



GRUPO OAT

**SANDOZ** A Novartis  
Division

## Análisis de Adherencia: Visión de la Farmacia

D. Luis M<sup>a</sup> de Palacio Guerrero



- Observando el **Entorno**
- **Metodología** del Análisis
- Conclusiones desde el punto de vista de la **Farmacia**



## Observando el Entorno



Pacientes



Medicina



Farmacia



Enfermería





## Análisis de la Adherencia

al Tratamiento desde la **Visión** de la **Farmacia**



con el objetivo de **apostar** por su **rol clave**  
en la Adherencia para los **Pacientes**



## Metodología del Análisis



## Método

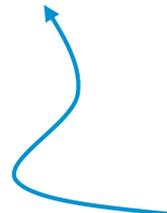
- Análisis **nacional**, en todas las CCAA excepto Ceuta y Melilla
- Estudio **observacional** y transversal
- **Encuesta autoadministrada**, elaborada por el Comité Científico del Grupo OAT

## Muestra

- Universo: 21.968 profesionales farmacéuticos con OF  
Ref: CGCOF- Cifras de farmacias comunitarias (31 Dic'16)
- Margen de error: 4,81 %
- Nivel de confianza: 95% (k=1,96)
- Tamaño muestral: **408 farmacias comunitarias** en toda España



aspectos generales



**Encuesta a farmacéuticos sobre la Adherencia Terapéutica en pacientes crónicos**

Le agradecemos rellene el siguiente cuestionario. (5 minutos aprox). Esta encuesta es totalmente anónima. Gracias.

**A. ASPECTOS GENERALES**

• **Ámbito:**  
 Farmacia rural   
 Farmacia de ciudad

• **Comunidad Autónoma donde está ubicada la farmacia:**

Aragón <input type="radio"/>	Ceuta y Melilla <input type="radio"/>
Andalucía <input type="radio"/>	Comunidad de Madrid <input type="radio"/>
Asturias <input type="radio"/>	Comunidad Valenciana <input type="radio"/>
Baleares <input type="radio"/>	Extremadura <input type="radio"/>
Canarias <input type="radio"/>	Galicia <input type="radio"/>
Cantabria <input type="radio"/>	La Rioja <input type="radio"/>
Castilla y León <input type="radio"/>	Murcia <input type="radio"/>
Castilla La Mancha <input type="radio"/>	Navarra <input type="radio"/>
Cataluña <input type="radio"/>	País Vasco <input type="radio"/>

1. **Genero:**  
 Hombre   
 Mujer

2. **Edad:**  
 <35  
 35-49  
 50-64  
 >65

3. **Actividad profesional:**  
 Farmacia a pie de calle   
 Farmacia hospitalaria   
 Otra

4. **Atención farmacéutica:**  
 Realiza esta tarea en pacientes crónicos   
 No suele realizar esta función

5. **Del total de pacientes crónicos que atiende en su farmacia, cual es la proporción de pacientes según su edad:**

5.1 Pacientes crónicos menores de 65 años:		5.2 Pacientes crónicos mayores de 65 años	
< 40%	<input type="radio"/>	< 40%	<input type="radio"/>
40-60%	<input type="radio"/>	40-60%	<input type="radio"/>
60-80%	<input type="radio"/>	60-80%	<input type="radio"/>
> 80%	<input type="radio"/>	> 80%	<input type="radio"/>

6. **ADHERENCIA TERAPÉUTICA (CONOCIMIENTO E INTERÉS)**

6. **Considera que usted tiene claro el concepto de adherencia terapéutica:**  
 Sí   
 No   
 No estoy seguro

7. **Realiza o no seguimiento de la adherencia terapéutica:**  
 Sí   
 No

T 91 833 41 02  
 secretaria.oat@oatobservatorio.com

8. **Qué proporción de pacientes (como visión general del problema) considera usted que, en general, siguen plenamente las indicaciones en materia de adherencia:**

