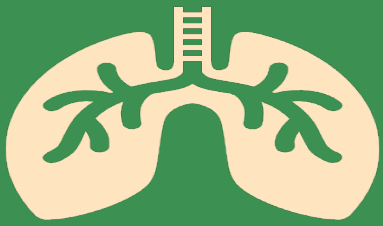


# ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE TRASPLANTADO DE ÓRGANO SÓLIDO MEDIANTE UNA RUTA ASISTENCIAL DEFINIDA ENTRE LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIA Y FARMACIA COMUNITARIA: “RUTA JunTOS”.

Ana Sangrador Rasero  
S<sup>o</sup> de Farmacia  
Hospital Universitario Marqués de  
Valdecilla





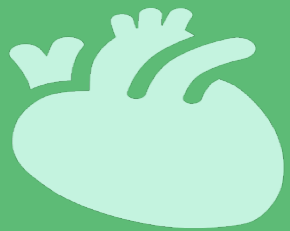
**13-23%**

**Lu HU E et al. Review Heart Lung 2017**



**15-40%**

**Zhang et al. Patient Prefer Adherence. 2019**



**34-41%**

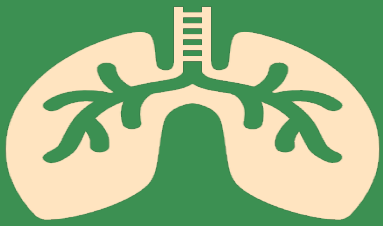
**Leven et al. Clin Transplant. 2017**



**36-55%**

**Gokoel et al. Transplant Rev (Orlando). 2020**





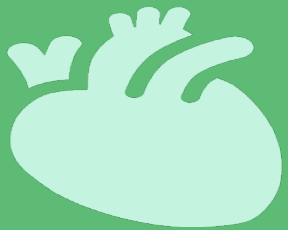
**13-23%**

**Lu HU E et al. Review Heart Lung 2017**



**15-40%**

**Zhang et al. Patient Prefer Adherence. 2019**



**34-41%**

**Leven et al. Clin Transplant. 2017**



**36-55%**

**Gokoel et al. Transplant Rev (Orlando). 2020**

NA

- Rechazo agudo y pérdida del injerto

NA

- Aparición de DSA
- Rechazo humoral
- Rechazo celular

NA

- 36% de los rechazos<sup>1</sup>

NA

- En niños: cada 10% de disminución de adherencia está asociado con un aumento del 8% del fallo del órgano<sup>2</sup>

## No adherente

Menor edad (< 25 años)

No caucásico

Hombre

Pobre apoyo social

Mayor t desde el TOS

Ruralidad

Percepción negativa de salud

Nivel cultural limitado

Creencias negativas sobre los medicamentos

Dosis frecuentes de medicamentos

## Adherente

Mayor edad (>40 años)

Caucásico

Mujer

Apoyo social

Menor t desde el TOS

Transporte disponible

Percepción positiva de salud

Buen nivel cultural

Satisfacción y creencias positivas sobre los medicamentos

Dosis menos frecuentes de medicamentos



**SOLUCIONES**

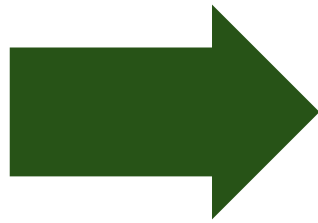
**SOLUCIONES**



**CONTINUIDAD  
ASISTENCIAL  
FH-FC**



Conseguir una  
**COOPERACIÓN**  
efectiva  
entre la  
Farmacia  
Hospitalaria  
y la  
Farmacia  
Comunitaria



Contribuir a la  
mejora de los  
**RESULTADOS**  
**EN SALUD**  
y de la  
**CALIDAD DE**  
**VIDA**  
de los  
pacientes

