



GRUPO OAT

Estudio Nacional de Adherencia

Datos Nacional & CCAA Cataluña

Prof. Ernesto Cortés

Director del Consejo Asesor de la Cátedra de Adherencia

Univ. Miguel Hernández - Alicante

Barcelona – 20 de Mayo 2019





1. Metodología del Análisis
2. Estudio Nacional Adherencia & CCAA Cataluña



1

Metodología del Análisis



Análisis Nacional de Adherencia en Patologías Crónicas

Primer macro-estudio a nivel **nacional**
de **Adherencia** en **Patologías Crónicas**
que nos permitirá establecer modelos predictivos de actuación



Abstract

Diseño y Metodología

Patologías

Encuestas a **pacientes** a nivel **nacional** desagregadas por CCAA, buscando representar la población española

Encuesta aprobada por CEIC:

AEMPS y **H. Clínico Madrid**

Trabajo de campo realizado por **Oficinas de Farmacias**





Abstract

Diseño y Metodología

Patologías

Método

- Estudio **observacional multicéntrico**
- Encuesta autoadministrada, elaborada por el Comité Científico del Grupo OAT

Muestra

- Universo: 46.438.422 individuos- Ref: población española a partir de los datos del INE (Ene'16)
- Margen de error: 1,65 %
- Nivel de confianza: 99% (k=2,58)
- Tamaño muestral: **6.150 encuestas** en toda España- Distribución realizada en función del número de habitantes en cada CCAA

Adherencia

- Herramienta para evaluar la adherencia: test de **Morisky Green** (validado para la población española y con alta fiabilidad)



Abstract

Diseño y Metodología

Patologías

Patologías crónicas altamente prevalentes a nivel nacional



Hipertensión

Hipercolesterolemia

Diabetes

Depresión

Enfermedad Cardíaca

- Enfermedad coronaria
- Insuficiencia Cardíaca
- Enf. con toma de anticoagulantes

Osteoporosis

Enfermedad Reumática

Vejiga hiperactiva

Asma

EPOC

Otras





2

Estudio Nacional Adherencia & CCAA Cataluña: Datos de Interés



Reparto según Sexo



Estudio
Nacional

56,7%
Mujeres

CCAA
Cataluña

57,17%
Mujeres

ESPAÑA

51,0%

Datos INE

CCAA
Cataluña

44,36%
Hombres

ESPAÑA

49,0%

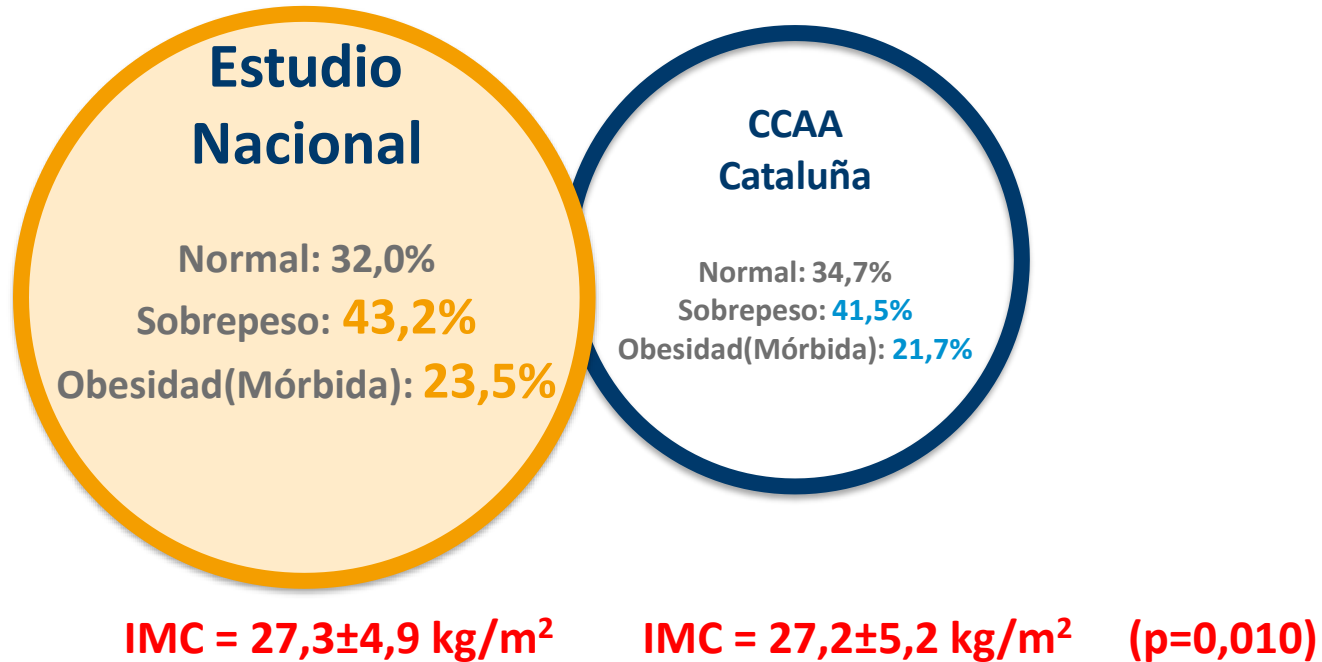
Datos INE

Estudio
Nacional

43,1%
Hombres

p=0,363







Estudio Nacional

Hasta 1.300€: **46,2%**
Entre 1.300€ - 1.850€: 15,1%
Superior a 1.850€: 11,8%
No Contesta: 27,0%

