

MEJORA DE LA ADHERENCIA CON EL SISTEMA SPD

VIII

JORNADAS DE LA
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
14 y 15 de Noviembre



"El compromiso de todos, un objetivo común"

PONENTE

Jacobo Torres Almenara

Farmacéutico Comunitario

Doctor en Farmacia

1. SPD: HERRAMIENTA DE MEJORA DE LA ADHERENCIA

2. INNOVACIONES EN LOS SPD

3. ESTUDIOS Y PUBLICACIONES



1. SPD: HERRAMIENTA DE MEJORA DE LA ADHERENCIA



PACIENTE FARMADOSIS
Particulares
100V
Lunes 17/03/14 08H00

1	MEDICAMENTO 1
1.50	MEDICAMENTO 2
1	MEDICAMENTO 3
1	MEDICAMENTO 4
1	MEDICAMENTO 5
1	(Ø) MEDICAMENTO 6
1	(Ø) MEDICAMENTO 7
1	(Ø) MEDICAMENTO 8
1	(Ø) MEDICAMENTO 9
20	(Ø) MEDICAMENTO 10

INFO-FARMADOSIS ES 10
WWW.FARMADOSIS.ES 29.50
EL CÁNNO 108J, PALMA 05.50
(Ø) NO EMBLISTABLE 5

SPD: CONCEPTO Y CARACTERÍSTICAS



Dispositivos en los que se reacondiciona la Medicación Sólida del Paciente por Días y Tomas, siguiendo la Pauta Médica



SPF posterior a la Dispensación



Papel Asistencial del Farmacéutico Comunitario

FORMAS FARMACÉUTICAS PARA SPD

FORMAS FARMACÉUTICAS SÓLIDAS (Vía Oral)



- Comprimidos
- Cápsulas (Liberación Retardada)
- Grageas (Retardadas)
- Pastillas
- Píldoras

NO SE PUEDEN INCORPORAR AL SPD

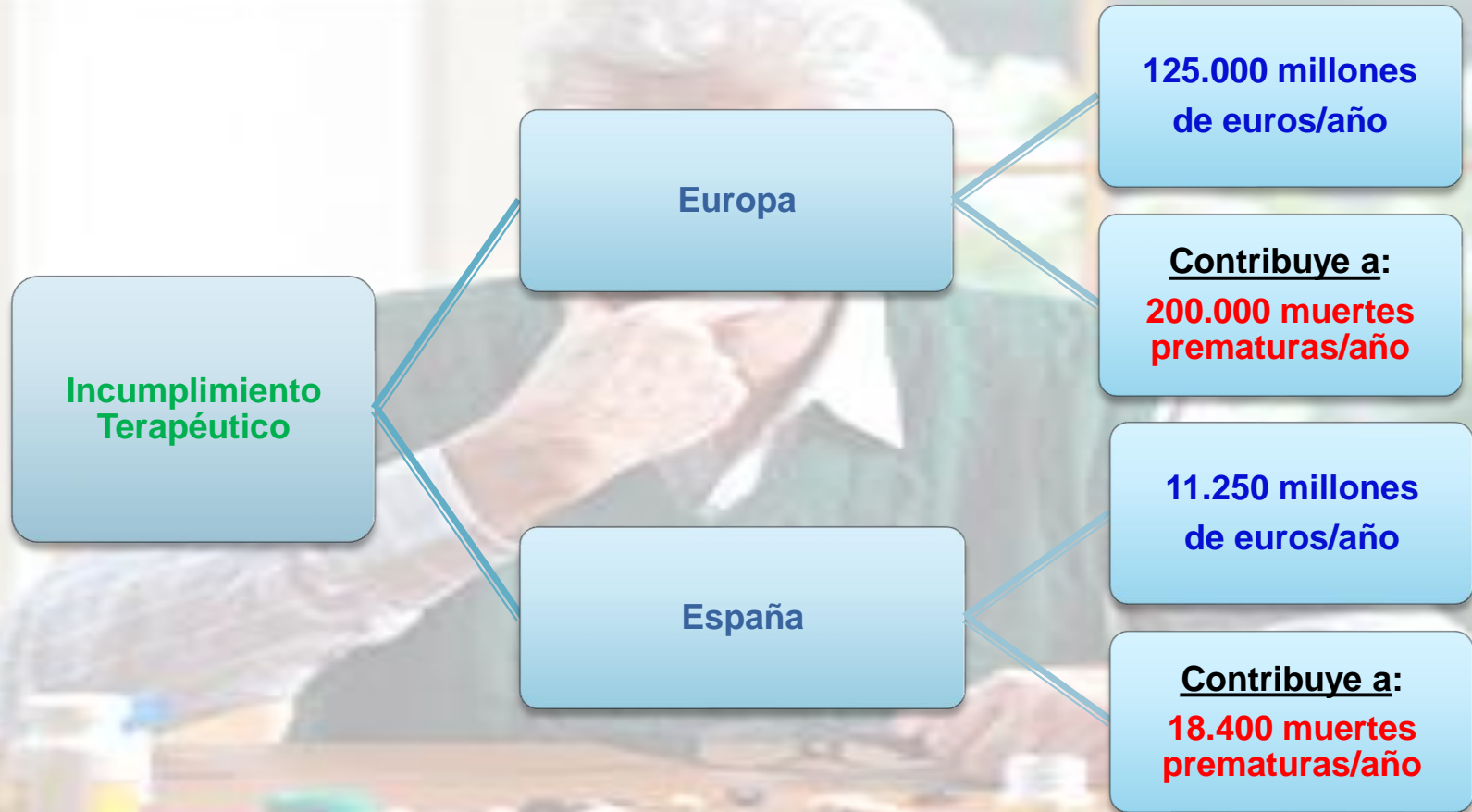


- Pomadas / Cremas / Geles
- Jarabes / Sobres / Polvos / Granulados
- Gotas / Inyectables
- Comprimidos: Efervescentes, Masticables, Sublinguales, Liotabs
- Medicamentos con Cadena de Frío
- Medicamentos Sensibles a la Luz Solar...etc.

