

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

IV
XX
XX Confiamos
en nuestra
fuerza

Actualización sobre **Adherencia** terapéutica

“Drugs don’t work in patients who don’t take them”
C. Everett Koop

Mireia Massot Mesquida

Farmacéutica de Atención primaria

Servicio de Atención Primaria Vallés Occidental

Institut Català de la Salut

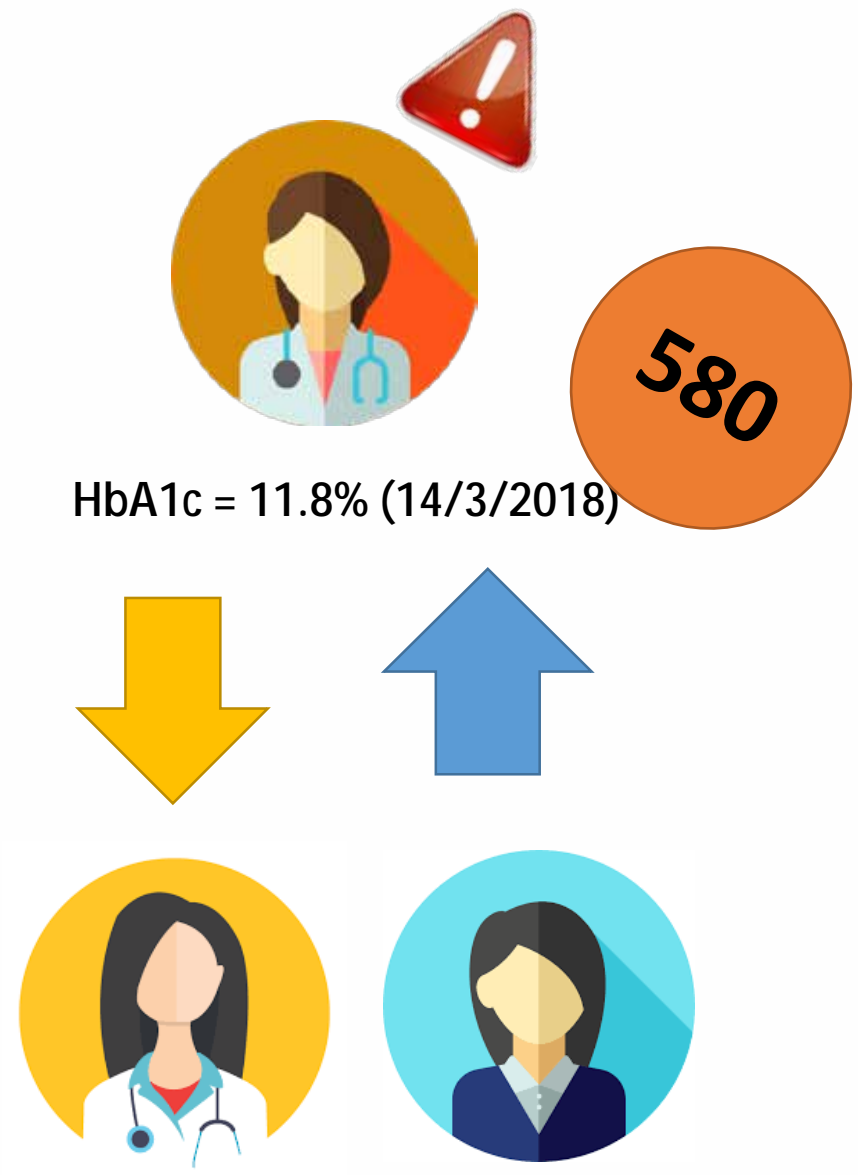
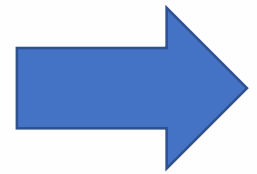
mmassot.mn.ics@gencat.cat





Rosa
43 años
Diagnóstico de DM2

Prescripción activa	Posología
Novorapid Flexpen	30 UI/24h
Insulina Glargina	40 UI/24h
Metformina	1 comp/12h
Liraglutida	1.2 /24h



XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Adherencia y cumplimiento terapéutico

¿son equivalentes?



