



ESTUDIO RETROSPECTIVO, ESTADÍSTICO DESCRIPTIVO, DEL SISTEMA PERSONALIZADO DE DOSIFICACIÓN EN BIZKAIA SUBVENCIONADO POR EL GOBIERNO VASCO ENTRE 2009 Y 2020.

Pérez-Gómez [Moreta](#) M.^{1,3}, Burgos Alonso N.¹, Bruzos-Cidón C.^{2,3}, (e-mail autor principal: marta.pg4@gmail.com)

¹Departamento Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina y Enfermería. UPV/EHU. ²Departamento Enfermería I. Facultad de Medicina y Enfermería. UPV/EHU.

³Colegio Oficial de Farmacéuticos de Bizkaia.



INTRODUCCIÓN

La falta de adherencia al tratamiento farmacológico es un problema de salud persistente y ampliamente reconocido en pacientes de edad avanzada y polimedicados¹. En Bizkaia, la herramienta que se subvenciona para mejorar la adherencia de estos pacientes es el Sistema Personalizado de Dosificación² (SPD).

OBJETIVOS

Describir la utilización del SPD según el sexo, la edad, las razones de inicio y el promedio de medicamentos iniciales por año, según el registro del gobierno vasco que cumplimentan las farmacias comunitarias de Bizkaia a los pacientes que tuvieron subvencionada la herramienta entre 2009 y 2020.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo del uso del SPD en pacientes polimedicados incluidos en el programa de ayuda domiciliar del Gobierno Vasco en Bizkaia desde 2009 hasta 2020.

Los datos se procesaron con Microsoft Excel y SPSS.

Se analizó el número de nuevos pacientes en Bizkaia que empiezan a utilizar la herramienta, según el sexo, la edad, las razones de inicio y el promedio de medicamentos iniciales por año.

RESULTADOS

Se analizaron 1906 pacientes, de las 368 farmacias acreditadas para realizar el SPD de las 438 totales que existen en Bizkaia.

1. El 65,48% del total de la población subvencionada al SPD, durante el período estudiado, fueron mujeres, y el 34,52% hombres.

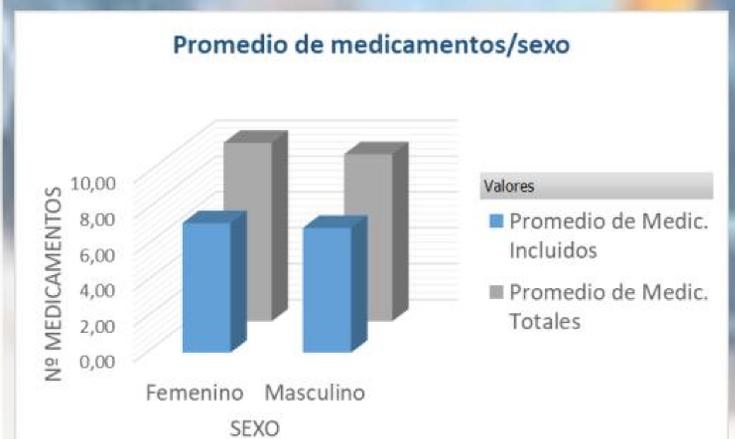
Siendo el 92,41% mayores de 65 años* con una edad promedio de 79,87 años.

2. El principal motivo de inicio para demandar este servicio fue el incumplimiento en un 93,42%, seguido de las características personales de cada paciente con un 2,72% y en un tercer lugar la administración errónea con un 1,36%.



*Datos de 988 pacientes que registraron fecha de nacimiento de 1906 totales con SPD en Bizkaia.

3. El número de medicamentos totales de inicio es de 9,74 y de medicamentos incluidos en el SPD de 7,4. Siendo el promedio de medicamentos totales e incluidos en el SPD mayor para mujeres que para hombres.



CONCLUSIÓN

- ✓ Todos los años hay nuevos pacientes, todos ellos polimedicados, que se incluyen en el programa de SPD.
- ✓ Las mujeres mayores de 65 años de Bizkaia son las que más demandan este servicio.
- ✓ El incumplimiento es la principal razón para solicitar el servicio de SPD como herramienta en la mejora de la adherencia.



1. Bernabeu-Wittel M, Jadao A, Moreno-Gavino L, Hernandez-Quijes C, Toscano F, Cassani M, et al. Peeking through the cracks: an assessment of the prevalence, clinical characteristics and health-related quality of life (HRQoL) of people with polypharmacy in a hospital setting. Arch Gerontol Geriatr 2010 Sep-Oct;51(2):185-191.2. González-Bueno J, Vega-Coca M, Rodríguez-Pérez A, Toscano-Guzmán M, Pérez-Guerrero C, Santos-Ramos B. Intervenciones para la mejora de la adherencia al tratamiento en pacientes pluripatológicos: resumen de revisiones sistemáticas. Aten Primaria 2016;48(2):121-130