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO



INCUMPLIMIENTO EN CIFRAS



CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO



PAPEL ASISTENCIAL DEL FARMACÉUTICO COMUNITARIO



SPF



SPD



**ATENCIÓN
FARMACÉUTICA**



**REVISIÓN-
CONCILIACIÓN
MEDICACIÓN**

**Red Asistencial de Farmacias en España:
22.000 Farmacias
2,3 millones de Ciudadanos/día**

VENTAJAS DEL SPD



↑ **Adherencia al Tratamiento**



↑ **Resultados Farmacoterapéuticos**



↓ **Errores en la Toma de Medicamentos**



↓ **Errores en la Manipulación y Conservación de Medicamentos (*Contaminación*)**



↑ **Calidad de Vida del Paciente**

PERFIL DEL PACIENTE

- **Dificultad en el uso de Medicamentos**
- **Polimedicados**
- **Incumplidores**



PERFIL DEL PACIENTE



TIPO DE PACIENTES



- **Personas Mayores**
 - *Viven en Comunidad*
 - *Viven en Residencias*
- **Personas con Discapacidad**
 - *Discapacidad Física*
 - *Discapacidad Psíquica*
 - *Discapacidad Sensorial*
- **Dependientes**

PERFIL DEL PACIENTE

EJEMPLO



- Programas de preparación a la Vida Independiente de Personas con Discapacidad Intelectual:
 - **Uso del SPD** para que sean más **Autónomos** en la Toma y Control de su **Tratamiento**

PERFIL DEL PACIENTE

EJEMPLO



- Proyecto de Mejora del uso de Medicamentos en Pacientes Mayores de Zonas alejadas en Tenerife (*Anaga y Arico*):
 - Cabildo de Tenerife y COFT
 - Entrega de **SPD semanalmente**
 - **Perfil:** Ancianos, Polimedicados, Medicamentos de Alto Riesgo...etc.

REQUISITOS PARA SU IMPLANTACIÓN



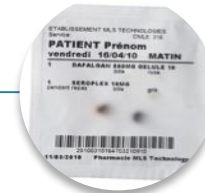
2. INNOVACIONES EN LOS SPD



Manuales



Semiautomáticos



**Automáticos/
Robotizados**

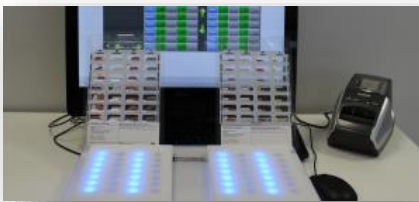


SPD MANUALES





SPD SEMIAUTOMÁTICO

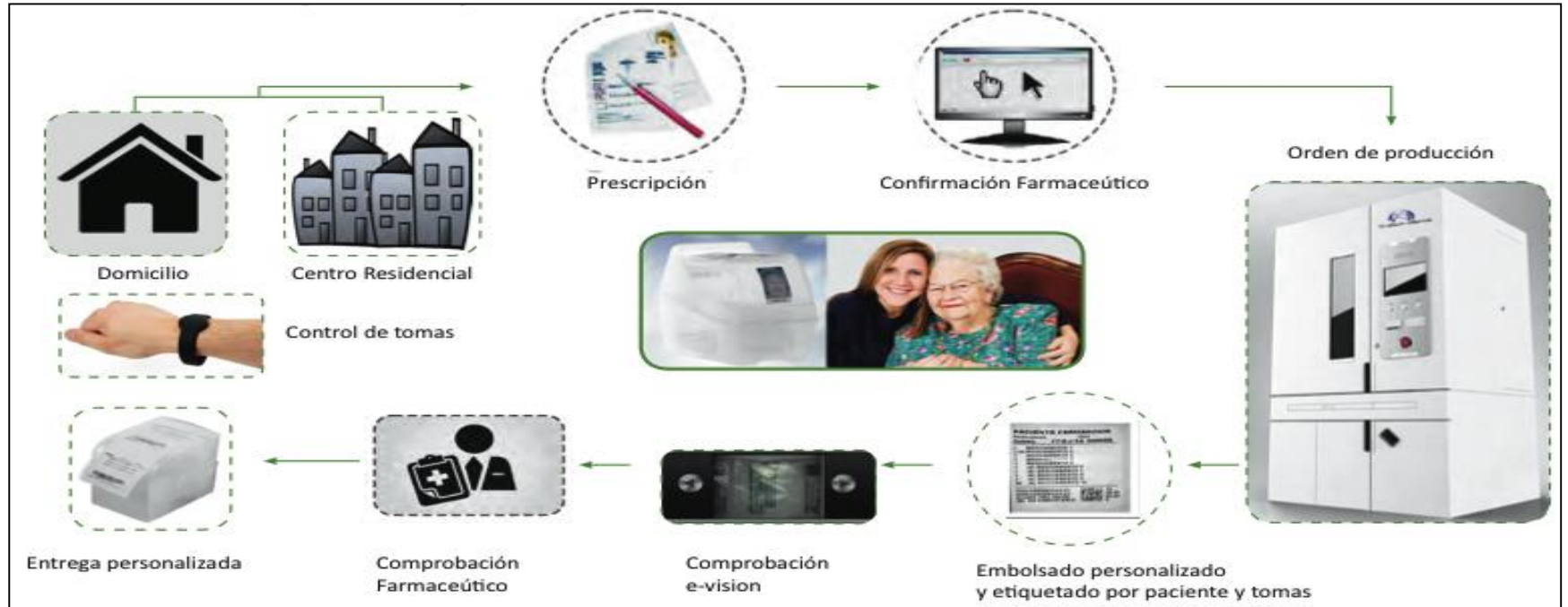




SPD ROBOTIZADO



SPD AUTOMÁTICO (ROBOTIZADO)




SPD ROBOTIZADO

PACIENTE FARMADOSIS
Particulares 100V
lunes 17/03/14 08H00

1	MEDICAMENTO 1
1.50	MEDICAMENTO 2
1	MEDICAMENTO 3
1	MEDICAMENTO 4
1	MEDICAMENTO 5
1	(Ø) MEDICAMENTO 6
1	(Ø) MEDICAMENTO 7
1	(Ø) MEDICAMENTO 8
1	(Ø) MEDICAMENTO 9
20	(Ø) MEDICAMENTO 10