Definición

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Adherencia

El grado en que la conducta del paciente, en relación a:

- la toma de medicamentos
- el seguimiento de una dieta
- o la modificación de los estilos de vida

se corresponden a las **recomendaciones acordadas** con el profesional sanitario.



Adherence to long-term therapies: evidence for action. World Health Organization 2003.

ISBN. 92 4 154599 2.

Cumplimiento

- Sugiere que el paciente sigue **pasivamente** las instrucciones del médico prescriptor.
- El plan terapéutico **no se basa en una alianza** médico-paciente

Lars Osterberg and Terrence Blaschke. Adherence to medication. NEJM. 2005; 353:487-97

Vrijens et al. A new taxonomy for defining adherence to medications. Br J Clin Pharmacol. 2012;73:691-705.

**XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC**

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018

BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



“Ninguna decisión sobre mí sin mí”

Valerie Billingham, 1998

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Societat Espanyola de Medicina
de Família i Comunitat

Prevalencia y consecuencias de la no adherencia



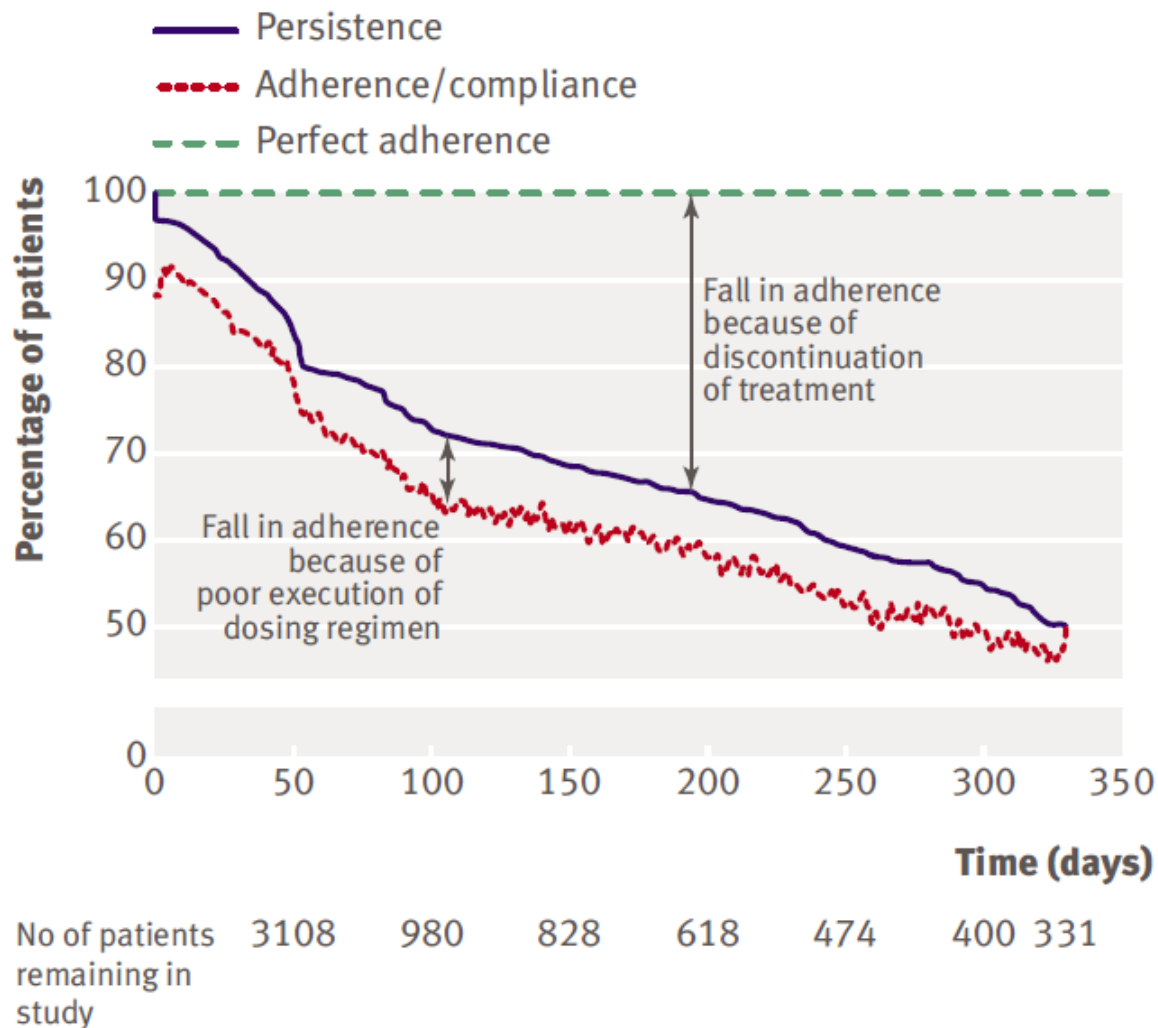


Fig 2 | Time course of adherence/compliance parameters (execution, persistence)

Vrijens et al. Adherence to prescribed antihypertensive drug treatments: longitudinal study of electronically compiled dosing histories. *BMJ*. 2008;336;1114-7.

N=4,783 pacientes HTA

- **50% pacientes** abandonan el tratamiento farmacológico durante el primer año
- Los que continúan el tratamiento producen **muchos errores en la toma de la medicación**
- Los pacientes que **omiten alguna dosis son los que más riesgo tienen** de abandonar el tratamiento

Estudio descriptivo MN

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

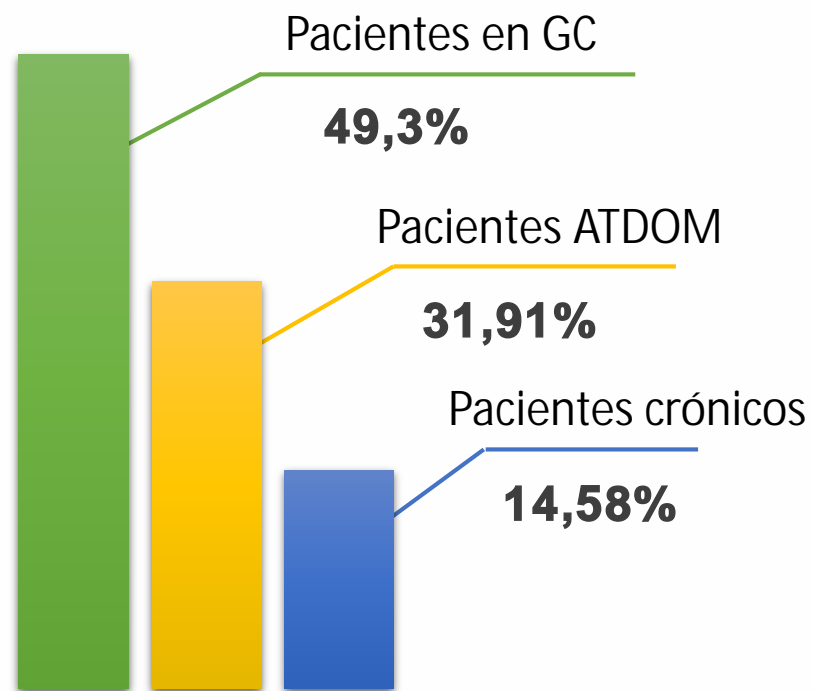
CENTRE DE
CONVENCIÓN
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

