



# ALTERNATIVAS PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO CON LA TERAPIA EN EL ADULTO DE EDAD AVANZADA

 Iadelisse Cruz- González, PharmD, CGP | Catedrática, Escuela de Farmacia, Recinto de Ciencias Médicas  
Universidad de Puerto Rico

## OBJETIVOS:

1. Mencionar factores que contribuyen a la falta de cumplimiento con la terapia de medicamentos en adultos de edad avanzada.
2. Describir algunas estrategias que pueden mejorar el cumplimiento de la terapia.
3. Analizar las características del paciente para recomendar estrategias que apoyen el cumplimiento con la terapia.
4. Reconocer el rol del farmacéutico en el cumplimiento con la terapia de sus pacientes de edad avanzada.

Ante el aumento de la población geriátrica y su expectativa de vida, también aumentan el número de condiciones crónicas y de medicamentos que les son prescritos. La tendencia en el aumento del número de medicamentos, especialmente entre los adultos mayores, ha sido documentada en las encuestas conocida como National Health and Nutritional Examination Survey (NHANES). Para las personas mayores que toman distintas medicinas con diferentes instrucciones, la creciente gama de medicamentos para tratar una variedad de enfermedades y aliviar síntomas debilitantes puede resultarles confuso. Los pacientes de edad avanzada recuerdan par-

cialmente las instrucciones que han escuchado. ¿A caso no nos ha ocurrido a todos, alguna vez?

Tómese en consideración que muchas veces el paciente omite divulgar los medicamentos que obtienen sin receta, los suplementos dietéticos, los herbarios y los homeopáticos, lo cual provoca que el historial médico no esté completo y no sea del todo confiable. A la variedad de medicamentos prescritos en adultos mayores con condiciones crónicas se suman complejos horarios e instrucciones de administración. Aunque la mayoría de los medicamentos que consumen los adultos de edad avanzada son de uso oral, también se utilizan

combinaciones de medicamentos con aditamentos especiales tales como: inhaladores, parchos o jeringuillas previamente llenas, entre otros. De hecho, según surgen nuevos medicamentos y métodos de administración innovadores aumentan las consideraciones en relación a seguridad, efectividad y riesgo en los adultos mayores. Los factores mencionados pueden contribuir a falta de cumplimiento con la terapia de medicamentos, dificultades al proveer un cuidado de salud, una mayor carga sobre los cuidadores y un reto para el farmacéutico. El farmacéutico debe conocer a su paciente al cultivar una genuina relación terapéutica que trae como resultado mejorar el cumplimiento con la terapia de medicamentos, mejorar resultados y reducir los costos al sistema de salud. No menos importante es la relación profesional que el farmacéutico debe cultivar con otros profesionales de la salud para poder realizar recomendaciones pertinentes que logren mejorar los resultados de la terapia con medicamentos y contribuir al bienestar del paciente. El dato más importante es el siguiente: los medicamentos tienen mejor oportunidad de ejercer su efecto siempre y cuando se utilicen de modo correcto.

En términos generales, los pacientes suelen tomar sus medicamentos incorrectamente. Para el año 2013, los centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC por sus siglas en inglés) estiman que el costo de la no adherencia a las prescripciones, causada por tomar el medicamento en la dosis incorrecta, a destiempo o frecuencia incorrecta, conlleva un costo de \$100 billones a \$289 billones cada año. En ocasiones, los pacientes obvian las dosis o ni siquiera acuden a la farmacia en

busca del medicamento prescrito. Particularmente, los adultos mayores pueden confrontar dificultades en cuanto a sus destrezas físicas, lo cual dificulta su acceso a servicios de salud, como por ejemplo: lograr acceso a facilidades de salud y el manejo diario de sus medicamentos. Se han documentado en la literatura otras barreras que impiden lograr el cumplimiento con la terapia en el adulto mayor que están relacionados al nivel de conocimiento del paciente sobre los beneficios y riesgos de la terapia, la preocupación respecto a efectos no deseados (ej. adicción, mareos, problemas sexuales, estreñimiento, entre otros) los costos de los medicamentos, la complejidad del régimen terapéutico y, la disminución de la función cognitiva.

