

Análisis de los efectos adversos autoreportados por los pacientes en el contexto de un programa de Telefarmacia.

MERCADAL ORFILA, G; MAESTRE FULLANA, MA; CASTILLO MARTIN, C; FERNÁNDEZ CORTES, F; ANOZ JIMENEZ, L; SERRANO LOPEZ DE LAS HAZAS, JI; BELLO CRESPO, M; HERRERA PÉREZ, S (2)

IB Salut / Grupo FARUPEIB www.farupeib.com (2) Fac. de Ciencias de la Salud, Universidad Internacional de Valencia, España.

Objetivo y metodología

La **farmacovigilancia** desempeña un papel crucial en la garantía de la seguridad de los fármacos. La terapia con agentes biológicos y antirreumáticos por ejemplo, ha revolucionado el tratamiento de enfermedades autoinmunitarias y trastornos inflamatorios, ofreciendo a los pacientes una mejor calidad de vida y una reducción significativa en la progresión de la enfermedad. Sin embargo, los **efectos adversos (EES)** asociados **pueden variar significativamente** entre individuos. Variables como el **género** y la **actividad física** condicionar tanto la **intensidad** como el **número de estos efectos indeseados**. Presentamos un estudio multicéntrico con una cohorte de pacientes procedente de hospitales públicos de las Islas Baleares. A través de **NAVETA**, se recogieron **variables sociodemográficas** tales como **género, edad, hábitos tabáquicos, actividad diaria** y un **listado completo de posibles efectos adversos como alteraciones psiquiátricas, respiratorias, gastrointestinales, oculares, o fatiga entre otros**. Se diseñó una métrica combinada (**SSI**) para recoger tanto la **intensidad** como la **diversidad** de efectos adversos asignando tres niveles leve (0-0,33), moderado (0,34-0,85) e intenso (0,86-1) Se reclutaron **1296 pacientes de 6 Hospitales de Baleares**

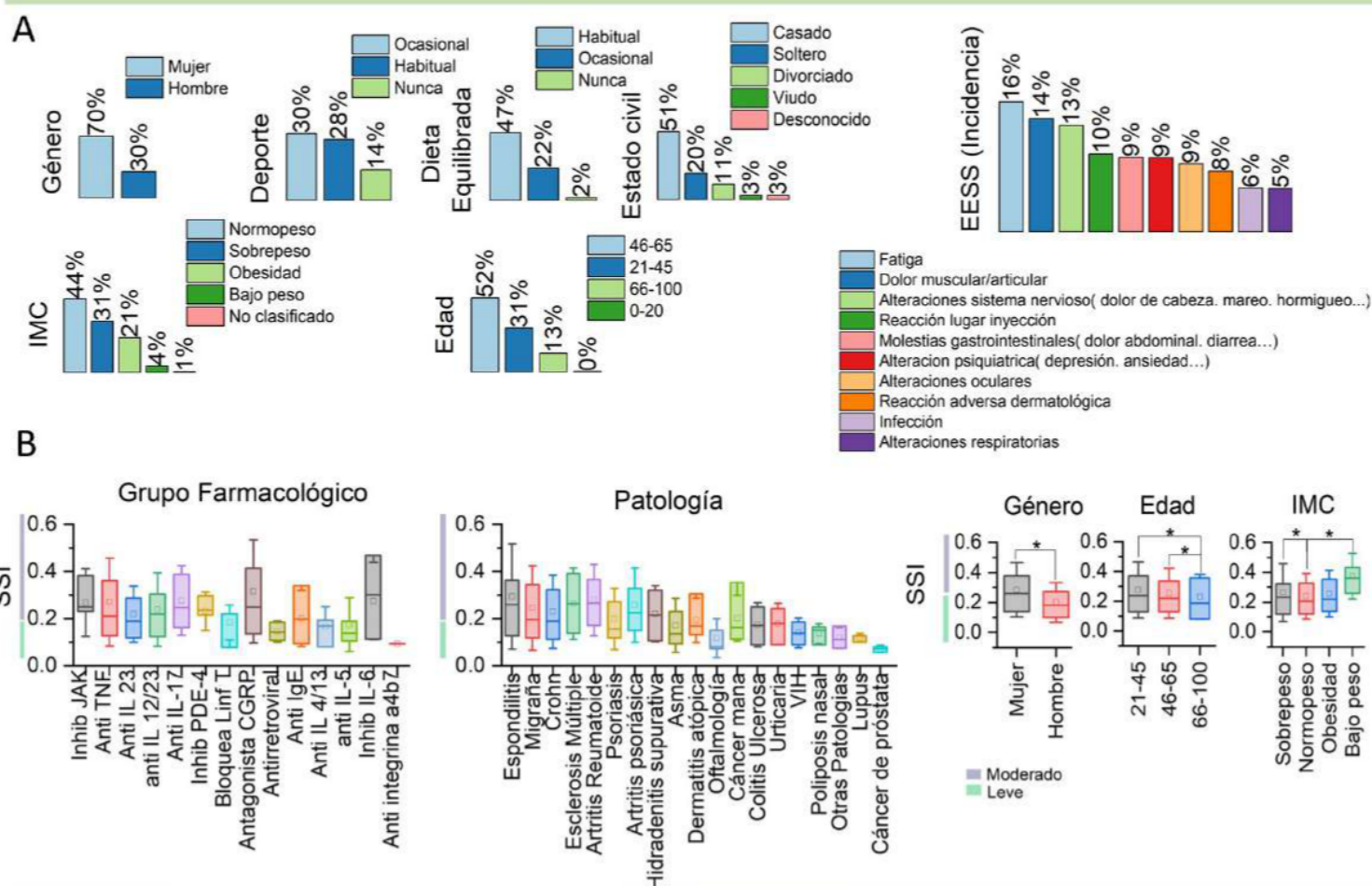


Fig. 1: (A) Distribución de características demográficas y de hábitos de vida de la población estudiada, incluyendo la frecuencia de los efectos adversos (EES) más comunes. **(B)** Efectos adversos agrupados por grupo farmacológico y patología, destacando diferencias significativas ($p > 0,05$) en función del género, edad e Índice de Masa Corporal (IMC) en la presencia de los distintos EES.

Agradecimientos

Nuestro agradecimiento a todos los pacientes, así como a los profesionales sanitarios que han contribuido al proyecto.

Conclusiones

El estudio revela cómo el **género, la edad y el Índice de Masa Corporal (IMC), entre otros factores**, influyen significativamente en los **EES experimentados por los pacientes**. Estos hallazgos subrayan la **importancia de adoptar una farmacovigilancia más personalizada** en los tratamientos antirreumáticos