INFO@FARMADOSIS.ES
WWW.FARMADOSIS.ES
ELCANO 10BJ, PALMA
(Ø) NO EMBLISTABLE



10
29.50
05.50
5

Nombre del residente

Residencia

Día y hora de la toma

Dosificación y nombre de cada medicamento embolsado

Medicamentos no embolsados

Datos de la farmacia

Código QR para el control de tomas

Número total de pastillas embolsadas

Número de medicamentos distintos embolsados

SPD ROBOTIZADO

SOFTWARE DE GESTIÓN INTEGRAL DE LOS SPD

• Aplicación Informática **On Line**

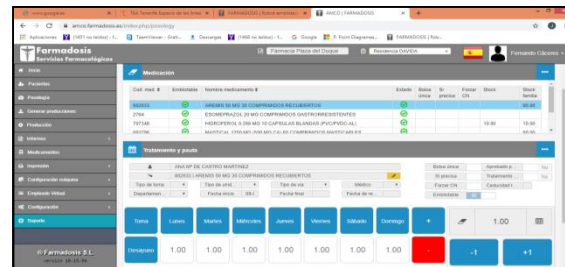
• Diferentes **Niveles de Acceso**

• Conecta a **Médicos/Enfermeros** de una Residencia con la **Oficina de Farmacia**

• Control de la **Trazabilidad (Lote y Caducidad)**

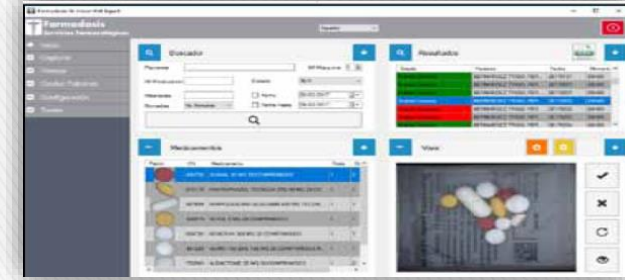
• Control de **Cambios de Medicación**

• Detección de **Incompatibilidades / Interacciones / Duplicidades...etc.**



Incompatibilidades		
66088 PARACETAMOL APOTEX EFG 1 G 40 COMPRIMIDOS	70958 PARACETAMOL EDGEN EFG 1 G 40 COMPRIMIDOS	Sub-revista
21629 ACEITE DE VASELINA RIDA 1 L	18419 G.DERIVA SENSIFLAD LECHE DESMAGALLANTE 250 ML	Sub-revista
66089 ASPIRINA 500 MG 10 COMPRIMIDOS EF EVIDENTES	88424 BUPROFENO APOTEX EFG 600 MG 40 COMPRIMIDOS RECIPIENTES	ANE + ACEO ACETILSALICILICO

SPD ROBOTIZADO



SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD DE LA PRODUCCIÓN E-VISION

SPD ROBOTIZADO



SISTEMAS DE SEGURIDAD
CÓDIGO OCR Y PULSERA

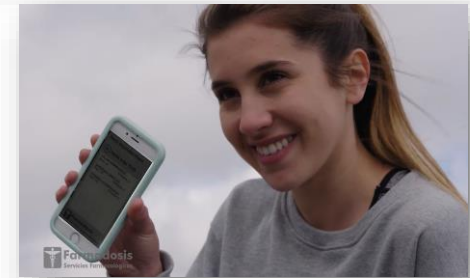
COMPARACIÓN ENTRE TIPOS DE SPD

	SPD MANUAL	SPD SEMIAUT.	SPD ROBOTIZADO
Producción	De 1 en 1	De 2 en 2	En Serie (60 bolsas/minuto)
Tiempo de Trabajo	Jornada Laboral	Jornada Laboral	24 horas (Programable)
Revisión de la Producción	Visual	Visual	Visual y Electrónica (4800 bolsas/hora)
Seguridad Post-Entrega del SPD	Telefónica	Telefónica	Telefónica Código OCR Pulsera

APP PARA EL CONTROL DE TOMAS

APP PARA PACIENTES DE CALLE

- Alarma de las Tomas en el **Móvil**
- Informa de la **Posología**
- Advierte de **Cambios de Tratamiento**
- Informa de **Incompatibilidades**



APP PARA EL CONTROL DE TOMAS

APP PARA RESIDENCIAS



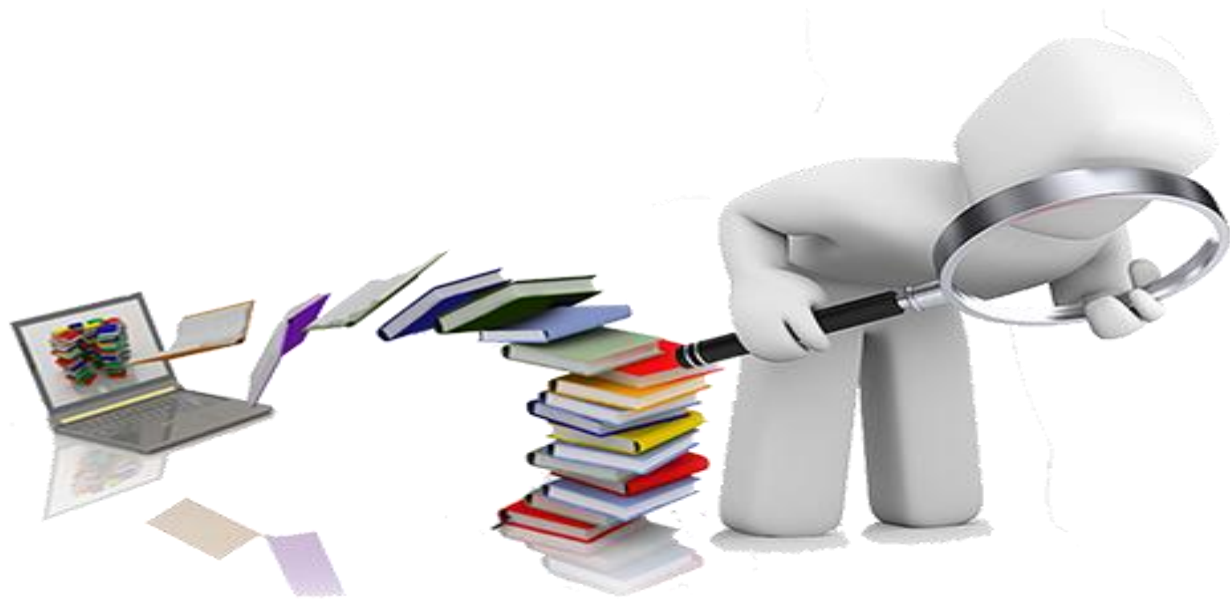
• Alerta de Tomas / Posología / Cambios de Tratamiento / Incompatibilidades

