Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):421

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I/HIV-021 - CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES CON INFECCIÓN VIH EN TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL

F. Escandell Rico[1], L. Pérez Fernández[1], V. Gil Guillén[3], R. Pascual Pérez[2]

[1]Unidad de Farmacia hospitalaria, [3]Unidad de Investigación, [2]Medicina Interna. Hospital de Elda Virgen de la Salud. Elda (Alicante).

Resumen

*Objetivos:*Analizar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en los pacientes con infección VIH en tratamiento antirretroviral (TAR) que acuden a recoger la medicación a la Unidad de Farmacia Hospitalaria. Correlacionar la CVRS con la comorbilidad y el control inmunovirológico.

*Material y métodos:*Estudio observacional transversal clasificado según la AEMPS como “Estudio Posautorización con Otros Diseños diferentes al del seguimiento prospectivo”. El tamaño muestral estimado fue de 112 sujetos. Se incluyeron a los pacientes con infección VIH mayores de 18 años, que acudían a la unidad de farmacia hospitalaria de pacientes externos a recoger el TAR y que firmaron el consentimiento informado. La CVRS se valoró mediante el cuestionario MOS-VIH SF 30. Además se incluyeron variables relacionadas con comorbilidades, índice de Charlson, otras medicaciones, niveles de CD4 y carga viral. La adherencia se midió mediante el registro de farmacia y el test de Morisky-Green. El estudio fue aprobado por el CEIC del Hospital.

*Resultados:*De 235 pacientes en TAR se incluyeron 114 pacientes con media de edad de 47 años. Se excluyeron 120 pacientes (10 no aceptaron participar, 5 eran menores de 18 años, 5 por cambio de domicilio, 100 porque el que acudía era un familiar y un paciente fue exitus). 75% fueron hombres. Tras dicotomizar la calidad de vida en mala (0-50) y buena (51-100), 36% se encontraban en el primer grupo del y 65,5% en el segundo. En los ítems del MOS-SF 30 se encontró a nivel general una alta confiabilidad y validez en todo el estudio con un alfa de Crombach superior 0,9. 60% de los pacientes tomaban pautas en un solo comprimido. El 81,58% fueron adherentes según el test de Morisky-Green y el 91,23% según el registro de dispensaciones de Farmacia. La concordancia entre los dos métodos según el índice de kappa fue del 0,60. En el análisis univariante sólo se observó una relación significativa de la CVRS con la adherencia medida por ambos métodos ($p < 0,05$) pero no con el resto de las variables: sexo, edad, carga viral, CD4, índice de Charlson y pauta de TAR. Está asociación no se mantuvo en el análisis multivariante.

*Discusión:*Nuestros pacientes utilizaban de forma mayoritaria la pastilla única lo que puede influir tanto en la buena de la calidad de vida como en la cumplimentación. En otros estudios, los pacientes con esquemas de un comprimido presentan mayor satisfacción y adherencia. La mayoría de las dimensiones contempladas en el cuestionario MOS-HIV muestran puntuaciones superiores en los pacientes adherentes. Otros estudios han confirmado esta asociación entre la adherencia y la percepción de salud, el estado funcional y la función social, emocional y cognitiva. La adherencia al

tratamiento se asoció de manera significativa a la buena CV tanto medida por el registro de dispensaciones como por el test Morisky-Green. En este sentido podemos estar incurriendo en una interpretación sesgada puesto que los pacientes que acuden a por la medicación pueden ser los que tienen un mejor estado de salud frente aquellos en los que acude un familiar. Por tanto no podemos extrapolar los resultados al resto de paciente en TAR que no acuden personalmente a recoger el TAR.

*Conclusiones:*La mayoría de nuestros pacientes que acuden a por el TAR al servicio de Farmacia Hospitalaria presenta una buena calidad de vida y tienen una alta adherencia al tratamiento antirretroviral. La calidad de vida se relaciona de forma positiva con la adherencia al tratamiento pero no la edad, sexo, comorbilidad, número de comprimidos ni con el control inmunovirológico.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.