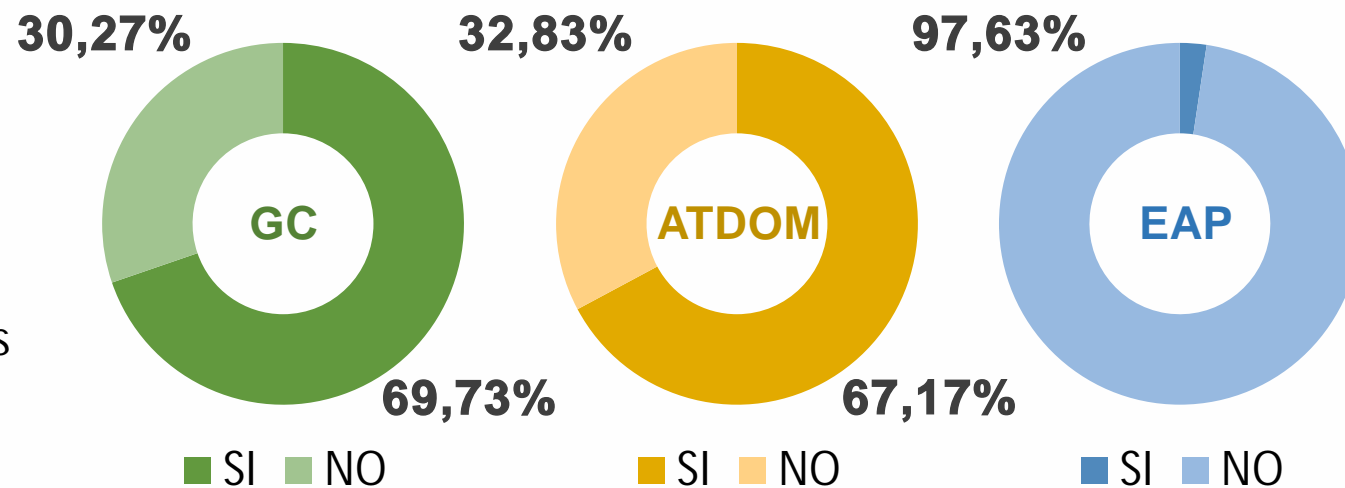
Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



% No adherencia



% Valoración AD en el último año según dispositivo asistencial

Consecuencias

- **Limita la eficacia** de las recomendaciones médicas, farmacológicas y no farmacológicas
- **Desperdicio de recursos** en la financiación de medicamentos que no se toman.
- **Dificulta la evaluación** de los resultados terapéuticos



Luga and McGuire. *Adherence and health care costs*. Risk Management and Healthcare Policy. 2014;7: 35-44

Table 3. Association Between Medication Nonadherence and Outcomes

Nonadherence Measure	Nonadherent Patients, %	No. of Patients	Odds Ratio (95% Confidence Interval)			
			All-Cause Mortality		All-Cause Hospitalization	
			Unadjusted	Adjusted*	Unadjusted	Adjusted*
Summary measure	21.3	11 532	1.49 (1.22-1.81)	1.81 (1.46-2.23)	1.27 (1.15-1.42)	1.58 (1.38-1.81)
Antihypertensives	19.1	6217	1.54 (1.20-1.97)	1.58 (1.22-2.05)	1.39 (1.21-1.60)	1.44 (1.24-1.67)
Statins	24.8	6486	1.60 (1.21-2.13)	2.07 (1.54-2.80)	1.17 (1.01-1.36)	1.39 (1.18-1.63)
Oral hypoglycemics	20.3	7883	1.25 (0.97-1.62)	1.39 (1.07-1.82)	1.31 (1.16-1.49)	1.38 (1.21-1.58)

*Adjusted for all variables in Table 1.

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Abordaje de la adherencia



Pacientes
diana

- Pacientes con alta carga terapéutica
- Pacientes mayores de 65 años o con deterioro cognitivo
- Pacientes mal control de la patología

Exploración
Adherencia

- Herramientas de Medida **Directas**
- Herramientas de Medida **Indirectas**
- **Detección causas de la no adherencia**

Mejora
adherencia

Exploración
al año

Directas



- Observación directa
- Marcadores o niveles de medicamento en plasma/orina

No existe GOLD STANDARD

Indirectas



- Cuestionarios
- Recuento de comprimidos
- Ratio posesión de la medicación
- Proporción de días cubiertos por la medicación

herramientas: cuestionarios

• 43 a 58 escalas de medida de la adherencia

- **Comportamiento** en la toma de la medicación
- **Identificación** del motivo de la no adherencia

Test de Haynes – Sackett
Test de Morisky – Green (HTA)
Test de Batalla (HTA)
Test de Hermes (HTA)
Test de Herrera y Carranza
Test de cumplimiento SMAQ (VIH)

- Fáciles de administrar
- Rápidos
- Coste-efectivos
- Permite el abordaje de la no adherencia
- **Subjetividad del paciente**
- **Sobreestimación de la no-adherencia**
- **Una sola patología**

Giardini et al. Toward appropriate criteria in medication adherence assessment in older persons: Position Paper. Aging Clin Exp Res. 2016;28:371-381.