**CASO:**

Doña Irma es una paciente de 82 años. Tiene historial de alta presión, diabetes, osteoartritis y cataratas. La paciente vive sola en una casa de una planta en el barrio Barrancas del pueblo de Barranquitas. Tiene una hija y cuatro nietos que residen a 10 minutos de su hogar. Ha dejado de manejar su automóvil desde el mes de septiembre, luego del paso del huracán María. Últimamente, no ha recogido sus repeticiones de medicamentos a tiempo. Previamente se hallaba controlada y estable respecto a sus condiciones médicas. Los medicamentos prescritos incluyen: losartan 50mg diario, hidroclorotiazida 12.5mg diario, metformin 500mg dos veces al día, acetaminofén 500mg cada 6 horas. ¿Qué estrategias recomendaría usted para mejorar el cumplimiento con la terapia?

A continuación se describen algunas estrategias que pueden mejorar el cumplimiento de la terapia con medicamentos en adultos mayores:

**1 Simplificar los regímenes de medicamentos**

El farmacéutico tiene el conocimiento más actualizado para lograr que la frecuencia de administración sea minimizada y de fácil administración de acuerdo a las necesidades del paciente. En primer lugar, debemos relacionar el momento en que debe tomarse el medicamento con actividades particulares del diario vivir, de tal modo que se incorpore el tomar los medicamentos a la rutina diaria. Incluso, las preparaciones de liberación prolongada pueden ayudar que se tomen menos dosis al día, preferiblemente después que el paciente esté estable en la condición de salud pertinente. También, los medicamentos que pueden ser utilizados para más de una indicación suelen ayudar a simplificar el régimen de medicamentos (ej. trazodone para depresión e insomnio). Por otro lado, se debe prestar atención a educar y evaluar al paciente respecto a técnicas apropiadas de administración de medicamentos (ej. administración de medicamentos subcutáneos, inhaladores etc.) o formulaciones líquidas o trituradas para facilitar el tragado.

**2 Aminorar los costos de la terapia**

Una receta puede ser prescrita pero no despachada, o no tomada regularmente, si representa un reto económico para el paciente. Esto puede ser un problema particular en países donde no existe cobertura universal de terapia con medicamentos para los adultos mayores, tal como ocurre en Puerto Rico. Se han observado diferencias significativas en la utilización de fármacos entre

pacientes que poseen cubiertas de seguros médicos y aquellos que no, incluyendo la utilización de medicamentos económicos o genéricos.

Existen varias alternativas que pueden reducir el costo de la terapia. Primeramente, se debe reducir la polifarmacia. La polifarmacia contribuye a costos directos e indirectos de medicamentos y resulta en morbilidad relacionada con medicamentos. Por ello, es necesario discontinuar los medicamentos que no tienen indicación, utilizar la sustitución de medicamentos de marca por medicamentos genéricos (siempre que sea posible por bioequivalentes) y utilizar un mismo medicamento cuyos efectos puedan contribuir a tratar o aliviar más de una condición. En segundo lugar, puede considerarse el despacho de medicamentos para 90

días. Esta modalidad disminuye el costo de deducible para el paciente y reduce el número de visitas a la farmacia, lo que tiende a mejorar la calidad de vida del paciente o el cuidador. Pese a su conveniencia, debe monitorearse el cumplimiento dentro de ese rango de 90 días y sería preferible que se adopte en pacientes cuyas condiciones estén controladas. Tercero, se puede tomar ventaja de los cupones de descuento para facilitar el acceso a la terapia prescrita. Antes de decidir usar los cupones en pacientes con cubierta de plan médico, se debe preguntar la cantidad a pagar por el medicamento con y sin cupón para asegurar que se obtiene un ahorro. Sitios en Internet ([www.pharmacycoupons.com](http://www.pharmacycoupons.com)) y aplicaciones para teléfonos inteligentes proveen cupones así como listados de precios de acuerdo a la localización del paciente utilizando

el código postal. Un ejemplo de estas aplicaciones es GoodRx (<https://m.goodrx.com>). Los cupones provistos por el fabricante del operan de modo similar pueden ser entregados al paciente junto con la receta por el médico o impresos a partir del sitio en internet que promociona el medicamento. Por otro lado, algunas industrias farmacéuticas tienen programas en que el paciente describe sus características (ingreso composición familiar etc.) y dirigen al paciente a las ayudas disponibles (ejemplo: [www.pfizerxpathways.com](http://www.pfizerxpathways.com)).

