

1^{er}

Congreso Nacional

Médico & Farmacéutico

SEMERGEN – SEFAC

Madrid

8 y 9 de febrero de 2019
Eurostars Madrid Congress



**EVALUACIÓN DE LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
HIPOGLUCEMIANTE.**

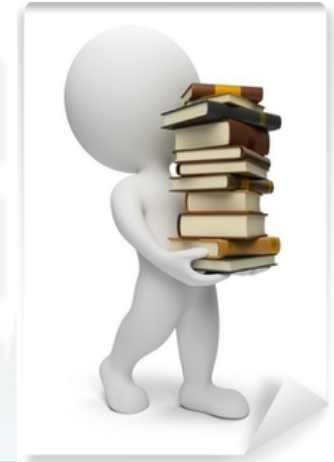
Estudio Piloto en Farmacia comunitaria con el MMAS-8.



Dr JA Fornos Pérez

“Juntos por el Paciente, garantía de salud”

www.congresosemergen-sefac.com - info@congresosemergen-sefac.com



EVALUACIÓN DE LA NO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO HIPOGLUCEMIANTE.

Estudio Piloto en Farmacia comunitaria con el MMAS-8.

Objetivos

General:

Pilotar la funcionalidad del cuestionario MMAS-8 de adherencia terapéutica en diabetes en farmacia comunitaria.

Específicos:

Medir la adherencia en los tratamientos hipoglucemiantes.
Identificar factores relacionados con la no adherencia.
Conocer la percepción de los pacientes sobre su tratamiento.



Material y métodos

DISEÑO: Estudio observacional transversal clasificado por la AEMPS como *Estudio posautorización con otros diseños diferentes al de seguimiento prospectivo (EPA-OD)*, realizado en una farmacia de Cangas do Morrazo (Pontevedra) durante mayo y junio de 2018.

Aprobado por el Comité Ético de Investigación de Galicia.

Criterios de Inclusión: todos los usuarios del servicio de dispensación de medicamentos en la farmacia comunitaria que solicitan su tratamiento hipoglucemiante, con >45 años y más de dos meses en tratamiento con medicamentos para diabetes, que aceptaron participar firmando consentimiento escrito

Variable principal:

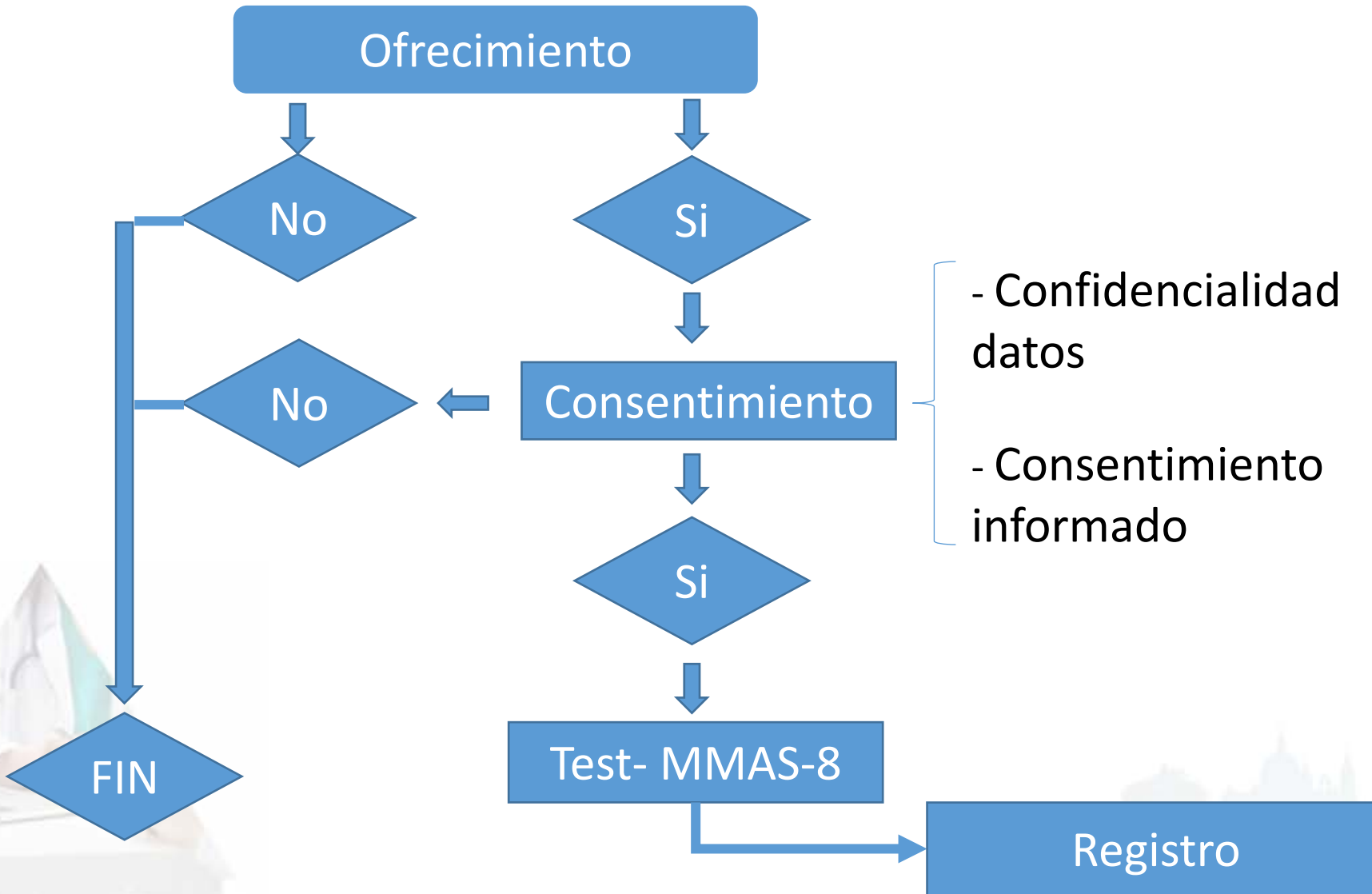
Adherencia farmacoterapéutica medida con la puntuación (0a8) del cuestionario MMAS-8, modificación del test inicial de Morisky-Green-Levine, expresada en $m \pm DS$ y en N(%) considerando baja adherencia <6; media adherencia 6-8 y alta adherencia=8.

Variables sociosanitarias y percepción sobre su tratamiento.

Estadística:

Tamaño muestral: 79 unidades de investigación.

Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS ® 22.0 para Windows®. La significación estadística se fijó en $p < 0,05$.