• **Comprobación Final** antes de administrar la Medicación al Paciente (**Pulsera**)

• Pasar la **Pulsera** del Paciente por la **PDA** para reconocer al **Paciente**

• Lectura de **Código OCR** para verificar **Medicación del Paciente**

3. ESTUDIOS Y PUBLICACIONES



Programa ADHIÉRETE

OBJETIVO PRINCIPAL



Evaluar la **adherencia*** al tratamiento farmacológico en pacientes mayores, crónicos y polimedicados a través de la provisión de servicios profesionales farmacéuticos y del uso de distintos sistemas de refuerzo de la adherencia

DISEÑO

Estudio naturalístico (pre-post), prospectivo, aleatorizado y sin grupo control

51 farmacias



3 grupos de refuerzo de la adherencia

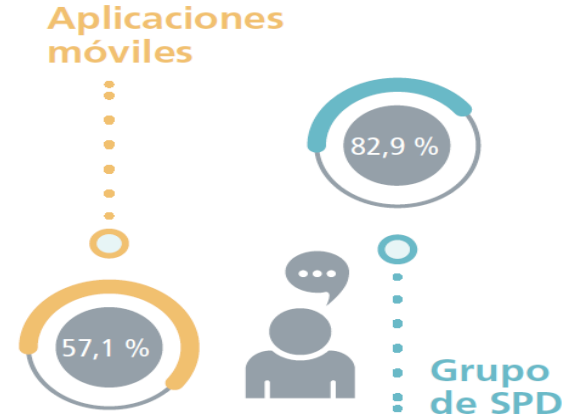
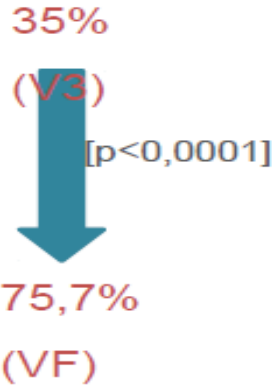


Programa ADHIÉRETE

RESULTADOS

Morisky-Green

Grupo de refuerzo	V3 (%)	VF (%)	p
SPD	51.1	82.9	0.0002
SPD + App sist. alarmas	39.1	73.7	0.0037
App monitorización	9.1	57.1	0.0034



RESULTADOS

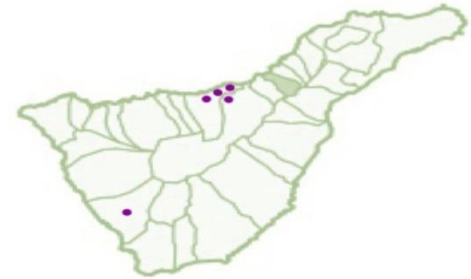
- ↓ RNM: 33,4 %
- ↑ Adherencia al Tratamiento: Del 35 % al 75,7 %
- ↑ Calidad de Vida: 5,5 puntos de media

SFT EN PACIENTES POLIMEDICADOS USUARIOS DE SPD



DISEÑO DEL ESTUDIO

- **Estudio del Impacto de la Intervención del Farmacéutico Comunitario (*SPD y SFT*) en:**
 - Detección de **PRM, RNM y PPI**
 - **Calidad de Vida del Paciente**
- **3 Visitas**
- **5 Centros Sociosanitarios de Tenerife**



DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA DE PACIENTES

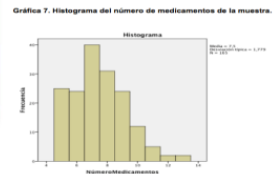
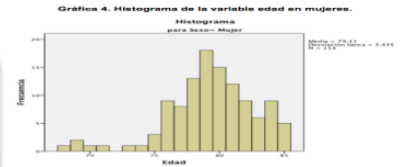
Nº Centros Sociosanitarios: 5

