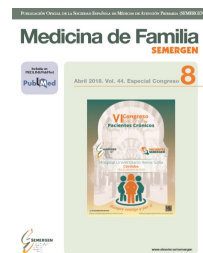




Medicina de Familia. SEMERGEN



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

351/11 - DESARROLLO DE UN MARCO PILOTO DE ANÁLISIS DE DECISIÓN MULTICRITERIO (ADM) PARA LA EVALUACIÓN DEL VALOR DE LOS DISPOSITIVOS DE INHALACIÓN EN EPOC DESDE LA PERSPECTIVA DEL PACIENTE.

L. Vallejo Aparicio¹; X. Badía Llach²; J. Giner Donaire³; C. Hernández Carcereny⁴; I. Pérez-escolano⁵; L. Inderbaeva Attsaeva⁶.

¹Market access specialist. Glaxosmithkline, S.A. Madrid. ²Medicina general. Omakase Consulting, S.L. Barcelona. ³Enfermero de la Unidad de Asma y Alergia. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Barcelona. ⁴Enfermera y coordinadora de la Unidad de Atención Integrada. Hospital Clínic i Provincial de Barcelona. ⁵Directora de Departamento de Evaluación de Medicamentos. Glaxosmithkline, S.A. Madrid. ⁶Engagement manager. Omakase Consulting, S.L. Barcelona.

Resumen

Objetivos: Desarrollar un marco piloto de ADM para evaluar el valor de los dispositivos de inhalación en EPOC desde la perspectiva del paciente.

Metodología

Se realizó una revisión sistemática de la literatura (RSL) para identificar los criterios y definiciones relacionados con el valor de los dispositivos en EPOC desde la perspectiva del paciente. Los criterios identificados en la RSL fueron validados y ponderados en una sesión con 8 pacientes de EPOC y dos profesionales en enfermería de práctica avanzada, que actuaron como moderadores. Los criterios se validaron cualitativamente y se ponderaron con una escala ordinal de 9 puntos.

Resultados: En la RSL se identificaron 30 criterios. En la validación cualitativa, 7 criterios fueron mantenidos, 5 adaptados y 18 excluidos; 12 criterios fueron ponderados y 1 criterio adicional fue excluido. Los 11 criterios que componen el marco piloto, por orden de importancia, son: comodidad de la boquilla, confirmación de la toma correcta de la dosis, contador de dosis restantes visible, dispositivo precargado, mecanismo de uso intuitivo, que tenga una forma ergonómica, número de pasos para la toma de la dosis, que no requiera coordinación inspiración-disparo, material de fabricación reciclable, tapa incorporada al dispositivo y recordatorio de la toma de la dosis. Estos 11 criterios fueron agrupados en 4 categorías: comodidad y facilidad de uso, grado de innovación técnica, impacto medioambiental y satisfacción del paciente.

Conclusiones: En este estudio preliminar se han identificado 11 criterios importantes para los pacientes de EPOC en un dispositivo, incluyendo aspectos de facilidad de uso y reducción de errores. La incorporación de la perspectiva del paciente desde el punto de vista del profesional sanitario puede complementar el marco piloto.

Palabras clave

Validación, EPOC, inhalador, decisión, paciente