<b>En el caso de pacientes crónicos menores de 65 años:</b>	<b>En el caso de pacientes crónicos mayores de 65 años:</b>
<b>En materia de fármacos:</b>	<b>En materia de fármacos:</b>
< 40% <input type="radio"/>	< 40% <input type="radio"/>
40-60% <input type="radio"/>	40-60% <input type="radio"/>
60-80% <input type="radio"/>	60-80% <input type="radio"/>
> 80% <input type="radio"/>	> 80% <input type="radio"/>
<b>En recomendaciones nutricionales:</b>	<b>En recomendaciones nutricionales:</b>
< 40% <input type="radio"/>	< 40% <input type="radio"/>
40-60% <input type="radio"/>	40-60% <input type="radio"/>
60-80% <input type="radio"/>	60-80% <input type="radio"/>
> 80% <input type="radio"/>	> 80% <input type="radio"/>
<b>En cuanto a actividad física:</b>	<b>En cuanto a actividad física:</b>
< 40% <input type="radio"/>	< 40% <input type="radio"/>
40-60% <input type="radio"/>	40-60% <input type="radio"/>
60-80% <input type="radio"/>	60-80% <input type="radio"/>
> 80% <input type="radio"/>	> 80% <input type="radio"/>
<b>En recomendación de "no fumar":</b>	<b>En recomendación de "no fumar":</b>
< 40% <input type="radio"/>	< 40% <input type="radio"/>
40-60% <input type="radio"/>	40-60% <input type="radio"/>
60-80% <input type="radio"/>	60-80% <input type="radio"/>
> 80% <input type="radio"/>	> 80% <input type="radio"/>

9. **Puntúe de 0 (nulo) a 10 (máximo) el peso que tiene en una mala adherencia cada uno de los factores que se señalan a continuación:**

Falta de atención por parte del paciente: \_\_\_\_\_

Exceso dedicación por parte del farmacéutico: \_\_\_\_\_

Pobre información sobre las ventajas del cumplimiento: \_\_\_\_\_

Coste económico o material (desplazamientos...): \_\_\_\_\_

Miedo a los posibles efectos secundarios: \_\_\_\_\_

Dificultad para acceder a los controles: \_\_\_\_\_

Otros (especificar): \_\_\_\_\_

10. **Señale las enfermedades (o síndromes clínicos) en los que crea que es más fácil obtener una buena adherencia (respuesta libre):**

Diabetes

Hipertensión arterial

EPOC

Asma

Hipercolesterolemia

Osteoporosis

Enfermedades reumáticas

Depresión

Enfermedades cardíacas

Insuficiencia cardíaca

Enfermedad coronaria

Eufs. Que requieren anticoagulación

Vejez Hiperspectiva

Eufs. Neurodegenerativas

Otras

Especificar: \_\_\_\_\_

T 91 833 41 02  
 secretaria.oat@oatobservatorio.com

conocimiento e interés





*Mediante control del número de medicamentos consumidos*

*Por otras vías*

*Especificar:* \_\_\_\_\_

**14. Considera que las TIC son útiles para el seguimiento de la adherencia en pacientes crónicos**

Si

No

Sólo en algunos casos

**15. Qué herramientas tecnológicas considera más útiles para el seguimiento de la adherencia en pacientes crónicos**

App's

Sistemas de dispensación personalizada

Call Centre

Atención domiciliaria (profesionales sanitarios)

Por otras vías

*Especificar:* \_\_\_\_\_

**16. Considera que el "Big Data" puede contribuir a mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes crónicos**

Si

No

Sólo en algunos casos

**17. Considera que sería bueno disponer de una historia farmacéutica en la que el farmacéutico hiciera un seguimiento personalizado del perfil del paciente en términos de consumo de medicamentos: adherencia al tratamiento, efectos secundarios observados, interacciones medicamentosas, farmacovigilancia, etc...**

Si

No

*- Muchas gracias por su colaboración -*

T 91 833 41 02  
secreteria\_sao@oatobservatorio.com

**11. Señale las enfermedades (o síndromes clínicos) en los que crea que es especialmente difícil obtener una buena adherencia (respuesta libre):**

