



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

262/15 - ADHESIÓN TERAPÉUTICA A FÁRMACOS ANTIDEPRESIVOS

A. Anguita Santana^a, S. Chazarreta Bagaglio^b, C. Soler Frías^c, M. Carro Presedo^d y C. Mateu Sabater^d

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Son Serra-La Vileta. Palma de Mallorca. Baleares. ^bMédico Residente. Centro de Salud Son Serra-La Vileta. Palma de Mallorca. Baleares. ^cMédico Ex-Residente. Centro de Salud Son Serra-La Vileta. Palma de Mallorca. Baleares. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Son Serra-La Vileta. Palma de Mallorca. Baleares.

Resumen

Objetivos: La depresión tiene alta prevalencia y morbimortalidad. La incidencia-año del episodio depresivo mayor en España se ha estimado en 3,9% y la incidencia-vida en un 10,5%. El manejo farmacológico es el más utilizado, habitualmente con duración prolongada. La baja adhesión terapéutica es común, contribuyendo negativamente a la enfermedad y aumentando los costes sanitarios. El objetivo del estudio es analizar el grado de adhesión a los fármacos antidepresivos en nuestro Centro de Salud (CS) y los factores que puedan influir.

Metodología: Inicio diseño del proyecto: octubre 2015. Recogida de datos: julio a septiembre de 2016. Evaluación de resultados: octubre-diciembre 2016. Estudio descriptivo transversal en un CS con gran diversidad de población atendida (zonas urbanas residenciales, otras de clase media, núcleos de nivel socioeconómico bajo y zonas rurales). Se calculó un tamaño de la muestra aleatoria de 315 individuos, suficiente para estimar, con una confianza del 95% y una precisión de ± 5 unidades porcentuales. Se incluyeron pacientes mayores de 18 años, con más de tres meses de tratamiento antidepresivo. La variable dependiente de adhesión se definió de manera indirecta en base a la medicación recogida en la oficina de farmacia (recogida de medicación $\geq 80\%$ según la pauta prescrita en los 3 meses previos). Las variables independientes fueron sociobiográficas y clínicas (sexo, edad, diagnóstico de la prescripción, patologías asociadas y consumo de tóxicos).

Resultados: La mediana de edad de la población estudiada fue de 60,5 (48-73). 73,3% eran mujeres. Mediana de comorbilidad de 2 (1-4). Un 64,7% fueron adherentes. El 62,6% de los tratamientos fueron prescritos por depresión y el 20,1% por ansiedad. Los antidepresivos más utilizados fueron escitalopram (19,2%), paroxetina (13,9%) y citalopram (12,9%). 42 pacientes (12,6%) tenían más de un antidepresivo prescrito. El análisis bivariante para identificar factores asociados a la adhesión, no mostró diferencias significativas para las variables evaluadas, salvo que los hipertensos eran mejores cumplimentadores ($p = 0,008$). estar tratado con más de un antidepresivo favorecía la no adhesión ($p = 0,024$).

Conclusiones: En la población estudiada, la adhesión al tratamiento antidepresivo fue escasamente satisfactoria, pero similar a la observada en la literatura para otros tratamientos crónicos. Habría que estudiar los motivos de abandono y buscar estrategias para mejorar la cumplimentación terapéutica. la simplificación del tratamiento podría favorecer la adhesión.