

ALFABETIZACIÓN EN SALUD Y ADHERENCIA: ROL DEL QUÍMICO FARMACÉUTICO EN PACIENTES ONCOLÓGICOS

Ivan Dario Carvajal Becerra ¹

¹ Químico Farmacéutico Asistencial // Clínica Universitaria Colombia // ivan.carvajal@colsanitas.com

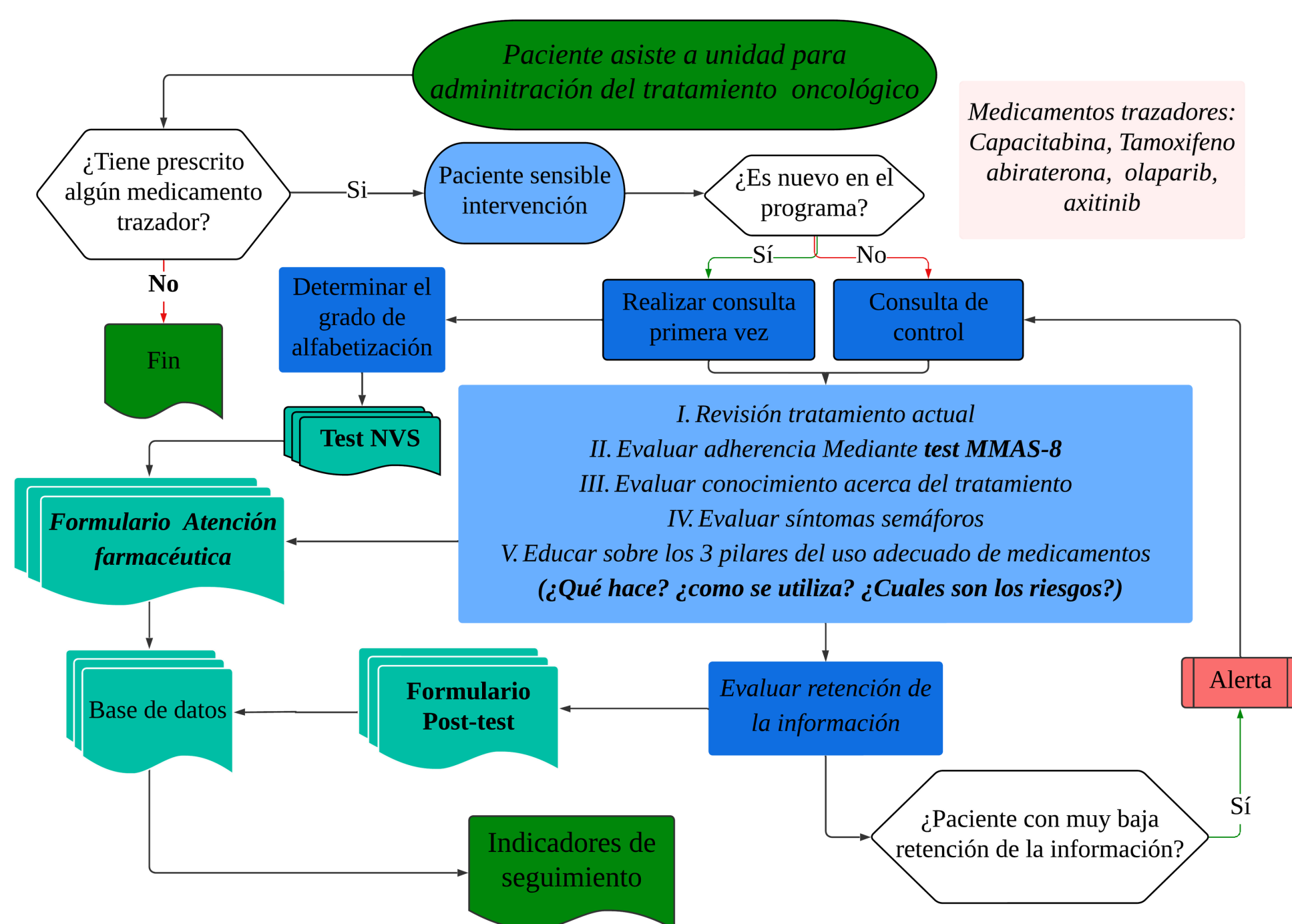
RESUMEN

Este proyecto implementado entre abril y septiembre de 2024 en la Clínica Universitaria Colombia, evaluó el impacto de incluir al Químico Farmacéutico como educador sanitario en pacientes oncológicos con quimioterapia oral. Se realizaron intervenciones individualizadas adaptadas al nivel de alfabetización en salud, abordando tres pilares clave del uso adecuado de medicamentos. Los resultados mostraron un aumento en la adherencia terapéutica y una disminución