




SIMPOSIOS REGIONALES

Presidente: Susana D. Lühning

Secretario: Raquel I. Pendito

Disertante: **VANESA ABRATE**

Trabajo Colaborativo Multicéntrico
Córdoba y La Pampa



Región Centro
“ADHERENCIA A
TRATAMIENTOS
INHALADOS EN
LA REGIÓN
CENTRO DEL
PAÍS.”



ADHERENCIA A TRATAMIENTOS

¿QUÉ ES ADHERENCIA?

“El grado en que el paciente sigue las instrucciones médicas”

OMS:

- *“Aumentar la efectividad de las intervenciones sobre adherencia terapéutica puede tener una repercusión mucho mayor sobre la salud que cualquier mejora de los tratamientos médicos específicos”*
- *Consecuencias de adherencia terapéutica deficiente a tratamientos a largo plazo resultan en bajos resultados de salud y mayores costos sanitarios.*

ADHERENCIA A TRATAMIENTOS

- La adherencia deficiente al tratamiento de enfermedades crónicas, es un problema mundial.
- En los países desarrollados la adherencia alcanza el 50%, pero en los países en desarrollo, las tasas son aún menores.

30 al 50% de los medicamentos prescritos a largo plazo no se utilizan como son recomendados

Malos resultados
en salud

Altos costos
sanitarios

ADHERENCIA A TRATAMIENTOS

Problemas de adherencia:

INTENCIONALES



El paciente decide no seguir las indicaciones

NO INTENCIONALES



El paciente quiere adherir pero tiene problemas de orden práctico

¿CÓMO MEJORAR LA ADHERENCIA A LOS TRATAMIENTOS ?

- ✓ Evaluando la adherencia
- ✓ Realizando intervenciones para aumentarla

Mejor control de las
enfermedades

Optimizar
recursos

OBJETIVOS

PRIMARIO

- Evaluar la adherencia a medicación inhalada en pacientes con patología obstructiva en la Región Centro.

SECUNDARIOS

- Identificar posibles causas de falta de adherencia
- Conocer tipo y frecuencia de dispositivos inhalatorios usados.
- Valorar relación entre adherencia y tipo de dispositivos indicados

MAZ

M

Uso de inhaladores y adherencia en la Región Centro

Nombre Apellido DNI.....
 Localidad: Provincia..... Rural Urbana
 Sexo: M F Edad: Obra Social: NO SI Cobertura parcial total
 Institución: Pública Privada

DIAGNÓSTICO

Asma EPOC Otro..... (especifique)
 Años del diagnóstico:.....

MEDICACIÓN INHALADA

Nombre/s comercial/es:
 Forma Farmacéutica: (marcar todas)
 Inhaladores de dosis medida presurizados (IDMp) Aerocámara SI NO
 Diskus Turbohaler Breezhaler Ellipta Handihaler Respimat

ADHERENCIA

Test de Morisky Green

1. ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?
2. ¿Toma los medicamentos 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?
 En todos los casos se debe responder "SI" o "NO". Se consideran pacientes que cumplen el tratamiento a quienes contestan NO a las cuatro preguntas y no cumplidores a quienes contestan SI a una o más.

SI NO Intencional No intencional
 Dificultades económica Temores a efectos adversos
 Falta de información Dificultad en el uso del dispositivo
 Otro..... (especifique)

