

424/2569 - ADHESIÓN Y PERSISTENCIA TERAPÉUTICA EN ASMÁTICOS INTERMITENTES SEGÚN DISPENSACIONES DE RECETA ELECTRÓNICA

A. Hidalgo Requena¹, A. Rodríguez Onieva², M. Aneri Vacas² y E. Rodríguez Guerrero³

¹Médico de Familia. Centro de Salud Lucena II. Córdoba. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucena I. Córdoba. ³Médico de Familia. Centro de Salud Lucena I. Córdoba.

Resumen

Objetivos: Evaluar la adhesión y persistencia al tratamiento inhalado prescrito en receta electrónica en asma intermitente, y describir la influencia de distintas variables en la persistencia y adhesión.

Metodología: Estudio observacional transversal, retrospectivo, en práctica clínica habitual a partir de revisión de historia clínica, en pacientes asmáticos intermitentes de 14 o más años, elegidos mediante muestreo aleatorio simple con arranque aleatorio, entre enero y junio 2019. Para estimar una proporción con precisión del 10% e intervalo confianza 95% bilateral normal, se precisan incluir 96 pacientes. Análisis realizado con G-Stat® 2,0, con significación estadística $p < 0,05$, intervalos de confianza 95% (IC), previa comprobación de normalidad con prueba de Kolmogorov-Smirnov. Se utilizaron pruebas de Chi-cuadrado para comparar variables cualitativas y T de Student y regresión lineal para cuantitativas. Mediante modelos multivariantes, se eliminaron las posibles confusiones.

Resultados: Se reclutaron 143 sujetos, edad media 40,25 años (IC 37,22-43,28), 60,84% (IC 52,33-68,89) mujeres, y 16,08% (IC 10,48-23,15) aportación farmacéutica reducida. Presentaban media de 1,12 (IC 0,04-0,19) atenciones en urgencias, consumo de 2,98 (IC 2,50-3,45) fármacos de forma crónica, y 1,19 (IC 1,03-1,35) medicamentos inhalados. El 22,38% (IC 15,84-30,10) no consultaron por su asma, y no retiraron la medicación 36,36% (IC 28,49-44,82), 56,64% (IC 48,11-64,90) con rinitis asociada. Tienen 9,58 años menos (15,70-3,46) Los pacientes que retiraban la medicación prescrita tenían 9,58 años menos ((IC 15,70-3,46) ($p =,0024$), y consumían 1,78 (IC 0,87-2,69) fármacos más ($p 0,001$), y 0,45 (IC 0,15-0,76) fármacos inhalados ($p = 0,004$) los pacientes con rinitis asociada. La persistencia media en el tratamiento fue de 54,45 días (IC 43,73-65,17), sobre 180 posibles, con tratamiento discontinuo 69,23% (IC 60,97-76,67) y tasa media de posesión 43,12% (IC 36,23-50,01) del tiempo recomendado. Los pacientes con tratamiento discontinuo tenían 14,14 (20,30-7-99) años menos.

Conclusiones: Una cuarta parte de asmáticos intermitentes no consultan durante el periodo de mayor riesgo de exacerbaciones, y más de la mitad se asocian con rinitis. Una tercera parte del tiempo recomendado persisten en el tratamiento, y 2/3 hacen tratamiento discontinuo, con tasa de posesión del medicamento inferior a la mitad de este tiempo, por lo que se debe mejorar la adhesión terapéutica.

Palabras clave: Cumplimiento. Asma. Receta electrónica.