en las falencias relacionadas con el uso adecuado de medicamentos. La iniciativa evidenció el valor del profesional farmacéutico en la educación del paciente y en la mejora de los resultados clínicos en oncología siendo mucho mas efectiva sobre aquellos con bajo grado de alfabetización en salud.

OBJETIVO

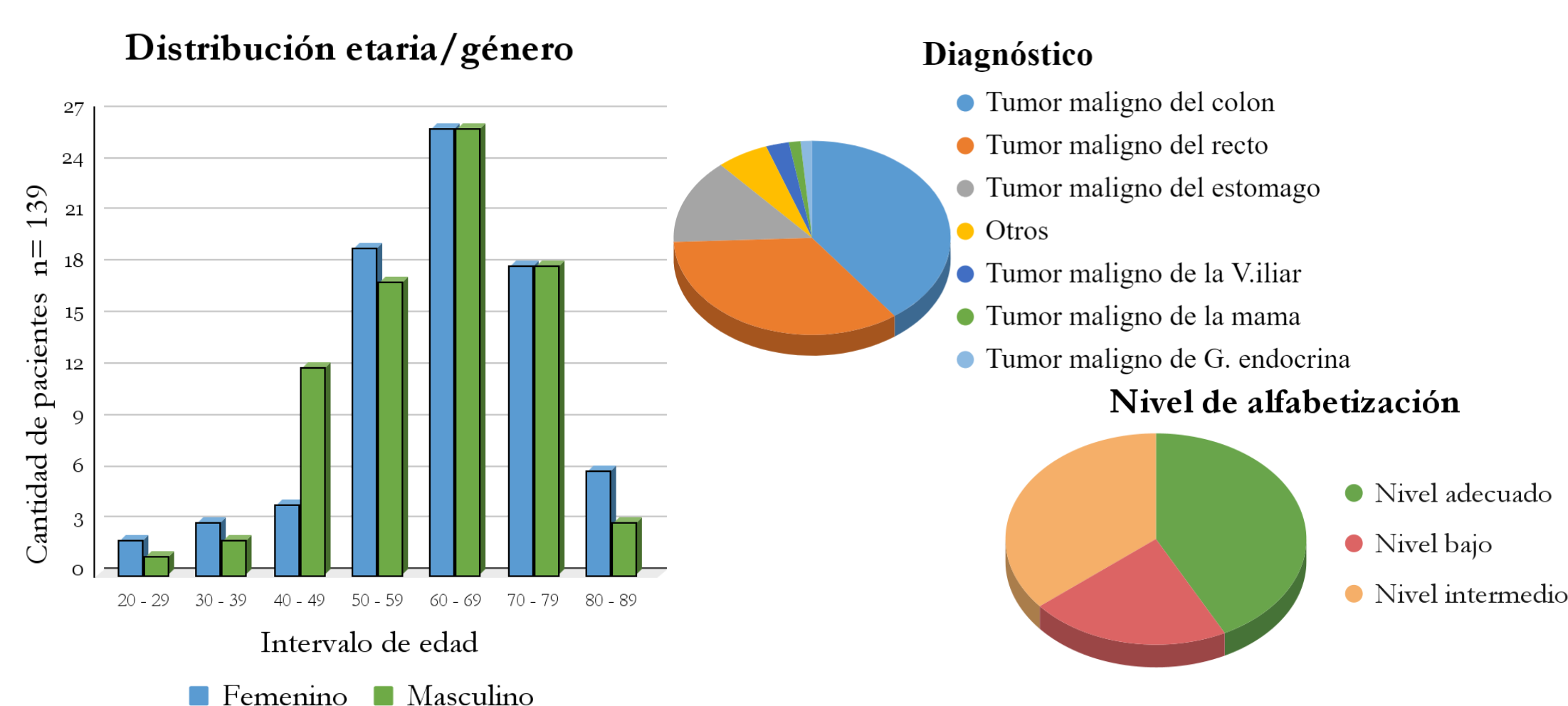
Evaluar el impacto de incluir al Químico Farmacéutico como educador sanitario en pacientes con quimioterapia oral de media o alta rotación, atendidos en la Clínica Universitaria Colombia entre abril y septiembre de 2024, con el fin de mejorar los resultados terapéuticos, prevenir reacciones adversas, promover estilos de vida saludables y fortalecer la relación paciente-profesional.