➤ Estudio col

➤ Criterios d

✓ paciente
 obstruc

✓ tratados

✓ controla
 Neumo
 Pampa

ersal

e patología

Servicios de
 doba y La

MATERIAL Y MÉTODO

Test de Morisky- Green

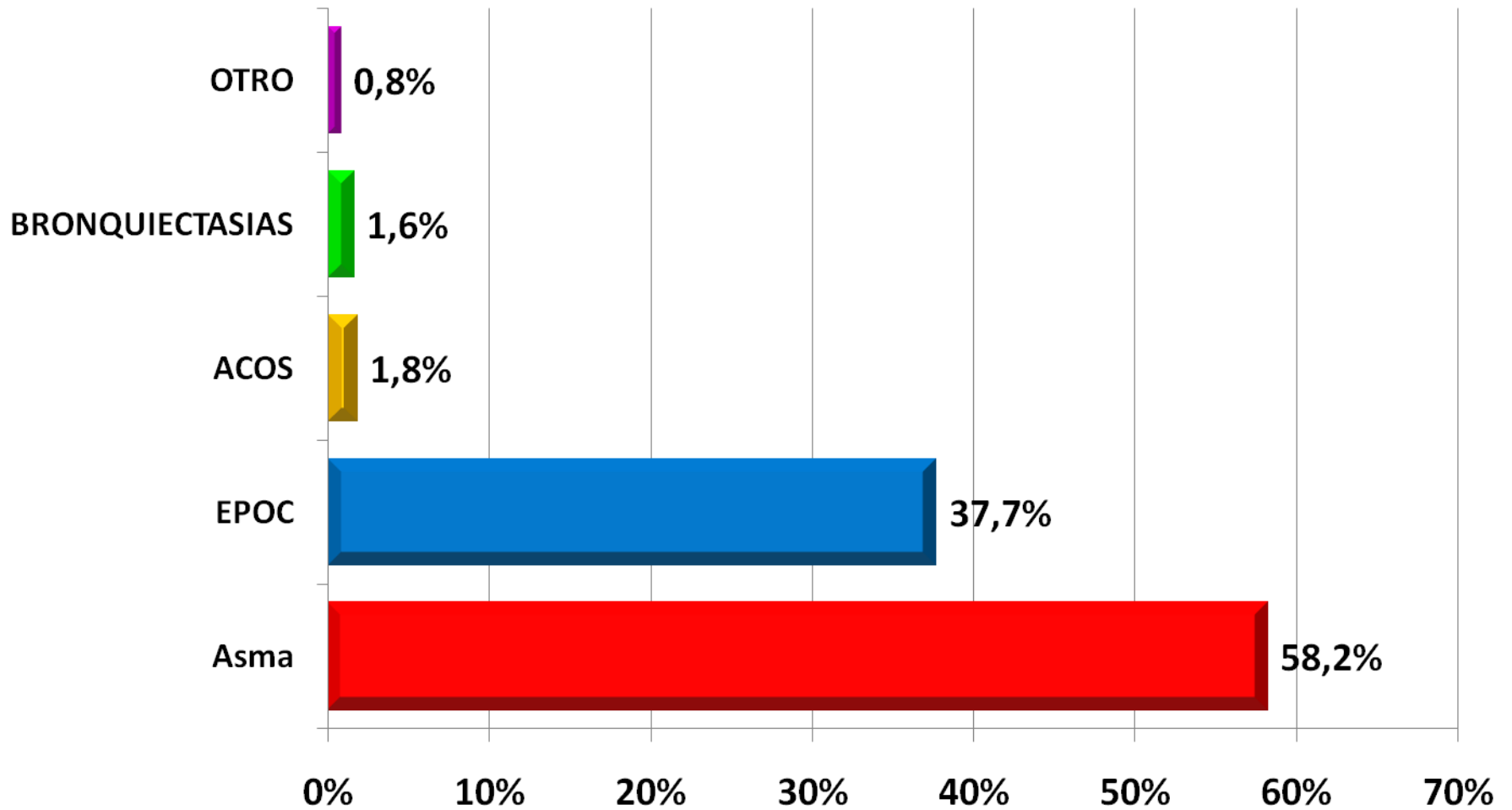
- ✓ ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?
- ✓ ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
