

ADHIÉRETE



ADHIÉRETE es un **programa de investigación** desarrollado por el Consejo General y los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Badajoz, Barcelona, Bizkaia y Cáceres para evaluar la **intervención del farmacéutico** en la mejora de la **adherencia a los tratamientos**.

La falta de adherencia a los tratamientos, principalmente en **pacientes crónicos y polimedicados**, tiene importantes repercusiones clínicas, económicas y sociosanitarias.

Se estima que **genera unas 200.000 muertes prematuras** cada año en Europa, con un coste para los sistemas sanitarios de **125.000 millones de euros**.

La falta de adherencia supone un **gasto de unos 11.250 millones anuales** y **18.400 muertes** relacionadas con esta causa¹.



¹ Antares Biofarma Flash Track, 5 de febrero 2013. Impacto económico de la no adherencia en los costes farmacéuticos.

La OMS estima que el **50 % de los pacientes con enfermedades crónicas** no cumplen adecuadamente el tratamiento prescrito².

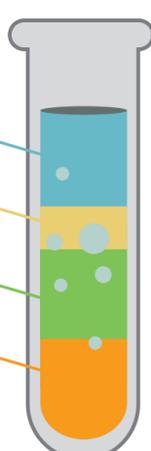
² WHO, 2003 - Adherence to Long-Term Therapies. Evidence for action.



DATOS DEL ESTUDIO ADHIÉRETE

La intervención del farmacéutico en los **Servicios Profesionales Farmacéuticos** mejora notablemente la **adherencia** a los medicamentos de los **pacientes mayores, crónicos, polimedicados e incumplidores**.

- 01** Incrementa la adherencia a los tratamientos del **35 % al 75,7 %**.
 - 02** Mejora la calidad de vida en **5,5 puntos** de media.
 - 03** Reduce un **33,4 %** los problemas y resultados negativos relacionados con los medicamentos.
- Motivos frecuentes de incumplimiento:** el olvido, no considerar importante tomar diariamente la medicación, le sienta mal, no recoger la medicación a tiempo, dosis que no se corresponden con la prescripción y dificultad para utilizar la medicación.



Satisfacción de los pacientes con el **Servicio Profesional Farmacéutico:**
8 sobre 10

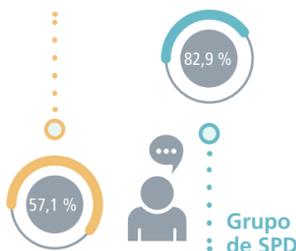


La intervención del **farmacéutico** se reforzó con el uso de **SPD y/o aplicativos móviles**.



Mejora de la adherencia: los pacientes del **grupo de SPD** alcanzaron el **82,9 %** en la **visita final** frente al **57,1 %** del **grupo de aplicaciones móviles**.

Aplicaciones móviles



El estudio se ha desarrollado en **51 farmacias** con **114 pacientes** de **Badajoz, Barcelona, Cáceres y Bizkaia**



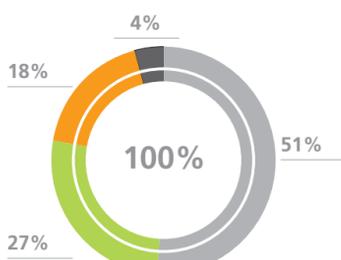
Se detectaron **257 problemas relacionados con los medicamentos (PRM)**



Los **PRM más frecuentes**, además del incumplimiento, fueron:

- 01** **11,3 %** interacciones
- 02** **10 %** dosis, pauta y/o duración no adecuada
- 03** **8 %** administración errónea del medicamento
- 04** **4,3 %** probabilidad de efectos adversos

Además se detectaron **257 resultados negativos de la medicación (RNM):**
51 % inefectividad
27 % necesidad del medicamento
18 % inseguridad
4 % medicamento innecesario



Con la intervención del **farmacéutico** se **redujeron un 33,4 %** los **PRM/RNM**



Instituciones y entidades participantes



Con la colaboración de **ESTEVE**

Apoyos al programa

