

DOI: <http://doi.org/10.22585/hospdomic.v6i4.174>

Cambios posológicos con el fin de aumentar la adherencia a los tratamientos a través de Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) en un paciente domiciliario: Un caso de Atención Farmacéutica Domiciliaria

Dosage changes in order to increase adherence to treatments through the Personalized Dosing System (SPD): A case of Home Pharmaceutical Care.

Andrea Domingo-Pueyo^{1, 2}  0000-0001-5978-0679

Beatriz Campos-Martínez²  0000-0002-4063-146X

1. Centro Internacional Virtual de Investigación en Nutrición.
2. Farmacia Marta Mayor Segrelles, Alfaz del Pi (Alicante), España

Correspondencia/Correspondence

Andrea Domingo- Pueyo
Andreadp79@hotmail.com

Recibido/Received

07.09.2022

Aceptado/Accepted

20.09.2022

Conflicto de Intereses/Competing interest

Los autores manifiestan no presentar conflicto de interés alguno

Financiación/Funding

Este trabajo no ha sido financiado por ninguna entidad pública ni privada.

Contribuciones de autoría/Author contributions

ADP ha desarrollado la escritura del borrador del artículo, así como la idea original, su contenido intelectual, el diseño. La recolección de datos, el análisis y su interpretación la han realizado tanto BCM como ADP.

Agradecimientos/Acknowledgments

Las autoras agradecen el apoyo incondicional a su Farmacéutica Titular Dña Marta Mayor Segrelles así como los conocimientos y formación que les ha ofrecido para la correcta implantación y desarrollo de los diferentes Servicios Farmacéuticos Profesionales. También agradecen a la Técnico en Farmacia Dña Carolina Catejo por la participación en el Servicio de SPD de esta Farmacia Comunitaria mediante el reemblizado de las diferentes formas farmacéuticas.

CÓMO CITAR ESTE TRABAJO | HOW TO CITE THIS PAPER

Domingo-Pueyo A, Campos-Martínez B. Cambios posológicos con el fin de aumentar la adherencia a los tratamientos a través de Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) en un paciente domiciliario: Un caso de Atención Farmacéutica Domiciliaria. *Hosp Domic.* 2022;6(4):153-6.

RESUMEN

Paciente de 87 años incluido en el Servicio de Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) a petición de su esposa. Tras seguir el Protocolo Normalizado de Trabajo de la Farmacia, se prepara la medicación del paciente en dichos dispositivos.

Ante la falta de adherencia a los tratamientos, se decide proponer al médico un cambio de posología al que accede. A partir de este momento, el paciente tiene una adherencia a los tratamientos del 100%.

El uso del SPD es una excelente herramienta para ayudar a los pacientes en el manejo de la medicación y además permitir observar la adherencia a la misma y en su defecto realizar propuestas de modificación para aumentarla. Así pues, un seguimiento multidisciplinar del paciente aumenta el cumplimiento terapéutico, mejorando su calidad de vida y suponiendo un ahorro al Sistema Nacional de Salud.

Palabras clave: Servicio de Salud a Domicilio; Servicios Comunitarios de Farmacia; Polifarmacia; Calidad de Vida; Cumplimiento y Adherencia al Tratamiento; Sistema Personalizado de Dosificación

ABSTRACT

An 87-year-old patient included in the Personalized Dosage System Service (PDS) at the request of his wife. After following the Standard Work Protocol of the Marta Mayor Pharmacy, the patient's medication is prepared in these devices.

Given the lack of adherence to the treatments, it was decided to propose a change in dosage to the doctor to which he would agree. From this moment on, the patient has 100% adherence to treatment.

The use of the SPD is an excellent tool to help patients in the management of medication and also allows adherence to it to be observed and, failing that, to make modification proposals to increase it. Thus, a multidisciplinary follow-up of the patient increases therapeutic compliance, improving their quality of life and assuming savings for the National Health System.

Keywords: Home Care Services; Community Pharmacy Services; Polypharmacy; Quality of life; Treatment Adherence and Compliance; Personalized Dosage System.