Diabetes

Hipertensión arterial

EPOC

Asma

Hipercolesterolemia

Osteoporosis

Enfermedades reumáticas

Depresión

Enfermedades cardíacas

Insuficiencia cardíaca

Enfermedad coronaria

Enf. Que requieren anticoagulación

Vejez Hipertrofia

Enf. Neurodegenerativas

Otras

*Especificar:* \_\_\_\_\_

**c. ADHERENCIA TERAPÉUTICA (SU PRÁCTICA DIARIA)**

**12. Qué proporción de los pacientes considera que cumplen plenamente las indicaciones de su médico:**

En el caso de pacientes crónicos menores de 65 años:	En el caso de pacientes crónicos mayores de 65 años:
<b>En materia de fármacos:</b>	<b>En materia de fármacos:</b>
< 40% <input type="radio"/>	< 40% <input type="radio"/>
40-60% <input type="radio"/>	40-60% <input type="radio"/>
60-80% <input type="radio"/>	60-80% <input type="radio"/>
> 80% <input type="radio"/>	> 80% <input type="radio"/>
<b>En recomendaciones nutricionales:</b>	<b>En recomendaciones nutricionales:</b>
< 40% <input type="radio"/>	< 40% <input type="radio"/>
40-60% <input type="radio"/>	40-60% <input type="radio"/>
60-80% <input type="radio"/>	60-80% <input type="radio"/>
> 80% <input type="radio"/>	> 80% <input type="radio"/>
<b>En cuanto a actividad física:</b>	<b>En cuanto a actividad física:</b>
< 40% <input type="radio"/>	< 40% <input type="radio"/>
40-60% <input type="radio"/>	40-60% <input type="radio"/>
60-80% <input type="radio"/>	60-80% <input type="radio"/>
> 80% <input type="radio"/>	> 80% <input type="radio"/>
<b>En recomendación de "no fumar":</b>	<b>En recomendación de "no fumar":</b>
< 40% <input type="radio"/>	< 40% <input type="radio"/>
40-60% <input type="radio"/>	40-60% <input type="radio"/>
60-80% <input type="radio"/>	60-80% <input type="radio"/>
> 80% <input type="radio"/>	> 80% <input type="radio"/>

**13. Controla usted de manera sistemática el grado de adherencia al tratamiento.**

Si

No

Sólo en algunos casos

**Por qué medio o medios:**

Mediante pregunta directa al paciente

Mediante pregunta directa al acompañante (familiar o cuidador)

A través de la frecuentación de recetas

T 91 833 41 02  
secreteria\_sao@oatobservatorio.com

práctica diaria



# Distribución territorial



CCAA	n	%
Andalucía	82	20,10%
Cataluña	69	16,91%
Galicia	54	13,24%
Madrid	48	11,76%
Valencia	44	10,78%
País Vasco	20	4,90%
Castilla La Mancha	17	4,17%
Aragón	14	3,43%
Asturias	14	3,43%
Castilla y León	14	3,43%
Murcia	11	2,70%
Canarias	9	2,21%
Baleares	3	0,74%
Cantabria	3	0,74%
La Rioja	3	0,74%
Extremadura	2	0,49%
Navarra	1	0,25%
Ceuta y Melilla	0	0,00%
<b>Total</b>	<b>408</b>	<b>100%</b>

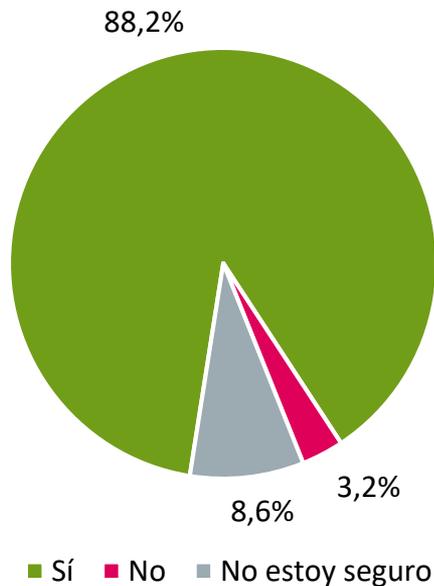




## Conclusiones desde el punto de vista de la **Farmacia**

# Concepto de adherencia

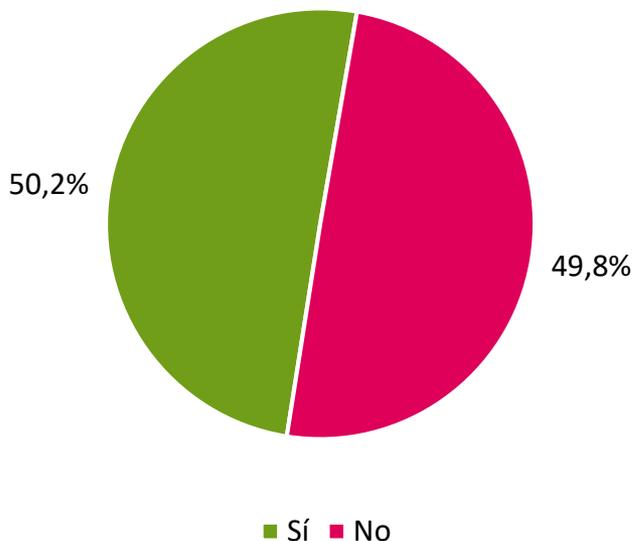
¿Considera que tiene claro el concepto adherencia?