METODOLOGÍA



Gráfica 1. Algoritmo de selección y abordaje

CARACTERIZACIÓN DEMOGRÁFICA



Izquierda Gráfica 2. Distribución etaria y de género en la población evaluada

Centro Gráfica 3. Diagnóstico de interés asociado

Derecha Gráfica 4. Nivel de alfabetización en salud categorizada mediante test NVS en la población intervenida

RESULTADOS

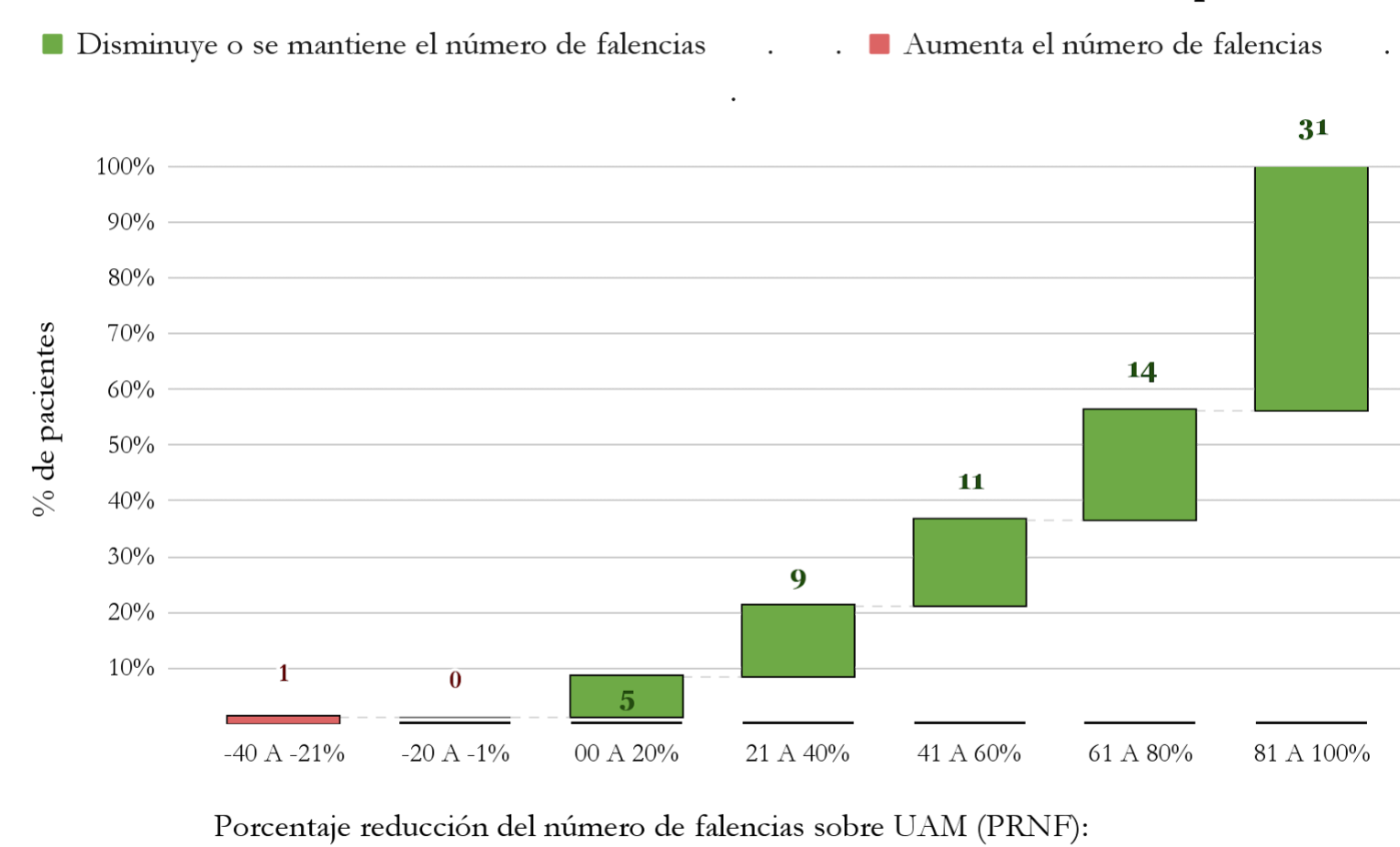
Se intervinieron más de 135 pacientes, con una cobertura superior al 85%. La adherencia aumentó en más del 90% de la población (medido mediante el test MMAS-8) y las falencias en el uso de medicamentos se redujeron en el 99%. El 80% retuvo completamente la información, y la actividad fue calificada con 9.9/10 por parte de los pacientes y cuidadores. Sorprendentemente, los mayores incrementos en adherencia se observaron en pacientes con menor alfabetización en salud, evidenciando que estas intervenciones generan un impacto más profundo en quienes presentan mayores barreras de comprensión.