Nº Pacientes: 165

Edad media: 79,52

Media de Enfermedades: 6,56

Consumo medio de
Medicamentos: 7,5



RESULTADOS



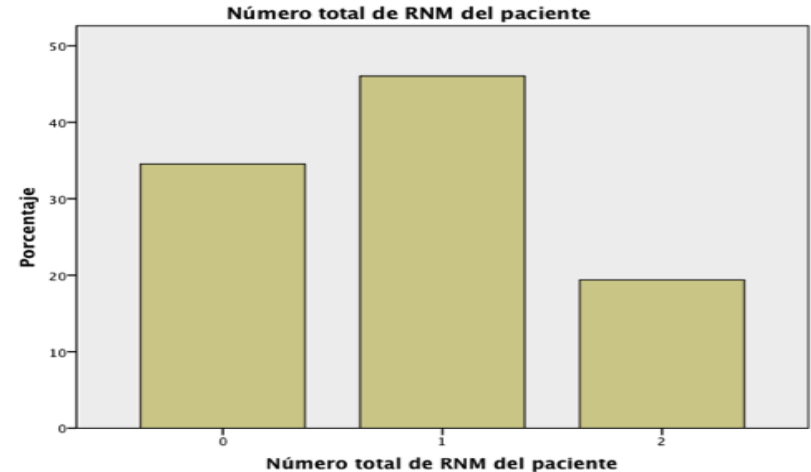
NÚMERO TOTAL DE RNM

- ▶ Total de RNM: 140
- ▶ 65,50% de pacientes presentan RNM

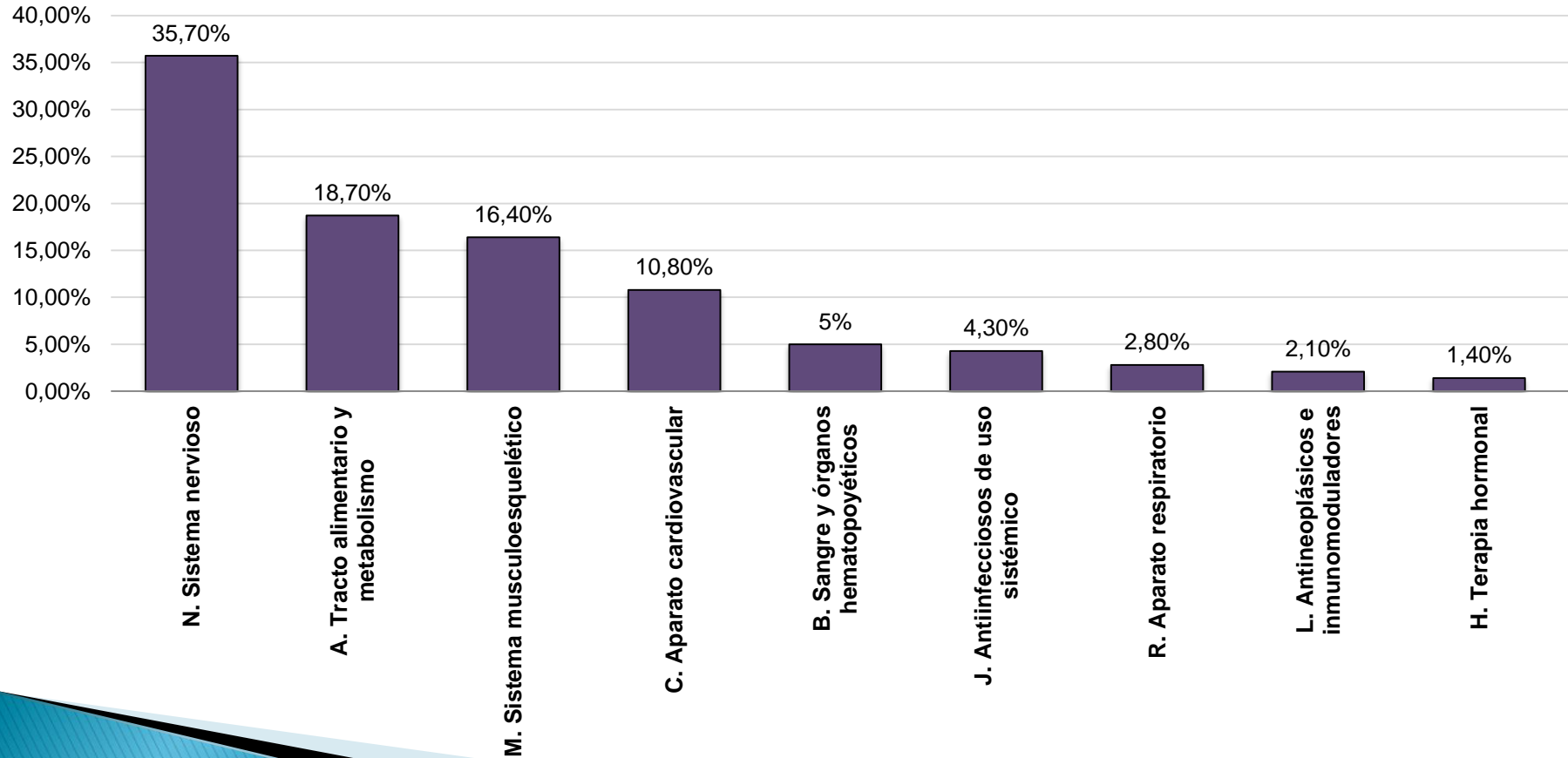
Gráfica 11. Diagrama de barras del número de RNM totales por paciente

Tabla 16. Distribución del número de RNM totales por paciente.

