



Monitoreo telefónico como soporte a la adherencia en el tratamiento de pacientes adolescentes y jóvenes trasplantados hepáticos

De los cuatro proyectos postulados en el marco de la convocatoria concursable patrocinada por el Foro Farmacéutico de las Américas para período 2020 - 2021, uno de los dos seleccionados fue la propuesta titulada "Monitoreo telefónico como soporte a la adherencia en el tratamiento de pacientes adolescentes y jóvenes trasplantados hepáticos" presentada por la Dra. Q.F. Ofelia Noceti. Esta propuesta contó con el aval de la Asociación de Química y Farmacia del Uruguay

INTRODUCCIÓN

Luego de varias instancias de revisión, el proyecto logró levantar todas las observaciones y satisfacer las elevadas exigencias del Comité Científico del Foro Farmacéutico de las Américas. Ya firmada la carta de entendimiento, esta iniciativa dará comienzo el 1° de noviembre del presente año. Su ejecución contempla la formación de recursos humanos, brindando una posibilidad a que un estudiante avanzado de la carrera de Química Farmacéutica de la UdelaR se forme y aporte en esta área temática. Para ello, se ha realizado un llamado que ha contado con el invalorable apoyo en la difusión de la Unidad de Inserción Laboral de Facultad de Química y de la Asociación de Química y Farmacia del Uruguay.

MARCO CONCEPTUAL DEL PROYECTO

Los químicos farmacéuticos, como parte del Sistema Nacional Integrado de Salud, y dentro de un ámbito interdisciplinario tienen la responsabilidad de aportar conocimientos y habilidades específicas para mejorar la calidad de vida de los pacientes en relación con la farmacoterapia y sus objetivos. En este sentido son de fundamental importancia las orientaciones dirigidas a los pacientes a fin de conducirlo hacia una correcta toma de decisiones para el autocuidado de su salud y el registro sistemático de su farmacoterapia.

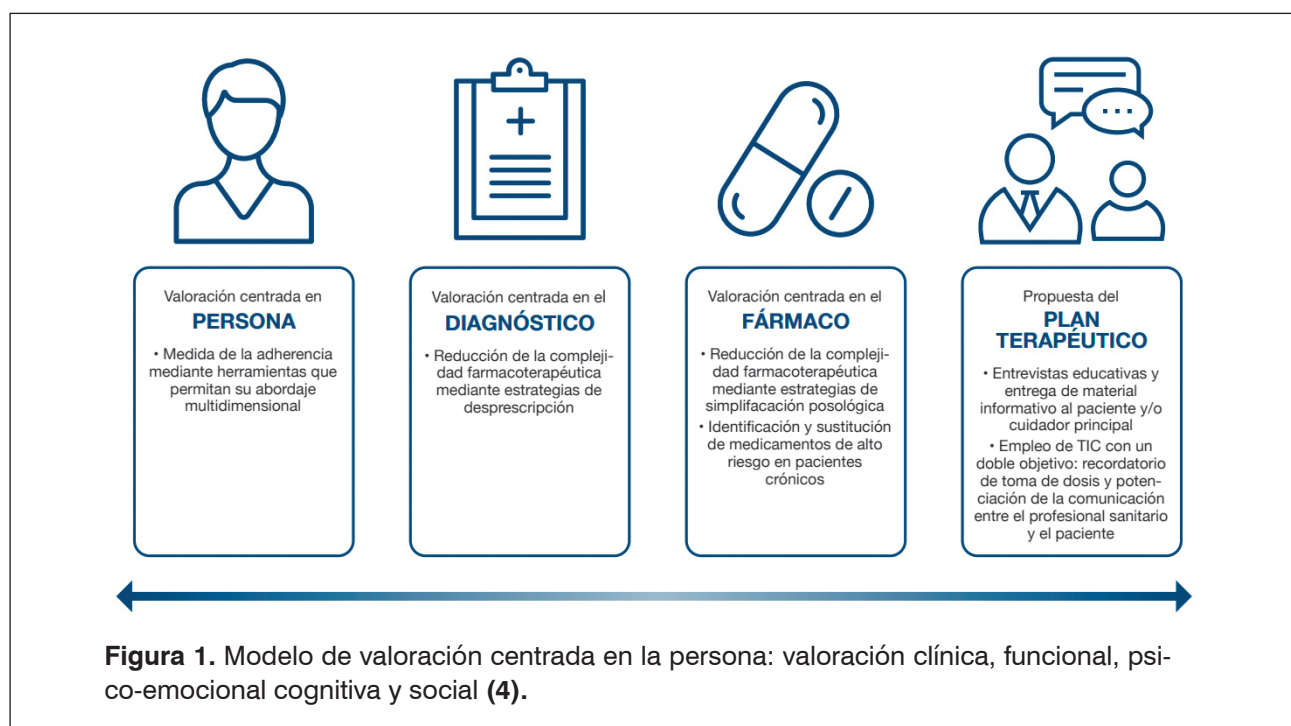
La problemática que enfrenta el seguimiento de pacientes trasplantados hepáticos son las características inherentes a esta población cuyo nivel educativo es precario y limitado en

conocimientos, así como su nivel socioeconómico modesto. Casi un 50% exhiben problemas de adherencia, sea en la toma de la medicación o en la asistencia a controles pautados. Dentro del grupo identificado como no adherentes, los pacientes experimentan mayor cantidad de episodios de rechazo lo que atenta contra la integridad de su injerto y supone un mayor número de reingresos hospitalarios.

