

SIMPLIFICACIÓN DE LOS TRATAMIENTOS Y ADHERENCIA



M.^a Paz Pérez Unanua / Médico de Atención Primaria
Grupo de Trabajo de Diabetes Mellitus, Endocrinología y Metabolismo de SEMERGEN

La simplificación de los regímenes terapéuticos y las terapias en combinación fija constituyen una estrategia óptima para mejorar la adherencia en enfermedades crónicas^{1,2}.



La toma de decisiones compartidas es clave y se realizarán intervenciones para mejorar la adherencia por parte del **médico de atención primaria, enfermería y farmacéutico**³.

RECOMENDACIONES PARA LA SIMPLIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO⁴⁻⁷

1 Cambios en la pauta posológica

UNA SOLA VEZ AL DÍA (fármacos de vida media larga o liberación sostenida).



2 Evitar dosificaciones incómodas

Como la partición en medios o en cuartos de los comprimidos.



3 Uso de terapias combinadas

→ Combinación de fármacos para disminuir el número de comprimidos.
→ Desde el inicio.

4 Cambios en la formulación

Formulación líquida oral en pacientes con problemas de deglución.



5 Información adecuada acerca de su tratamiento y su enfermedad.

- Facilitar materiales.
- Informe detallado sobre su medicación.
- Preguntar sobre efectos adversos.



6 Abordaje individualizado

7 DEPRESCRIPCIÓN



¿A QUIÉN PAUTAR COMBINACIONES FIJAS?^{6,8}

- ✓ Pacientes **polimedicados**.
- ✓ Pacientes en prevención primaria con **alto riesgo cardiovascular**.
- ✓ Pacientes con **antecedentes de no adherencia** o con factores predictores de no adherencia farmacológica.
- ✓ **Atención a pacientes no bien controlados**, con pluripatología y polimedicados.
- ✓ Pacientes **tratados con dosis equipotentes**.



- ✓ Al inicio del tratamiento **tras un evento agudo**.
- ✓ Cuando se detecte **baja adherencia terapéutica**, por cualquier razón, durante el seguimiento de un paciente.

1. Orozco-Beltrán D, Cinza-Sanjurjo S, Escribano-Serrano J, López-Simarro F, Fernández G, Gómez García A, et al. Adherencia, control de factores cardiometabólicos e inercia terapéutica en pacientes con diabetes tipo 2 en el ámbito de atención primaria. *Endocrinol Diabetes Metab.* 2022;5(2):E00320. DOI: 10.1002/EDM2.320. 2. López Simarro F. ¿Qué método es más efectivo en la mejora de la adherencia terapéutica en los pacientes con diabetes mellitus tipo 2? En: Patxi Ezkurra Loloia, coordinador. Guía de actualización en diabetes. Fundación redGDPS. Badalona; Euromedice; 2016:182-5. 3. NICE Nunes V, Neilson J, O'Flynn N, Calvert N, Kuntze S, Smithson H, et al. Clinical Guidelines and Evidence Review for Medicines Adherence: involving patients in decisions about prescribed medicines and supporting adherence. London: National Collaborating Centre for Primary Care and Royal College of General Practitioners; 2009. 4. Pagès-Puigdemont N, Valverde-Merino MI. Adherencia terapéutica: factores modificadores y estrategias de mejora. *Ars Pharm.* 2018;59(4):251-8. 5. Orozco-Beltrán D, Mata-Cases M, Artola S, Conthe P, Mediavilla J, Miranda C. Abordaje de la adherencia en diabetes mellitus tipo 2: situación actual y propuesta de posibles soluciones [Adherence of Type 2 Diabetes Mellitus approach: Current situation and possible solutions]. *Aten Prim.* 2016;48(6):406-20. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2015.09.001. 6. Orozco-Beltrán D, Carratalá-Munuera C y Gil-Guillén V. Mejorar la adherencia: una de las acciones más eficientes para aumentar la supervivencia de los pacientes en prevención secundaria. *Rev Esp Cardiol Supl.* 2015;15(E):12-8. 7. Recomendaciones Redgdps. Guía de diabetes tipo 2 para clínicos. Cap 36. Adherencia en personas con diabetes. Disponible en www.redgdps.org/220_guiadm2_capGuia DM2_web Último acceso: noviembre 2023. 8. Simón C. Simplificar el tratamiento mejora la adherencia en pacientes de alto y muy alto riesgo cardiovascular. 8 de junio 2021 Disponible en <https://elmedicointeractivo.com/simplificar-el-tratamiento-mejora-la-adherencia-en-pacientes-de-alto-y-muy-alto-riesgo-cardiovascular/?l=1> Último acceso: noviembre 2023.