- ✓ Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?
- ✓ Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?

- **ADHERENTES:** respuesta adecuada (NO- SI – NO – NO)
- **NO ADHERENTES:** respuesta inadecuada a 1 de las 4 preguntas

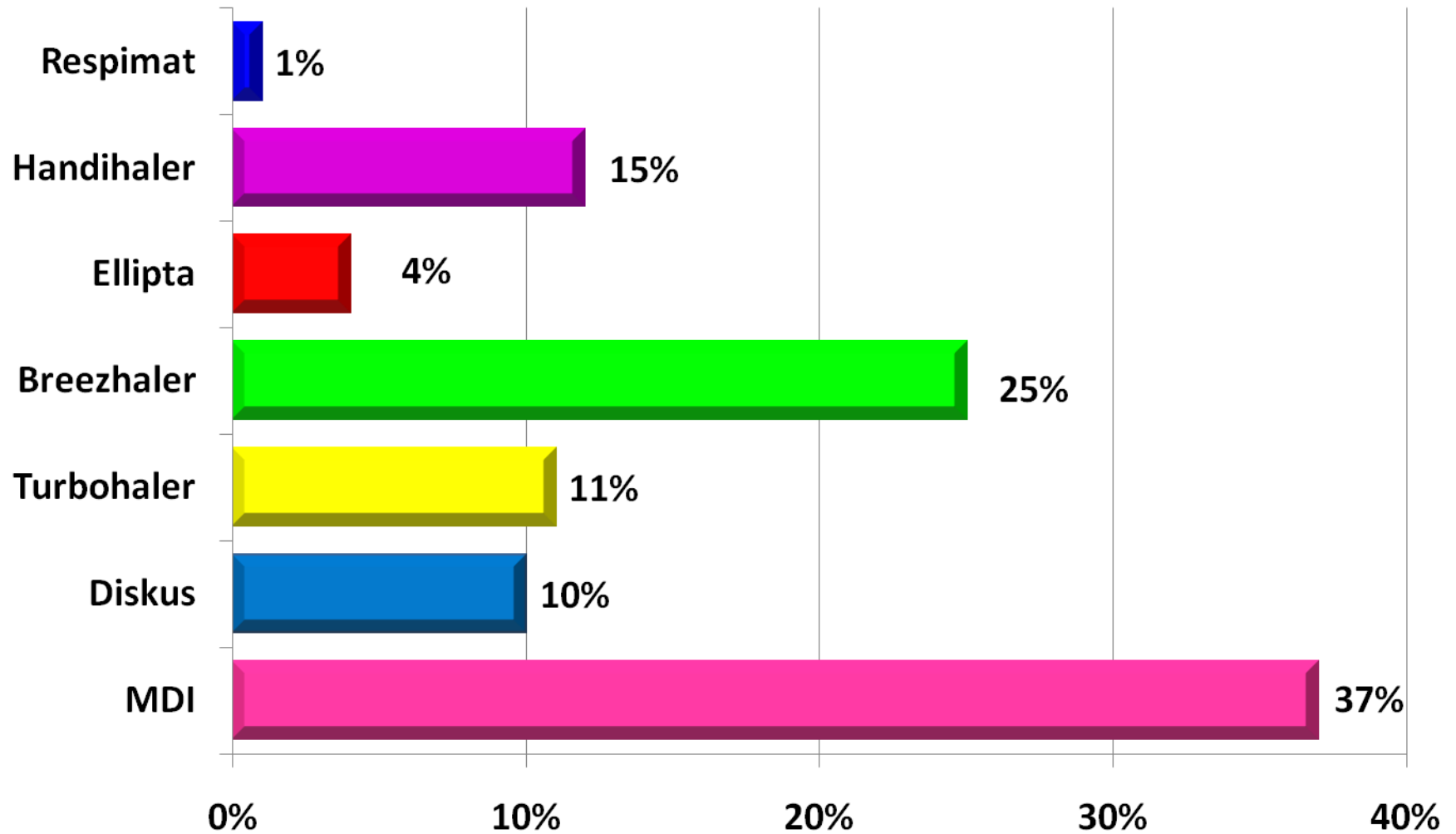
RESULTADOS**CARACTERÍSTICAS GENERAL DE LA POBLACIÓN**