El **88,2%** de los farmacéuticos considera que **tiene claro** el concepto de **adherencia**

# Seguimiento de la adherencia

¿Realiza o no seguimiento de la adherencia terapéutica?

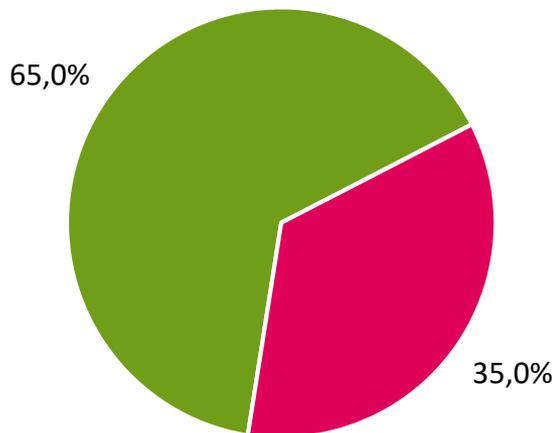


Sólo el **50,2%** de los farmacéuticos confirman que **sí realizan seguimiento** de la adherencia con sus pacientes

# Atención farmacéutica

¿Realiza atención farmacéutica en pacientes crónicos?

**SANDOZ** A Novartis  
Division



■ Atención a crónicos ■ No la realiza

La **atención farmacéutica** a **crónicos** sólo la realiza el **65%** de los farmacéuticos

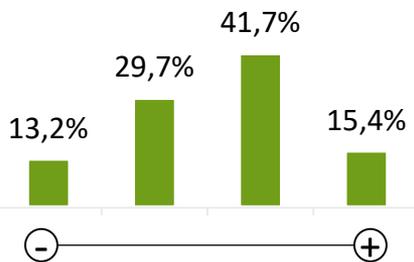
# Pacientes que siguen recomendaciones



¿Qué porcentaje de pacientes considera que siguen las indicaciones en materia de adherencia?

