



VI Congreso Internacional Dependencia y Calidad de Vida Atención integrada y centrada en la persona

Josep Basora Gallisà, Médico de Familia. ExPresidente semFYC

El reto de la Adherencia en las personas mayores

Madrid, 23-24 de mayo de 2017
Palacete Duques de Pastrana

Organizadores



Patrocinador



Colaboradores



Una marca de Compass Group

Derek Yach, CEO de Enfermedades No Transmisibles y Salud Mental de la OMS, en el informe Adherence to Long-Term Therapies.

“El incumplimiento del tratamiento es la principal causa de que no se obtengan todos los beneficios que los medicamentos pueden proporcionar a los pacientes, está en el origen de complicaciones médicas y psicosociales de la enfermedad, reduce la calidad de vida de los pacientes, aumenta la probabilidad de aparición de resistencia a los fármacos y desperdicia recursos asistenciales”.



- ▶ Identificar iniciativas y acciones que potenciar en el proceso de prescripción, dispensación y seguimiento del tratamiento, por parte de los profesionales este marco, la sostenibilidad de los sistemas sanitarios precisa una reorientación hacia las necesidades de los pacientes crónicos, garantizando una atención integral, coordinada y continua.
- ▶ Para ello, es necesaria la colaboración de los profesionales sanitarios y de los pacientes, y su implicación en el uso adecuado y responsable de los recursos disponibles, en un escenario donde la adherencia tendrá cada vez mayor relevancia y donde el empoderamiento del Paciente (entendido como un paciente implicado, responsable y bien informado) representa el eje central para la transición hacia un nuevo modelo asistencial.

