



6005-1. ANÁLISIS PRELIMINAR DEL CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO DE LOS PACIENTES CON HAP EN TRATAMIENTO CON ILOPROST INHALADO

María Vicente Hernández, Nuria Ochoa Parra, Marta Paradinas Marín, Asunción Parra García, M.^a José Ruiz Cano, Juan Fco. Delgado Jiménez, Miguel A. Gómez Sánchez, Pilar Escribano Subías, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Antecedentes: El iloprost (ilo) inhalado es un fármaco (F) establecido en el tratamiento (tto) de la hipertensión arterial pulmonar (HAP). Requiere una posología de 6-9 inhalaciones (inh) diarias, su cumplimiento es clave para conseguir eficacia.

Objetivos: Describir el grado de cumplimiento (cumpl) terapéutico de los pacientes (pcts) con HAP tratados con iloprost inhalado.

Pacientes: 18 pcts (5 hombres, 13 mujeres) con HAP en tto con ilo + F orales específicos, que acudieron a visita programada en la unidad de HAP de julio-diciembre 09.

Métodos: Se estudia la clase funcional, test de 6 minutos (T6M), tipo de tto y calidad de vida (EuroQoL) el día de la visita. Se evalúa el grado de cumpl terapéutico mediante el análisis de los datos registrados en el I-neb[®] Insight[®] del inhalador durante los tres meses previos. Se divide el no cumpl en: por *intención* (n.º inh/día respecto a prescritas) o por *error en el manejo del dispositivo* (% inh con dosis completa). Se definen *no cumplidores por intención* pacientes con n.º inh/día < 80 % de las prescritas y *no cumplidores por error* a los pcts que reciben dosis completas en < 80 % de las inh realizadas. Los pcts son no cumplidores totales si incumplen las dos categorías o parciales si sólo incumplen una de ellas.

Resultados: El 53 % de los pcts son cumplidores, el 17,6 % no cumplidores, y 30 % no cumplidores parciales (40 % por error en el manejo y 60 % por intención de inhalar). El cumpl por intención es mejor en los pcts más mayores ($60,45 \pm 12,48$ años vs $46,67 \pm 11,20$ años) y con más limitación funcional ($2,7 \pm 0,6$ vs $1,9 \pm 0,7$ NYHA; 344 ± 92 vs 449 ± 89 m en el T6M, respectivamente). Sin embargo, en el cumpl por error ninguno de los parámetros resultó diferente. En el n.º de años con iloprost, el n.º de inh diarias y en la puntuación del test de calidad no hubo diferencias significativas entre cumplidores y no cumplidores.

Conclusiones: Ser más joven y tener mejor situación clínica favorece el no-cumplimiento terapéutico por intención de los pacientes tratados con iloprost.