

Adherencia asociada al uso de quimioterápicos orales en pacientes con mieloma múltiple

Marco A. Navarro Dávila, M.Micaela Viña Romero, Itamar González Perera, Sara Hernández Rojas, Fernando Gutiérrez Nicolás, Javier Merino Alonso.



Objetivos

Análisis de la adherencia media al tratamiento en pacientes con Inmunomoduladores orales: talidomida,lenalidomida, pomalidomida en pacientes diagnosticados con Mieloma múltiple.

Materiales y Métodos

Estudio observacional retrospectivo de 12 meses de duración (agosto 2016-agosto 2017) en el que se incluyeron los pacientes diagnosticados con Mieloma Múltiple en un hospital de tercer nivel en tratamiento con talidomida, lenalidomida y pomalidomida. Las variables recogidas fueron sexo, edad al diagnóstico, duración del tratamiento, medio en el que habitan, nivel socioeconómico y ocupación.

La adherencia media se valoró mediante un sistema combinado de autocuestionario SMAQ y Cuestionario de Adherencia ESPA

Resultados

Se incluyeron un total de 24 pacientes , 58.4 % (14) mujeres y 41,6 % (10) hombres , con una mediana de edad al diagnóstico de 61 años. Los tratamientos prescritos en los pacientes fueron de mayor a menor incidencia: 29, 1% (7) lenalidomida 25 mg, 25% (6) lenalidomida 15 mg, 12.5 % (3) lenalidomida 10 mg , 12.5 %(3) talidomida 200 mg, 8.4 %(2) talidomida 150 mg, lenalidomida 5 mg y talidomida 100 mg, 4,2 % (1) talidomida 150 mg.

La adherencia media al tratamiento fue de 72.6% según el cuestionario SMAQ y 63. 2% según cuestionario ESPA. Se identificaron cómo posibles causas de falta de adherencia el sexo femenino (56, 5% vs 68.7%), la duración del tratamiento superior a 3 años (58. 1% vs 70%), mayores de 60 años (58.1 vs 80.3%) y la presencia de efectos adversos. (neuropatía periférica).

Conclusiones

Se identificaron cómo pacientes no adherentes casi un tercio de los pacientes incluídos en el estudio. Cabe destacar que la adherencia condiciona la efectividad del tratamiento , pero sin embargo es difícil encontrar el método ideal para medirlo.

Es importante la labor del equipo multidisciplinar y del farmacéutico para conseguir aumentar la adherencia al tratamiento. Hay que incidir en los grupos de pacientes con menor adherencia al tratamiento cómo los pacientes mayores de 60 años, pacientes con más de 3 años de tratamiento para potenciar la toma de los inmunomoduladores orales.