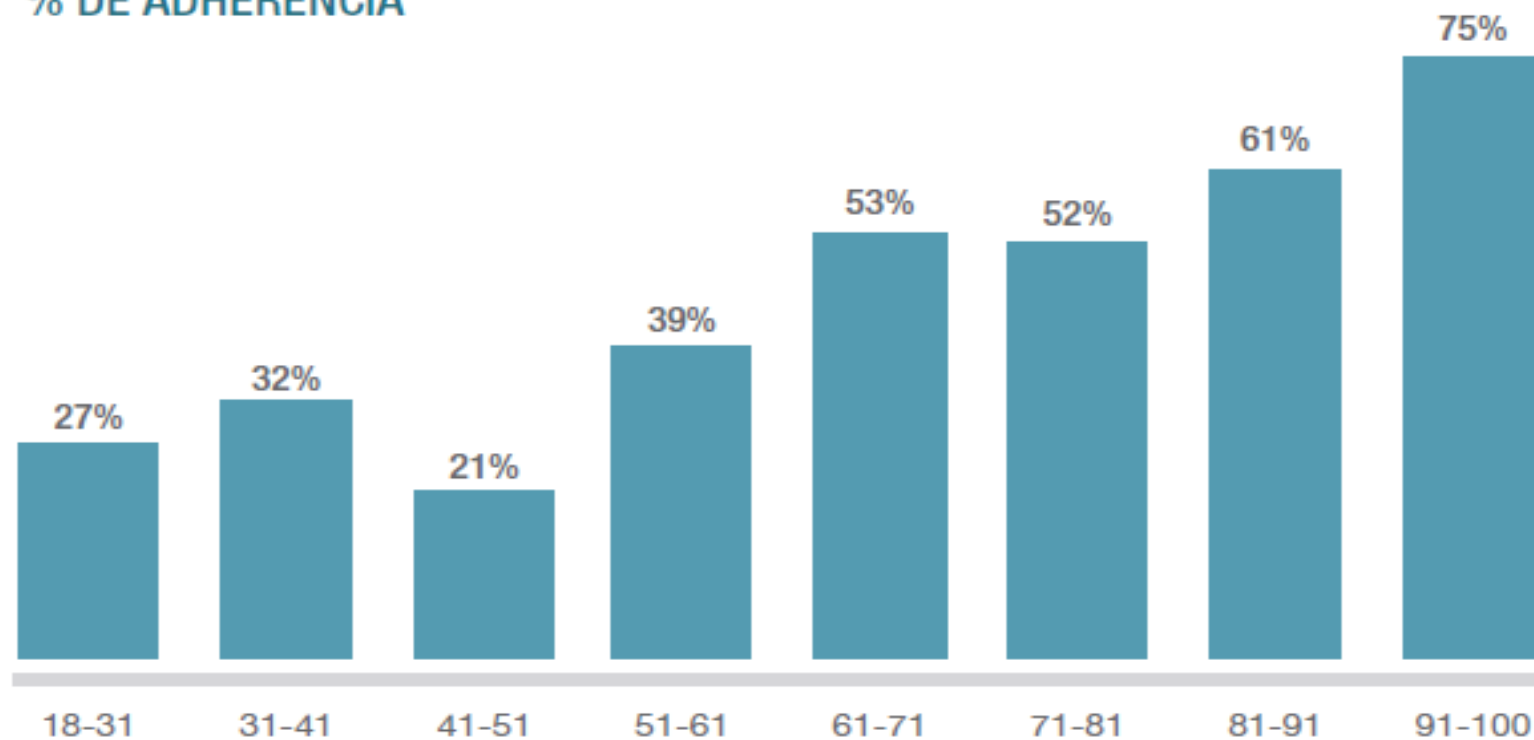
Plan de Adherencia al Tratamiento

Uso responsable del medicamento



Figura 4. Nivel de adherencia por edad (%)

% DE ADHERENCIA



EDAD

Fuente: Observatorio de la Adherencia al Tratamiento, 2014



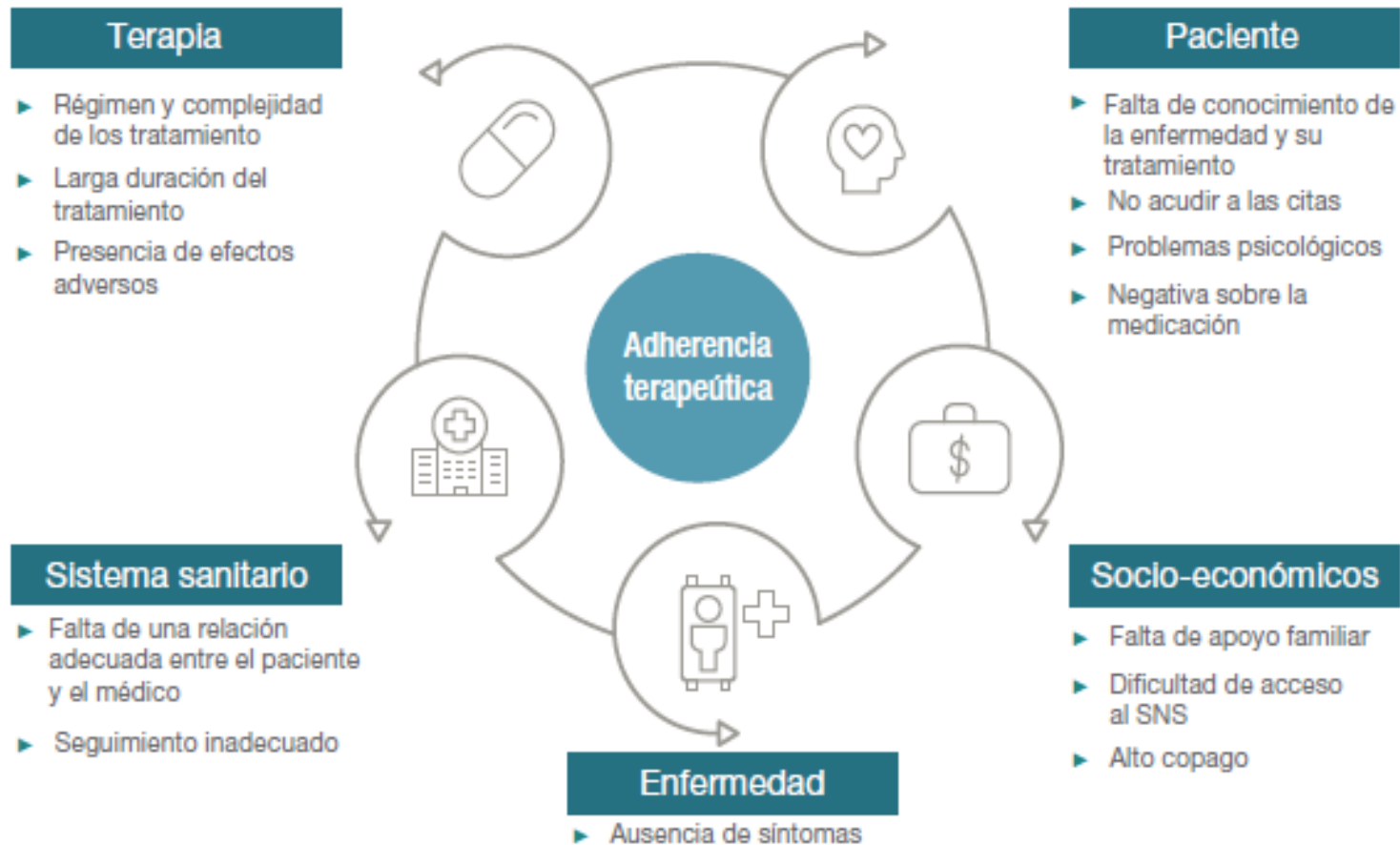
Figura 13. Adherencia al tratamiento según el número de enfermedades (%)