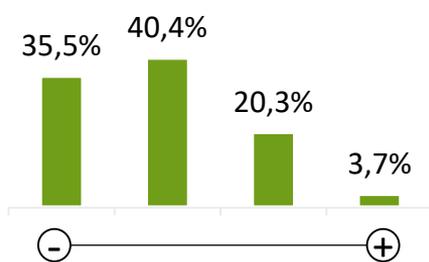
## Materia fármacos

Pacientes <65



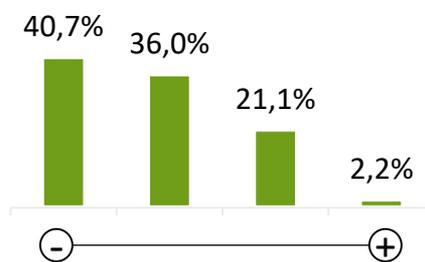
## Recom. nutricionales

Pacientes <65



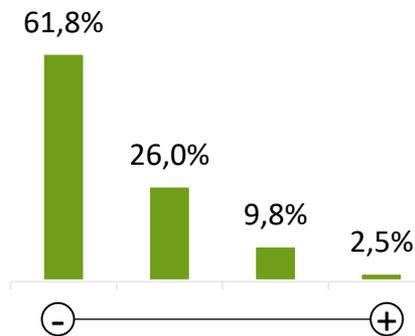
## Actividad física

Pacientes <65



## No fumar

Pacientes <65



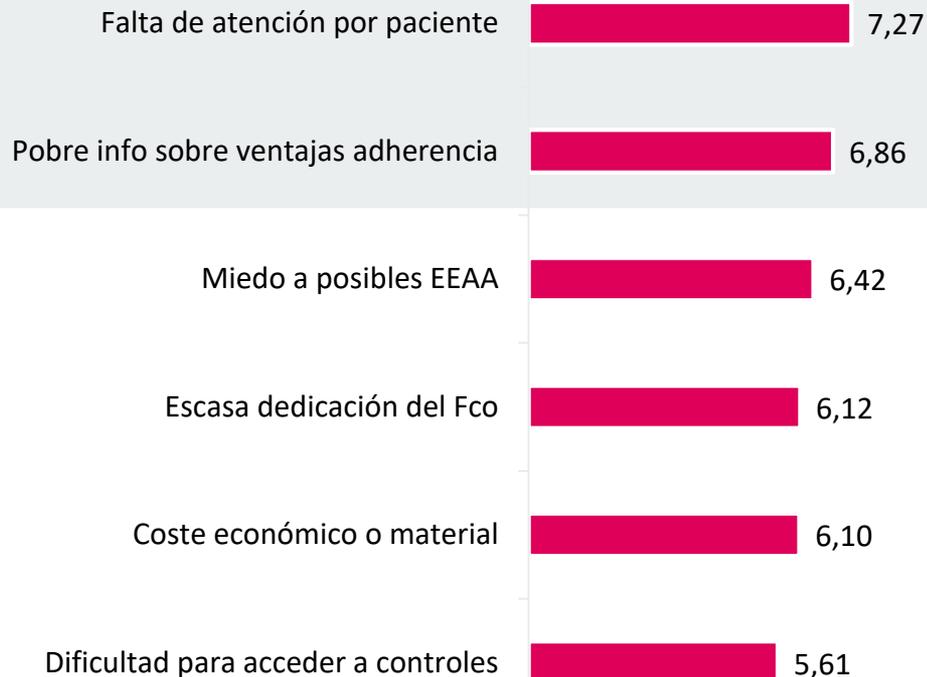
Según los farmacéuticos, los pacientes se toman más en serio su **medicación**, por delante de las **dietas** y el **ejercicio**, y lo que menos cumplen es el tema del **tabaco**

# Motivos de mala adherencia

Puntúe de 0 (nulo) a 10 (máximo) el peso de los factores en una mala adherencia



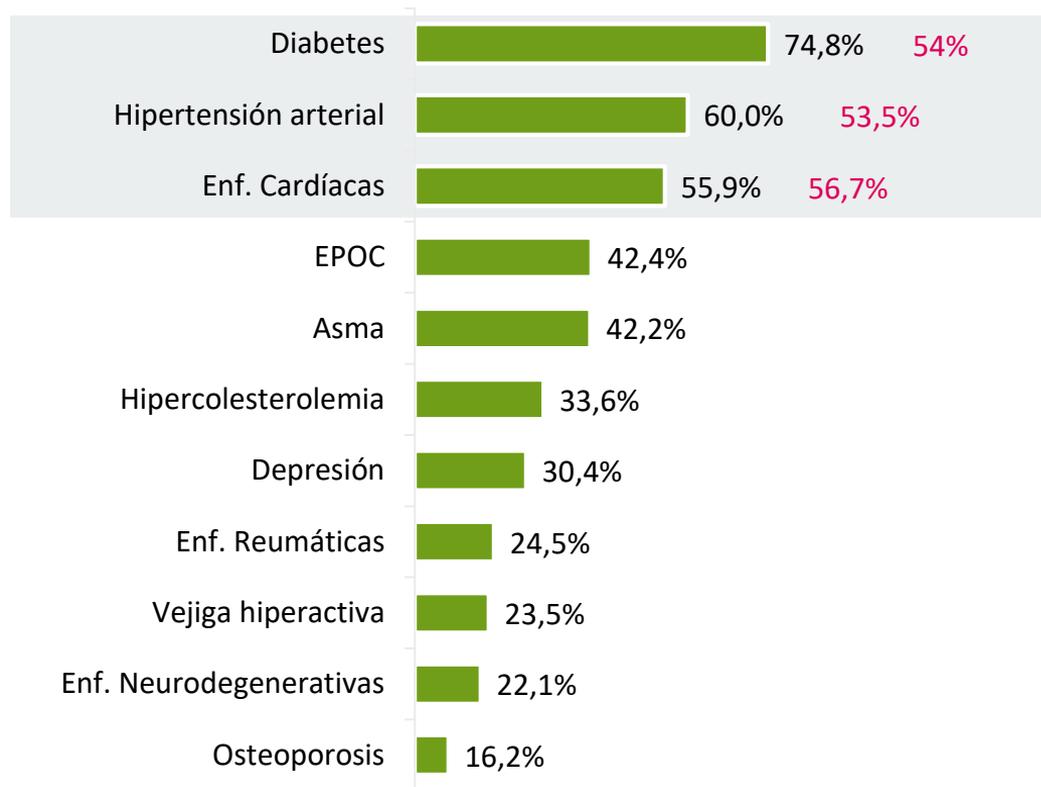
Los factores que más inciden en la mala adherencia son los relacionados con la **comunicación farmacéutico-paciente**



