM) en condiciones de práctica clínica habitual.

**Metodología:** Se realizó un subanálisis de los pacientes asmáticos que fueron tratados con FP/FORM como tratamiento de mantenimiento, pertenecientes a un estudio donde se evaluaba la utilidad de una herramienta para consensuar la elección del inhalador, entre médico-paciente, en condiciones de práctica clínica habitual. En este subanálisis analizamos la evolución durante los 4 meses de seguimiento de las siguientes variables: adhesión, Test Adhesión a Inhaladores (TAI-12); satisfacción, Feeling of Satisfaction with Inhaler (FSI-10); grado de control, Asthma Control Questionnaire (ACQ-6); y calidad de vida, Mini Asthma Quality of Life Questionnaire (miniAQLQ), versión validada y reducida de 15 preguntas que evalúa 4 dimensiones del paciente: sintomatología, limitación de actividades, función emocional y estímulos ambientales.

**Resultados:** Se analizaron 107 pacientes reclutados en 18 centros de atención primaria en Cataluña y Madrid. Los principales resultados fueron -visita basal/mes 4 (diferencia; DE)-: TAI-12: 40,31/44,22 (4,11;0,71),  $p < 0,001$ . FSI-10: 33,75/41,85 (8,09;0,85),  $p < 0,001$ . ACQ-6: 2,31/1,13 (-1,17;0,11),  $p < 0,001$ . MiniAQLQ: 4,36/5,95 (1,32;0,11),  $p < 0,001$ . Respecto al tipo de incumplidor según las puntuaciones parciales del TAI-12, se obtuvo el %pacientes basal/mes 4 de: Incumplidor errático: 80,4%/65,4%,  $p < 0,001$ ; Incumplidor deliberado: 69,2%/54,2%,  $p = 0,003$ ; Incumplidor inconsciente: 21,5%/3,7%,  $p < 0,001$ . La adherencia registrada según retirada en farmacia del inhalador fue del 84,2%. En 9 de las 10 preguntas del FSI-10 hubo mejoría significativa ( $p < 0,05$ ). En todas las respuestas del miniAQLQ se obtuvo mejoría tanto estadística ( $p < 0,001$ ) como clínicamente significativas (mejoría  $> 0,5$  puntos).

**Conclusiones:** En una muestra importante de pacientes asmáticos que inician tratamiento inhalador con FP/FORM, la evolución fue muy favorable en poco tiempo, mejorando la adhesión y

satisfacción con el inhalador y, con ello, controlando mejor el asma y contribuyendo a una mejor calidad de vida, en condiciones de práctica clínica habitual.

**Palabras clave:** Fluticasona propionato/formoterol. Asma. Vida real.