CARACTERÍSTICAS	n 1008
Edad	57.87 ± 17.64
Sexo femenino	55%
Procedencia urbano	95%
Obra Social Si	87%
Institución Privada	80%
Años del diagnóstico	12.3 ± 13.47

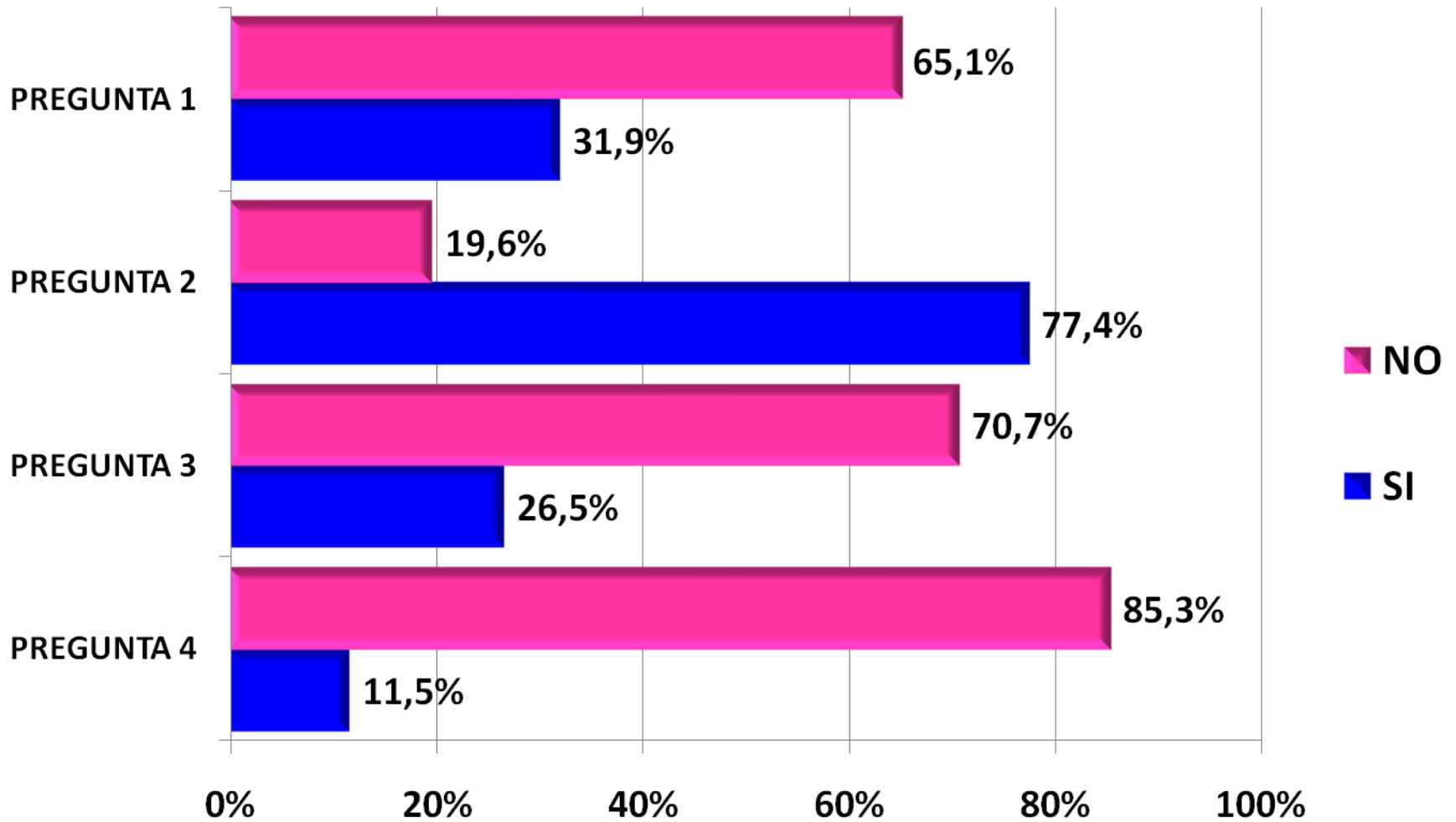
Diagnósticos



Frecuencia de Medicación Inhalada

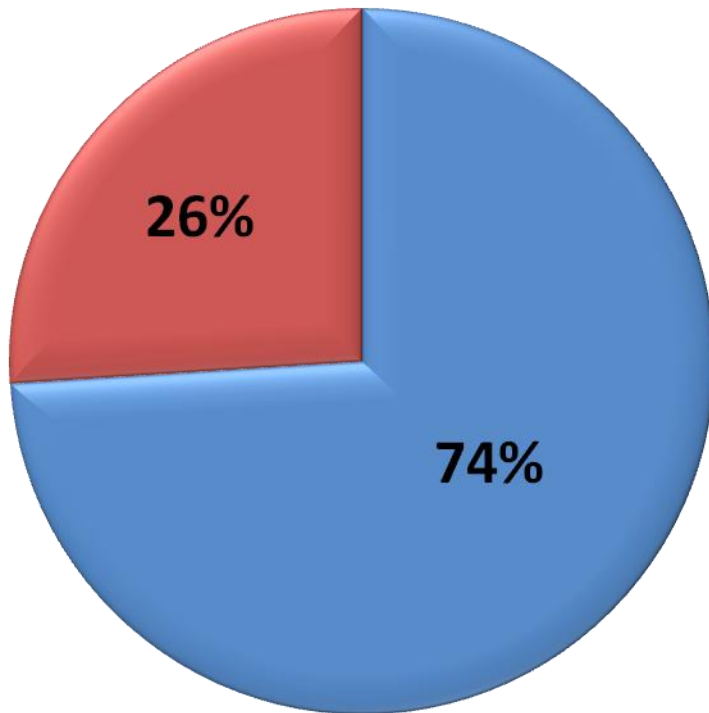


Test de Morisky Green



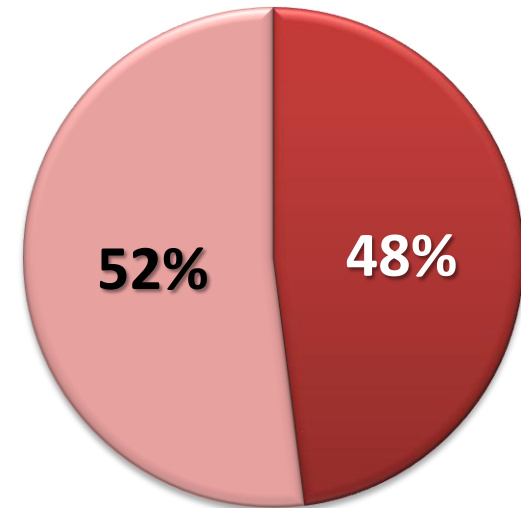
Test de Morisky Green: Adherencia al Tratamiento