## Guía de actividades de Farmacia Hospitalaria en el trasplante de órgano sólido en España

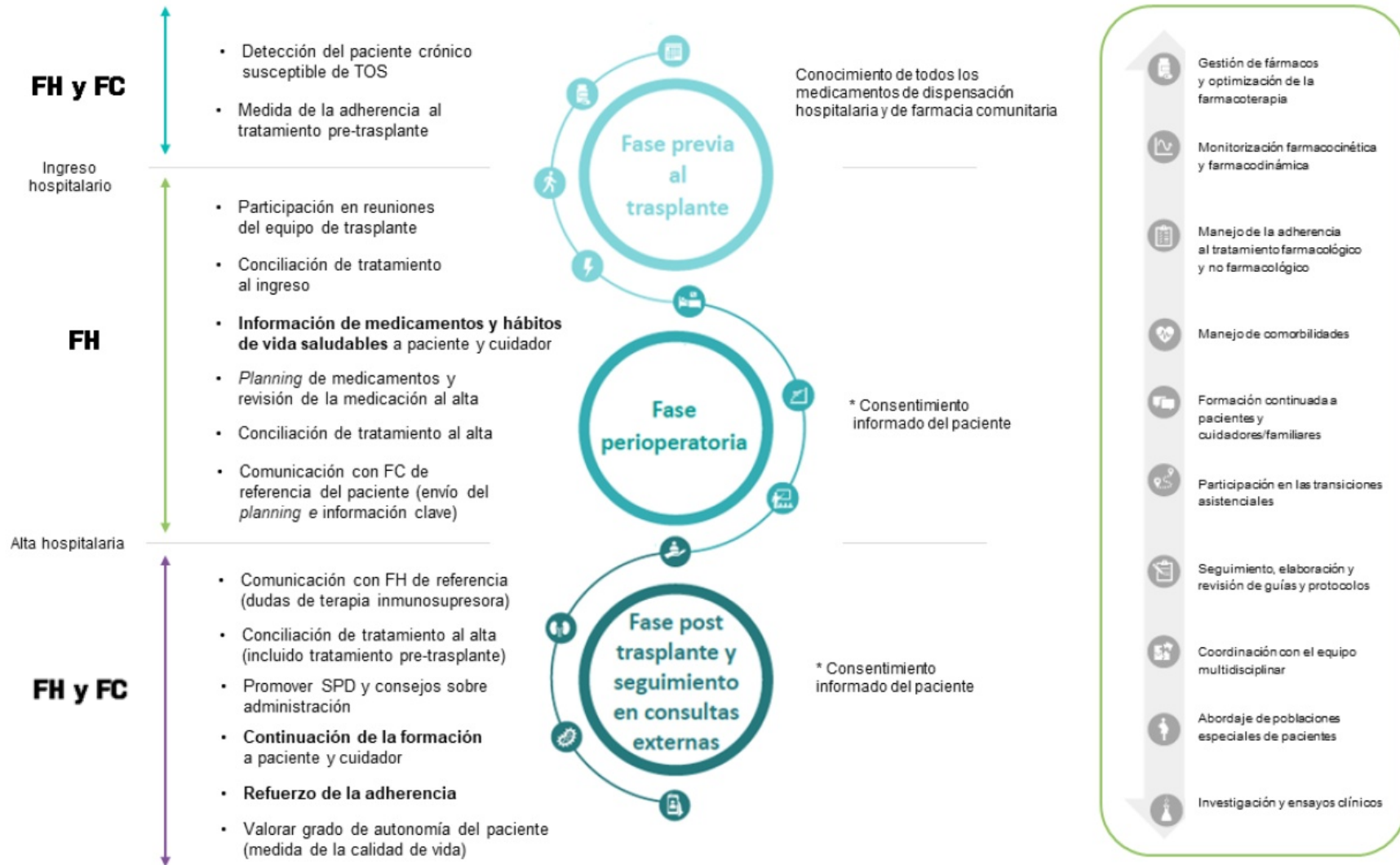
Febrero 2022

Con el aval de la ONT

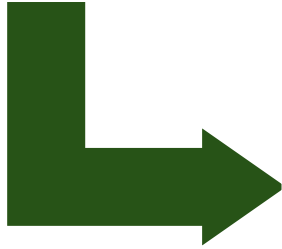


## GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA Y DE ACTUACIÓN FARMACÉUTICA EN TRASPLANTE DE ÓRGANO SÓLIDO

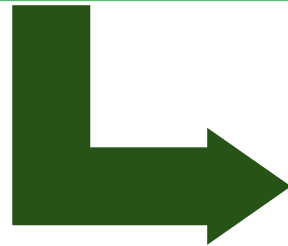




Conocer



Comunicar



Compartir



Contribuir

# ATENCIÓN FARMACÉUTICA AL PACIENTE TRASPLANTADO DE ÓRGANO SÓLIDO MEDIANTE UNA RUTA ASISTENCIAL DEFINIDA ENTRE LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIA Y FARMACIA COMUNITARIA: “RUTA JunTOS”.



