



**X JORNADA NACIONAL
DE ARTRITIS**

Por tí y por los demás

CONOCE LOS FARMACOS IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA

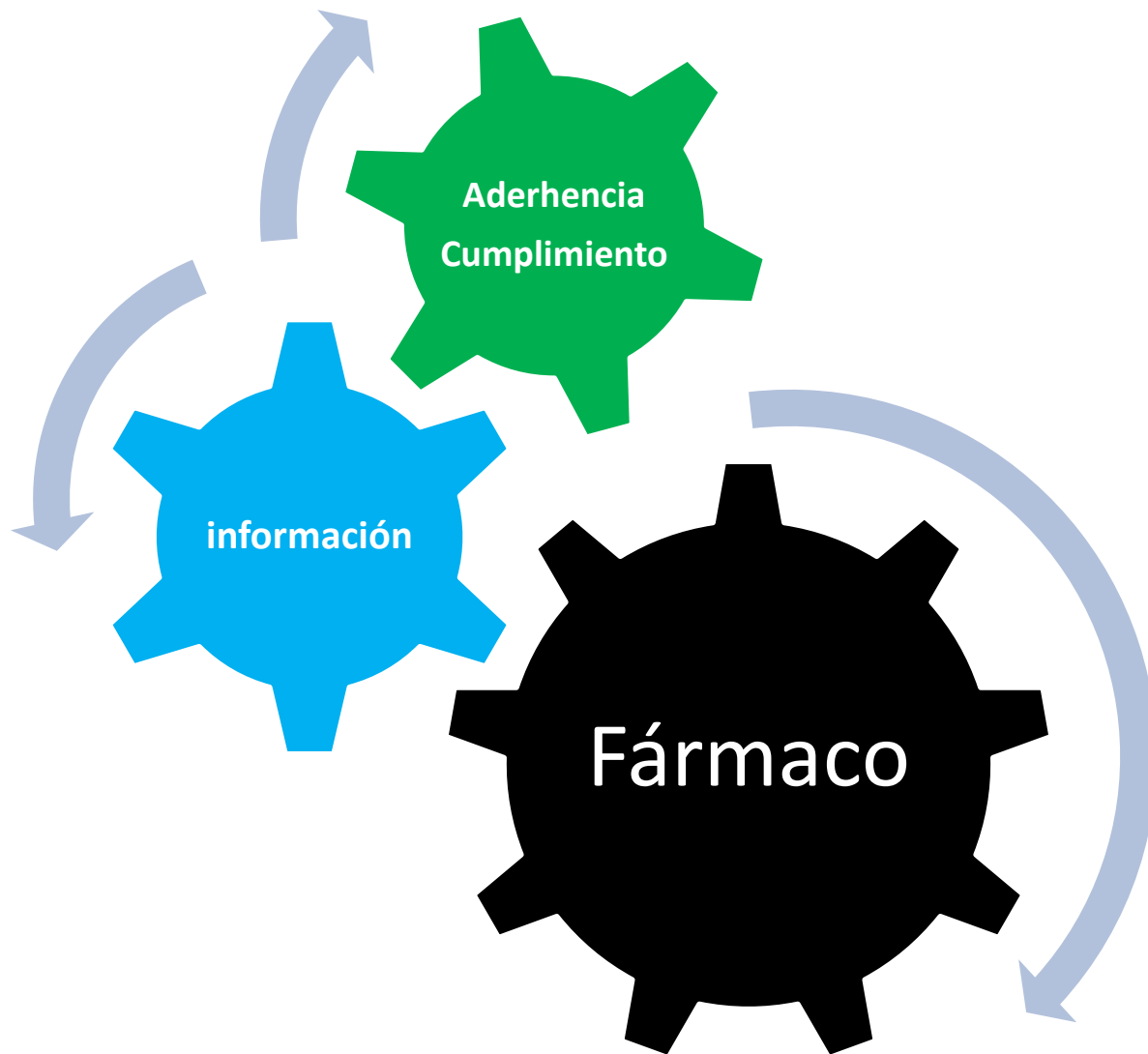
Jacqueline Usón Jaeger

Reumatóloga Hospital Universitario
Móstoles, Madrid

www.usonreumatologia.com



17 de octubre, 2014



RESPUESTA AL TRATAMIENTO

ADHERENCIA

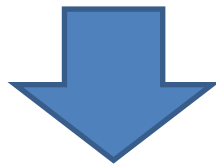
- Concepto amplio
- Grado con que el PACIENTE sigue el COMPROMISO establecido con médico
 - **Fármacos**
 - Dieta
 - Estilo de vida en general