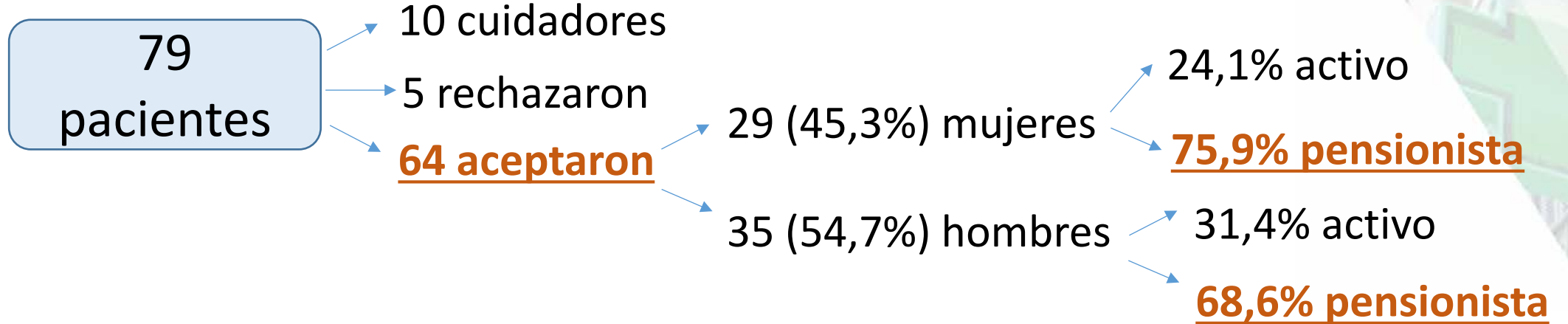


- Confidencialidad datos

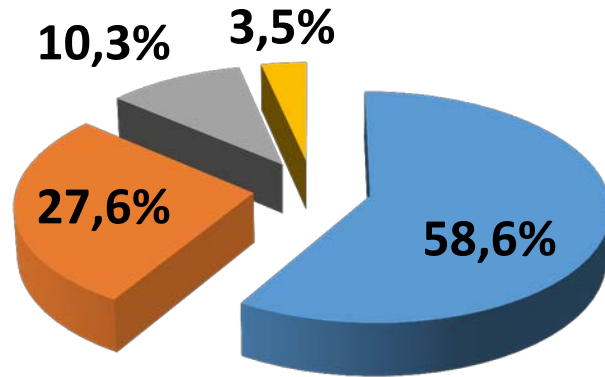
- Consentimiento informado

grupo berbés

Nº Paciente:	Farmacia:	Localidad:	Fecha: __/__/__
Edad: _____	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	Estudios: <input type="checkbox"/> Sin <input type="checkbox"/> Primarios <input type="checkbox"/> Secundarios <input type="checkbox"/> Universitarios	
Pensionista <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/>	Situación laboral: <input type="checkbox"/> En paro <input type="checkbox"/> Con actividad		
Enfermedades: Desde (año): <input type="checkbox"/> Diabetes (____) <input type="checkbox"/> HTA (____) <input type="checkbox"/> Dislipemias (____) <input type="checkbox"/> Otras: _____ (____)			
1-¿Ha tenido que ingresar en el hospital en el último año por alguno de estos motivos? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI: Motivo: _____ <input type="checkbox"/> Descompensación de la diabetes <input type="checkbox"/> Infección grave <input type="checkbox"/> Otra causa: _____ Servicio hospitalario: _____			
2-¿Tiene análisis recientes? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI			
En caso afirmativo registrar: HbA1c: _____ Filtración Glomerular: _____ Cociente A/Cr: _____ Otros: _____			
Determinaciones			
Glucemia basal _____ mg/dl	Glucemia al azar _____ mg/dl	HbA1c _____ %	PAS/PAD _____/_____
Medicamentos			
Medicamento	Pausa	No recogió	Medicamento
			Pausa
			No recogió
Nº Hipoglucemiantes _____ Nº Antihipertensivos _____ Nº Otros _____			
Nº Prescritos HOY Nº Retira			
Cuestionario			
			SI NO
1. ¿A veces se le olvida tomar la medicación para la diabetes?			
2. En las últimas dos semanas, ¿hubo algún día que se le olvidó tomar la medicación para la diabetes?			
3. ¿Alguna vez redujo o no tomó la medicación sin hablar antes con su médico porque se sentía peor cuando la tomaba?			
4. Cuando viaja o sale de casa, ¿a veces se le olvida llevar su medicación?			
5. ¿Se tomó la medicación para la diabetes ayer?			
6. Cuando tiene la glucemia bien controlada ¿deja de tomar su medicación?			
7. Tomar la medicación todos los días es un verdadero inconveniente para algunas personas ¿Alguna vez sintió que fue un inconveniente tomar la medicación para la diabetes?			
8. ¿Con qué frecuencia tiene dificultad para acordarse de tomar todos los medicamentos para la diabetes?			1 2 3 4 5
			SI NO
9. ¿Cree que con el tratamiento mejorará su enfermedad?			
10. ¿Cree que los medicamentos que tiene prescritos son los adecuados?			
RESULTADOS			
Resultado Test de Morisky:	Resultado percepción:	TOTAL:	
Intervención Farmacéutica: NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> tipo: Información escrita <input type="checkbox"/> Oral <input type="checkbox"/>			