GUÍA FARMACOTERAPÉUTICA  
Y DE ACTUACIÓN  
FARMACÉUTICA EN  
TRASPLANTE  
DE ÓRGANO  
SÓLIDO



# Contenidos

## Información farmacológica:

**2.**  
FÁRMACOS  
INMUNOSUPRESORES

**3.**  
ESTRATEGIAS  
TERAPÉUTICAS

**4.**  
FARMACOCINÉTICA  
Y FARMACOGENÉTICA  
DEL TRASPLANTE

**5.**  
MANEJO DE  
COMPLICACIONES  
ASOCIADAS A LA  
INMUNOSUPRESIÓN

### Consideraciones por tipos de trasplante

Todo el trasplante es complejo.

**TRASPLANTE RENAL**  
El riñón es el órgano de reserva.  
El riñón trasplantado puede funcionar perfectamente.  
El riñón trasplantado puede funcionar perfectamente.  
El riñón trasplantado puede funcionar perfectamente.

**TRASPLANTE HEPÁTICO**  
El hígado es el órgano de reserva.  
El hígado trasplantado puede funcionar perfectamente.  
El hígado trasplantado puede funcionar perfectamente.

**TRASPLANTE PULMONAR**  
El pulmón es el órgano de reserva.  
El pulmón trasplantado puede funcionar perfectamente.  
El pulmón trasplantado puede funcionar perfectamente.

**TRASPLANTE CARDÍACO**  
El corazón es el órgano de reserva.  
El corazón trasplantado puede funcionar perfectamente.  
El corazón trasplantado puede funcionar perfectamente.

### SEÑALES Y SÍNTOMAS DE ALARMA

El paciente debe tener un conocimiento claro de los signos y síntomas de alarma que le permitan acudir a su médico de forma inmediata.

El paciente debe tener un conocimiento claro de los signos y síntomas de alarma que le permitan acudir a su médico de forma inmediata.

El paciente debe tener un conocimiento claro de los signos y síntomas de alarma que le permitan acudir a su médico de forma inmediata.

El paciente debe tener un conocimiento claro de los signos y síntomas de alarma que le permitan acudir a su médico de forma inmediata.

El paciente debe tener un conocimiento claro de los signos y síntomas de alarma que le permitan acudir a su médico de forma inmediata.

### ¿QUÉ SABES SOBRE LOS TRASPLANTES DE ÓRGANO SÓLIDO (TOS)?

### ¿QUÉ NECESITAS SABER DESPUÉS DE HABER SIDO TRASPLANTADO?



**Donación de órganos en España**

En España se han realizado más de 10.000 trasplantes de órganos sólidos desde el año 2000. En 2022 se realizaron 5.583 trasplantes de órganos.

¿Qué es un órgano sólido?  
Son aquellos órganos que forman parte del sistema circulatorio y respiratorio, como el corazón, los pulmones, el hígado, el riñón, el páncreas y el estómago.

¿Qué es un trasplante?  
Es el proceso de sustituir un órgano dañado por uno sano procedente de un donante.

¿Qué es el rechazo al órgano trasplantado?  
Es la respuesta inmune del cuerpo del receptor que intenta atacar al órgano trasplantado.

**¿Por qué es importante la adherencia al tratamiento farmacológico?**

La adherencia al tratamiento farmacológico es fundamental para el éxito del trasplante. Una mala adherencia puede provocar el rechazo del órgano trasplantado, lo que puede llevar a la pérdida del mismo y a la necesidad de un nuevo trasplante.

**¿Habrá cambios en tu medicación habitual?**

Después de un trasplante, es necesario tomar medicamentos inmunosupresores para evitar el rechazo del órgano trasplantado. Estos medicamentos deben tomarse de forma regular y durante toda la vida.

