



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/146 - LA HERRAMIENTA RE-VISAD MEJORA LA ADHESIÓN Y SATISFACCIÓN DEL PACIENTE ASMÁTICO CON EL INHALADOR

A. Viejo Casas¹, L. Fernández-Pacheco Corchado², Y. Fernández Martín³, P. Gonzales Flores⁴, A. Altes Boronat⁵, J. Petit Sánchez⁶, S. Quirce Gancedo⁷, V. Plaza Moral⁸, J. Giner Donaire⁹ y T. Fernández Sánchez¹⁰

¹Centro de Salud Pisueña-Cayón. Cantabria. ²Médico de Familia. Centro de Salud Ensanche de Vallecas. Madrid. ³Médico de Familia. Centro de Salud Villaamil. Madrid. ⁴Médico de Familia. Centro de Salud les Fontetes. Cerdanyola del Vallès. Barcelona. ⁵Médico de Familia. CAP Sants. Barcelona. ⁶Médico de Familia. CAP Solana. Barcelona. ⁷Alergólogo. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ⁸Neumólogo. Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau. Barcelona. ⁹Enfermero. Hospital de la Sta. Creu i Sant Pau. Barcelona. ¹⁰Medical Manager de Respiratorio. Mundipharma Pharmaceuticals. Madrid.

Resumen

Objetivos: Valorar la eficacia de la herramienta Re-VISAD utilizada con el fin de mejorar la adhesión y satisfacción al inhalador en el paciente asmático.

Metodología: En una fase anterior, un grupo de expertos elaboró la herramienta Re-VISAD, que incluye una lista de recomendaciones a seguir en el momento de elegir un inhalador. V: Valore la experiencia previa del paciente en el manejo de inhaladores. I: Inhalador fácil de utilizar. S: Similar mecanismo de acción, en el caso de necesitar varios. A: Adaptado al estilo de vida del paciente. D: Dedique tiempo a enseñar y revisar la técnica de inhalación. En esta segunda fase, presentamos los resultados del estudio prospectivo realizado para evaluar la eficacia de dicha herramienta. Se aleatorizó 2/1 (Re-VISAD/control) a 21 investigadores de atención primaria. Reclutaron los pacientes que, de forma consecutiva, realizaron un cambio de inhalador de mantenimiento (visita basal). A los 0 y 4 meses se recogieron las variables: Test Adhesión a Inhaladores (TAI) para valorar adhesión y test Feeling of Satisfaction with Inhaler (FSI-10) para valorar satisfacción. Se preguntó al médico, el grado de consenso médico-paciente sobre el inhalador y al paciente su grado de participación en ese proceso. Ambas variables medidas de 0 a 3 (0 ninguno y 3 máximo consenso/participación).

Resultados: Se reclutaron 250 pacientes. Finalizaron 233 pacientes (93,2%). Los principales resultados fueron (Re-VISAD/Control): n, 152/81; edad (media ± DE), 50,8 ± 1,31/52,0 ± 2,12 (p = 0,264); varones (%), 30,9/38,3 (p = 0,601); consenso médico-paciente (media ± DE), 2,53 ± 0,05/2,52 ± 0,07 p = 0,875; grado participación paciente (media ± DE), 2,46 ± 0,06/1,96 ± 0,10 p 0,001; TAI - Visita 0 (media ± DE), 41,20 ± 0,56/41,04 ± 0,81 p = 0,872; TAI - Visita 4 (media ± DE), 44,93 ± 0,45/43,26 ± 0,65 p = 0,035; FSI - Visita 0 (media ± DE), 40,28 ± 0,51/38,16 ± 0,86 p = 0,026; FSI - Visita 4 (media ± DE), 44,67 ± 5,0/38,18 ± 11,4 p 0,001.

Conclusiones: El consenso alcanzado mediante la herramienta Re-VISAD entre paciente y médico al elegir el inhalador incrementa la satisfacción del paciente con su inhalador y, en consecuencia, mejora la adhesión terapéutica.

Estudio financiado por Mundipharma Pharmaceuticals.

Palabras clave: Inhalador. Adhesión. Satisfacción.