	No adherente	Adherente
1 enfermedad	54%	46%
2/3 enfermedades	48,2%	51,8%
4 o más enfermedades	45%	55%

Fuente: Sociología y Comunicación, 2016



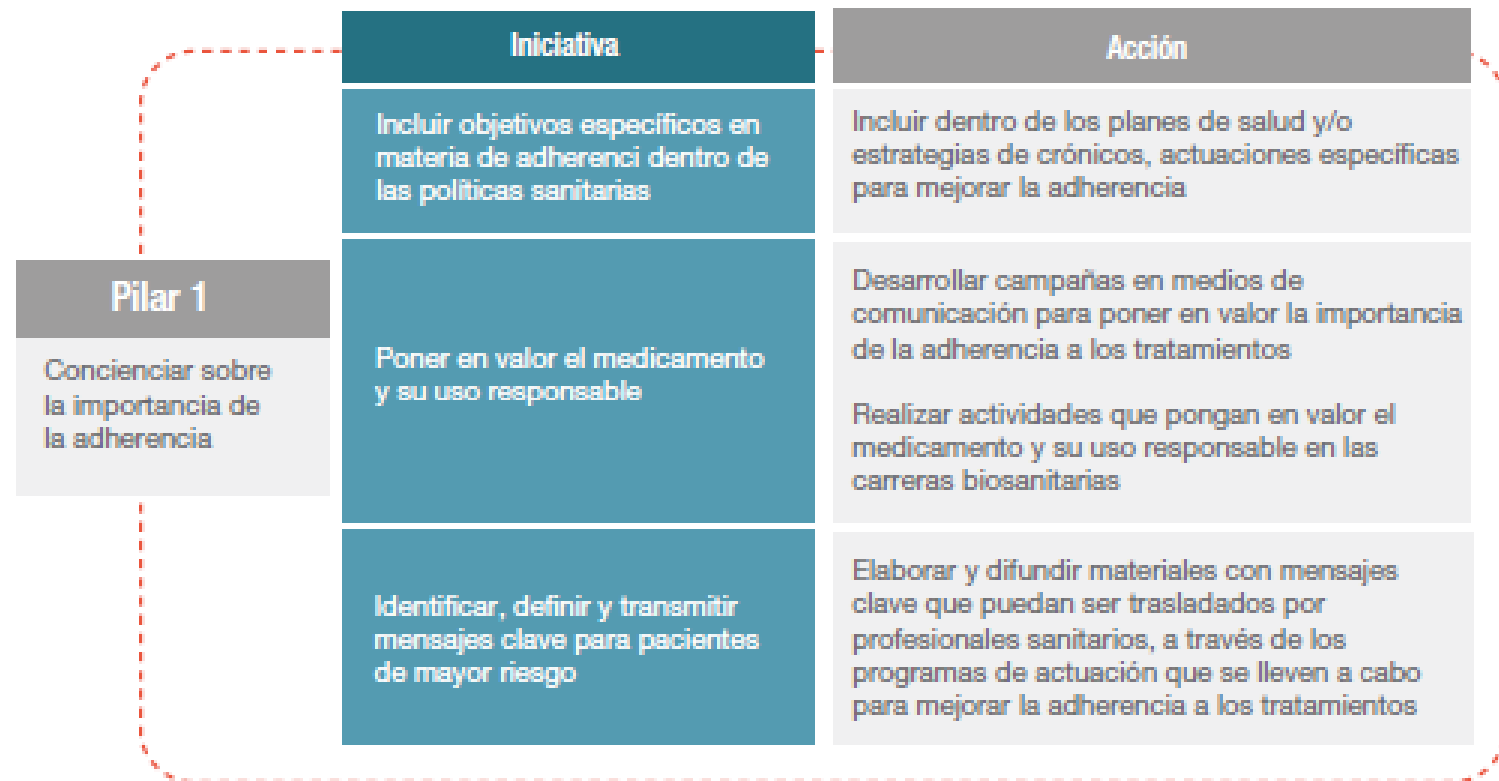
Figura 14. Factores más relevantes en la falta de adherencia