### 3 Entrevista motivacional dirigida al adulto mayor

La entrevista motivacional afecta positivamente los resultados clínicos (outcomes) y logra cambios de estilos de vida del paciente. Esta estrategia aumenta la motivación personal del

## CONSEJOS PARA LA ENTREVISTA MOTIVACIONAL <sup>1</sup>

### Un profesional de la salud que utiliza la entrevista motivacional debe:

1. Expresar la empatía por el paciente y comprensión de su situación a través de escuchar de manera reflexiva.
2. Comunicar respeto y aceptación a los pacientes, sus sentimientos, y decisiones.
3. Establecer una relación de colaboración sin pasar juicio, sin confrontación.
4. Apoyar y conocer la situación del paciente.
5. Escuchar en vez de dar consejos, a menos que se le soliciten.
6. Ayudar a los pacientes a tener en cuenta todas las diferencias entre sus metas o valores o ambos y su comportamiento en relación con el cumplimiento.
7. Estar dispuesto a ayudar al paciente a cambiar y trabajar duro para mantener el cambio en la agenda, pero también respetar en todo momento que la responsabilidad de cambiar descansa únicamente con el paciente.
8. Evitar la discusión y confrontación, ajustando y respondiendo a la resistencia, pero nunca se oponiéndose.
9. Apoyar la autoeficacia y el optimismo haciendo referencia a los logros previos y a las fortalezas actuales.

Adaptado de: Duff A., Latchford G. Using motivational interviewing to improve medicines adherence. *The Pharmaceutical Journal*. 2016.

<sup>1</sup> Duff A., Latchford G. Using motivational interviewing to improve medicines adherence. *The Pharmaceutical Journal* Publicado: 17 de mayo de 2016. Accedido: 5 de febrero de 2018.



el cumplimiento de los adultos de edad avanzada en cuanto a su terapia es multifactorial. El farmacéutico tiene todas las cualidades necesarias para mejorar el cumplimiento de sus pacientes mayores al cultivar una relación terapéutica genuina, analizar sus necesidades y preferencias, y proveerles opciones para mejorar el cumplimiento y la salud.

paciente mientras que atiende las dudas y contrarresta el rechazo al cambio. El paciente debe ser educado respecto a sus medicamentos para que comprenda como contribuyen a mejorar y conservar su salud. Es esencial que el paciente participe del proceso de cuidado de su salud. El paciente debe ser educado en cuanto a su condición y sus medicamentos, para aumentar las posibilidades de cumplimiento con su terapia. Como farmacéuticos debemos considerar el uso de un lenguaje sencillo (a nivel de 5to grado de escuela elemental), repasar de 3 a 4 puntos importantes en cada encuentro, ofrecer información escrita (solamente si el paciente domina las destrezas de lectura), reforzar la información sobre medicamentos discutida en ocasiones previas y reclutar familiares, amigos o cuidadores comprometidos en apoyar al paciente. Durante la entrevista, se debe prestar mucha atención a las creencias y preocupaciones del paciente ya que ofrecen oportunidades para educar y aclarar dudas.

#### 4 Organizadores de píldoras (Pill boxes)

Los organizadores de píldoras pueden ser útiles para pacientes con regímenes de medicamentos complicados. Sin embargo, es importante considerar condiciones comunes en el adulto mayor, tales como dificultades visuales o dificultades motoras como miopía, glaucoma u osteoartritis,

respectivamente. Por tanto, verifique que el tamaño de las letras que indican el día de la semana y momento del día (mañana, mediodía, tarde, noche) sea adecuado. Igualmente, tome en cuenta la habilidad que pueda o no tener el paciente o cuidador para manejar el organizador. En ocasiones abrir los compartimientos requieren cierto grado de presión o fuerza y movilidad de las manos para poder manejarlos con éxito. Permita que el paciente practique con usted el abrir y cerrar los encajillados y localizar la dosis de un día y horario determinado para auscultar que tan dispuesto o cómodo se siente al utilizar el organizador de píldoras. La evolución de la tecnología a traído los dispensadores automáticos con alarmas e información de los medicamentos que aparece en una pantalla. Estos pueden ser útiles para pacientes con diabetes, etapas tempranas de demencia o glaucoma, pero de igual modo, su uso requiere evaluación. El costo de los dispensadores automáticos puede no ser accesible pues fluctúan entre \$40.00 y \$500.00 dólares aproximadamente (ejemplos disponibles en [www.epill.com](http://www.epill.com)).