ADHERENCIA

Máximo cumplimiento



Máxima eficacia



Correcto control de la
Enfermedad



ADHERENCIA

- Información
 - Para que sirve el fármaco recetado
 - Como de debe tomar
 - Cuando se debe tomar
 - Durante cuanto tiempo
 - Efectos adversos frecuentes y los severos
 - Interacción con otros fármacos

ADHERENCIA

- Test de Morisky-Green

1. ¿Olivda alguna vez tomar los fármacos para su enfermedad?
2. ¿ Los toma a las horas indicadas?
3. Cuando se encuentra bien ¿deja de tomar la medicación?
4. Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?

FARMACOS

- ¿ Que es un FARMACO ?
 - sustancia preparada que, administrada en cierta dosis al organismo puede prevenir, curar o tratar alguna enfermedad.
 - Se absorbe, puede transformarse ,almacenarse o eliminarse
 - Estudio científico

FARMACOS

- ¿ De donde proceden?
 - Plantas
 - Tejidos animales
 - Cultivo de Microorganismos
 - Células Humanas
 - Recombinación genética

FARMACOS

- 1 de cada 5,000-10,000 sustancias investigadas llegan a ser fármacos
- Inversión económica de 90 millones de \$
- Etapas de la investigación y desarrollo:



FARMACOS USADOS EN REUMATOLOGIA

- **ANALGESICOS**
- **AINES**
- **Esteroides**
- **FAMEs : Fármacos Modificares de la Enfermedad**
 - **Sintéticos**
 - **Biologicos**

ANALGESICOS: DOLOR NO INFLAMATORIO

- Leve-moderado

- **Paracetamol** 1 g cada 8h

- GELOCATIL[®], EFFERALGAN[®], XUMADOL[®]
 - Seguridad gastro-intestinal
 - Muy pocas contra-indicaciones
 - Se combina con AINES
 - Puede tomarse a demanda

ANALGESICOS: DOLOR NO INFLAMATORIO

- Leve-moderado

- **Metamizol** 500-1000 mg/6-8h

- Nolotil[®]
 - Seguridad gastro-intestinal
 - Proscrito en EEUU y Alemania
 - No usar con AINES
 - Puede tomarse a demanda

ANALGESICOS: DOLOR NO INFLAMATORIO

- Moderado-Severo → Opiodes
 - **Paracetamol + Tramadol** Zaldiar[®] Pazital[®]
 - **Paracetamol + Codina** Cod-efferalgan[®], Termalgin-Codeina[®]
 - **Tramadol** Adolonta[®], Zytram[®], Dolpar[®], Dolodol[®]
 - **Hidromorfona** Jurnista[®]
 - **Oxicodona** Oxycontin[®]
 - **Oxicodona + Naloxona** Targin[®]
 - **Tapentadol** Palexia[®] Yantil[®]
 - **Buprenorfina** Transtec[®], Feliben[®]
 - **Fentanilo** Durogesic[®]
- } Parches transdermicos

ANALGESICOS OPIOIDES

- Prescripción médica
- Toma regular y pautada
- Dosis creciente (tolerancia)
- Nunca suspender bruscamente (dependencia)
- Conocer posibles efectos no deseados

AINEs: Anti-inflamatorios No Esteroideos

- Los más usados en el mundo
- 20.6% de la población los consume durante al menos un mes por dolores musculoesqueléticos.
- Grupo numeroso de fármacos que comparten acción terapéutica
 - Antiinflamatoria, Analgésica, Antipirética
- Compartes efectos adversos
 - Gastrointestinal, cardiovascular, renal y hepático

AINEs: Anti-inflamatorios No Esteroides

- **Ácido acetilsalicílico**- Aspirina[®] - 1 g/8h
- **Ibuprofeno**-Neobrufen[®]-600 mg/8h
- **Naproxeno**-Naprosyn[®] - 500 mg/12
- **Dexketoprofeno**-Enantyum[®]-25 mg/8h
- **Indometacina**-Inacid[®]-25-50mg/8h
- **Diclofenaco**-Voltaren[®]-50 mg/8h
- **Aceclofenaco**-Airtal[®] 100 mg/12h
- **Nabumetona**-Relif[®] 1g/12h
- **Meloxicam**- Movalis[®] 15 mg/24h
- **Celecoxib**-Celebrex[®], Artilog[®] 200/400 mg/24h
- **Etoricoxib**-Arcoxia[®], Exxiv[®], Accoxel[®] 30,60,60,120 mg/24h

AINEs: Anti-inflamatorios No Esteroides

- Efecto muy similar
- Respuesta variable
 - Cada paciente tiene su AINE favorito
- Dosis única mejor cumplimentación pero puede haber mayor toxicidad si no hay control
- No asociar más de un AINE
- Más seguros con Sintrom:
Nabumetaona/Diclofenaco
- Celecoxib/Etoricoxib menor toxicidad gastro-intestinal.