Fuente: análisis EY, 2016



Figura 19. Pilar estratégico 1: iniciativas y acciones



Fuente: análisis EY, 2016



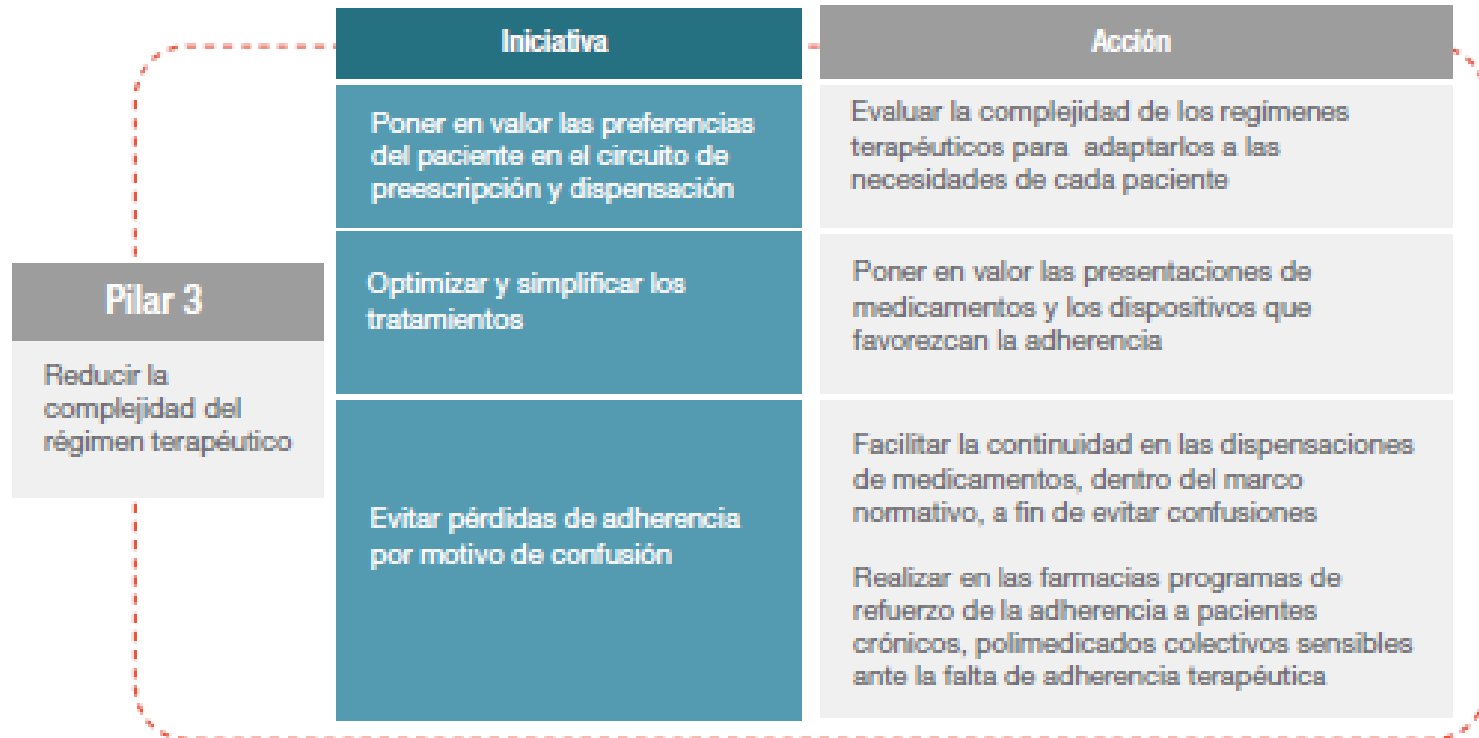
Figura 20. Pilar estratégico 2: iniciativas y acciones