#### 5 Empaques de dosis individuales "blister packs"

Las ventajas de los empaques de dosis individuales "blister packs" consisten en que se pueden organizar múltiples medicamentos. Los empaques tienen impreso nombre

del medicamento, potencia (ej. mg) e instrucciones especiales. Algunas farmacias de comunidad brindan esta alternativa como parte de los servicios a domicilio para asilos y algunos pacientes particulares. Los empaques de dosis individuales facilitan el cumplimiento ya que hacen visibles los medicamentos en un empaque fácil de abrir con la dosis exacta a ser administrada, además, le permiten al paciente identificar y reconocer la forma y color de su medicamento, lo que puede ayudar a reducir errores en medicación. Esta modalidad apoya los esfuerzos de los cuidadores al aliviar su carga y aumentar el cumplimiento del paciente. De tal modo, el farmacéutico podría evaluar el cumplimiento con la terapia y el progreso hacia las metas terapéuticas en condiciones crónicas y agudas en cooperación con el personal de las instituciones o cuidador. Los pacientes que pueden beneficiarse de este sistema incluyen aquellos con problemas cognitivos, diabéticos, HIV positivo y aquellos en que el no-cumplimiento se asocia a hospitalizaciones frecuentes.

#### 6 Sincronizar el recogido de medicamentos

En la farmacia de comunidad o ambulatoria es posible realizar sincronización de repeticiones. Esto constituye una inversión en el cumplimiento con la terapia. El paciente puede recoger todos sus medicamentos de uso crónico el mismo día del mes. Esta iniciativa requiere

coordinación con planes médicos o patronos de los pacientes. El método ha sido efectivo en pacientes con condiciones relacionadas a visitas a salas de emergencia, hospitalizaciones y ausentismo laboral. La implementación de esta estrategia requiere una evaluación comprensiva del régimen de medicamentos, la creación de un itinerario para recogido de medicamentos y un acuerdo sobre las metas de tratamiento a ser alcanzadas. Estas metas requieren la adopción de cambios en estilos de vida y mejorar el cumplimiento con la terapia de medicamentos. Por ejemplo, en programas establecidos en Estados Unidos y enfocados en la diabetes, se establece un nivel de A1c de base. Luego de un promedio de dos meses se logra sincronizar el recogido de medicamentos, llevándose a cabo el monitoreo de las condiciones de salud y el cumplimiento con la terapia cada tres meses.

### 7 Programas para mejorar adherencia

Estos programas pretenden contribuir a mejorar el cumplimiento con medicamentos en adultos de edad avanzada. Debido a que las enfermedades crónicas incluyendo hipertensión, diabetes e hiperlipidemia, conllevan la utilización de múltiples medicamentos, Medicare ideó un programa para mejorar el cumplimiento con la farmacoterapia. Esta iniciativa es conocida como Programa de Estrellas de Medicare Advantage. El mismo otorga de una a cinco estrellas a los planes médicos según el nivel de adherencia de sus pacientes a los medicamentos y cuatro aspectos principales: indicación, seguridad, efectividad y cumplimiento. También promueve que el paciente lleve sus repeticiones cada 90 días.

Tabla 1: Herramientas Tecnológicas

Aplicación	Sistema Operativo	Logotipo
Pillboxie	iPhone	
Medisafe	Android	

Adaptado de: Lamb Ed. *Strategies and Tools for Promoting Medication Adherence*. Pharmacy Times. 2006.

Por otro lado, el Programa de Adherencia a Medicamentos (PAM) es un proyecto de origen puertorriqueño que reconoce la importancia del farmacéutico. El farmacéutico vigila la comprensión de la terapia y el cumplimiento con la terapia por parte del paciente, procurando que lleve las repeticiones de medicamentos a tiempo para incrementar el cumplimiento con la terapia y que surtan efecto. El programa PAM pretende destacar al farmacéutico como pieza clave para combatir la falta de cumplimiento desde la farmacia de comunidad.

### 8 Herramientas tecnológicas

Las alarmas son particularmente útiles en pacientes que deben tomar varios medicamentos a distintos momentos del día. Los relojes con alarma, cronómetros o "timers" pueden ser programados varias veces al día para distintos medicamentos. Algunos artefactos cuentan con hasta treinta alarmas diferentes (más información disponible en [www.forgettingthepill.com](http://www.forgettingthepill.com)). También, existen servicios que envían recordatorios a los pacientes en los momentos del día en que deben tomar sus medicamentos que incluyen llamadas telefónicas, mensajes de texto, correos electrónicos

y aplicaciones para teléfonos inteligentes (véase [www.ontimerx.com](http://www.ontimerx.com)).

Actualmente, los adultos mayores pertenecen a la generación de los llamados "baby boomers" quienes han adoptado la tecnología como parte de su diario vivir. Variadas aplicaciones pueden mejorar su cumplimiento con medicamentos al recordarles el momento en que deben tomar los mismos.

