



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

411/115 - INFLUENCIA DE LA VÍA DE ADMINISTRACIÓN DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

I. Sánchez Martínez¹, M. Cerdán Sánchez², C. Martínez Mallo³, J. Meca Lalland⁴, J. López Román⁵, P. Zafrilla Rentero⁶

¹Universidad Católica San Antonio. Murcia. ²Neuróloga Adjunta. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena, Murcia. ³Farmacéutica adjunta. Farmacia Comunitaria. Murcia. ⁴Neurólogo Adjunto. Unidad de Esclerosis Múltiple. Hospital General Universitario Virgen de la Arrixaca. Murcia. ⁵Médico. Universidad Católica San Antonio. Murcia. ⁶Farmacéutica. Universidad Católica San Antonio. Murcia.

Resumen

Objetivos: Evaluar el efecto del cambio de vía de administración del tratamiento, de parenteral a oral, sobre el grado de adherencia, la calidad de vida, la satisfacción relacionada con la medicación y el grado de fatiga en pacientes con esclerosis múltiple (EM) que reciben tratamiento farmacológico.

Metodología: Se trata de un estudio observacional, longitudinal y prospectivo. Se seleccionaron pacientes en tratamiento con fármacos inmunomoduladores de administración parenteral, que en función de su estado, opinión del médico prescriptor y deseos del paciente, iban a cambiar a vía de administración oral. Se recogieron datos sociodemográficos, de la patología y tratamiento farmacológico previo al estudio. Para medir la adherencia se utilizó el Test de Morisky-Green. Para la determinación del grado de satisfacción se utilizó el Treatment Satisfaction Questionnaire for Medication (TSQM), para medir la calidad de vida, el test Multiple Sclerosis Quality of Life (MSQOL-54) y la escala modificada de impacto de fatiga (MFIS) para determinar la repercusión de la fatiga en la funcionalidad diaria del paciente.

Resultados: Se seleccionaron 30 pacientes, con una media de edad de 43,2 años y el 60% fueron mujeres. La media del tiempo desde el diagnóstico fue de 11,1 años y el 80% de los pacientes presentaba afectación medular previa. El 46,6% de los pacientes cambió de tratamiento por intolerancia a la vía parenteral, el 20% por progresión y el 20% por ineficacia. La mediana del valor de EDSS (Expanded Disability Status Scale) (Q1, Q3) fue 2,21(1,37, 2,62). Tras el cambio de vía de administración, se observó una mejora significativa en el grado de fatiga y en las dimensiones de salud física y mental del cuestionario MSQOL-54 (p 0,001). Además, en todas las dimensiones de este cuestionario y del cuestionario TSQM, se encontró una mejora en las puntuaciones estadísticamente significativa (p 0,001 y p 0,005).

Conclusiones: Los resultados obtenidos se encuentran en concordancia con la bibliografía publicada. Tras el cambio de vía de administración, se observa mejora en los parámetros de calidad de vida, fatiga y satisfacción con el tratamiento, factores que podrían influir en la mejora que se produce en la adherencia al tratamiento.

Palabras clave: Esclerosis múltiple. Adherencia. Calidad de vida. Fatiga