# Patologías de más fácil adherencia

Señale las patologías en las que cree que es más fácil obtener buena adherencia

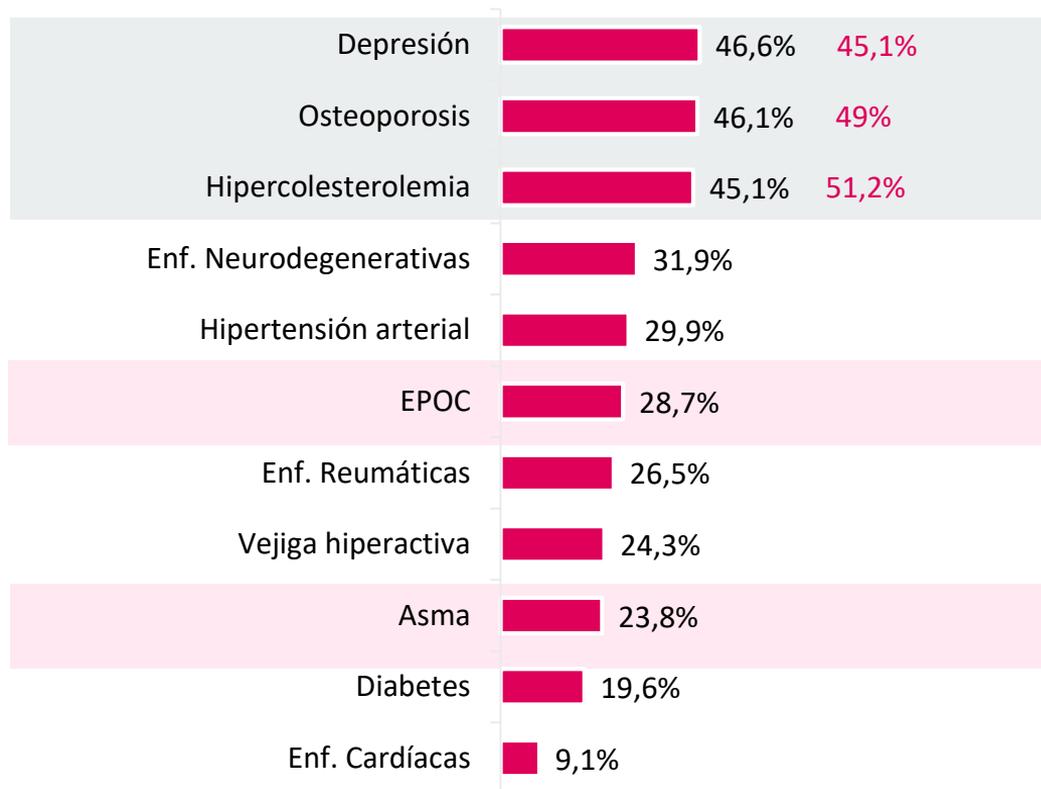
**SANDOZ** A Novartis  
Division



Estos datos coinciden con el  
Análisis Nacional de Adherencia  
realizado en **6.300 pacientes**

# Patologías de difícil adherencia

Señale las patologías en las que cree que es especialmente difícil obtener buena adherencia



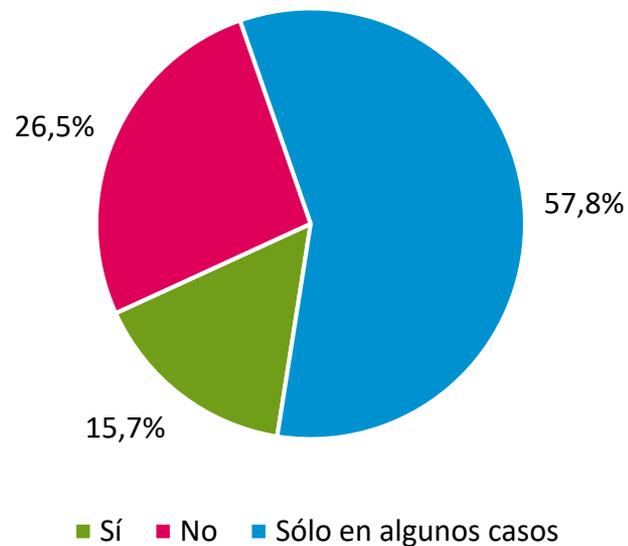
También coinciden con el Análisis Nacional de Adherencia realizado en **6.300 pacientes**

# Control de adherencia

¿Controla de manera sistemática el grado de adherencia al tratamiento?