**Consejos desde la farmacia**

1. Sigue las indicaciones de tu médico y farmacéutico.  
2. Toma los medicamentos de forma regular y durante toda la vida.  
3. No dejes de tomar los medicamentos aunque te sientas bien.  
4. Informa a tu farmacéutico de todos los medicamentos que estás tomando, incluidos los de venta libre y los suplementos dietéticos.





# CANTABRIA



# BALEARES



# CANARIAS

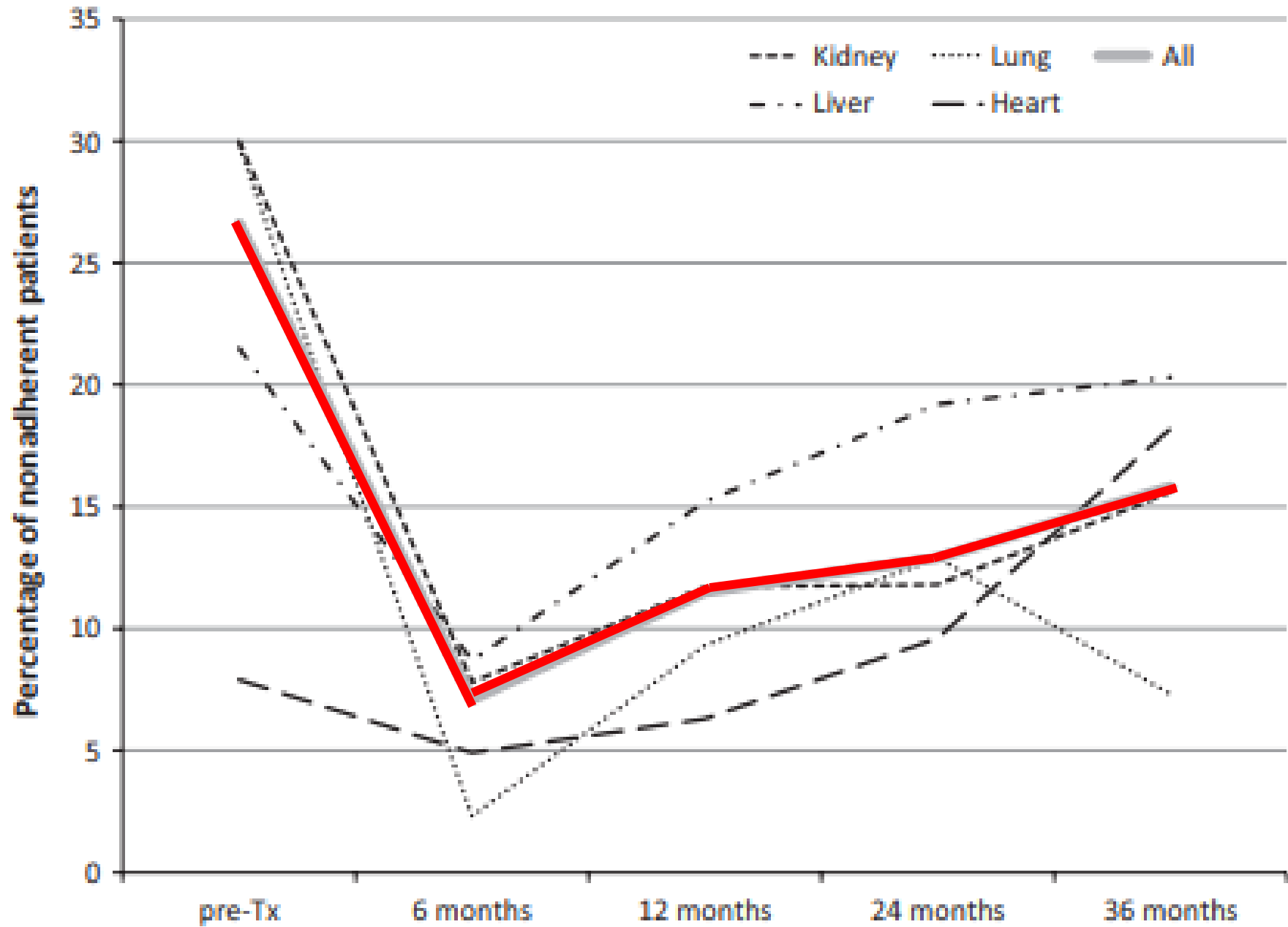


# ESTUDIO DE UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS JunTOS 2023

## Objetivo principal

Conseguir una **MEJORA EN LA ADHERENCIA** de los participantes a su tratamiento inmunosupresor, mediante la creación de una ruta asistencial definida entre la farmacia hospitalaria y comunitaria que incorporen un programa de atención farmacéutica colaborativo.