### 9 Pictogramas

Las ilustraciones pueden ayudar a las personas mayores a entender sus regímenes de medicamentos y evitar efectos adversos. Esta herramienta podría ayudar a reducir o incluso evitar riesgos a la salud y costos adicionales en personas mayores con dificultades para seguir su régimen de medicamentos. Los pictogramas pueden indicar instrucciones sobre medicamentos tales como: Tomar por vía oral, Tomar tres veces al día con las comidas, Tomar con las comidas, No beba alcohol mientras esté tomando este medicamento y Tomar por la mañana, entre otros.

La utilización de los pictogramas mejora la comprensión de las instrucciones por adultos de edad avanzada. Además, los pictogramas

Tabla 2: Pictogramas



Tomado de: Ng Annie. Pictograms can help patients avoid medication mishaps. Publicado: 27 de octubre de 2016. Disponible en Internet: <https://www.elsevier.com/connect/pictograms-can-help-older-patients-avoid-medication-mishaps>. Accedido: 5 de febrero de 2018.

complementan el texto escrito. Las personas mayores con bajos niveles de educación pueden tener una pobre comprensión sobre su terapia con medicamentos e instrucciones relacionadas a esta. Los pictogramas pueden resultar de beneficio para aquellos pacientes analfabetas o con analfabetismo funcional, para quienes instrucciones escritas resultan de poco o ningún valor. Por otro lado, sin importar el nivel de educación, los pictogramas contribuyen a entender la información sobre medicamentos.

En conclusión, el cumplimiento de los adultos de edad avanzada en cuanto a su terapia es multifactorial. El farmacéutico tiene todas las cualidades necesarias para mejorar el cumplimiento de sus pacientes mayores al cultivar una relación terapéutica genuina, analizar sus necesidades y preferencias, y proveerles opciones para mejorar el cumplimiento y la salud.

Referencias

Centers for Disease Control. National Health and Nutritional Examination Survey. Patterns of Prescription Drug Use in the United States, 1988–94. Disponible en Internet: <https://www.cdc.gov/nchs/data/nhanes/databriefs/preuse.pdf>. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Mitchell D. et al. Introduction to health care. 4th Ed. Capítulo 2, Página 62 Publicado: 2015.

Wick JY. Adherence Issues in Elderly Patients Publicado: 12 de enero de 2011. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Lamb Ed. Strategies and Tools for Promoting Medication Adherence. Pharmacy Times. Publicado: 1 de diciembre de 2006. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Rochon PA et al. Drug prescribing for older adult. Up to Date. Publicado: 6 de mayo de 2017. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Rambhade, S. et al. A Survey on Polypharmacy and Use of Inappropriate Medications. Toxicology International, 19(1), 68–73. <http://doi.org/10.4103/0971-6580.94506>. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Como ahorrar con medicamentos recetados. Disponible en : [www.cancer.org](http://www.cancer.org) Accedido: 5 de febrero de 2018.

Duff A., Latchford G. Using motivational interviewing to improve medicines adherence

The Pharmaceutical Journal Publicado: 17 de mayo de 2016. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Katz JR. Back to basics: providing effective patient teaching. Am J Nurs. 1997; 97:33-36.

Duff A., Latchford G. Using motivational interviewing to improve medicines adherence.

The Pharmaceutical Journal Publicado: 17 de mayo de 2016. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Lamb Ed. Strategies and Tools for Promoting Medication Adherence. Pharmacy Times. Publicado: 1 de diciembre de 2006. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Gannon-Longo K. Pharmacists Promote Adherence with Blister Packs. Drug Topics. Publicado: 16 de mayo de 2017. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Blank C. Drug Topics Community Pharmacy Diabetes. Publicado: 10 de marzo de 2017. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Garzón- Fernández I. Injusto para Puerto Rico el programa de estrellas de Medicare. Revista El Botiquín. Asociación de Farmacias de Comunidad de Puerto Rico. enero-marzo 2013. Págs 13-16.

Pérez I. Adherencia a medicamentos. <https://www.elnuevodia.com/opinion/columnas/adherenciaa medicamentos-columna-2163576/>. Publicado: 18 de febrero de 2016. Accedido 5 de febrero de 2018.

Lamb Ed. Strategies and Tools for Promoting Medication Adherence. Pharmacy Times. Publicado: 1 de diciembre de 2006. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Practicas aplicaciones móviles para adultos mayores. El Nuevo Día, Estilos de Vida. Publicado: 31 de Julio de 2016. Accedido: 5 de febrero de 2018.

