



## 6012-16. UTILIDAD DE UN PASTILLERO MULTIDOSIS SEMANAL PARA MEJORAR LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA. ESTUDIO PROSPECTIVO

María G. Crespo-Leiro<sup>1</sup>, Silvia Veiga-Seijo<sup>2</sup>, Elba Iglesias-Jove<sup>3</sup>, Carmen Naya-Leira<sup>1</sup>, Cristina Riveiro-Rodríguez<sup>1</sup>, Paula Blanco Canosa<sup>1</sup>, Zulaika Grille Cancela<sup>1</sup>, Eduardo Barge Caballero<sup>1</sup>, María Jesús Paniagua Martín<sup>1</sup>, Gonzalo Barge Caballero<sup>1</sup>, David Couto Mallón<sup>1</sup>, Nieves Domenech-García<sup>1</sup>, Graciela Fernandez-Arrojo<sup>3</sup>, José Manuel Vázquez Rodríguez<sup>1</sup> y Javier Muñiz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. CIBERCV. <sup>2</sup>Universidad de A Coruña. <sup>3</sup>Instituto de Investigación Biomédica A Coruña (INIBIC), A Coruña.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** Los pacientes con insuficiencia cardiaca (IC) tienen un tratamiento complejo con muchos fármacos, diferentes dosis y varias veces/día. Esto, junto con algunas características epidemiológicas (edad avanzada, deterioro cognitivo y comorbilidad), dificulta la adherencia terapéutica (AT) definida como la toma del fármaco correcto, dosis exacta y momento preciso. Dado que la AT es la clave para el éxito terapéutico, en nuestra unidad hemos diseñado un pastillero multidosis semanal (PMS), 3 dosis/día, fácil de usar, para facilitar la preparación de la medicación de toda la semana. Objetivo: analizar la mejora en AT y satisfacción utilizando el PMS dentro de una intervención multinivel.

**Métodos:** Estudio unicéntrico prospectivo iniciado en abril 2019. Todos los pacientes con IC de la unidad fueron invitados a participar con sesión educativa que incluía charla, vídeo e información impresa. El estudio fue aprobado por el comité de ética e investigación. La AT se evaluó con cuestionario Morisky 8-items en visita basal y seguimiento. Para la evaluación de la satisfacción se usó la escala de Likert en la visita de seguimiento.

**Resultados:** Se entregó el PMS a 631 pacientes con IC, de los cuales 94 (13,3%) lo rechazaron, por lo que se incluyeron en el análisis 537 (edad media  $66,68 \pm 12,34$  años, 73% varones); 65,7% casados o con pareja. El nivel mayor de educación fue estudios primarios (54,7%) y la mayoría jubilados (72,8%). La AT fue, según Morisky, en visita basal, alta en 294 (54,8%), media en 178 (33,2%) y baja en 64 (11,9%), mientras que en la visita de seguimiento la AT fue alta en 434 (80,9%), media en 91 (17,04%) y baja en 11 (0,02%) ( $p < 0,001$ ). La evaluación de satisfacción según Escala Likert "le ayudó mucho" a 409 pacientes (76%), "le ayudó algo" a 83 (15%), "no notó diferencias" a 33 (6,1%) y "le gustó poco" (2,2%).

**Conclusiones:** En nuestra experiencia, el uso de un PMS de 3 dosis/día, dentro de una intervención multinivel, mejoró significativamente la AT y se acompañó de satisfacción por parte de  $> 90\%$  de los usuarios. Esta herramienta puede ser útil en otros pacientes que precisen tratamiento crónico de 3 veces/día.