IMPACTO SOBRE LA RETENCIÓN DE LA INFORMACIÓN

PORCENTAJE REDUCCIÓN DEL NÚMERO DE FALENCIAS SOBRE UAM (PRNF):

$$PRNF = \frac{\# \text{ FALENCIAS PRIMERA ENTREVISTA} - \# \text{ FALENCIAS ÚLTIMA ENTREVISTA}}{\# \text{ FALENCIAS PRIMERA ENTREVISTA}} \times 100\%$$

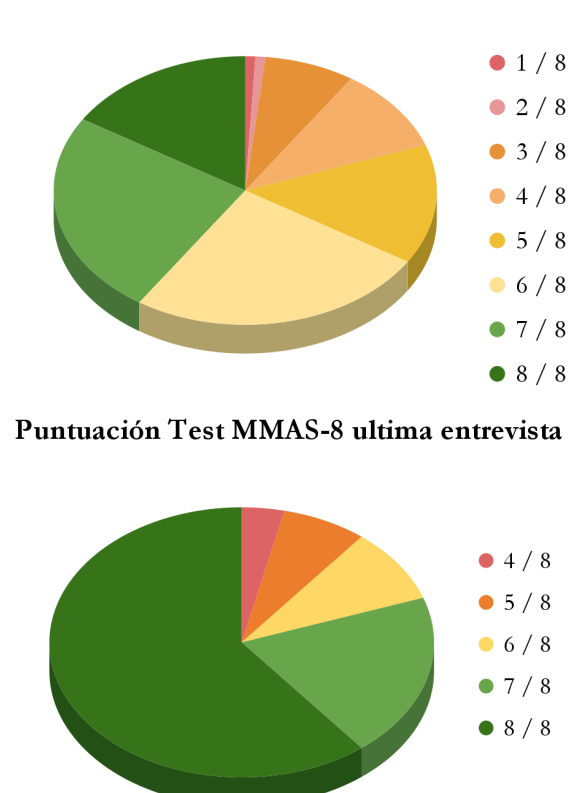
Efecto de la intervención educativa sobre la cantidad de falencias presentadas