Drug pictograms can improve compliance. The Pharmaceutical Journal. Vol 275 No 7368 p361. Publicado: 24 de septiembre de 2005 Accedido: 5 de febrero de 2018.

Ng Annie. Pictograms can help patients avoid medication mishaps. Publicado: 27 de octubre de 2016. Disponible en Internet: <https://www.elsevier.com/connect/pictograms-can-help-older-patients-avoid-medication-mishaps>. Accedido: 5 de febrero de 2018.



**CE Accreditation**  
**UNIVERSAL ACTIVITY**  
**NUMBER (UAN):**  
**0151-0000-18-004-H04-P**  
**0151-0000-18-004-H04-T**

**Initial Release Date: 04/01/2018**

**Planned Expiration Date: 04/01/2021**

"The Colegio de Farmacéuticos de Puerto Rico is accredited by the Accreditation Council for Pharmacy Education as a provider of continuing pharmacy education".

## Alternativas para Mejorar el Cumplimiento con la Terapia en el Adulto de Edad Avanzada



### ESCOJA LA MEJOR CONTESTACIÓN

- La siguiente es una estrategia que simplifica el régimen de medicamentos de un paciente:
  - Relacione el momento en que toma el medicamento con actividades particulares del diario vivir
  - Eduque al paciente respecto a técnicas apropiadas de uso para inhaladores
  - Utilice preparaciones de liberación inmediata
  - Las respuestas a y b son correctas
- Alternativas para aminorar los costos de la terapia y aumentar el cumplimiento incluyen los siguientes, excepto:
  - Continuar los medicamentos que no tienen indicación
  - Utilizar la sustitución de medicamentos de marca por medicamentos genéricos
  - Aplicar cupones para facilitar el acceso a la terapia prescrita
  - Utilizar un mismo medicamento para tratar o aliviar más de una condición
- La entrevista motivacional requiere todas las siguientes, excepto:
  - Expresar la empatía por el paciente
  - Brindar suficientes consejos
  - Establecer una relación de colaboración sin pasar juicio
  - Apoyar la autoeficacia y el optimismo
- Los organizadores de píldoras pueden ser útiles pero importante considerar
  - Condiciones comunes en el adulto mayor como miopía, glaucoma u osteoartritis
  - La habilidad del paciente o cuidador para manejar el organizador
  - El costo de los dispensadores automáticos
  - Todas las anteriores
- La sincronización de repeticiones...
  - No requiere monitoreo de las condiciones de salud
  - Disminuye visitas a salas de emergencia, y ausentismo laboral
  - Se pueden recoger todos los medicamentos distintos días del mes
  - No requiere coordinación con planes médicos
- Las ventajas de los empaques de dosis individuales "blister packs" residen en:
  - Organizar múltiples medicamentos
  - Proveer impreso el nombre del medicamento, potencia e instrucciones especiales
  - Brindar un empaque fácil de abrir conteniendo la dosis exacta
  - Todas las anteriores
- Las siguientes aseveraciones sobre las herramientas tecnológicas son correctas, excepto:
  - Son útiles en pacientes que deben tomar varios medicamentos al día
  - Pueden ser programadas varias veces al día
  - Pueden ser programadas para distintos medicamentos
  - No incluyen servicios que envían recordatorios a los pacientes
- Los pictogramas son una herramienta con las siguientes cualidades, excepto:
  - Pueden ayudar a las personas mayores a entender sus regímenes de medicamentos y evitar efectos adversos
  - Reducen o evitan riesgos a la salud y costos adicionales en personas mayores
  - Sólo mejora la comprensión de las instrucciones por adultos de edad avanzada poco educados
  - Pueden indicar instrucciones sobre medicamentos tales como: Tomar por vía oral, Tomar tres veces al día con las comidas, etc.
- El cumplimiento de los adultos de edad avanzada en cuanto a su terapia ...
  - Contempla una sola estrategia
  - Depende de muchos factores
  - Toma en cuenta las características del paciente
  - Las respuestas b y c son correctas
- Respecto al caso de doña Irma, han decidido utilizar un servicio de entrega a domicilio de medicamentos. ¿Qué otras intervenciones puede sugerir el farmacéutico para mejorar su cumplimiento?
  - Verificar su habilidad para utilizar un organizador de píldoras
  - Referir a un oftalmólogo para evaluación
  - Considerar el uso de Hyzaar en lugar de los antihipertensivos actuales
  - Todas las anteriores
- El farmacéutico tiene todas las cualidades necesarias para mejorar el cumplimiento de sus pacientes mayores al cultivar una relación terapéutica genuina, analizar sus necesidades y preferencias, y proveerles opciones para mejorar el cumplimiento y la salud.
  - Cierto
  - Falso

