

Prevalencia y factores asociados a la no iniciación del tratamiento farmacológico

Aznar-Lou I^{1,2}, Gil-Girbau M¹, Serrano-Blanco A³, Peñarrubia-Maria M⁴, Fernández A⁵, Fajó-Pascual M⁶, Moreno-Peral P⁷, Jové AM⁴, Rubio-Valera M^{1,2}
¹Fundació Sant Joan de Déu, Barcelona, España. ² Universitat de Barcelona, Barcelona, España. ³ Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Sant Boi de Llobregat, España. ⁴ Insitut Català de la Salut, Cataluña, España. ⁵ University of Sidney, Sidney, Australia. ⁶ Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España. ⁷ Insituto de Investigación Biomédica de Málaga, Málaga, España

Introducción

La no iniciación o falta de adherencia primaria se define como el rechazo a comenzar un tratamiento farmacológico prescrito por primera vez a un paciente.

Este novedoso concepto difiere de la mayoría de los problemas de adherencia en que el paciente decide no tomar el fármaco antes o en el momento de la dispensación. Por ello, el paciente no iniciador no va a tener ninguna experiencia directa relacionada con el fármaco.

Objetivos

- Determinar la prevalencia de la no iniciación a los tratamientos más prescritos y que generan mayor coste al sistema (Tabla 1).
- Determinar los factores asociados a la no iniciación de los tratamientos farmacológicos.

Tabla 1. Grupos farmacológicos incluidos en el estudio.

Inhibidores Bomba Protones	(A02BC)* [§]
Insulinas acción larga	(A10AE) [§]
Inhibidores de la agregación plaquetaria, exc. heparina	(B01AC)*
IECAs, monofármaco	(C09AA)*
Estatinas (Inhibidores de la HMG CoA reductasa)	(C10AA)* [§]
Penicilinas de amplio espectro	(J01CA)*
Derivados del ácido propiónico	(M01AE)*
Anilidas	(N02BE)*
Otros antiepilépticos	(N03AX) [§]
Benzodiazepinas	(N05BA)*
ISRS (Inhibidores selectivos de recaptación de serotonina)	(N06AB)*
Adrenérgicos en combinación con corticosteroides u otros fármacos, excluyendo anticolinérgicos	(R03AK) [§]
Anticolinérgicos	(R03BB) [§]

*Entre los 10 grupos farmacológicos más prescritos, §Entre los 5 grupos más costosos.

Material y métodos

Es un estudio transversal basado en registros de pacientes de Atención Primaria (AP) de Cataluña entre Julio del 2013 y Junio del 2014.

La variable no iniciación (variable resultado) se creó a partir del cruce de datos de prescripción y facturación.