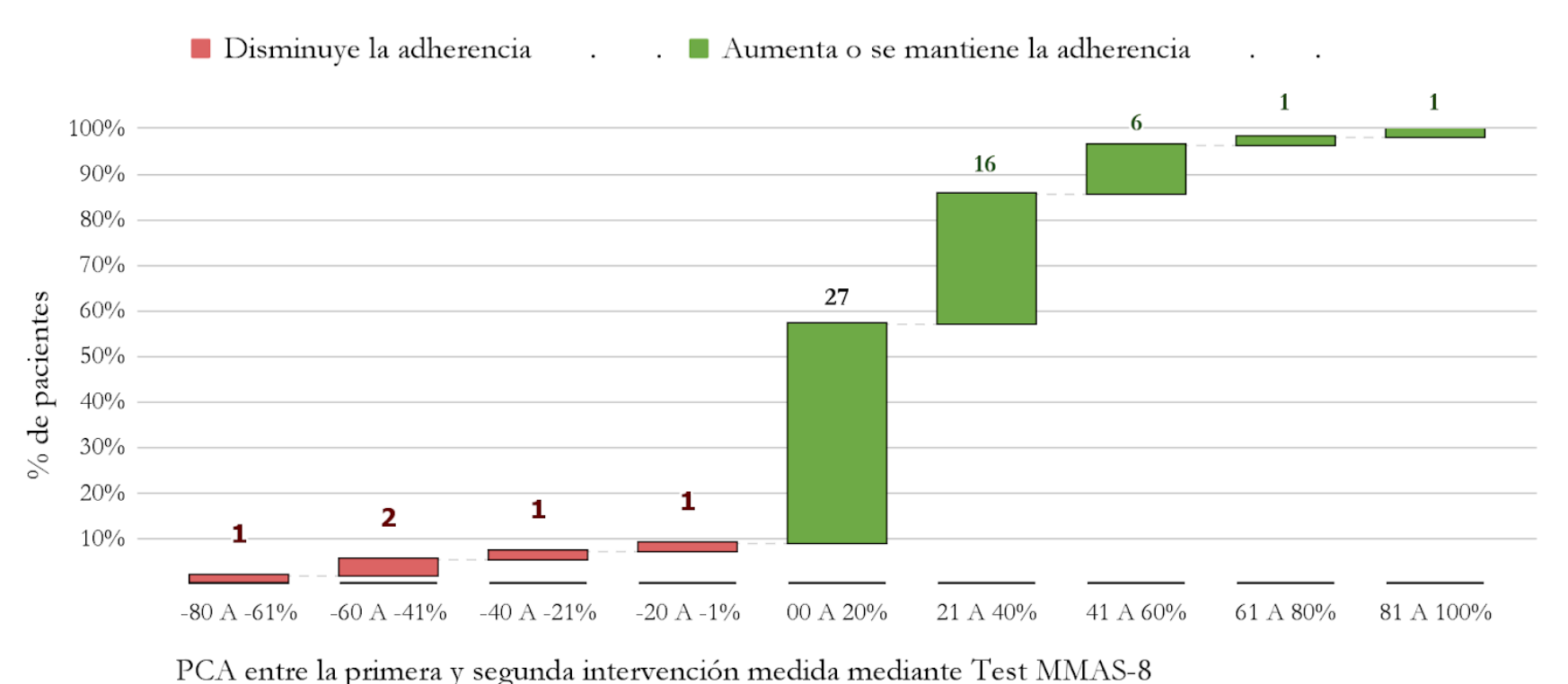
Arriba Ecuacion 1. Porcentaje reducción del número de falencias sobre Uso Adecuado de Medicamentos
Abajo Gráfica 5. Porcentaje de reducción del número de falencias mediante la ecuación en relación.

