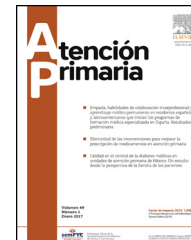




Atención Primaria

www.elsevier.es/ap



ORIGINAL

Evaluación de la adherencia primaria a medicamentos en pacientes con enfermedades crónicas afiliados al Seguro de Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires: estudio de cohorte retrospectiva[☆]

Francisco Emiliano Peper*, Santiago Esteban y Sergio Adrian Terrasa

Hospital Italiano de Buenos Aires, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Recibido el 22 de octubre de 2016; aceptado el 31 de enero de 2017

PALABRAS CLAVE

Adherencia primaria;
Cáncer de mama;
Diabetes mellitus tipo 2;
Osteoporosis;
Registros electrónicos

Resumen

Objetivos: Evaluar la proporción de afiliados al Seguro de Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires con adherencia primaria a: 1) bifosfonatos para la prevención secundaria de fractura osteoporótica; 2) insulina y metformina para el tratamiento de diabetes tipo 2, y 3) tamoxifeno en el contexto del tratamiento del cáncer mamario.

Diseño: Cohorte retrospectiva para determinar la proporción de la adherencia primaria durante los años 2012 y 2013.

Emplazamiento: Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina.

Participantes: Afiliados al Seguro de Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires, a quienes en el periodo descrito anteriormente se les hubiera realizado una prescripción electrónica nueva de los fármacos descritos previamente. Fueron evaluadas 1.403 nuevas prescripciones electrónicas de los fármacos analizados, de las cuales se excluyeron 673 por no cumplir con los criterios de inclusión.

Mediciones principales: Adherencia primaria: constatación de que se dispuso la nueva medicación durante los primeros 30 días de haber sido realizada la prescripción electrónica índice. El análisis primario evaluó la proporción de adherencia primaria de los diferentes medicamentos. Se realizó un análisis bivariado para comparar las características y los posibles predictores.

Resultados: La proporción de adherencia primaria para los fármacos y las familias de los fármacos analizados fue: bifosfonatos, 93%; metformina, 88%; insulina, 96%; y tamoxifeno, 92%.

[☆] Presentación previa en el XIV Congreso de la Federación Argentina de Medicina Familiar y General en Huerta Grande, Córdoba, Argentina (2015).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: francisco.peper@hospitalitaliano.org.ar (F.E. Peper).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.01.013>

0212-6567/© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Peper FE, et al. Evaluación de la adherencia primaria a medicamentos en pacientes con enfermedades crónicas afiliados al Seguro de Salud del Hospital Italiano de Buenos Aires: estudio de cohorte retrospectiva. Aten Primaria. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2017.01.013>

KEYWORDS

Primary adherence;
Breast cáncer;
Type 2 diabetes;
Osteoporotic;
Electronic health records

Conclusiones: Este es el primer estudio que evaluó la adherencia primaria en Argentina y, según los resultados de nuestra búsqueda, el primero en el mundo para tamoxifeno. La adherencia primaria documentada en nuestra investigación fue algo mayor que la informada en la bibliografía.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Evaluation of primary adherence to medications in patients with chronic conditions: A retrospective cohort study

Abstract

Objectives: To assess the proportion of members of a private health insurance at the Hospital Italiano de Buenos Aires with primary adherence to, 1) bisphosphonates for secondary prevention of osteoporotic fractures, 2) insulin and metformin in type 2 diabetes, and 3) tamoxifen in the context of treatment of breast cancer.

Design: Retrospective cohort study to determine the proportion of primary treatment adherence during 2012 and 2013.

Site: Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina.

Participants: Members of the Hospital Italiano de Buenos Aires private health insurance, who had received a new electronic prescription (alendronate or ibandronate for secondary prevention of fractures following an osteoporotic fracture; insulin and/or metformin for type 2 diabetes; or tamoxifen as a treatment for breast cancer) during the years 2012 and 2013. An analysis was performed on 1,403 new electronic prescriptions, of which 673 were excluded for not meeting the inclusion criteria.

Main measurements: Primary adherence has been defined as the execution of a first-time treatment after it was agreed with the health care provider. The primary analysis assessed the proportion of primary adherence for the three medications. A bivariate analysis was performed to compare the characteristics and potential predictors of primary adherence.

Results: Primary adherence for each drug group was, 93% Bisphosphonates, 88% Metformin, 96% Insulin, and 92% Tamoxifen.

Conclusions: To the best of our knowledge, this is the first study that has evaluated primary adherence in Argentina, and the first for Tamoxifen world wide. The primary adherence documented in our study was somewhat higher than that reported in the literature.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

En concordancia con la Organización Mundial de la Salud definimos la *adherencia* como «[...] el grado en el que la conducta del paciente se corresponde con lo acordado con su proveedor de salud [...]»¹. En sintonía con la propuesta de la guía NICE², esta definición presume un acuerdo entre el paciente y/o su familia, y el equipo de salud tratante.

El aumento de la adherencia a las intervenciones puede tener un impacto en la salud pública mayor que la mejora de cualquier tratamiento médico específico³. Las principales causas de falta de adherencia son la falta de comunicación entre el proveedor de salud y el paciente, las barreras socioeconómicas y la complejidad de las indicaciones⁴.

Evaluar el nivel de adherencia suele ser una tarea difícil⁵ ya que, idealmente, requiere que el paciente no sepa que está siendo evaluado, lo que puede realizarse a través de métodos directos (observación, medición de metabolitos del fármaco en sangre, medición de marcadores biológicos) y métodos indirectos (reportes por parte

de los pacientes, recuento de píldoras, adquisición de medicación)⁵.

Una metodología útil y económica es la evaluación de la adherencia mediante la utilización de registros electrónicos⁴ de los episodios clínicos y de la adquisición o compra de medicaciones⁶.

Se denomina adherencia primaria¹ a la ejecución por primera vez de un tratamiento después de haberlo acordado con el proveedor de salud. No hemos identificado estudios que hayan evaluado la adherencia primaria en Argentina o en Latinoamérica, y los pocos⁶⁻²¹ que lo han hecho a nivel mundial incluyeron personas con diabetes, osteoporosis, hipertensión arterial, eventos cardiovasculares agudos y/o problemas dermatológicos. Según el tipo de metodología implementada, la población objetivo y el sistema de salud en el cual fue realizada la investigación, la falta de adherencia primaria oscila entre el 2,4 y el 30,7%⁹. Si bien no hay un punto de corte estipulado, la mayoría de los estudios toman los primeros 30 días desde que fue indicada electrónicamente como límite temporal máximo para definir que un paciente es adherente primario.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8754588>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8754588>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)