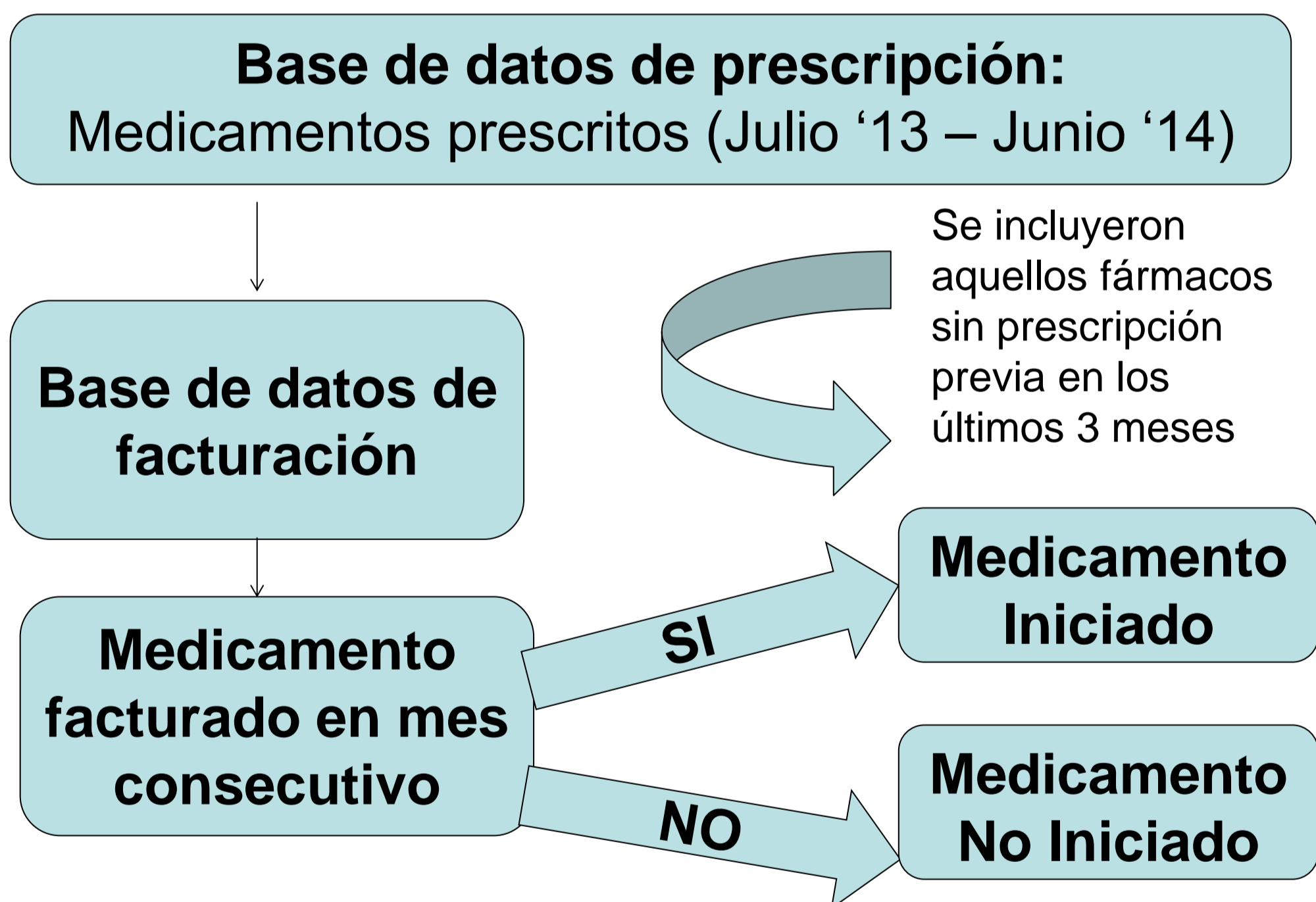


Figura 1 Creación de variable resultado.

Los pacientes que no iniciaron ningún medicamento prescrito se consideraron **no iniciadores absoluto**, mientras los pacientes que iniciaron algunos medicamentos pero no otros se consideraron **no iniciadores mixtos**.

Los factores asociados fueron determinados mediante una regresión logística multivariada multinivel de aquellos factores que demostraron un mayor tamaño del efecto en la regresión logística bivariada multinivel.

Figura 2. Distribución de los niveles de análisis.



Resultados

La prevalencia de no iniciación absoluta alcanzó el **12,9%** y a la de no iniciación mixta alcanzó el **12,2%**.

En la Tabla 2 se observan las características de la muestra del estudio y la probabilidad de las mismas, medido mediante Odds Ratio (OR), a no iniciar un tratamiento farmacológico. En la Tabla 2 se muestran en verde los factores que disminuyen la probabilidad de no iniciación (OR<1) y en rojo los que lo aumentan (OR>1). Las variables que no cumplieron criterios (N.C.C.) de inclusión en el modelo multivariado no tienen ninguno de estos colores.

Tabla 2. Características sociodemográficas de la muestra y asociación de factores a la no iniciación.

Nivel paciente	N=1.599.286	%	OR
Género (Mujer)	925.824	57,89	N.C.C.
Edad [#] (media± DE)	52,40±19,42		0,98
Estatus socioeconómico (ascendente)			
Urbano 1	220.346	13,78	N.C.C.
Urbano 2	254.482	15,91	N.C.C.
Urbano 3	268.714	16,80	N.C.C.
Urbano 4	280.018	17,51	N.C.C.
Urbano 5	280.268	17,52	N.C.C.
Rural	295.458	18,47	N.C.C.
Nacionalidad			
Español	1.271.812	79,52	1,00
Americano	129.556	8,10	1,11
Asiático/Oceánico	35.365	2,21	0,71
Europeo (no español)	56.637	3,54	0,88
Africano	105.916	6,62	0,65
Nivel de prescripción	N=2.857.948	%	
Patologías activas			
Alergia	93.216	3,26	N.C.C.
Dolor	1.362.423	47,67	1,08
Enfermedad respiratoria	299.407	10,48	0,93
Discapacidad	596.308	20,86	0,94
Cardiovascular	1.583.872	55,42	0,94
Trastorno mental	885.806	30,99	1,01
Neurológicas	329.015	11,51	N.C.C.
Diabetes Mellitus	312.537	10,94	0,80
Trastorno del sistema digestivo	495.810	17,35	0,97
Patología tiroidea	218.444	7,64	0,94
Número de comorbilidades (media± DE)	2,16±1,51		N.C.C.
Nivel de médico	N=6.953	%	
Género (Mujer)	3.319	65,16	N.C.C.
Edad (media± SE)	47,54±10,13		N.C.C.
Médico no titular	1.860	27,75	1,18
Nivel de Centro de AP	N=294	%	
Centro docente	72	24,49	1,04

Factores que predicen la iniciación



Nacionalidad africana o asiática
Diabetes Mellitus
Mayor edad
Enf. Respiratoria, cardiovascular, tiroidea, discapacidad.

Médico no titular
Nacionalidad americana
Dolor
Centro docente

Figura 3. Factores que predicen la iniciación.

Conclusiones

- 1 de cada 4 pacientes no inician alguno de sus nuevos tratamientos farmacológicos.
- El perfil de paciente no iniciador podría asemejarse a un joven proveniente del continente americano, con una patología aguda y de corta duración.
- El perfil de médico que trata a un paciente no iniciador se acerca a un médico residente.
- El perfil de paciente iniciador sería cercano a un paciente de mayor edad, de nacionalidad africana y con una patología crónica como la diabetes mellitus, una enfermedad respiratoria, cardiovascular, una discapacidad, entre otras.