DATOS GENERALES DEL PACIENTE DOMICILIARIO

Mujer de 84 años que forma parte del Servicio de Sistema Personalizado de Dosificación (SPD) acude a la farmacia para que también le preparemos el SPD a su marido de 87 años de edad

Situación inicial

El paciente tiene prescritos los siguientes medicamentos con las pautas posológicas que se muestran:

- Pencial® 0-0-1-0
- Simvastatina 20mg 0-0-0-1
- Bisoprolol 5mg 1-0-0-0
- Omeprazol 20mg 1-0-0-0
- Urolosin Ocas ® 0-0-0-1
- Sintrom® 0-0-1-0 (dosis en función de INR)
distribuidos en tomas de antes del desayuno, comida y cena.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

Tras cumplir con el Procedimiento Normalizado de Trabajo establecido en la farmacia transpuesto del recomendado por el Consejo General de Colegios de Farmacéuticos⁽¹⁾, se le preparó la medicación al paciente. Durante varias semanas observamos que el paciente domiciliario devuelve en el blíster la toma de la noche, tras preguntarle el motivo, nos explica que se le olvida tomarla y se le aconseja que, tras la toma de la comida, deje el blíster en la mesita de noche para así antes de acostarse acordarse de tomarla. Los olvidos siguen ocurriendo.

Intervención

Tras observar esta falta de adherencia nos ponemos en contacto con el médico para modificar la posología a:

- Pencial® 0-1-0
- Simvastatina 20mg 0-1-0
- Bisoprolol 5mg 1-0-0
- Omeprazol 20mg 1-0-0
- Urolosin Ocas ® 1-0-0
- Sintrom ® 0-1-0 (dosis en función de INR)

Obteniendo la conformidad del mismo.

Tras el cambio se observa una adherencia del 100% al tratamiento.

La falta de cumplimiento con el régimen terapéutico conlleva múltiples consecuencias, tanto clínicas como económicas, derivadas del incremento de la mortalidad o la morbilidad observado en los pacientes no cumplidores⁽²⁾.

Es bien sabido que ciertos fármacos necesitan de unas pautas posológicas concretas, véase Simvastatina que requiere unas condiciones particulares de uso⁽³⁾, sin embargo, el cambio es, en algunas ocasiones, obligatorio con el fin de aumentar la adherencia por parte del paciente. En el

caso del Urolosin Ocas® no era un requisito el tomarlo por la noche, con lo que no existía ningún problema en cuanto a la modificación posológica, simplemente en un primer momento no se quiso cambiar porque era el paciente quien prefería tomarlo por la noche. En este sentido, otros autores ya indican que, simplificando la pauta posológica, la adherencia mejora⁽⁴⁾.

Por otro lado, queda plasmada la importancia de una buena comunicación entre farmacéutico y médico, puesto que, gracias a ella, se ha podido aumentar la adherencia a los tratamientos y consecuentemente mejorar la salud del paciente a través del SPD. En línea con nuestros resultados Sotoca- Momblona et al.⁽⁵⁾ explican que para optimizar esfuerzos en las distintas intervenciones es aconsejable implicar a otros profesionales de la salud, como farmacéuticos y el colectivo de enfermería, en el control y seguimiento de los aspectos relacionados con la medicación de los pacientes. Esto refuerza el mensaje y aumenta la accesibilidad del paciente al sistema sanitario.

CONCLUSIONES

El uso del SPD es una excelente herramienta para ayudar a los pacientes en el manejo de la medicación y además permitir observar la adherencia a la misma y en su defecto realizar propuestas de modificación para aumentarla. Así pues, un seguimiento multidisciplinar del paciente aumenta el cumplimiento terapéutico, mejorando su calidad de vida y suponiendo un ahorro al Sistema Nacional de Salud

BIBLIOGRAFÍA

1. Grupo de Trabajo de Sistemas Personalizados de Dosificación del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Sistemas Personalizados de Dosificación. Procedimiento Normalizado de Trabajo [monografía en Internet]. Madrid, España: Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos; 2013 [citado 01 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3D3V11F>
2. Dilla T, Valladares A, Lizán L, Sacristán JA. Adherencia y persistencia terapéutica: causas, consecuencias y estrategias de mejora. *Aten Primaria*. 2009;41(6):342-8. DOI: 10.1016/j.aprim.2008.09.031
3. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Botplus Web 2.0 [página en Internet]. 2013 [citado 01 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://botplusweb.portalfarma.com/>
4. Palop Larrea V, Martínez Mir I. Adherencia al tratamiento en el paciente anciano. *Inf Ter Sist Nac Salud*. 2004;28(5):113-120.
5. Sotocar-Momblona JM, Codina-Jané C. Cómo mejorar la adherencia al tratamiento. *JANO*. 2006;(1):39-40.