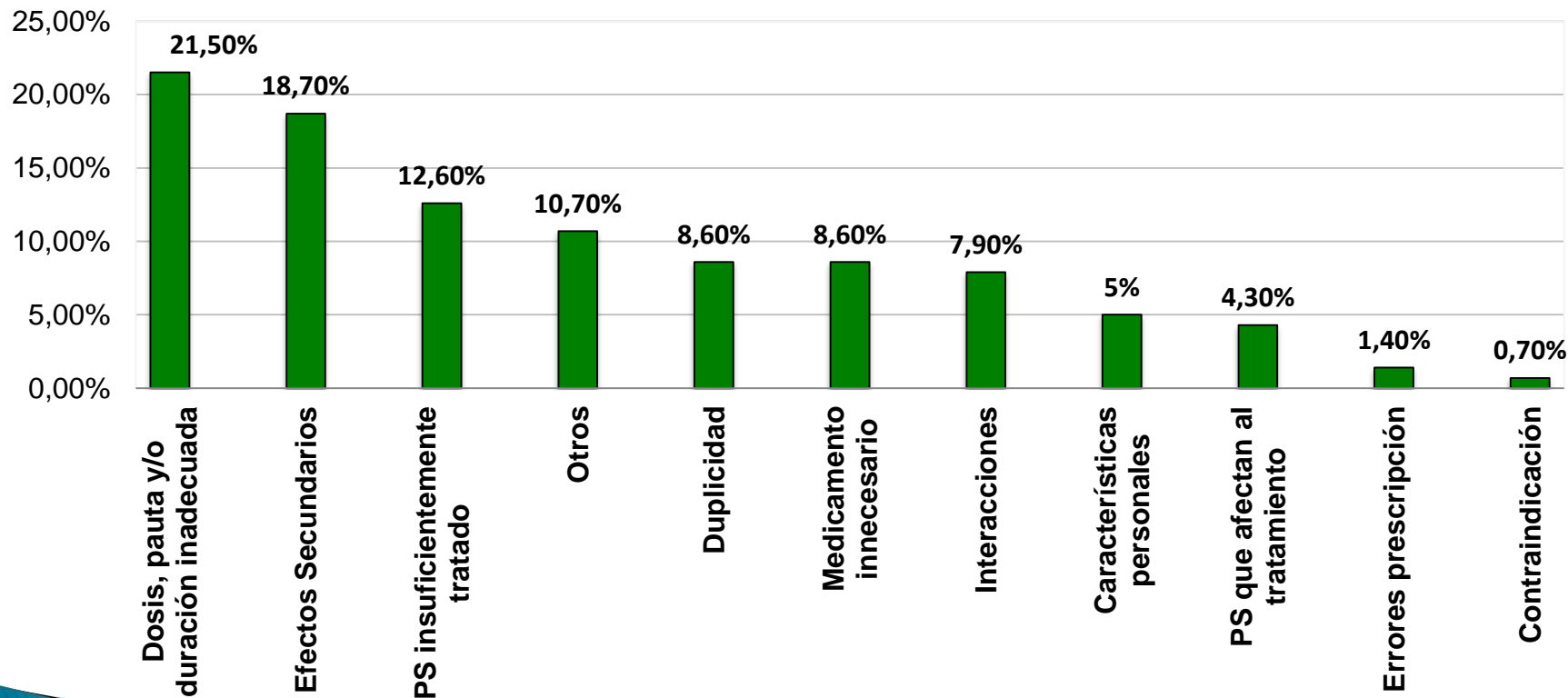
Número de RNM	Frecuencia	Porcentaje
0	57	34,5%
1	76	46,1%
2	32	19,4%
Total	165	100%



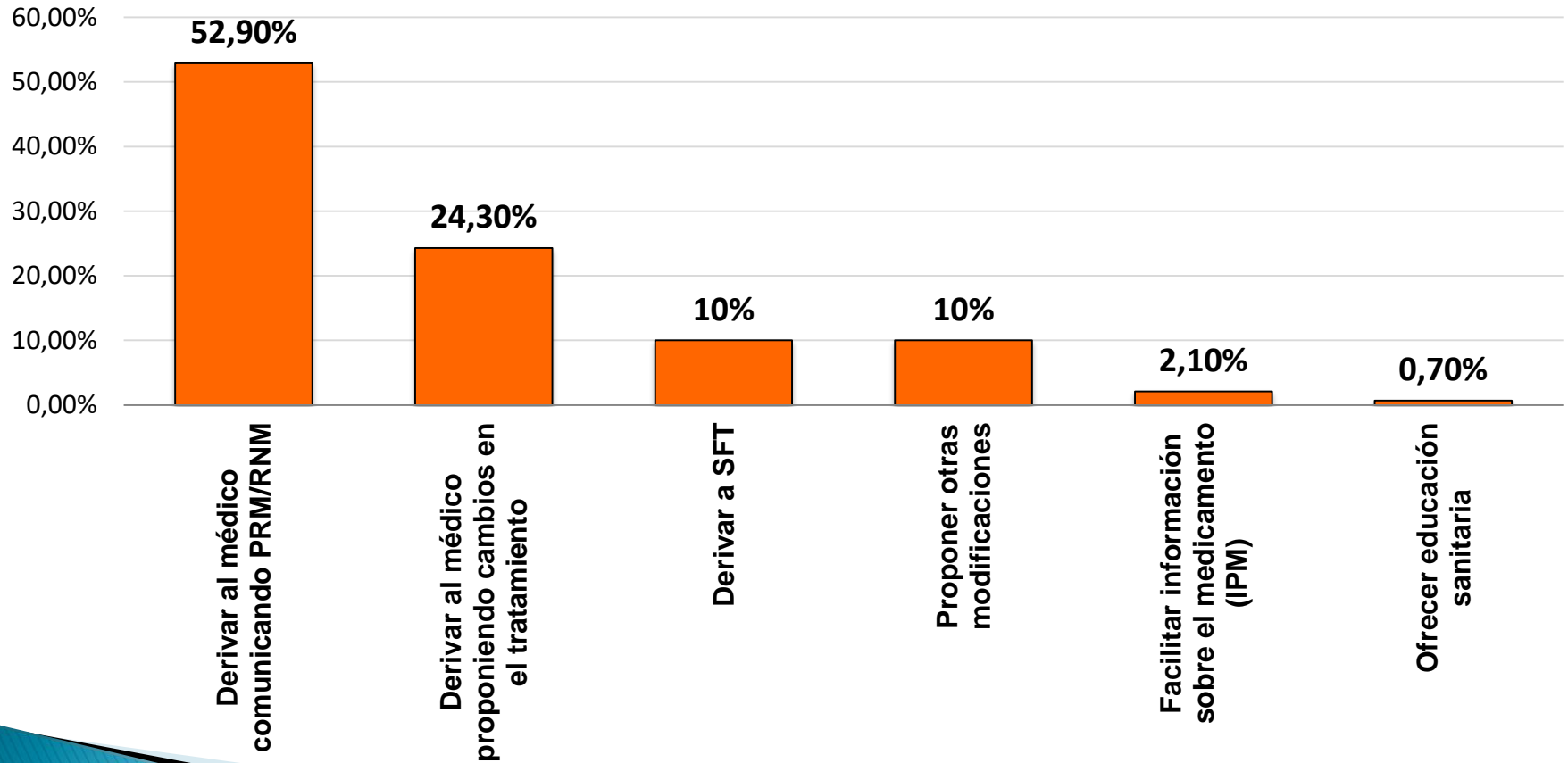
MEDICAMENTOS IMPLICADOS EN LA APARICIÓN DE RNM



