

# CheckEPID

## Atención farmacéutica del paciente con enfermedad pulmonar intersticial<sup>1</sup>

La lista de comprobación (*checklist*) validada incluyó un total de **38 ítems agrupados en 5 secciones**, para la atención farmacéutica al paciente con EPI que requieren o están en tratamiento con antifibróticos:<sup>1</sup>

### Primera visita

#### *Datos generales* (14 ítems)

- Edad
- Sexo
- Peso
- Raza
- Alergias, específicamente al cacahuete y a la soja
- Función pulmonar antes de iniciar el tratamiento (CVF, FEV<sub>1</sub>, FEV<sub>1</sub>/CVF, DLCO)
- Datos analíticos de función renal antes de iniciar tratamiento
- Datos analíticos de función hepática antes de iniciar tratamiento
- Antecedentes de intervención quirúrgica, específicamente cirugía abdominal en las últimas 4 semanas
- Registro de vacunación antigripal
- Registro de vacunación antineumocócica
- Registro de vacunación COVID-19
- Estratificación del paciente según el modelo de atención al paciente con enfermedades respiratorias de la SEFH
- Recogida de Resultados Comunicados por el Paciente (PRO) (por ejemplo, el *King's Brief Interstitial Lung Disease questionnaire*)<sup>2</sup>

#### *Primer tratamiento* (10 ítems)

- Informar sobre expectativas del tratamiento de la EPID
- Informar sobre la pauta posológica de nintedanib o pirfenidona
- Informar sobre cómo proceder ante el olvido de una toma de la medicación
- Informar sobre condiciones de conservación de nintedanib o pirfenidona
- Informar sobre reacciones adversas más frecuentes de nintedanib o pirfenidona
- Revisar el tratamiento farmacológico completo del paciente, incidiendo especialmente aquellos medicamentos (o alimentos) con interacciones clínicamente relevantes con nintedanib (inductores potentes de la glicoproteína-P que intervienen en el metabolismo de nintedanib, hierba de San Juan) o pirfenidona (tabaco, medicamentos inductores potentes tanto de CYP1A2 como de las otras isoenzimas CYP que intervienen en el metabolismo de pirfenidona, zumo de pomelo)
- Informar sobre posibles interacciones de nintedanib o pirfenidona (hierba de San Juan y zumo de pomelo)
- Forma de medición de los resultados comunicados por el paciente<sup>b</sup>
- Recomendaciones higiénico-dietéticas específicas en el paciente en tratamiento con nintedanib o pirfenidona (para esta última, especialmente sobre exposición solar)
- Informar sobre fuentes fiables específicas (páginas webs y materiales informativos sobre las EPID, las hojas informativas del protocolo del centro, etc.)

### Visitas de seguimiento (7 ítems)

- Tratamiento con nintedanib: preguntar sobre pauta posológica actual y toma en relación a los alimentos
- Tratamiento con pirfenidona: preguntar sobre seguimiento de la pauta ascendente inicial, pauta posológica actual y toma en relación a los alimentos
- Preguntar sobre efectos adversos más frecuentes causados por nintedanib (trastornos gastrointestinales) o pirfenidona (fotosensibilidad y trastornos gastrointestinales)
- Preguntar sobre interferencia en la vida diaria causada por los efectos adversos más frecuentes del tratamiento
- Preguntar sobre cambios respecto a la visita anterior en cuanto a tratamiento concomitante con fármacos o alimentos con potencial interacción con pirfenidona o nintedanib
- Evaluación de la adherencia al tratamiento con la escala *Morisky-Green-Levine*<sup>3</sup>
- Evaluación de la adherencia al tratamiento con registro de dispensación

### Telefarmacia (3 ítems)

- Evaluación de la idoneidad del paciente para su inclusión en un programa de telefarmacia
- Grado de evolución de la EPID (grado de disnea, necesidad de oxigenoterapia)
- Identificación de la persona autorizada para el contacto en el servicio de telefarmacia

### Tratamiento no farmacológico e información al paciente (en la visita/s que se considere apropiado) (4 ítems)

- Recomendación sobre ejercicio físico
- Recomendación sobre hábitos de sueño
- Recomendación sobre hábitos dietéticos
- Recomendación sobre deshabituación de hábitos tóxicos, en especial el tabaco

## CONCLUSIONES

La lista de comprobación (**checklist**) puede contribuir a **mejorar la atención integrada** de los pacientes con **EPI que requieren o están en tratamiento con antifibróticos**.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>El cuestionario *King's Brief Interstitial Lung Disease* es un instrumento autoadministrado para la evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud específica de la enfermedad pulmonar intersticial, que consta de 15 ítems con 3 dominios, psicológico, disnea y actividades, y síntomas torácicos; de la combinación de los 3 dominios se obtiene una puntuación total.

<sup>2</sup>Preferiblemente de forma consensuada con el equipo multidisciplinar del hospital, establecer qué se debe medir, con qué instrumento, con qué periodicidad y quién debe hacerlo.

#### Abreviaturas:

**COVID-19:** enfermedad por coronavirus de 2019; **CVF:** capacidad vital forzada; **DLCO:** capacidad de difusión de monóxido de carbono; **EPI:** enfermedad pulmonar intersticial; **EPID:** enfermedad pulmonar intersticial difusa; **FEV<sub>1</sub>:** volumen espiratorio forzado en el primer segundo; **PRO:** resultados comunicados por el paciente; **SEFH:** Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria.

#### Referencias:

1. Calvin-Lamas M, et al. Checklist for Pharmaceutical Care of the Patient with interstitial lung disease (CheckEPID): A Delphi-based consensus. *Farmacia Hospitalaria*. 2023;47(6):277-284.
2. Patel AS, et al. The development and validation of the King's Brief Interstitial Lung Disease (K-BILD) health status questionnaire. *Thorax*. 2012;67(9):804-10.
3. Morisky DE, Green LW, Levine DM. Concurrent and predictive validity of a self-reported measure of medication adherence. *Med Care*. 1986;24(1):67-74.