Nguyen T et al. What are validated self-report adherence scales really measuring?: a systematic review. Br J Clin Pharmacol. 2013;77(3):427-445.

Rodríguez Chamorro et al. Revisión de test de medicación del cumplimiento terapéutico utilizados en la práctica clínica. Aten Primaria. 2008;40(8):413-7,

herramientas: cuestionarios

- Concordancia entre los diferentes test
 - Estudio de Marcum et al. **3,7%** pacientes del estudio obtuvieron resultados concordantes en los 2 test administrados
 - Causas de la discordancia
 - Diferente metodología empleada para el diseño de test
 - Dimensiones que mide la herramienta
 - Estrategias utilizadas por la herramienta para medir la adherencia
 - Validación de la herramienta

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENCIÓNES
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Marcum et al. Prevalence and Correlates of self-reported medication non-adherence among older adults with coronary heart disease, diabetes mellitus and/or hypertension. Res Social Adm Pharm. 2013;96(6): doi: 10.1016/j.saphmarm.2012.12.002

Garfield et al. Suitability of measures of self-reported medication adherence for routine clinical use: A systematic review. BMC Medical Research Methodology. 2011, 11: 149

Nguyen T et al. What are validated self-report adherence scales really measuring?: a systematic review. Br J Clin Pharmacol.2013;77(3):427-445.

Estudio descriptivo MN

**XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC**

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

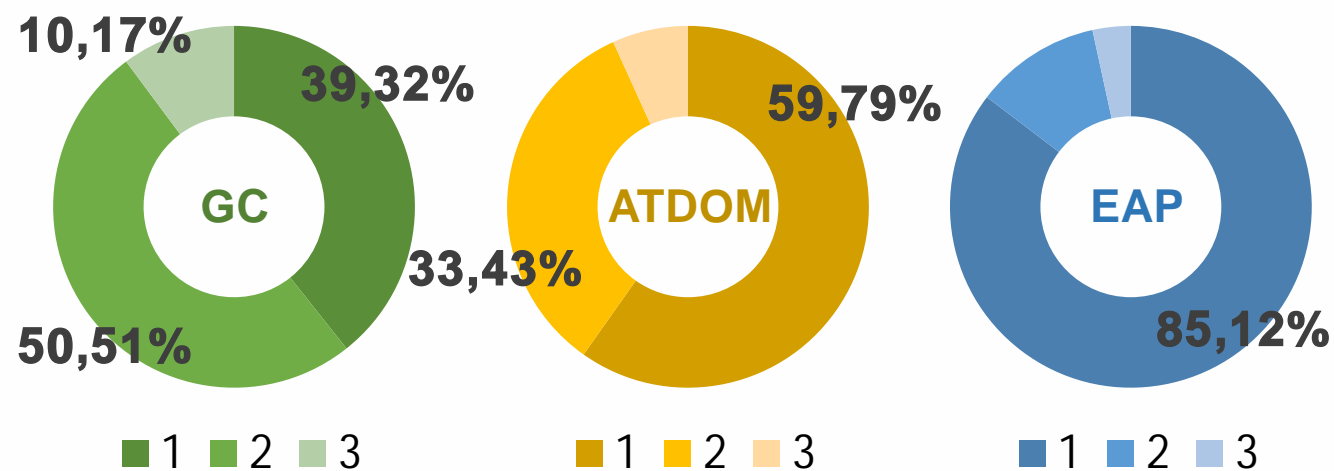
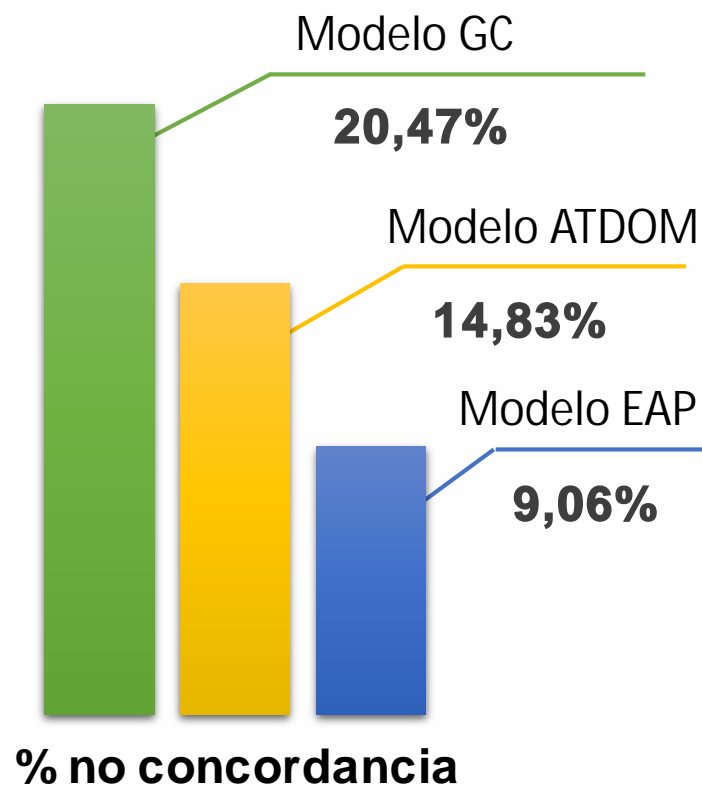
CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria



XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Societat Espanyola de Medicina
de Família i Comunitat

¿y el paciente **polimedicado**?



Probabilistic medication adherence scale (ProMAS) :18 items, valora comportamiento en general

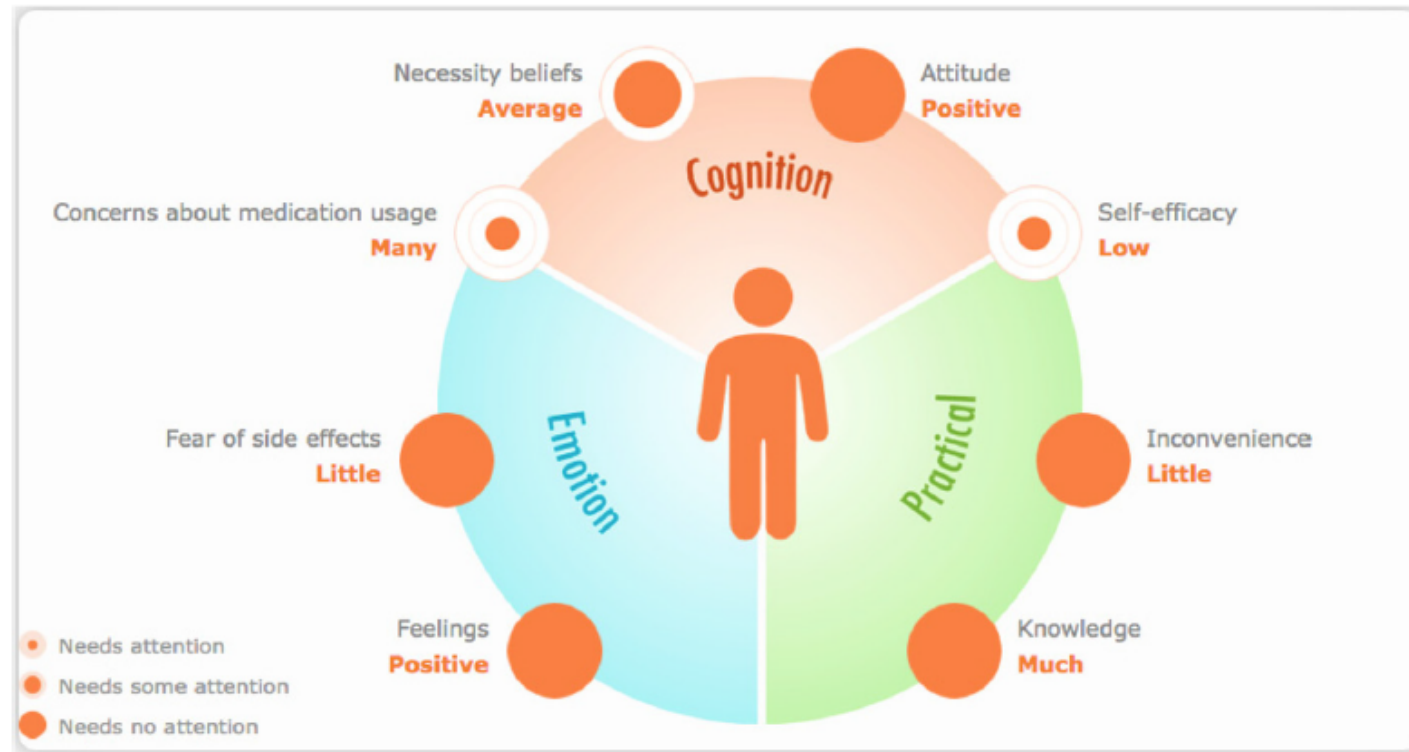


Fig. 2 Example of a barrier profile. The profile shows eight potential adherence barriers: two emotional barriers (feelings with regard to medication and fear of side effects); one emotional/cognitive barrier (concerns about medication usage); two cognitive barriers (necessity beliefs and attitude with regard to medication); one cognitive/practical barrier (self-efficacy), and two practical barriers (inconvenience and knowledge about medication scheme)

Hilbink et al. Effectiveness of a medication-adherence tool: study protocol for randomized controlled trial. *Trials*. 2016; 17:274

herramientas: cuestionarios

- **Cuestionario ARMS**
 - Paciente pluripatológico
 - 12 preguntas
 - Comportamiento toma de la medicación
 - Causas de la no adherencia
- **Medication Nonadherence risk assessment**
 - Dimensiones
 - Conocimiento de la medicación
 - Alfabetización
 - Eficacia y seguridad percibida
 - Demostraciones
 - Aplicación complementaria de otra herramienta

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

González –Bueno et al. Traducción y adaptación transcultural al español del cuestionario ARMS para la medida de la adherencia en pacientes pluripatológicos. Aten Primaria. 2017;49(8):159-464.

Sidorkiewicz et al. Development and validation of an instrument to assess treatment adherence for each individual drug taken by patient. BMJ Open 2016;6:e010510. doi:10.1136/bmjopen-2015-010510