Fuente: análisis EY, 2016



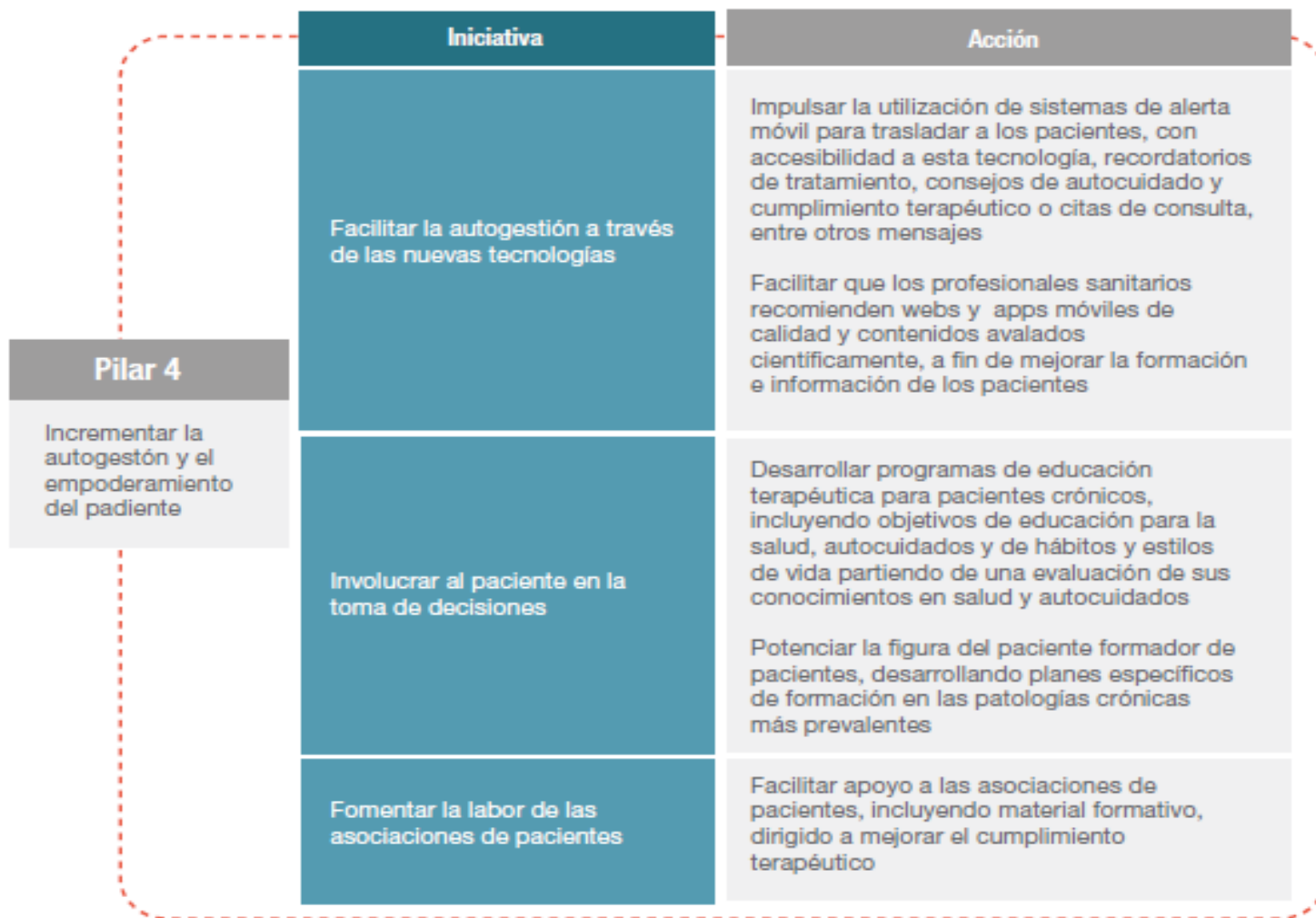
Figura 21. Pilar estratégico 3: iniciativas y acciones