# Objetivos secundarios

- Determinar la influencia del **TIEMPO TRANSCURRIDO** desde el trasplante en la adherencia de los pacientes al tratamiento inmunosupresor.
- Valorar el impacto del programa de atención farmacéutica colaborativo en el **GRADO DE CONOCIMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS** por los pacientes.
- Valorar el impacto del programa de atención farmacéutica colaborativo en la **CALIDAD DE VIDA** del paciente
- Valorar el impacto de la ruta asistencial y el programa de Atención Farmacéutica colaborativo en los **RESULTADOS DE SALUD DEL PACIENTE** (ingresos no programados y aparición de rechazo).
- Determinar el **GRADO DE SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES Y LOS PROFESIONALES** con la ruta asistencial y el modelo de atención farmacéutica colaborativo.

**Cohorte 1: *PACIENTES RECIÉN TRASPLANTADOS***, que son dados de alta del hospital tras el acto quirúrgico del trasplante. Serán reclutados para el estudio por los **farmacéuticos hospitalarios** durante la hospitalización.

**Cohorte 2: *PACIENTES TRASPLANTADOS HACE 18 MESES O MÁS***. Serán incluidos en el estudio por las **farmacias comunitarias**, por estar en tratamiento inmunosupresor crónico de dispensación extrahospitalaria, o bien enrolados por los **servicios de Farmacia Hospitalaria** cuando acudan a consultas de revisión o reingreso.

**FORMACIÓN** conjunta en COFs

**PLATAFORMA:** NodoFarma Asistencial

**N=** 79 (cohorte 1) 237 (cohorte 2)= 316

**RECLUTAMIENTO:** 12 meses

**SEGUIMIENTO:** 18 meses , 4 visitas: 0, 6, 12 y 18 meses

**ADHERENCIA:** Cuestionario SMAQ

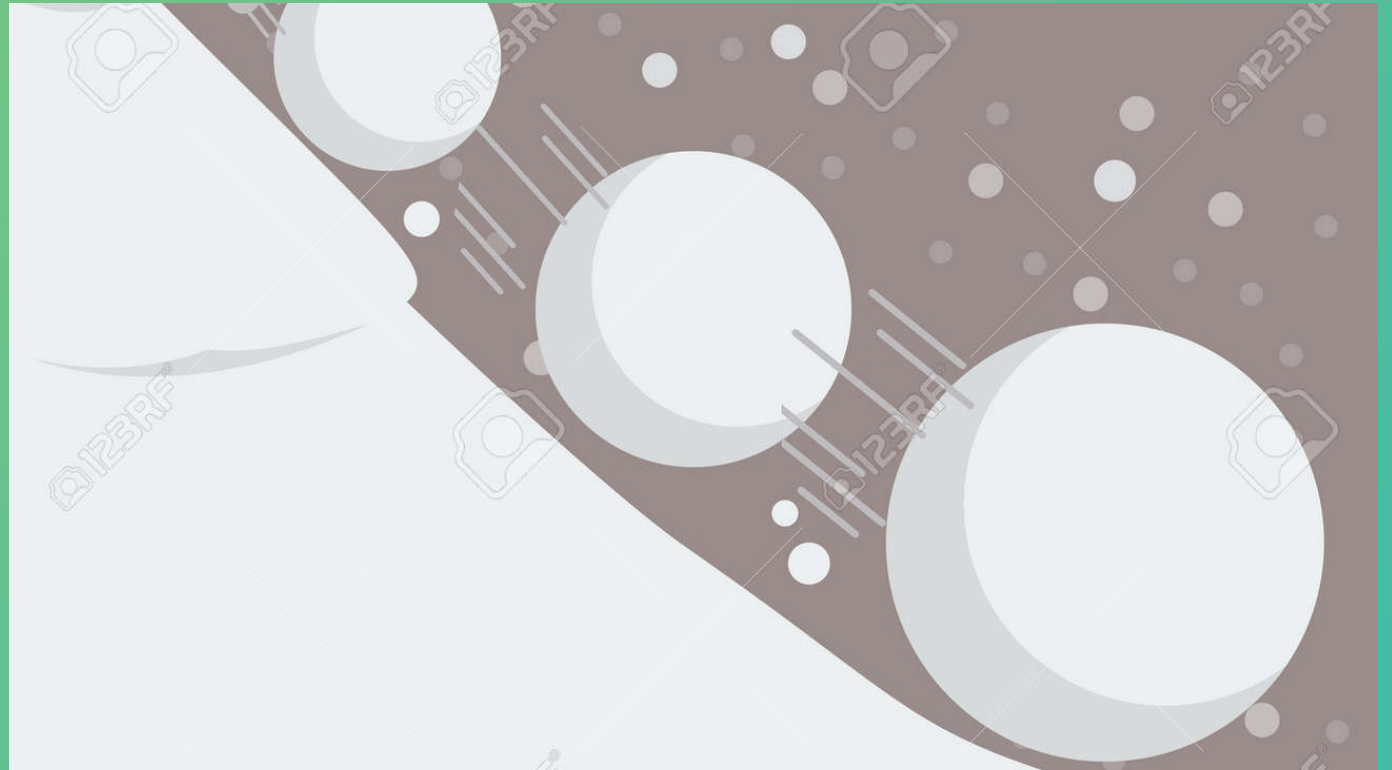
**GRADO DE CONOCIMIENTOS:** Cuestionario de Conocimientos del Paciente sobre su Medicación