# HOJA DE CONTESTACIÓN



Escanea con tu móvil  
el QR code para crear tu  
NABP e-profile  
www.nabp.net



QR Code CPE Monitor  
CFPR

## EDUCACIÓN CONTÍNUA

### Alternativas para Mejorar el Cumplimiento con la Terapia en el Adulto de Edad Avanzada

- |     |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|
| 1.  | a | b | c | d |
| 2.  | a | b | c | d |
| 3.  | a | b | c | d |
| 4.  | a | b | c | d |
| 5.  | a | b | c | d |
| 6.  | a | b | c | d |
| 7.  | a | b | c | d |
| 8.  | a | b | c | d |
| 9.  | a | b | c | d |
| 10. | a | b | c | d |
| 11. | a | b |   |   |

Se requiere una puntuación de 70 por ciento o más para registrar el crédito correspondiente a su educación continua.

La Junta de Farmacia de Puerto Rico aprobó mediante Resolución 2015-982 permitir al farmacéutico hasta un máximo de veinticinco (25 hrs. contacto de capacitación a través de educación continua a distancia). Las restantes 10 horas contacto tendrán que ser presenciales. El Técnico de Farmacia podrá acumular un máximo de 0.9 U.E.C. (9 horas).

Educación Continua:

### Alternativas para Mejorar el Cumplimiento con la Terapia en el Adulto de Edad Avanzada

Número de proveedor de ACPE: 0151

Número de proveedor de la Junta de Farmacia de PR: 00076

0.15 (1.5 horas)

Número de ACPE - Revista

0151-0000-18-004-H04-P

0151-0000-18-004-H04-T

Fecha de expiración: 04/01/2021

REMITIR LA HOJA DE EVALUACIÓN CUMPLIMENTADA EN CONJUNTO CON LA HOJA DE CONTESTACIÓN.

No. Licencia \_\_\_\_\_

( ) Farmacéutico ( ) Técnico de Farmacia

Apellido Paterno                      Apellido Materno                      Nombre

Dirección Postal

Teléfono                                      Número de Registro

Correo Electrónico

Seleccionar método de pago:

Cheque ( )                                      Giro ( )

Tarjeta: Visa ( )                                      Master Card ( )

Núm. de tarjeta \_\_\_\_\_

Fecha de Expiración \_\_\_\_\_

Nombre que aparece en la tarjeta

Antes de enviar su hoja de evaluación y contestación, asegúrese de haber:

- Contestado todas las preguntas
- Incluido cheque, giro postal o tipo de tarjeta con su número, nombre de quien pertenece la misma y fecha de expiración autorizando el pago de \$10.00  
- Todo cheque devuelto tendrá un cargo de \$15.00
- Incluido su dirección completa, número de registro y de licencia

Enviar por correo postal a nombre de:

COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE PUERTO RICO

División de Educación Continua

PO Box 360206 San Juan, Puerto Rico 00936-0206

Si selecciona método de pago de tarjeta, puede enviarlo al correo electrónico: [cecfpr@gmail.com](mailto:cecfpr@gmail.com)



787-753-7157  
[www.cfpr.org](http://www.cfpr.org)

# HOJA DE EVALUACIÓN

Title/Título: **Alternativas para Mejorar el Cumplimiento con la Terapia en el Adulto de Edad Avanzada**

Date/Fecha: 04/01/2018

Please indicate your profession/ Favor indicar su profesión:

Pharmacist/ Farmacéutico \_\_\_\_ Pharmacy Technician/Técnico de Farmacia \_\_\_\_

**Instructions/ Instrucciones:**

Please rate the instructional quality of the presentation by making a circle on the appropriate number that corresponds to your rating using the scale below.

Por favor indique la calidad de la presentación al circular el número que corresponda a su percepción.

The following scale should be used: (1) strongly disagree (2) disagree (3) agree (4) strongly agree

Utilice la siguiente escala: (1) Completamente en desacuerdo (2) Desacuerdo (3) De acuerdo (4) Completamente en Acuerdo

Presentation and speaker/ Presentación y Conferenciante	The presentation provided current and relevant information/ La presentación proveyó información actualizada y relevante	Speaker was knowledgeable and presented the information clearly/ Conferenciante es conocedor del tema y presentó la información en forma clara	I did not perceived any commercial bias in this presentation/ Yo no percibí sesgo comercial en la presentación o actividad
Iadelisse Cruz- González, PharmD, CGPI	(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3) (4)	(1) (2) (3) (4)

What feedback would you like to provide about the faculty? / ¿Qué insumo usted desea proveer sobre el (los) conferenciante(s)?