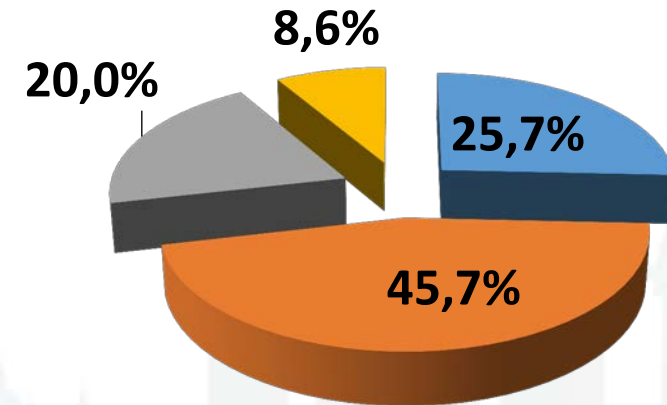


65,5 años (DE=15,3)



Mujeres

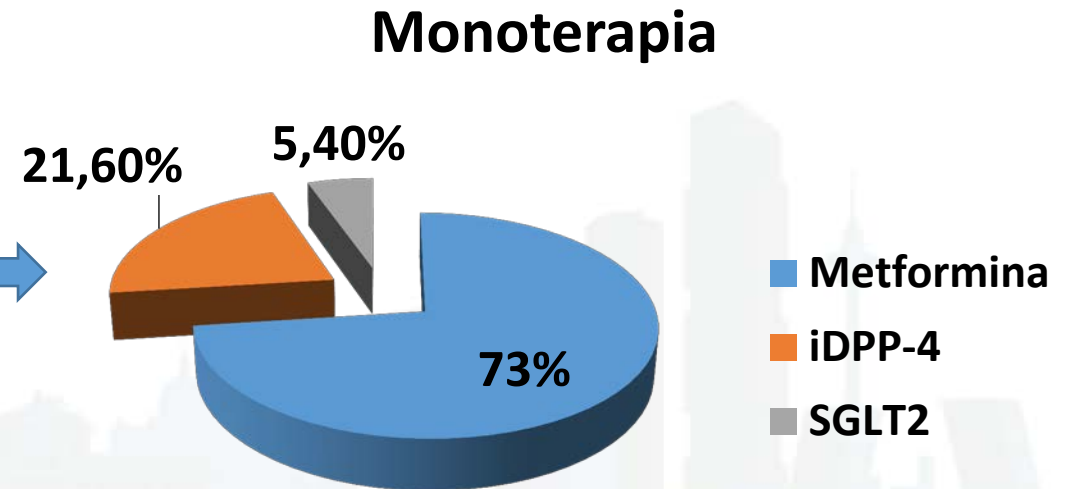
- Sin estudios
- E Primarios
- E Secundarios
- E Universitarios



Hombres

- Enfermedades
 - Diabetes: 12 (18,7%)
 - Diabetes + HTA + Dislipemia: 21 (32,8%)
- Número de medicamentos totales: (2,4±1,1) (1-9)
- Número de hipoglucemiantes por persona:(1,2 ± 0,5) (1-4)