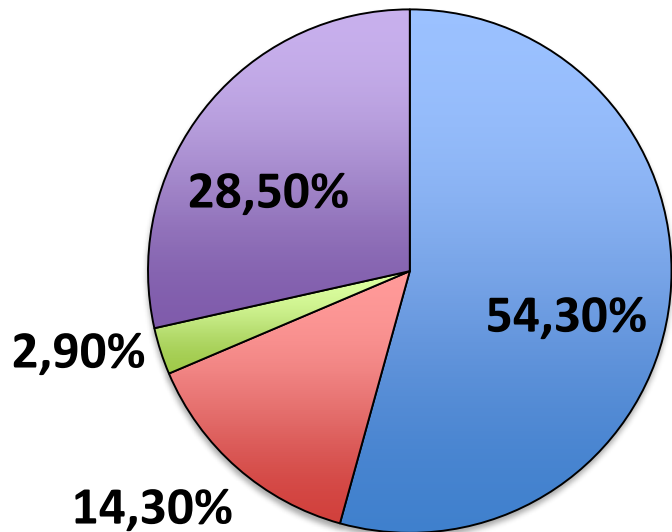
PROBLEMAS RELACIONADOS CON LOS MEDICAMENTOS (PRM)



TIPOS DE IF REALIZADAS



EFICIENCIA DE LA IF PARA RESOLVER RNM/PRM



- IF Aceptadas y RNM Resueltos
- IF Aceptadas y RNM No Resueltos
- IF Rechazadas y RNM Resueltos
- IF Rechazadas y RNM No Resueltos

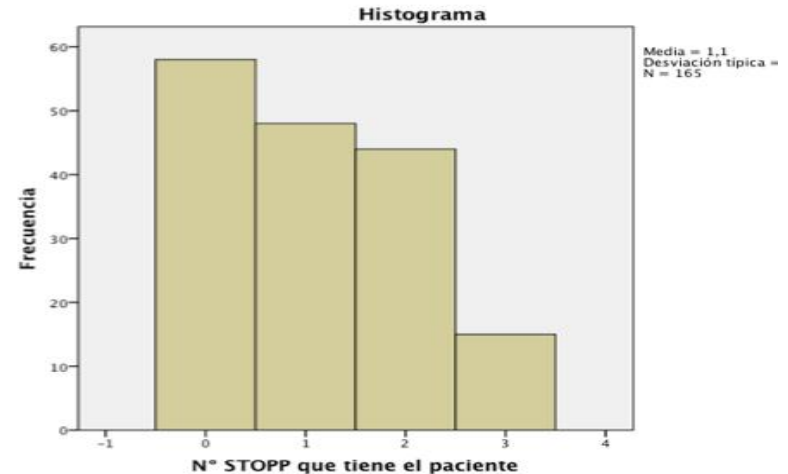
CRITERIOS STOPP-START

CRITERIOS STOPP

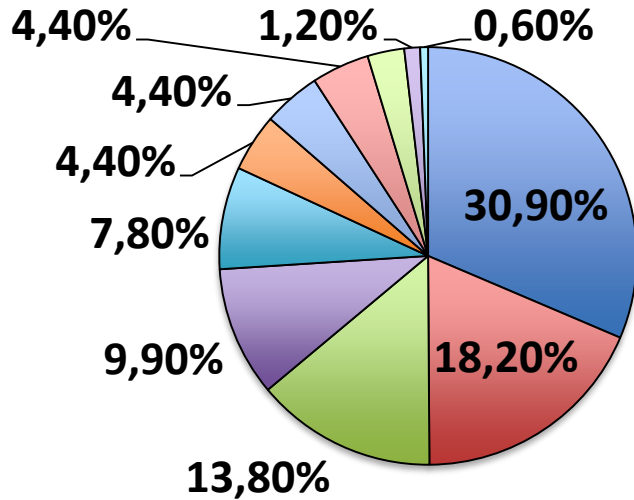
- ▶ Total de criterios STOPP: **181**
- ▶ **64,8%** de pacientes presentan **criterios STOPP**

Nº criterios STOPP		Frecuencia	Porcentaje
Válidos	0	58	35,2%
	1	48	29,1%
	2	44	26,7%
	3	15	9,1%
	Total	165	100%

Gráfica 57. Histograma de la variable criterios STOPP.



CRITERIOS STOPP POR CATEGORÍAS Y TIPOS



■ D. SNC Y PSICOTROPOS

■ A. INDICACIÓN DE LA MEDICACIÓN

■ B. SISTEMA CARDIOVASCULAR

Uso de Benzodiacepinas \geq 4 semanas

• 18,8 % de STOPP

Duplicidad de Medicamentos de la misma Clase
(*BZD, Analgésicos, Antidepresivos*)

• 8,8 % de STOPP

Medicamentos sin indicación basada en evidencia clínica
(*IBP y Analgésicos*)

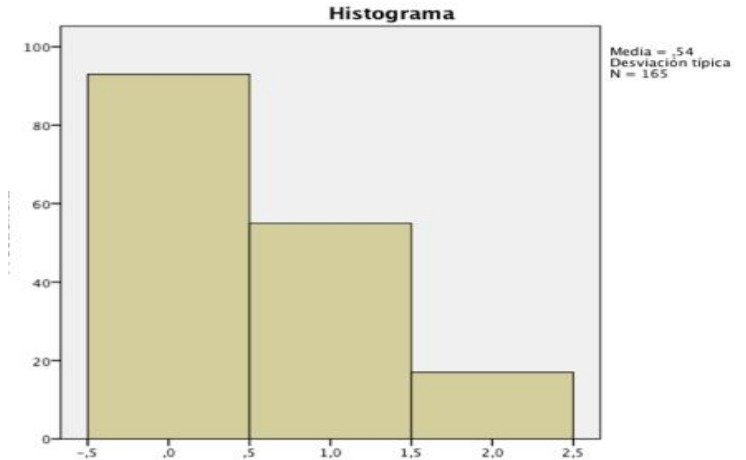
• 6,1 % de STOPP

CRITERIOS START

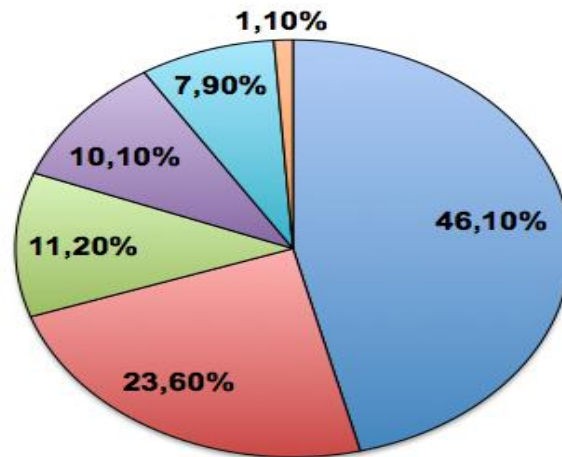
- ▶ Total de criterios START: 89
- ▶ 43,6% de pacientes presentan criterios START