AINEs: Anti-inflamatorios No Esteroides

- ¡ATENCIÓN!

- ✓ Se deben emplear para el DOLOR INFLAMATORIO, indicación principal son las Artritis
- ✓ La toma es diaria durante al menos 4 días
- ✓ Si a los 7 días no se obtiene efecto, se debe prescribir otro AINES
- ✓ Si toma Aspirina como anti-agregante, mejor usar Diclofenaco o Celecoxib/Etoricoxib

Esteroides: Corticoides

- Inflamación que no responde a AINEs
- Tratamiento base de muchas enfermedades Reumáticas: PMR/Vasculitis
- Más usados
 - **Prednisona**- Dacortin[®] 5-20 mg /24h
 - **Deflazacort** -Zamene[®], Dezacor[®] 6-30 mg/24h
 - **Triancinolona** -Trigon[®] 40 mg IM/IA
- Embarzo/anti-cuagulación

Esteroides: Corticoides

¡ATENCIÓN!

- ✓ Nunca suspender bruscamente
- ✓ Toma única matutina
- ✓ Dosis mínima efectiva
- ✓ Dosis < 7.5 mg son bastante seguras

FAMEs : Fármacos Modificares de la Enfermedad

- Fármacos que retrasan o evitan la destrucción articular
- Actúan en diferentes niveles de la respuesta inmunológica y inflamatoria
- 2 grupos
 - **FAME sintéticos:** químico
 - **FAME biológicos:** células

FAMEs Sintéticos

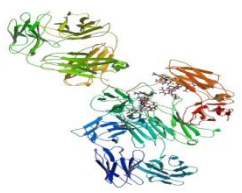
- **Metotrexate**-Metotrexato[®] 5-25 mg / semanal
- **Leflunamida** -Arava[®] Lefluartil[®] 10-20 mg /24h
- **Sulfasalacina** -Salazopyrina[®] 1 g/8h
- **Hidroxicloroquina** -Dolquine[®] 200 mg/24h

FAMEs Sintéticos

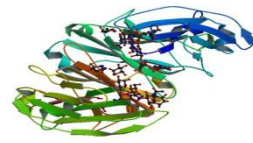
- Precauciones para disminuir efectos adversos:
 - ✓ Seguir rigurosamente dosis e intervalos.
 - ✓ Controles analíticos periódicos: hígado, riñón, células sanguíneas
 - ✓ Anticoncepción
 - ✓ Vigilar signos de infección (fiebre, tos, molestias urinarias ...)
 - ✓ Advertir a otros médicos de la toma de estos fármacos

FAMEs BIOLÓGICOS

- Fármacos procedentes de tejidos o células
- Impiden la acción de sustancias que perpetúan la inflamación y la destrucción de las articulaciones.
- Muy eficaces:
 - disminuyen: dolor, inflamación, daño estructural y mejora calidad de vida.
- Muy costosos
- Si fallo FAME sintético o AINEs (EA)



FAMEs BIOLÓGICOS



- Anti-TNF :
 - **Infliximab** -Remicade® iv / 8 sm
 - **Etanercept** -Enbrel® sc/ 2 sm
 - **Adalimumab** -Humira® sc/ 2 sm
 - **Certolizumab** -Cimzia® sc/ 2 sm
 - **Golimumab** -Simponi® sc/ 4 sm
- Anti-IL17:
 - **Secukinumab**-Consentyx® sc/4sm
- Comunicación LT con LB
 - **Abatacept** -Orencia® sc/sm o iv/4 sm
- Anti-IL6
 - **Toziliuzimab** -Roactemra® iv/4 sm
- Disminución LB
 - **Rituximab** -Mabthera® IV/ 6 m

FAMEs BIOLÓGICOS

¡ATENCIÓN!

- ✓ **Conservar el fármaco como indicado**
- ✓ **No olvidar toma**
- ✓ **Vacunación: gripe, neumococo, HVB**
- ✓ **Si fiebre siempre consultar**
- ✓ **Desaconseja Embarazo**