	% pacientes con ADO
Monoterapia	57,8%
Doble terapia	39,1%
Triple terapia	3,1%

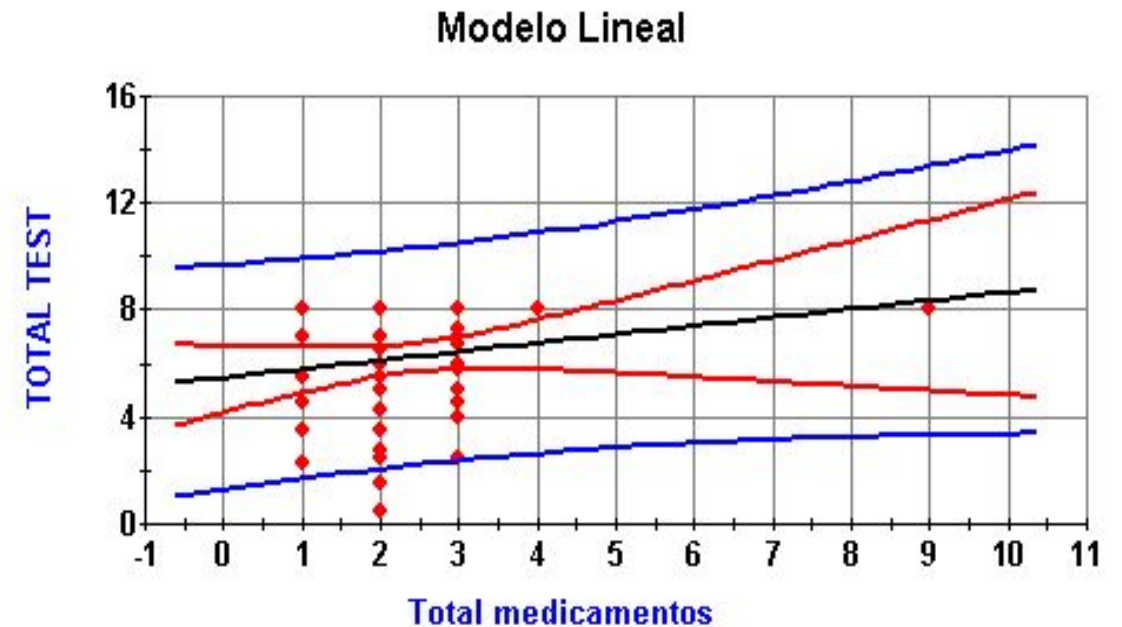
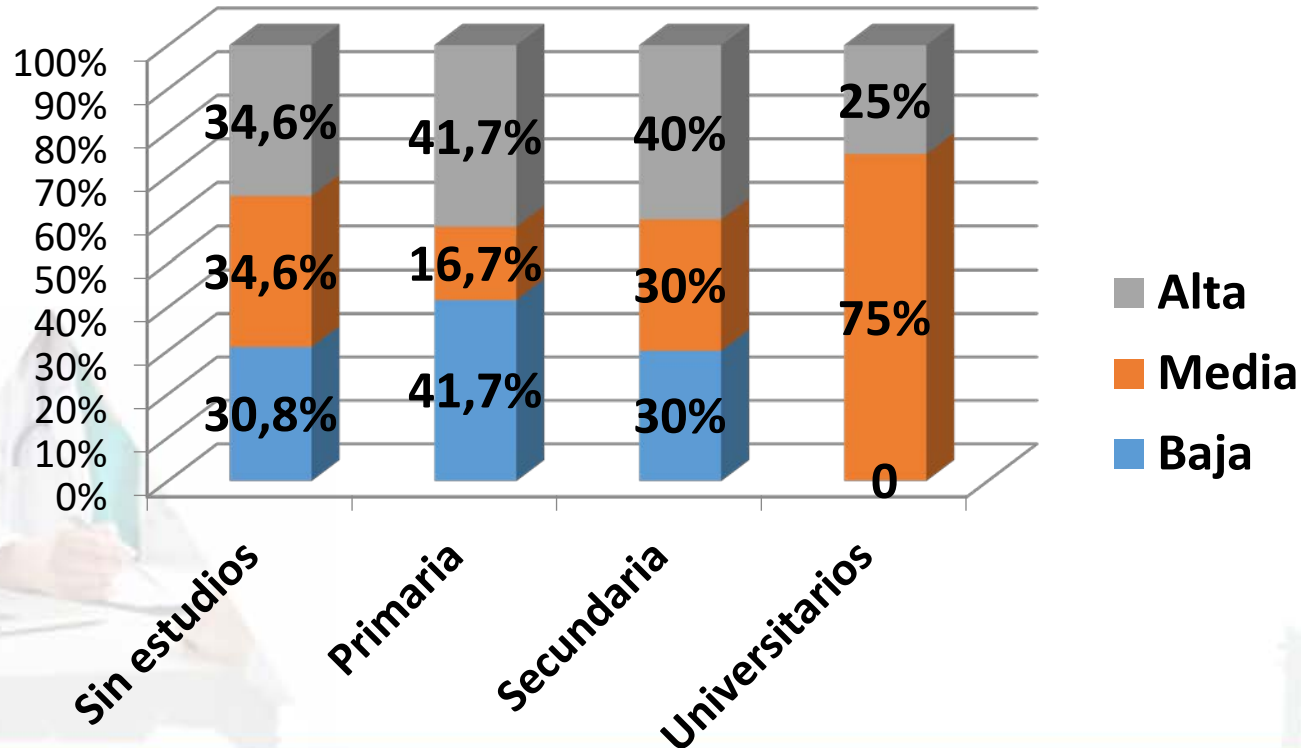