**CALIDAD DE VIDA:** EuroQol 5D-5L (EQ-5D-5L)

**RESULTADOS EN SALUD:** Pregunta al paciente

# FORMACIÓN EN COLEGIOS PROFESIONALES

- Cantabria
- Baleares
- Tenerife
- Barcelona
- Vizcaya
- .....



**FORMACIÓN** conjunta en COFs

**PLATAFORMA:** NodoFarma Asistencial

**N=** 79 (cohorte 1) 237 (cohorte 2)= 316

**RECLUTAMIENTO:** 12 meses

**SEGUIMIENTO:** 18 meses , 4 visitas: 0, 6, 12 y 18 meses

**ADHERENCIA:** Cuestionario SMAQ

**GRADO DE CONOCIMIENTOS:** Cuestionario de Conocimientos del Paciente sobre su Medicación

**CALIDAD DE VIDA:** EuroQol 5D-5L (EQ-5D-5L)

**RESULTADOS EN SALUD:** Pregunta al paciente

## CUESTIONARIO DE ADHERENCIA SMAQ

	Respuesta Posible
1. Alguna vez ¿Olvida tomar la medicación?	Sí No
2. Toma siempre los fármacos a la hora indicada?	Sí No
3. Alguna vez ¿deja de tomar los fármacos si se siente mal?	Sí No
4. Olvidó tomar la medicación durante el fin de semana?	Sí No
5. En la última semana ¿cuántas veces no tomó alguna dosis?	A: ninguna B: 1-2 C: 3-5 D: 6-10 E: más de 10
6. En los últimos 3 meses ¿cuántos días completos no tomó la medicación?	Días:

# CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DEL PACIENTE SOBRE SU MEDICACIÓN (CPM)

<b>MEDICAMENTO</b>	C.N.:	Principio activo:
	Forma farmacéutica:	
¿Cómo se llama el medicamento?	Conoce el nombre: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
¿Desde cuándo lo toma? (marca con X): días <input type="checkbox"/> meses <input type="checkbox"/> años <input type="checkbox"/> ns <input type="checkbox"/>		
¿Cuántos medicamentos está tomando además de este? n.º <input type="checkbox"/> ns <input type="checkbox"/>		
<p><small>Leer textualmente cada pregunta y anotar literalmente lo que el paciente diga sin interrupciones ni juicios de valor</small></p> <p><small>Puntuar cada respuesta: (-1): respuesta incorrecta (0): no sabe, no contesta (+1): respuesta insuficiente, incompleta (+2): respuesta completa y adecuada</small></p>		
<b>Formular la pregunta con el verbo "tomar" para medicamentos orales, para otras administraciones "utilizar"</b>		
¿Para qué tiene que tomar/utilizar este medicamento?	PTS	
¿Qué cantidad debe tomar/utilizar de este medicamento?	PTS	
¿Cada cuánto tiene que tomar/utilizar este medicamento?	PTS	
¿Hasta cuando tiene que tomar/utilizar este medicamento?	PTS	
¿Cómo debe tomar/utilizar este medicamento?	PTS	
¿Ha de tener alguna precaución cuando toma/utiliza este medicamento?	PTS	
¿Qué efectos adversos conoce usted de este medicamento?	PTS	
¿Ante qué problema de salud o situación no debe utilizar este medicamento?	PTS	
¿Cómo sabe si este medicamento le hace efecto?	PTS	
¿Qué medicamento o alimentos debe evitar mientras use este medicamento?	PTS	
¿Cómo debe conservar este medicamento?	PTS	
<p>El problema de salud para el que toma este medicamento le preocupa</p> <p>Bastante <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/></p>		
<p>¿Quién le dijo que tomara/utilizara este medicamento?</p> <p>Médico <input type="checkbox"/> Farmacéutico <input type="checkbox"/> Otros: _____</p>		