ADHERENCIA



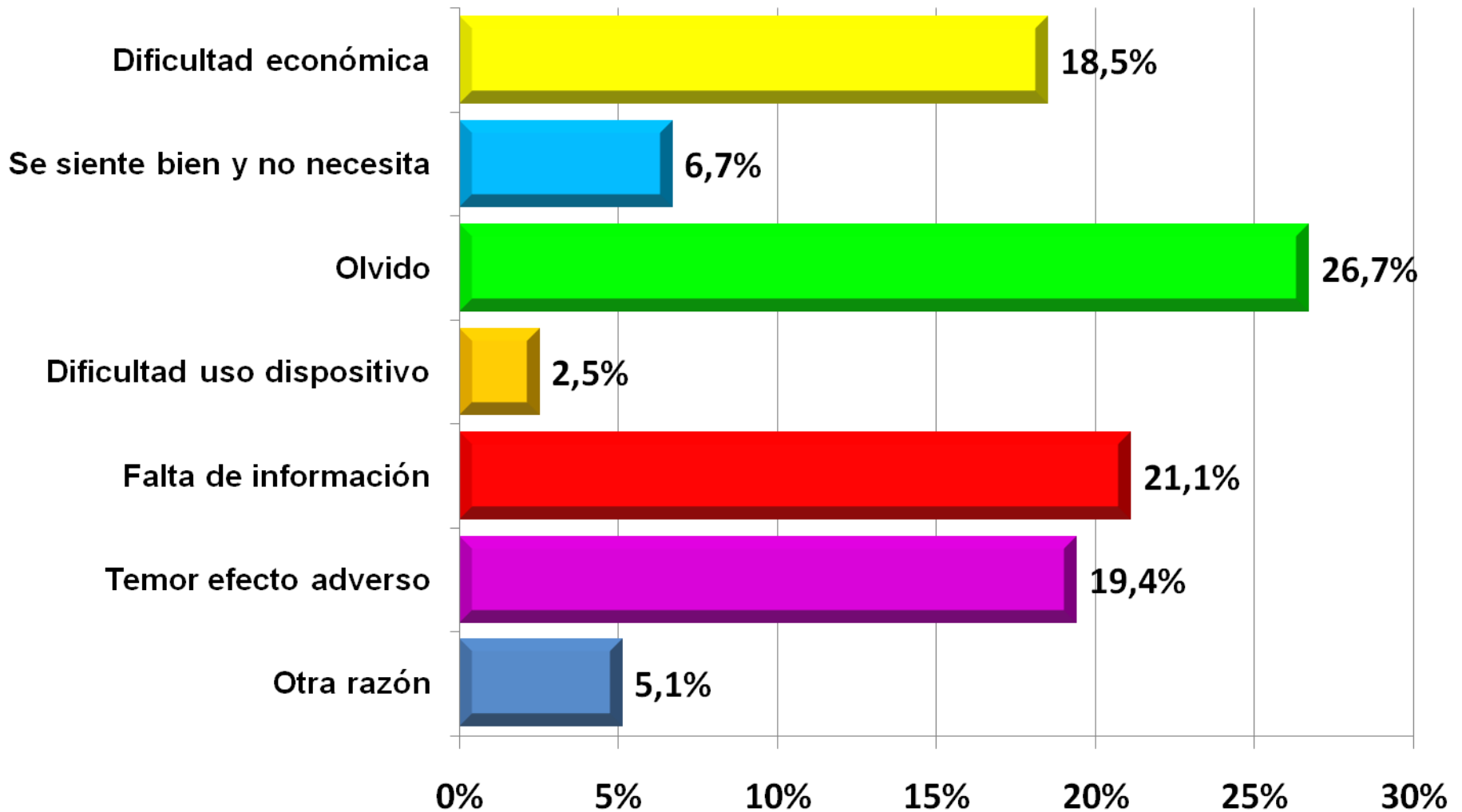
■ SI ■ NO

NO ADHIEREN

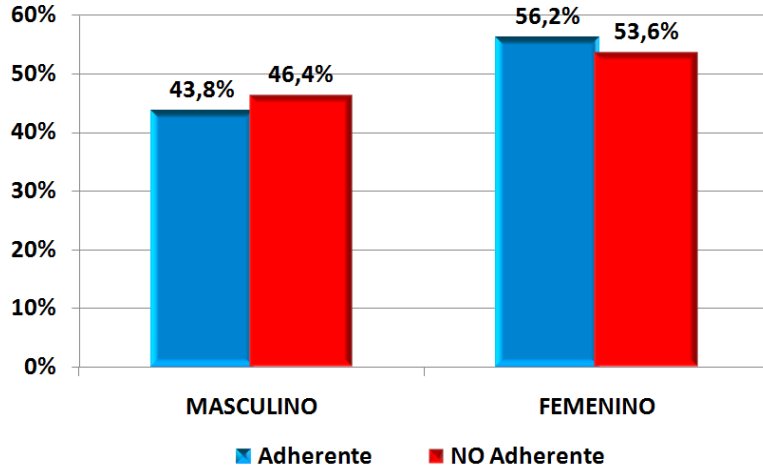


■ INTENCIONAL
■ NO INTENCIONAL

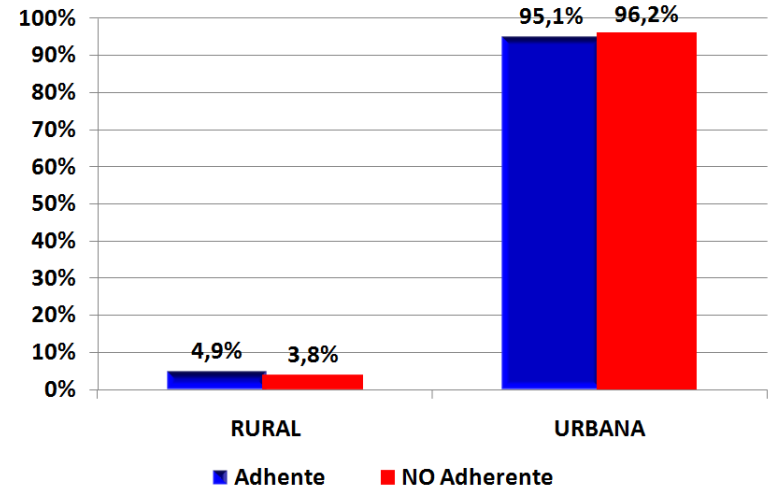
Test de Morisky Green: Causas de NO Adherencia