Nº Criterios START	Frecuencia	Porcentaje
0	93	56,4%
Válidos 1	55	33,3%
2	17	10,3%
Total	165	100%

Gráfica 59. Histograma de la variable criterios START.



CRITERIOS START POR CATEGORÍAS Y TIPOS



- A. SISTEMA CARDIOVASCULAR
- E. SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO
- C. SNC Y OJOS
- H. ANALGÉSICOS
- D. SISTEMA GASTROINTESTINAL
- G. SISTEMA GENITOURINARIO

Necesidad de suplemento de Calcio y vitamina D en Osteoporosis y/o Fracturas

• 19,1 % de START

Necesidad de Estatinas en Enfermedad Vascolar (Coronaria, Cerebral o Periférica)

• 15,7 % de START

Necesidad de Anticoagulantes en presencia de Fibrilación Auricular Crónica

• 11,2 % de START

EFICIENCIA DE LA IF PARA RESOLVER CRITERIOS STOPP-START

Nº de pacientes con criterios STOPP/START identificados y modificados por el médico		
	Nº de pacientes con al menos un criterio STOPP/START identificado / Total de pacientes revisados (%)	Nº de pacientes con modificación del tratamiento por el médico / Pacientes con criterios STOPP-START identificados (%)
Criterios STOPP	107/165 (64,8%)	49/107 (45,8%)
Criterios START	72/165 (43,6%)	35/72 (48,6%)

CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES (EuroQol 5D 3L)

► Evolución favorable de la Calidad de Vida tras la IF

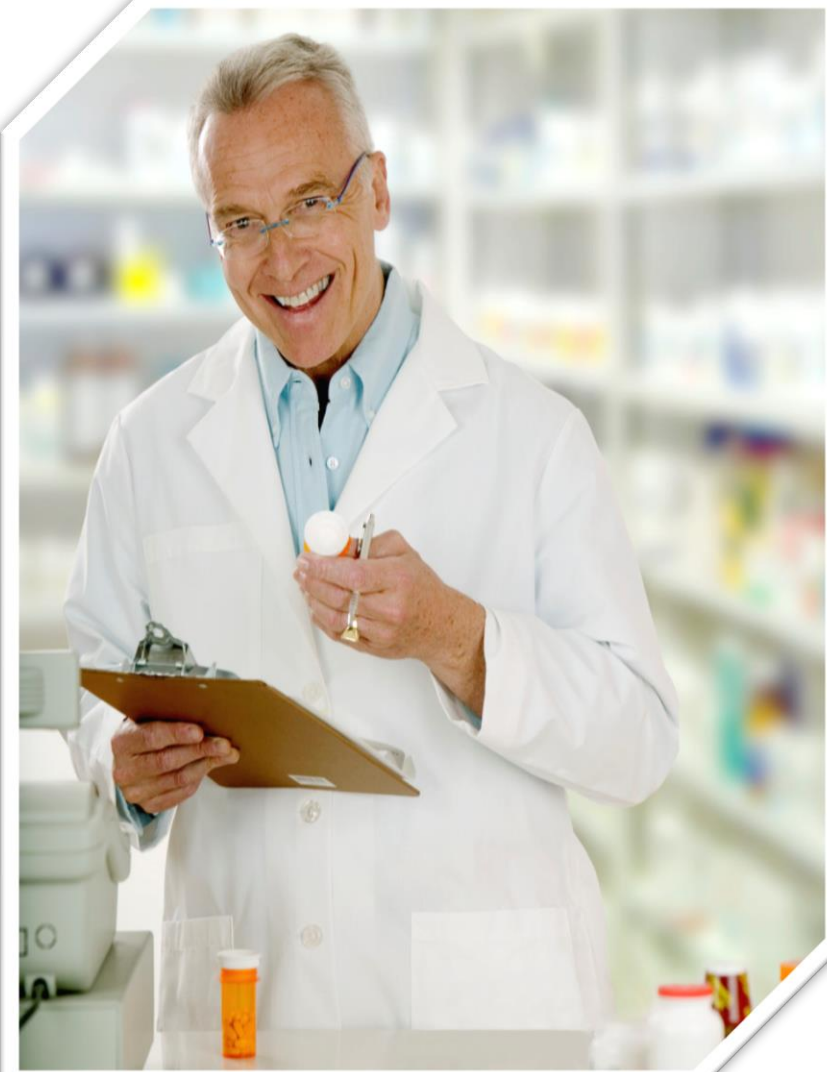
Tabla 79. Puntuación cuestionario EuroQol 5D-3L.

		Media	N
Cuestionario EuroQol 5D-3L	Calidad de vida percibida Visita 1.	0,23	165
	Calidad de vida percibida Visita 3.	0,40	165
	DIFERENCIA entre V1 y V3	-0,17	

Tabla 80. Puntuación escala EVA.

		Media	N
Escala EVA	Calidad de vida percibida. Visita 1.	5,10	165
	Calidad de vida percibida. Visita 3.	5,55	165
	DIFERENCIA entre V1 y V3	-0,45	

CONCLUSIÓN





GRACIAS POR SU ATENCIÓN

VIII

JORNADAS DE LA
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
14 y 15 de Noviembre



“Un compromiso de todos, un objetivo común”