## CUESTIONARIO DE SALUD EUROQOL 5D\_5L

Marque con una cruz la respuesta de cada apartado que mejor describa su estado de salud en el día de HOY.

### Movilidad

- No tengo problemas para caminar
- Tengo algunos problemas para caminar
- Tengo que estar en la cama

### Cuidado personal

- No tengo problemas con el cuidado personal
- Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme
- Soy incapaz de lavarme o vestirme

### Actividades cotidianas (p.ej. trabajar, estudiar, hacer las tareas domésticas, actividades familiares o actividades durante el tiempo libre)

- No tengo problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Tengo algunos problemas para realizar mis actividades cotidianas
- Soy incapaz de realizar mis actividades cotidianas

### Dolor/malestar

- No tengo dolor ni malestar
- Tengo moderado dolor o malestar
- Tengo mucho dolor o malestar

### Ansiedad/depresión

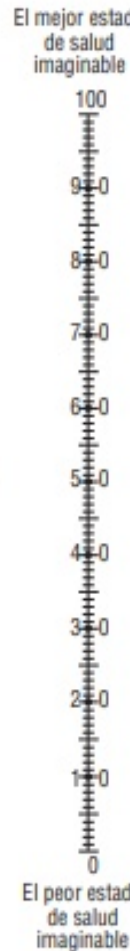
- No estoy ansioso ni deprimido
- Estoy moderadamente ansioso o deprimido
- Estoy muy ansioso o deprimido

**TERMÓMETRO EUROQOL DE AUTOVALORACIÓN DEL ESTADO DE SALUD**

Para ayudar a la gente a describir lo bueno o malo que es su estado de salud hemos dibujado una escala parecida a un termómetro en el cual se marca con un 100 el mejor estado de salud que pueda imaginarse y con un 0 el peor estado de salud que pueda imaginarse

Nos gustaría que nos indicara en esta escala, en su opinión, lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de HOY. Por favor, dibuje una línea desde el casillero donde dice «Su estado de salud hoy» hasta el punto del termómetro que en su opinión indique lo bueno o malo que es su estado de salud en el día de HOY.

Su estado de salud hoy



El mejor estado de salud imaginable

El peor estado de salud imaginable

**FORMACIÓN** conjunta en COFs

**PLATAFORMA:** NodoFarma Asistencial

**N=** 79 (cohorte 1) 237 (cohorte 2)

**RECLUTAMIENTO:** 12 meses

**SEGUIMIENTO:** 18 meses , 4 visitas: 0, 6, 12 y 18 meses

**ADHERENCIA:** Cuestionario SMAQ

**GRADO DE CONOCIMIENTOS:** Cuestionario de Conocimientos del Paciente sobre su Medicación

**CALIDAD DE VIDA:** EuroQol 5D-5L (EQ-5D-5L)

**RESULTADOS EN SALUD:** Pregunta al paciente



A scenic view of a lake with several sailboats and snow-capped mountains in the background. The sky is blue with some clouds. The water is calm and reflects the sky. The mountains are covered in snow and are in the distance. There are several sailboats on the water, some with white sails and some with blue hulls. The overall scene is peaceful and beautiful.

**Muchas  
Gracias!**

**Alguna  
pregunta?**