Sólo el **15,7%** de los farmacéuticos realizan un **control** del **grado de adherencia** vs un **57,8%** que lo realiza **en algunos casos**

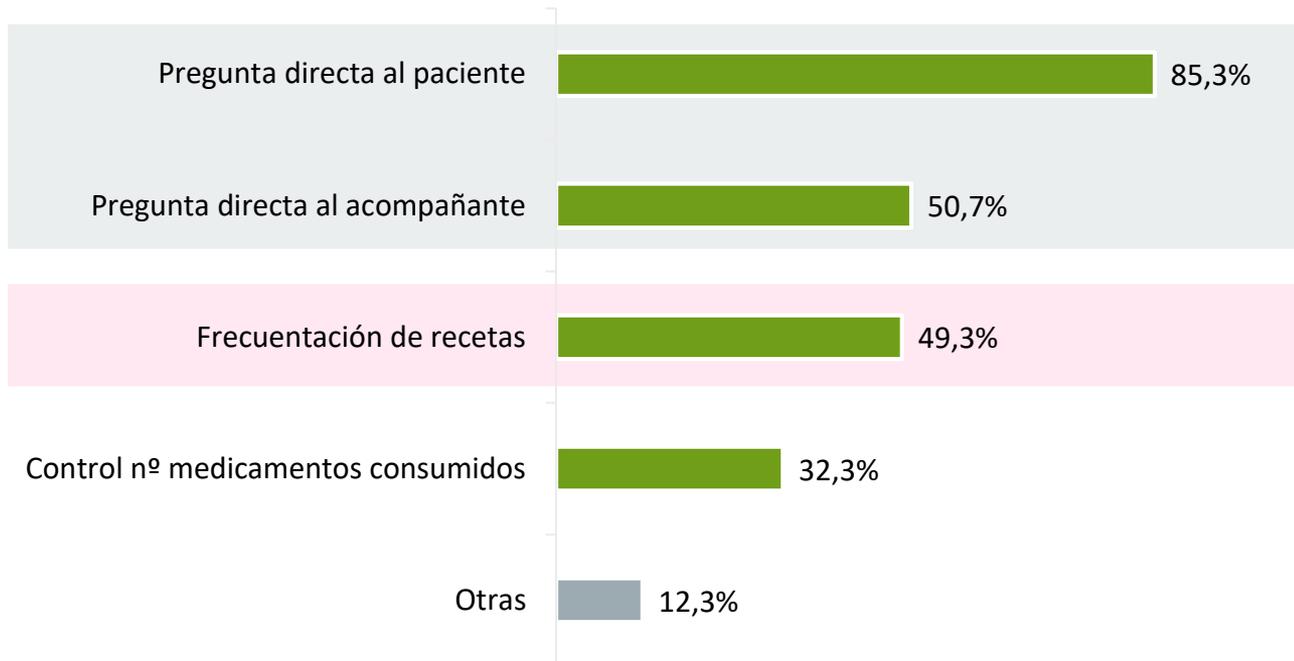


# Medios de control de adherencia

¿Por qué medio o medios la controla?

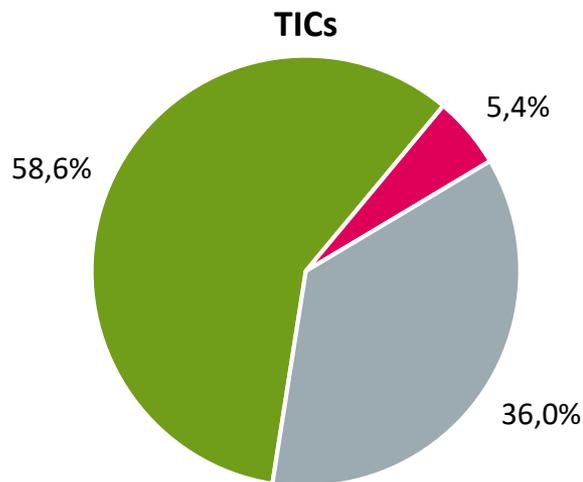


Los medios que más utilizan para controlar la adherencia son los relacionados con la **relación farmacéutico-paciente**