herramientas: objetivas

% medicamento dispensado vs prescrito

$$\% = \frac{\text{Número de envases dispensados}}{\text{Número total de envases que se tendrían que haber retirado según prescripción}}$$

80 – 100% adherente

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX**

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC

semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

Nguyen T et al. *What are validated self-report adherence scales really measuring?: a systematic review.* Br J Clin Pharmacol.2013;77(3):427-445.

Rodríguez Chamorro et al. *Revisión de test de medicación del cumplimiento terapéutico utilizados en la práctica clínica.* Aten Primaria. 2008;40(8):413-7,

conclusiones

- 1. Alta prevalencia e impacto en la salud**
- 2. Ninguna decisión** sobre mí sin mí
- 3. Especial atención en la** población:
 - Factores de riesgo
 - No consecución de objetivos terapéuticos
- 4. Selección de la herramienta:**
 - Evidencia utilizada en su elaboración
 - Qué y cómo mide
 - Patología ha sido validada
- 5. Combinación** de dos herramientas: una objetiva

XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC
DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

**I
II
V
X
XX**

Confiamos
en nuestra
fuerza


CAMFIC


semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

**XXXVIII
CONGRESO
DE LA semFYC**

DEL 10 AL 12
DE MAYO
DE 2018
BARCELONA

CENTRE DE
CONVENIONS
INTERNACIONAL
DE BARCELONA
CCIB

I
II
V
X
XX

Confiamos
en nuestra
fuerza



semFYC
Sociedad Española de Medicina
de Familia y Comunitaria