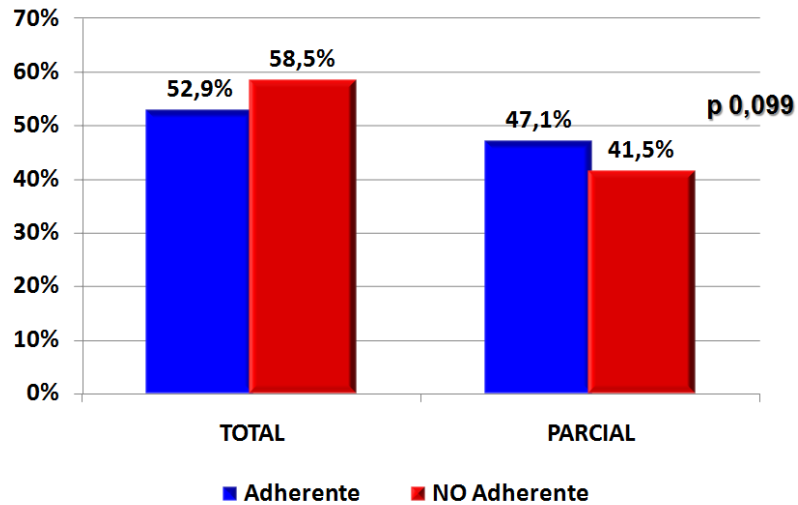
Relación entre Sexo y Adherencia



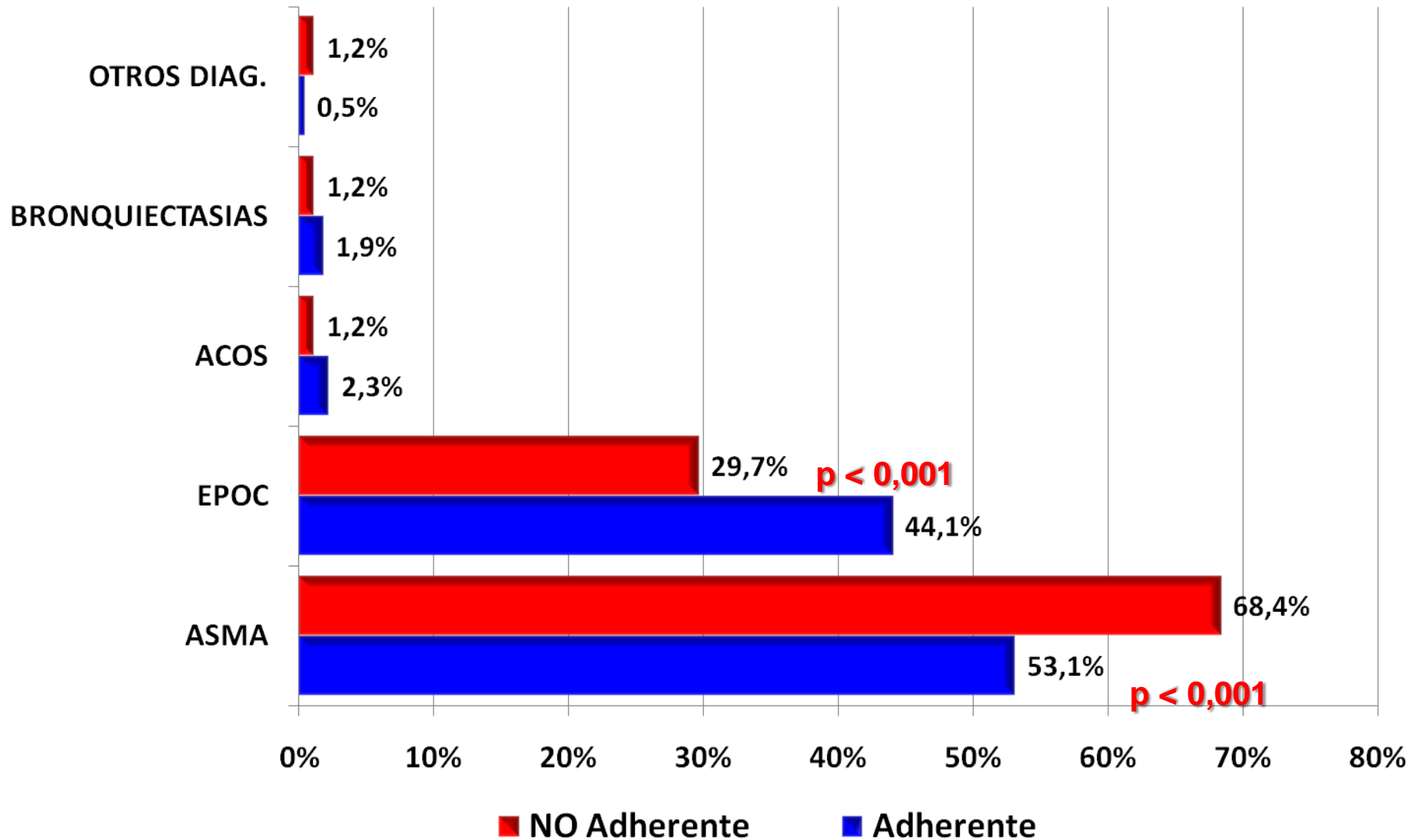
Relación entre Procedencia y Adherencia



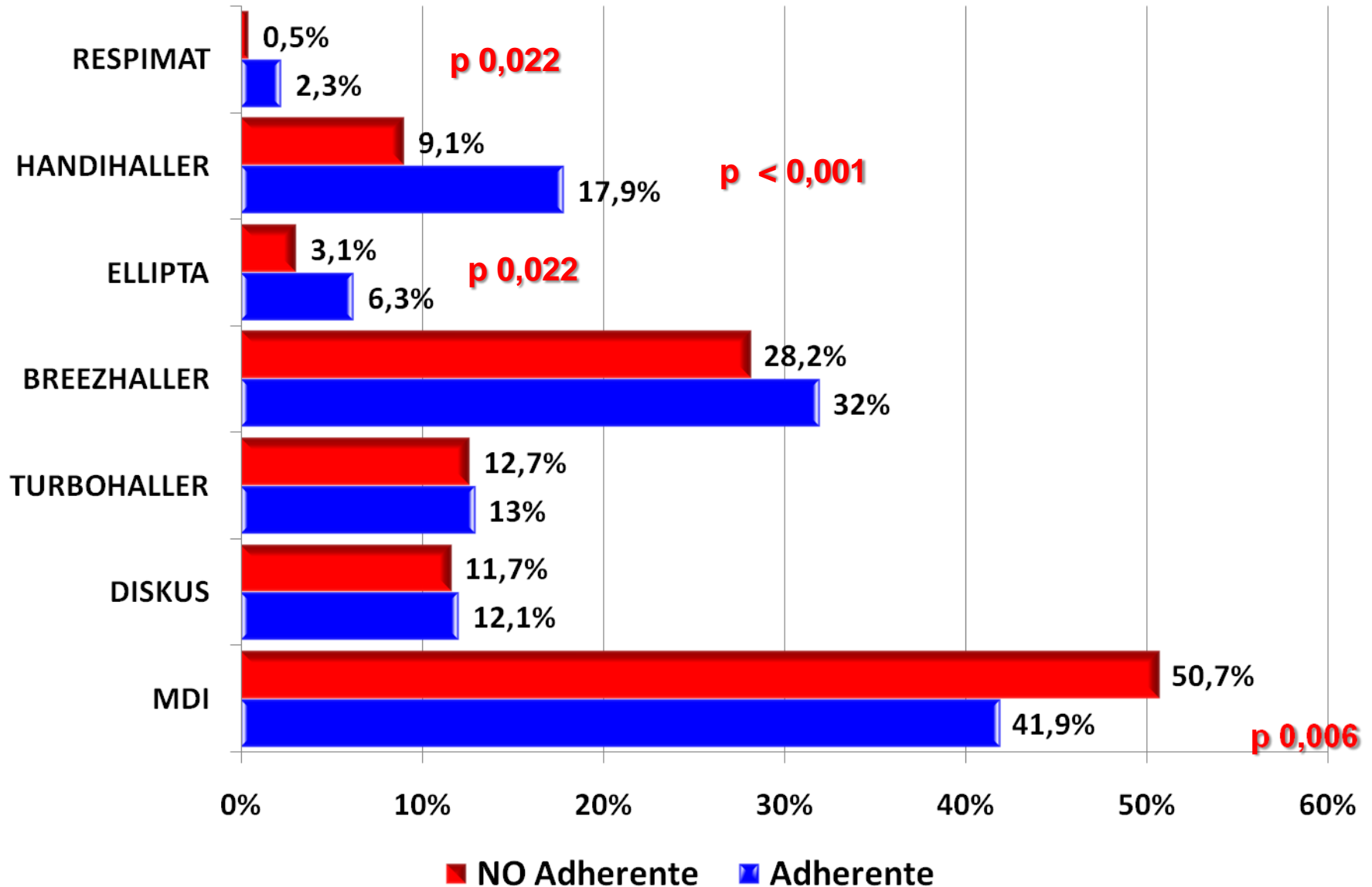
Relación entre Cobertura Social y Adherencia



Relación entre Diagnóstico y Adherencia



Relación entre Tipo de Dispositivo y Adherencia



COMENTARIOS: Generales

- Leve predominio femenino
- Alta prevalencia de procedencia urbana
- La mayoría con obra social y provenían de institución Privada
- Alto porcentaje de Asma bronquial y seguía en frecuencia EPOC
- Diagnóstico de enfermedad respiratoria >10 años
- Uso dispositivos:
 - ✓ La mitad: MDI sin aerocámara
 - ✓ Un tercio: Breezhaller

CONCLUSIONES

Evaluar adherencia a medicación inhalada en pacientes con patología obstructiva en la Región Centro

- La mitad de los pacientes no adhiere al tratamiento
- No diferencias al relacionar ADHERENCIA con:
 - sexo,
 - procedencia
 - cobertura social
- Poca tasa de adherencia en asmáticos
- Alta adherencia en EPOC

CONCLUSIONES

Evaluar adherencia a medicación inhalada en pacientes con patología obstructiva en la Región Centro

NO adherentes con diagnóstico de ASMA (29,37%)

- La mayoría es **No intencional**: intolerancia.
- Causas de **No adherencia intencional**:
 - ✓ Olvidos (75%)
 - ✓ Suspende al mejorar (55%)
 - ✓ No respeta horarios de medicación (44%)
- La mayoría tienen indicación de MDI sin aérocamara

CONCLUSIONES

Evaluar adherencia a medicación inhalada en pacientes con patología obstructiva en la Región Centro

Adherentes con EPOC (25,60%)

- Adhiere al tratamiento (94%)
- Son adultos mayores con diagnóstico >7 años
- Dispositivos asociados a mayor adherencia:
 - ✓ Breezhaler (54%),
 - ✓ Handihaler (32%),