Pero para que un paciente mejore su adherencia es de vital importancia que logre asumir un papel activo en el proceso de gestión de su enfermedad, desarrollar su autonomía e incrementar su capacidad de autocuidado. Es menester, por tanto, que conozca la enfermedad y la entienda, así como el tratamiento indicado y la importancia de cumplirlo correctamente. La adherencia entonces incluye el acto terapéutico completo, contemplando los hábitos de vida asociados, garantizando el uso racional de los medicamentos y la seguridad del paciente.

La decisión de no adherir del paciente, puede conducirlo presentar a niveles farmacológicos subterapéuticos, falla terapéutica, progresión de su enfermedad o la aparición de eventos agudos, induciendo al equipo clínico tratante a escalar en alternativas farmacoterapéuticas, aumentar la dosis de los fármacos y/o indicar estudios invasivos para comprender mejor el escenario del paciente.

La mayoría de los jóvenes y adolescentes trasplantados de hígado no tiene bienestar psicológico, se percibe enfermo, exhiben dificultades en sus estudios, la adopción de hábitos y carece de herramientas para manejar sus conflictos emocionales que en definitiva son los que condicionan su conducta. Por los motivos expuestos, resulta imprescindible lograr la comprensión por parte del paciente de su situación, el significado y el impacto de la adherencia en su vida, las medidas de preservación de un injerto saludable y de prevención de morbilidad y mortalidad. Este panorama, requiere una nueva estrategia que refuerce conductas más saludables, educación, vigilancia de su farmacoterapia y soporte psicosocial. El proyecto de teleasistencia que se propone a través de la convocatoria que se describe tiene como cometido satisfacer esta iniciativa, de manera de complementar la asistencia regular presencial, aprovechando la oportunidad que ofrece el uso de herramientas de salud móviles para conectar a los pacientes, en particular a los adolescentes, con su equipo de cuidados fuera de la clínica y mejorar los resultados de salud (1) (2) (3). Esta práctica suscita una propuesta innovadora del área asistencial aplicada a medicina altamente especializada. La modalidad de teleasistencia no pretende sustituir la policlínica presencial de adherencia, sino como se mencionó, complementar las acciones, intercalando la asistencia por videollamada.



La figura 1, pretende ilustrar un modelo de asistencia integral con el paciente en el foco, el cual refleja lo que practicamos en la actualidad policlínica de adherencia de pacientes adolescentes y jóvenes del Programa Nacional de Trasplante Hepático de Uruguay. Tiene asignado el seguimiento longitudinal 40 pacientes entre 15 y 25 años abordando aspectos clínicos, farmacológicos y psico-sociales, extendiendo este último al círculo de familiares directos. Su objetivo es prevenir la disfunción del injerto y la aparición de comorbilidades derivadas del no cumplimiento del tratamiento farmacológico y/o la asistencia a los controles pautados, mediante el apoyo al paciente y su familia, informando, concientizando, respondiendo a sus inquietudes, asistiendo, y contribuyendo a alcanzar el compromiso y la corresponsabilidad con el equipo de cuidados desde un abordaje diferencial, interdisciplinario, en tiempo real, con el logro de la incorporación al equipo, de un médico psiquiatra que también articula extramuros en las instituciones de origen a los pacientes que requieran seguimiento particular. Está integrada por: un médico hepatólogo-internista de adultos, una hepatóloga-gastroenteróloga pediátrica, una doctora química farmacéutica, una licenciada en enfermería, una licenciada en trabajo social, una licenciada en psicología y un médico psiquiatra para el apoyo a demanda. El equipo, está liderado por la profesional química farmacéutica. Las intervenciones sobre cada paciente tienen como fin prevenir las complicaciones postrasplante atribuibles a la no adherencia, habiéndose detectado la relevancia de ciertos aspectos psico-sociales significativos que rigen el comportamiento de este grupo de pacientes.

El objetivo del proyecto consiste en implementar un protocolo de actuación por telea-

sistencia para contribuir al mejoramiento de la adherencia de los pacientes adolescentes y jóvenes trasplantados hepáticos pertenecientes al Programa Nacional de Trasplante Hepático con sede en el Hospital Central de las Fuerzas Armadas.

Los beneficios para el colectivo profesional farmacéutico, además de la satisfacción por los logros obtenidos, derivan en el reconocimiento social, institucional y de otros profesionales sanitarios por la oportunidad de mejora que representa el abordaje a través de esta herramienta, por la percepción social del químico farmacéutico como agente sanitario integrado al equipo de cuidados; por la participación en la mejora de resultados de la farmacoterapia; en la posibilidad de nuevas áreas de desarrollo profesional.

REFERENCIAS

Badawy SM, Thompson AA, Kuhns LM. Medication Adherence and Technology-Based Interventions for Adolescents With Chronic Health Conditions: A Few Key Considerations. *JMIR Mhealth Uhealth* 2017; 5:e202.

Jandovitz N, Li H, Watts B, Monteiro J, Kohlberg D, Tsapepas D. Telemedicine pharmacy services implementation in organ transplantation at a metropolitan academic medical center. *Digital Health.* 2018; 26:1.

Fleming JN, Taber DJ, McElligott J, McGillicuddy JW, Treiber F. Mobile Health in Solid Organ Transplant: The Time Is Now. *American Journal of Transplantation* 2017; 17: 2263.

1. Ibarra Barrueta O, Marillo Verdugo R. Lo que debes saber sobre la Adherencia al tratamiento. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria 2017.

https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/Adherencia2017/libro_ADHERENCIA.pdf