➤ Puntuación media del test de MMAS-8 fue de $6,2 \pm 2,1$.

Puntuación test MMAS-8



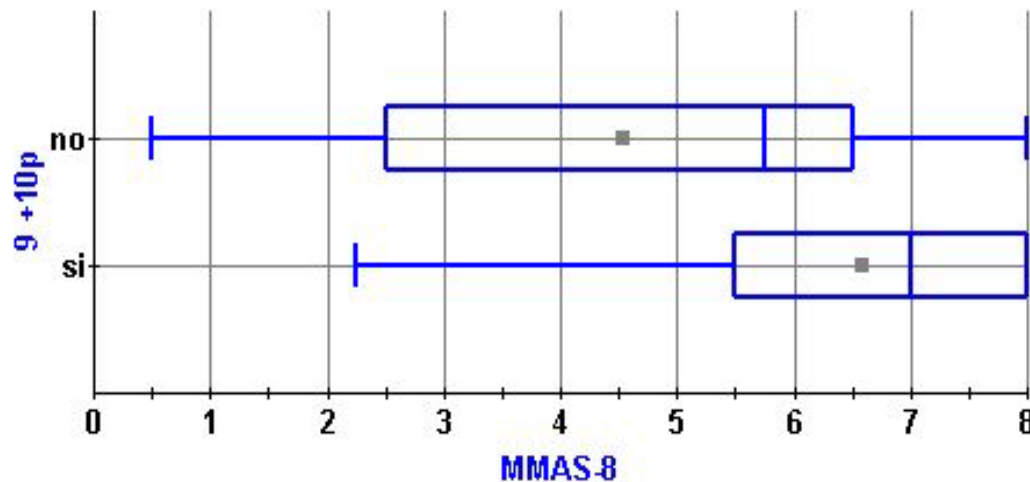
- Edad
- Nº medicamentos hipoglucemiantes
- Nº total de medicamentos



➤ **Percepción de los pacientes sobre su tratamiento/enfermedad y su posible relación con el porcentaje de adherencia**

Cuestionario Morisky-Green-Levine	SI N (%)	NO N (%)
9. ¿Cree que con el tratamiento mejorará su enfermedad?	*54 (84,4)	10 (15,6)
10. ¿Cree que los medicamentos que tiene prescritos son los adecuados?	*59 (92,2)	5 (7,8)

Cajas de MMAS-8



6,6 ± 1,75 vs 4,6 ± 2,5 p-valor de W= 0,0036

- ✓ El MMAS-8 fue considerado rápido y sencillo
- ✓ Según el MMAS-8, el porcentaje de adherentes es superior al 65%:
 - 32,8% baja adherencia
 - 29,7% media adherencia
 - 37,5% alta adherencia
- ✓ No se encontró relación entre el porcentaje de adherencia y los factores: sexo, edad, nivel de estudios y situación laboral.
- ✓ Casi el 85% de los pacientes tiene una percepción positiva acerca de que su tratamiento mejorará la enfermedad.



Conclusiones

El cuestionario MMAS-8 se ha mostrado como una herramienta rápida y sencilla para evaluación de la adherencia al tratamiento en la farmacia comunitaria.

La creencia de que el tratamiento mejora la enfermedad y que los medicamentos prescritos son los adecuados aumenta la adherencia.