CONCLUSIONES

Identificar posibles causas de falta de adherencia

Intencional: razones en orden decreciente:

- olvidos,
 - falta de información,
 - temor a efectos adversos
 - dificultad económica
- Causa **menos** frecuente: dificultad en técnica de uso del dispositivo
- 36% mala adherencia NO INTENCIONAL.
- Causas por las que **abandona** la medicación:
temor a efectos adversos (35%)

CONCLUSIONES

Conocer tipo y frecuencia de dispositivos inhalatorios usados

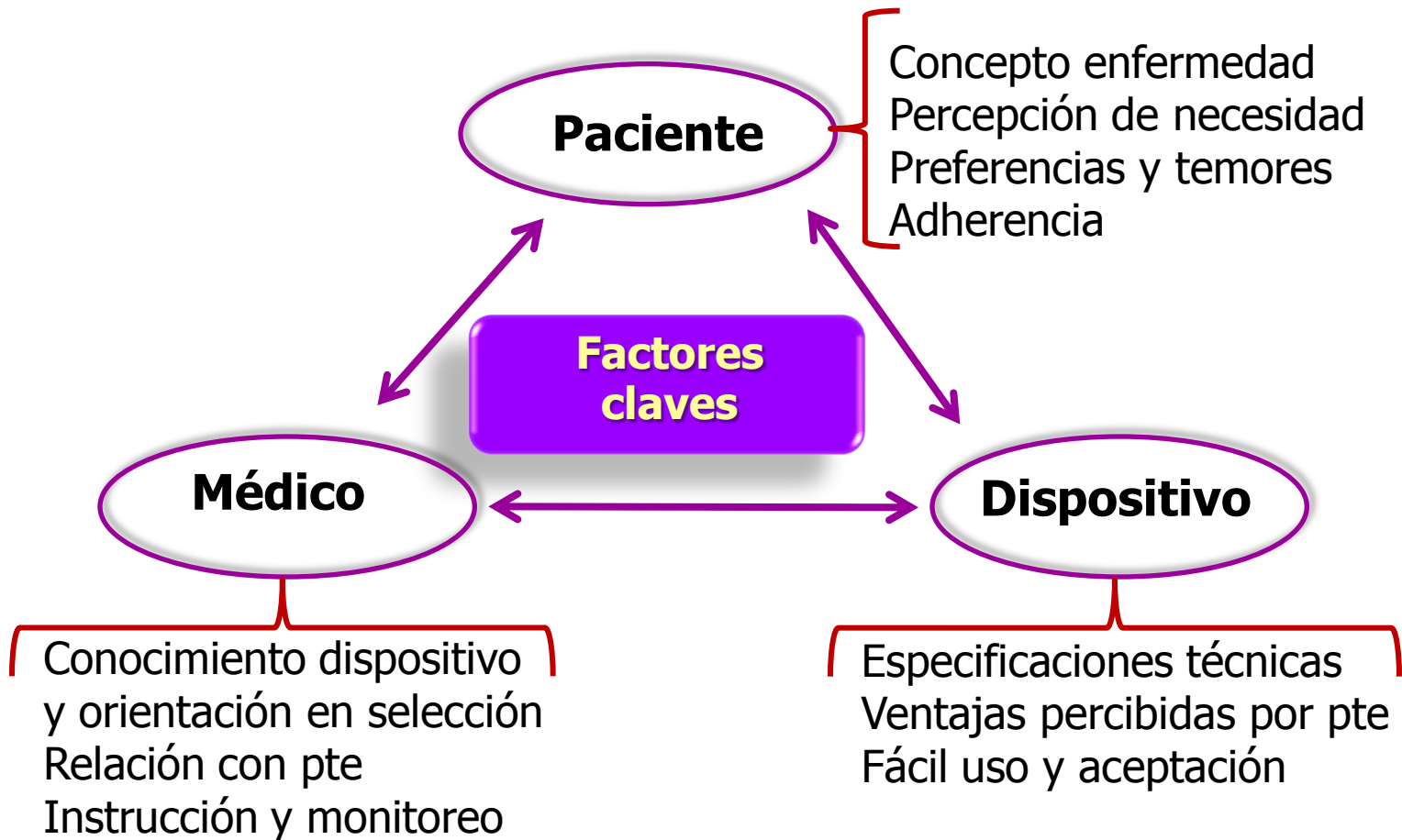
- Mitad MDI sin aerocámara
- 1/3 Breezhaler

CONCLUSIONES

Valorar la relación entre adherencia y tipo de dispositivos indicados

- La utilización del dispositivo MDI se asoció a menor adherencia
- Mayor adherencia al tratamiento con:
 - Handihaller
 - Ellipta y Respimat

CONCLUSIONES



CONCLUSIONES

Vicente Plaza (Servicio de Neumología del Hospital de Santa Creu i Sant Pau):

"Contar con un **test para mejorar adherencia** es especialmente importante si se tiene en cuenta que la **no adherencia terapéutica** impide el control de las enfermedades al anular la eficacia de los tratamientos, y se asocia a un aumento de morbi-mortalidad, mayor uso de servicios y recursos sanitarios“.