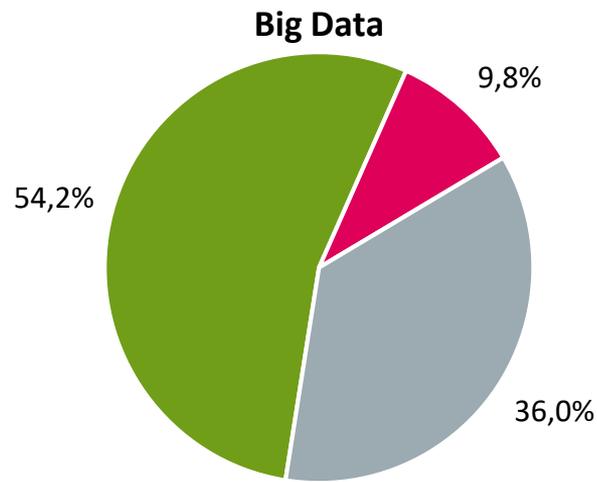


# TICs y Big Data para la adherencia

¿Las TICs son útiles para el seguimiento de la adherencia? ¿Y el Big Data para mejorarla?



■ Sí ■ No ■ Sólo en algunos casos

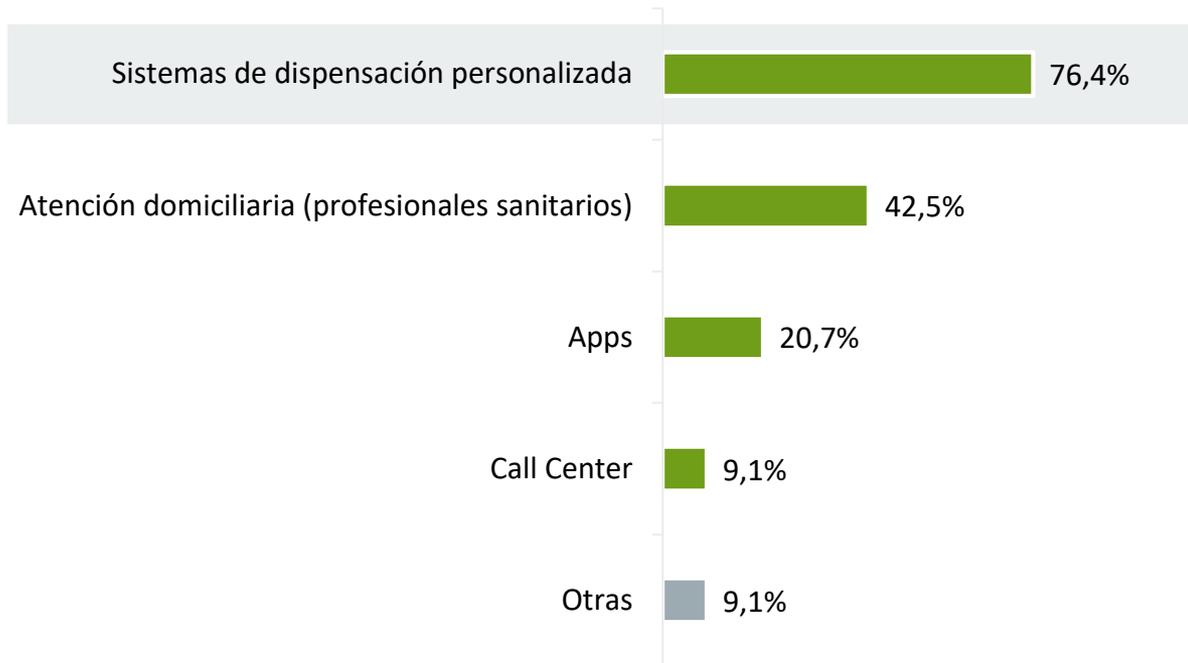


■ Sí ■ No ■ Sólo en algunos casos

Según los farmacéuticos, las **nuevas tecnologías** juegan un papel importante en la adherencia

# Herramientas de control de adherencia

¿Qué herramientas tecnológicas considera más útiles para el seguimiento de la adherencia?



Los **SDP** es la herramienta más habitual para el seguimiento de la adherencia



GRUPO OAT

**SANDOZ** A Novartis  
Division

**Muchas gracias!**

Un compromiso de todos, un objetivo común