---

Choose ONE change that you might make in your practice as a result of this activity: Seleccione UN cambio que usted puede hacer en su práctica como resultado de esta actividad:

\_\_\_\_\_ Incorporate the knowledge acquired/ Incorporar el conocimiento adquirido

\_\_\_\_\_ Educate other pharmacist and healthcare provider at my practice about this topic/ Educar a otro farmacéutico o proveedor de salud sobre el tópico.

\_\_\_\_\_ Recommend practice and therapy changes based on the acquired knowledge/ Hacer recomendaciones farmacoterapéuticas basadas en el conocimiento adquirido.

\_\_\_\_\_ Other, please describe/ Otro, por favor describa \_\_\_\_\_

Is there anything that would prevent or limit you from making these desired change(s)? If yes, explain. Existe alguna barrera para poder llevar a cabo estos cambios? Si es afirmativo, explique \_\_\_\_\_

---

**Overall program evaluation/ Evaluación general del programa**

1. The activity content presented was based on best available evidence/  
El contenido presentado se basó en la mejor evidencia disponible

**Content/ Contenido**  
(1) (2) (3) (4)

2. The activity content presented is relevant to the target audience/  
El contenido presentado es relevante para usted

(1) (2) (3) (4)

3. The learning objectives for this activity were met/  
Los objetivos de esta actividad se cumplieron

(1) (2) (3) (4)

1. Mencionar factores que contribuyen a la falta de cumplimiento con la terapia de medicamentos en adultos de edad avanzada.	(1)	(2)	(3)	(4)
2. Describir algunas estrategias que pueden mejorar el cumplimiento de la terapia.	(1)	(2)	(3)	(4)
3. Analizar las características del paciente para recomendar estrategias que apoyen el cumplimiento con la terapia y prevención (CDC, por sus siglas en inglés).	(1)	(2)	(3)	(4)
4. Reconocer el rol del farmacéutico en el cumplimiento con la terapia de sus pacientes de edad avanzada.	(1)	(2)	(3)	(4)

4. The activity handout materials are useful and of high quality/  
Los materiales de la actividad son útiles y de gran calidad (1) (2) (3) (4)

5. The active learning strategies (eg, questions, cases, discussion) were appropriate and effective. / Las estrategias de aprendizaje activo (ejemplo: preguntas, casos, discusiones) fueron adecuadas y efectivas (1) (2) (3) (4)

6. How long you took to complete this continuing education? a) 1.5 hrs. b) less of 1.5 hrs c) more of 1.5 hrs  
¿Cuánto tiempo te tomo completar esta educación continua?

7. The learning methods (pre/post-tests, questions, cases) were effective:  
Los métodos de enseñanza (pre/post pruebas, preguntas, casos) fueron efectivos: (1) (2) (3) (4)

8. The activity was presented in a fair and unbiased manner:  
La actividad fue presentada de manera justa e imparcial: (1) (2) (3) (4)

Please explain if you don't agree: \_\_\_\_\_

**Participation benefits / Beneficios de la participación**

1. My educational needs were met? (1) (2) (3) (4)  
Mis necesidades educativas fueron satisfechas?

2. I would recommend this activity to a colleague (1) (2) (3) (4)  
Yo recomendaría esta actividad a un compañero

3. I plan to revise my current practice or implement new services based on the services based on the knowledge acquired at this activity/ (1) (2) (3) (4)  
Yo planifico revisar mi práctica o implantar un cambio

What questions do you still have about this topic?/ ¿Qué preguntas o dudas tiene usted sobre este tópico?  
\_\_\_\_\_

Comments or recommendations for improving the activity (content, facilities, etc)  
Comente o haga recomendaciones para mejorar esta actividad (contenido, instalaciones, ect.)  
\_\_\_\_\_

Suggested topics for future activities/ Tópicos sugeridos para futuras actividades  
\_\_\_\_\_

"The Colegio de Farmacéuticos de Puerto Rico is accredited by the Accreditation Council for Pharmacy Education as a provider of continuing pharmacy education". This activity is approved for 1.5 contact hours (1.5 CEU) in states that recognize ACPE providers. Completion of the evaluation and the post-test with a score of 70% or higher are required to receive CE credit. No partial credit will be given.