IMPACTO SOBRE LA ADHERENCIA A LA MEDICACIÓN

Puntuación Test MMAS-8 primera entrevista



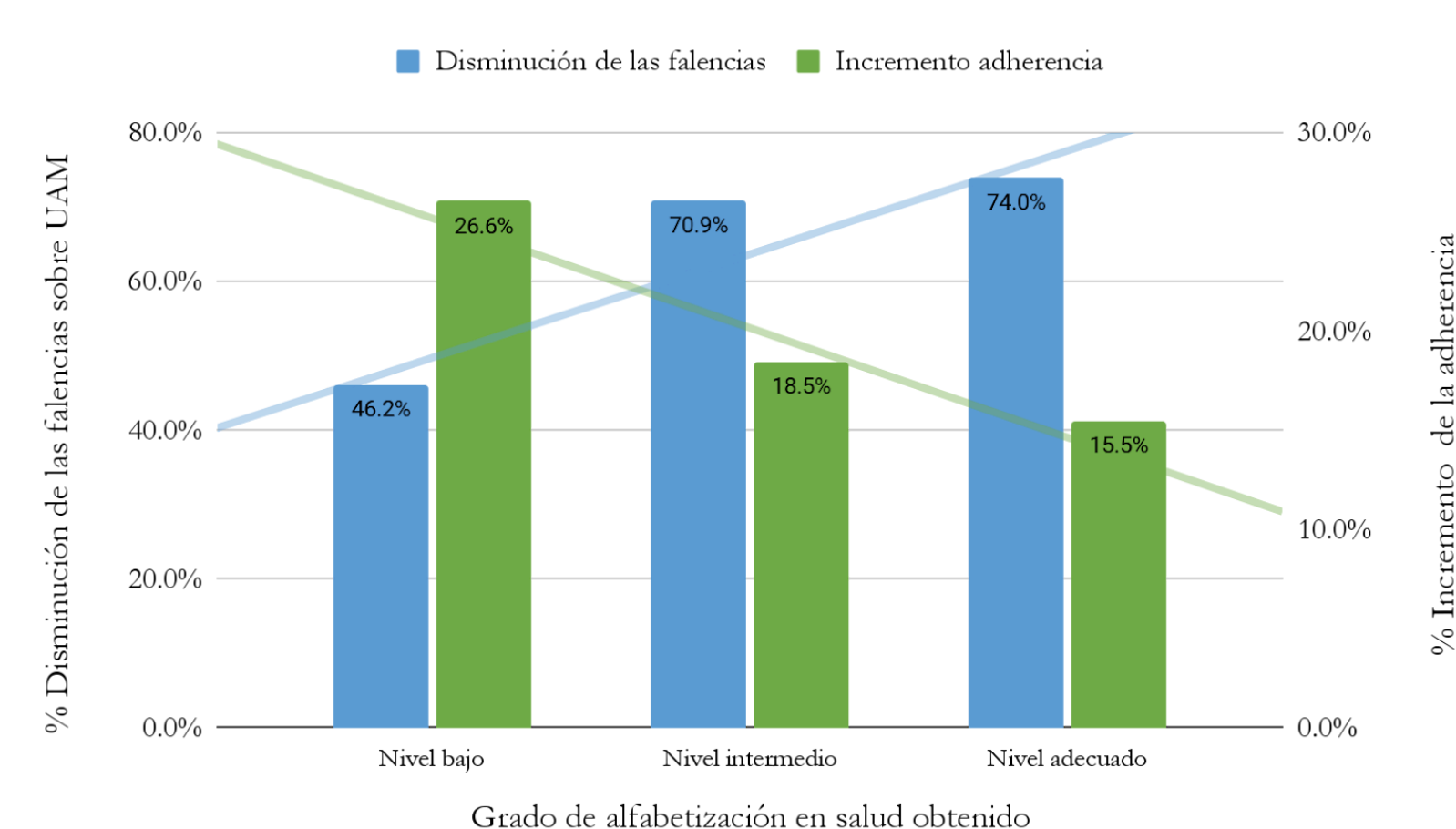
Efecto de la intervención educativa sobre la adherencia al tratamiento



Izquierda Arriba Gráfica 6. Puntuación test MMAS-8 posterior a la PRIMERA entrevista
Izquierda Abajo Gráfica 7. Puntuación test MMAS-8 posterior a la SEGUNDA entrevista
Derecha Gráfica 8. Efecto de la intervención educativa sobre la adherencia al tratamiento expresada como porcentaje de crecimiento de la adherencia.

ANÁLISIS DE LA POBLACIÓN MÁS BENEFICIADA POR LA INTERVENCIÓN

Porcentaje de disminución de las falencias sobre UAM e Incremento de la adherencia de acuerdo al nivel de alfabetización en salud



Gráfica 9. Porcentaje promedio de disminución de las Falencias sobre UAM e Incremento de la Adherencia

APRENDIZAJE Y RESTOS:

Las condiciones que afectan la adherencia de nuestros pacientes son complejas. Enfrentan un mundo nuevo, lleno de tratamientos desconocidos y altamente agresivos. Es crucial cambiar la percepción de que “un paciente no adherente” es “un paciente incumplido”. Existe una relación directa entre el nivel de alfabetización en salud y la capacidad para seguir un tratamiento. Como profesionales sanitarios, debemos adaptarnos a las necesidades individuales. Nuestra responsabilidad es brindar herramientas que empoderen a los pacientes y los conviertan en participantes activos de su terapia.