

INTRODUCCIÓN

En diversos estudios se ha demostrado una elevada falta de adherencia a los medicamentos prescritos en el tratamiento farmacológico de la osteoporosis por parte de los pacientes. De hecho, en la Comunidad Valenciana, un estudio demostró que un 18% de los pacientes no retiraba este tipo de medicación de las farmacias comunitarias. Es por ello que surge la necesidad de detectar cuáles son los motivos de la no retirada de los mismos, así como proponer soluciones por parte del farmacéutico comunitario para la mejora de la adherencia.

OBJETIVOS

El objetivo principal es detectar y registrar las distintas causas de no retirada de la medicación por parte de los pacientes. Como objetivo secundario proponemos una serie de intervenciones por parte del farmacéutico para aumentar la adherencia al tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODOS

Los criterios de inclusión son los pacientes que acuden a la farmacia comunitaria y rechazan la dispensación de los medicamentos de los subgrupos A12AA, A12AX, M05BA, M05BC, M05BX03, M05BX04, G03XC y H05AA02, detallados en siguiente tabla:

SUBGRUPO	PRINCIPIOS ACTIVOS
A12 CALCIO	A12AA CALCIO, CARBONATO CALCIO, FOSFATO CALCIO, PIDOLATO HIDROXIAPATITA-OSEÍNA, COMPLEJO CALCIO SACARATO CON GLUCONATO CÁLCICO CALCIO, CARBONATO CON CALCIO, LACTATOGLUCONATO
	A12AX CALCIO, CARBONATO CON COLECALCIFEROL CALCIO, FOSFATO CON COLECALCIFEROL CALCIO, PIDOLATO CON COLECALCIFEROL CALCIO, LACTATO CON COLECALCIFEROL
M05 AGENTES QUE AFECTAN A ESTRUCTURA ÓSEA Y MINERALIZACIÓN	M05BA ALENDRÓNICO, ÁCIDO CLODRÓNICO, ÁCIDO ETIDRÓNICO, ÁCIDO IBANDRÓNICO, ÁCIDO PAMIDRÓNICO, ÁCIDO RISEDRÓNICO, ÁCIDO TILUDRÓNICO, ÁCIDO ZOLEDRÓNICO, ÁCIDO
	M05BC DIBOTERMINA ALFA EPTOTERMINA ALFA
	M05BX ESTRONCIO, RANELATO

Ante el rechazo del paciente a la retirada de este tipo de tratamiento, el farmacéutico intervendría de la siguiente manera:

1. Se registraría el motivo de no retirada de la medicación. Para ello disponemos de una tabla con distintos criterios como son: *dificultad en la administración (cuesta tragar, es incómodo hacerlo en ayunas y esperar, no tiene una textura agradable, no gusta el sabor,...), motivos económicos, el médico le ha dicho que no tiene que seguir tomándolo, cree que no lo necesita (incumplimiento voluntario), olvido (incumplimiento involuntario), sospecha de efecto adverso (incumplimiento voluntario), otro.*
2. En función de cada criterio, el farmacéutico plantearía distintas soluciones/intervenciones: *información adicional acerca del medicamento, derivación al médico para valorar cambio de tratamiento, explicar la importancia del tratamiento para su enfermedad y como funciona, etc.*
3. Se entregaría y se explicaría al paciente una hoja de información con recomendaciones higiénico dietéticas y de estilo de vida saludable para personas con osteoporosis.

Consejos para prevenir y abordar la osteoporosis

La epidemia silenciosa

Recomendaciones

Preguntas frecuentes

los huesos humanos están formados por un tejido vivo y dinámico

Si quiere más información puede consultar a su farmacéutico de confianza.