



**ENFERMEDADES RESPIRATORIAS** Según un estudio realizado en 1.100 pacientes y con la participación de 200 sanitarios, sólo el 37,5 por ciento de estos pacientes serían cumplidores. El que padece asma incumple más, sobre todo por los olvidos

# El asmático, más incumplidor que el paciente con EPOC

JOANNA GUILLÉN VALERA

joanna.guillen@correofarmacautico.com  
 Conocer el cumplimiento de los pacientes con asma o Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es fundamental para la eficacia de los tratamientos, así como conocer, en caso de que exista, el tipo de incumplimiento. Precisamente con este objetivo nace el *Test de Adhesión a los Inhaladores (TAI)* elaborado por un grupo de 150 profesionales españoles de diferentes centros hospitalarios en colaboración con Chiesi y avalado por las sociedades españolas de Alergología e Inmunología, de Farmacia Familiar y Comunitaria, de Médicos de Atención Primaria, de Medicina de Familia y Comunitaria, de Médicos Generales y de Familia, de Medicina Interna y de Neumología y Cirugía Torácica. Para validarlo, los

responsables realizaron un estudio en el que participaron más de doscientos profesionales y 1.100 pacientes con asma y EPOC.

Según informa a CF Vicente Plaza, del Servicio de Neumología del Hospital Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona, que visitó la redacción de CF para adelantar los últimos datos de este estudio, "sólo el 37,5 por ciento de estos enfermos son cumplidores, siendo un porcentaje más elevado el de los afectados con EPOC". De hecho, "el 48 por ciento de estos pacientes son cumplidores frente al 28 por ciento de los asmáticos".

La razón de esta situación, a juicio de Plaza, "es básicamente la edad". El incumplidor "y asmático suele ser un paciente más joven frente a los que tienen EPOC que son usuarios más mayores".



Vicente Plaza, del Servicio de Neumología del Hospital Santa Cruz y San Pablo, de Barcelona.

Sobre el tipo de incumplimiento, los asmáticos son los que cometen más errores y tienen más olvidos, es decir, "tienen incumplimiento errático". Por el contrario, los que tienen EPOC, suelen tener un patrón de incumplimiento más inconsciente: "Se lían con las pautas establecidas por el médico o no saben utilizar correctamente el inhalador, por lo que el tratamiento no es efectivo y no llega a controlar la enfermedad".

Gracias a este cuestionario, que puede ser utilizado por cualquier profesional sanitario, incluido el farmacéutico, "se puede co-

**Es importante conocer el tipo de cumplimiento para adaptar las medidas a cada paciente"**

nocer el tipo de cumplimiento para poner medidas adaptadas a cada paciente". Así, el experto aconseja, "en el caso de cumplimiento errático o causado por olvidos, optar por el envío de mensajes al móvil para recordar las tomas o de alarmas".

Para el incumplidor liberado, "son aconsejables y eficaces el abordaje psico-

lógico o las entrevistas motivacionales dirigidas a desterrar falsas creencias relacionadas con los efectos secundarios de la medicación y conseguir que el paciente lo tome".

Para finalizar, en el caso de los de tipo inconsciente, "el profesional sanitario debería instruir al paciente en el uso correcto de los inhaladores y, en caso de que esta medida no funcione, recomendar un tipo de dispositivo más adaptado a sus características".

Para cualquiera de los tres casos, recuerda Plaza, "existen soluciones fáciles y que pueden tener muchos

efectos, no sólo para los pacientes sino también para el Sistema Nacional de Salud". Y es que, la EPOC y el asma "son dos de las enfermedades más costosas para el SNS español". Según el documento Estrategia en EPOC del Servicio Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad, "la estimación de los costes sólo de la EPOC se sitúan entre los 750 y los 1.000 millones de euros por año, incluidos los costes directos, indirectos e intangibles". Atender al cumplimiento es clave para hacer frente a esto y, como informa Plaza, "según un estudio realizado en Estados Unidos, aumentar sólo un 5 por ciento el número de pacientes cumplidores, ahorraría la cantidad de 300.000 dólares al año por cada 1.000 habitantes con esta enfermedad".

Tras el primer estudio, del TAI Plaza está trabajando en la coordinación del *Retai*, "dirigido a evaluar el cumplimiento combinando los datos de usar el TAI con la retirada de la medicación en las farmacias comunitarias españolas, para ver si los pacientes que dicen que cumplen lo hacen realmente".