Fuente: análisis EY, 2016



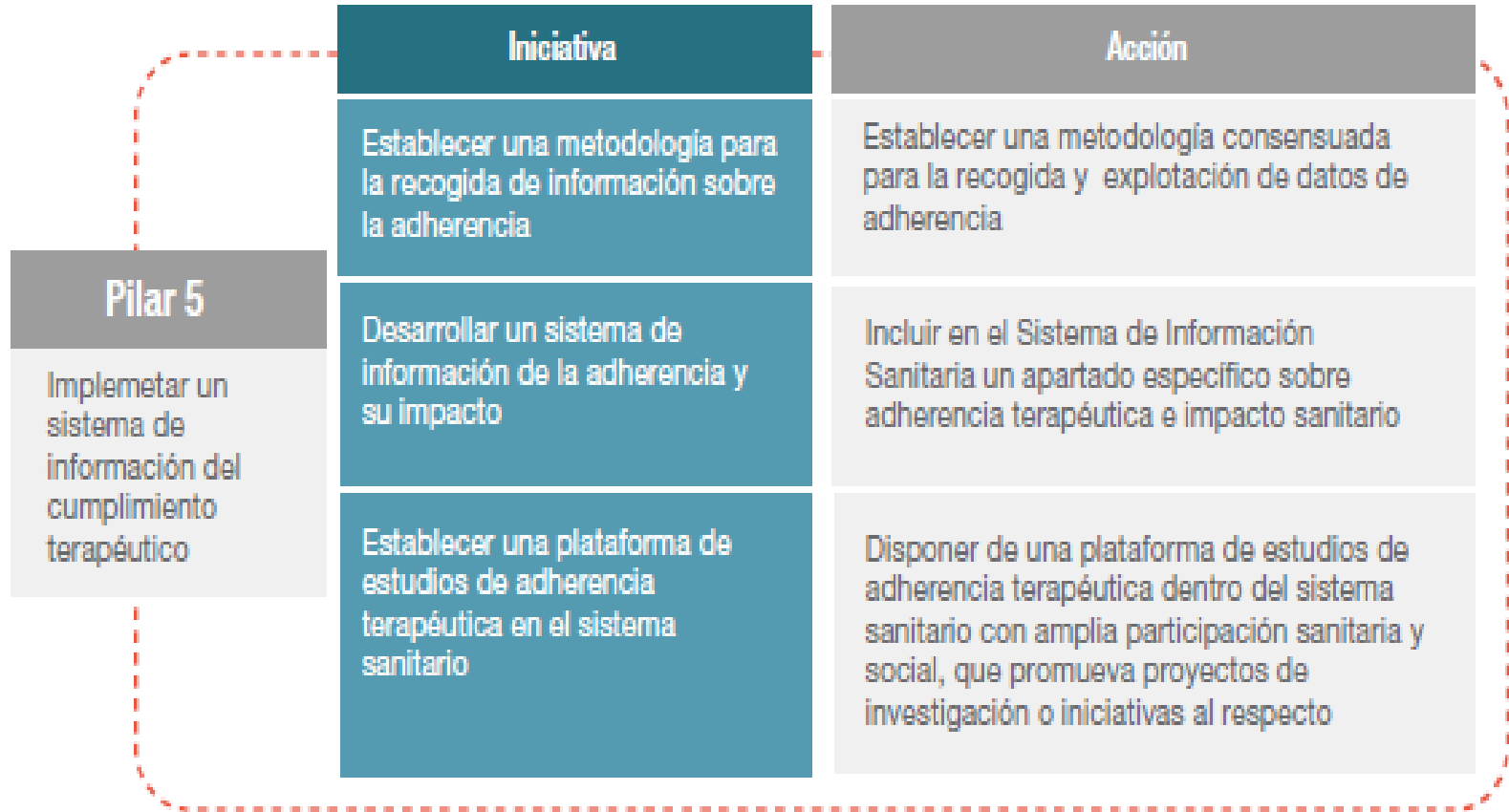
Figura 22. Pilar estratégico 4: iniciativas y acciones



Fuente: análisis EY, 2016



Figura 23. Pilar estratégico 5: iniciativas y acciones



- ▶ Fomentar buenas practicas entre los profesionales, fruto de proyectos basados en la evidencia: multicomponente y multidisciplinar
- ▶ Promover una mayor concienciación entre la población sobre el problema que representa la falta de cumplimiento.
- ▶ Fomentar una actuación coordinada entre todos los miembros de la cadena asistencial, incluyendo a los pacientes y a los cuidadores.
- ▶ Incrementar el conocimiento y la capacidad de autogestión de los pacientes.
- ▶ Intervenir sobre los factores psicosociales (sociales, familiares)
- ▶ Estimar el impacto económico que representa la falta de adherencia en el tratamiento de las enfermedades crónicas más frecuentes.



Muchas Gracias