CCAA Cataluña

Hasta 1.300€: **43,7%**
Entre 1.300€ - 1.850€: 18,8%
Superior a 1.850€: 14,5%
No Contesta: 23,0%

p<0,001



3 patologías más frecuentes



Estudio Nacional

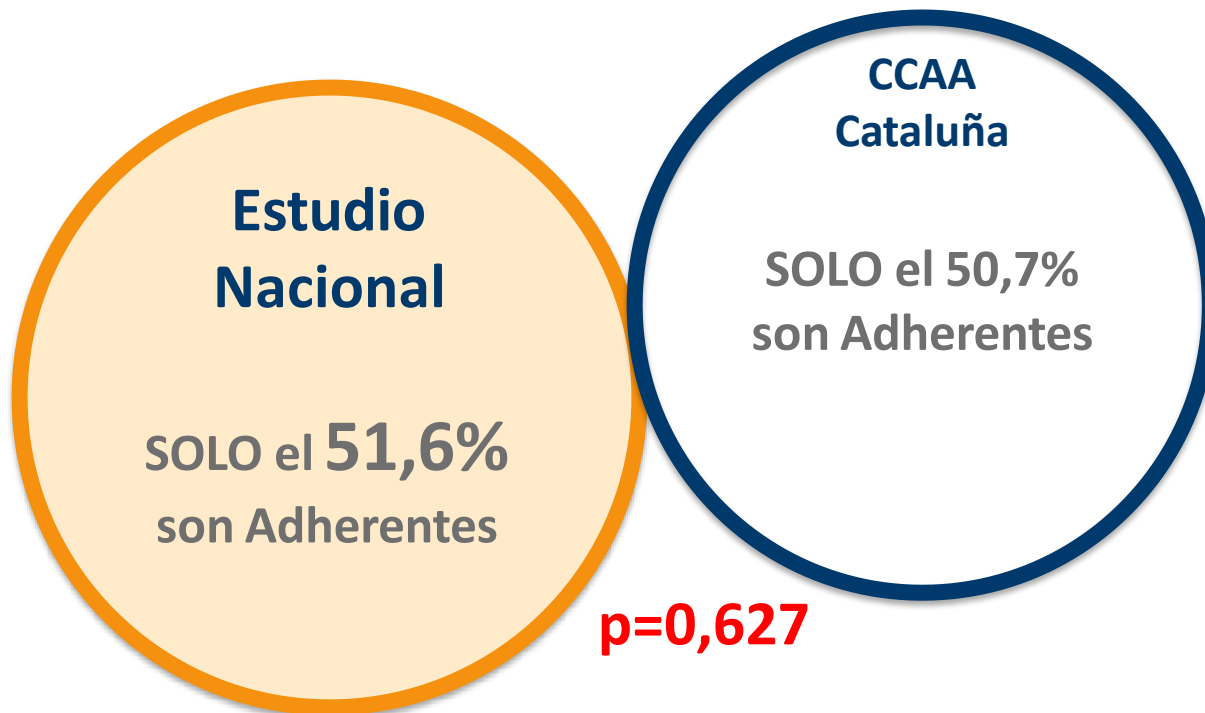
Hipertensión: **57,4%**
Colesterol: 49,1%
Diabetes: 29,9%

CCAA Cataluña

Hipertensión: **59,6%**
Colesterol: 49,9%
Diabetes: 31,0%



Datos de interés sobre Adherencia: Nacional & CCAA Cataluña







Cumplidores que viven solos $p=0,335$



Con cuidador $p=0,429$

Relación Hábitos Saludables & Nivel de Adherencia



Estudio
Nacional

CCAA
Cataluña

43,2%
Son
Adherentes

35,9%
Son
Adherentes

Fumadores
p=0,064

55,0%
Son
Adherentes

55,3%
Son
Adherentes

p=0,904

NO Fumadores

Estudio
Nacional

CCAA
Cataluña

47,9%
Son
Adherentes

48,4%
Son
Adherentes

NO Actividad Física
p=0,587

61,8%
Son
Adherentes

58,8%
Son
Adherentes

p=0,748

SI Actividad Física

Estudio
Nacional

CCAA
Cataluña

50,7%
Son
Adherentes

49,3%
Son
Adherentes

NO Realiza Dieta
p=0,053

53,8%
Son
Adherentes

52,5%
Son
Adherentes

p=0,631

SI Realiza Dieta



Estudio Nacional

Enfer. Cardíaca: 56,7%
Diabetes: 54,0%
Hipertensión: 53,5%
Colesterol: 51,2%

Enfer.Reumática: 48,9%

CCAA Cataluña

Enfer. Cardíaca: 60,7%
Enfer.Reumática: 53,9%
Hipertensión: 51,5%
Colesterol: 50,8%



Estudio Nacional

Asma: 44,4%
Depresión: 45,1%
Vejiga hiperactiva: 48,4%
Enfer.Reumática: 48,9%

EPOC: 49,5%
Osteoporosis: 49,0%

CCAA Cataluña

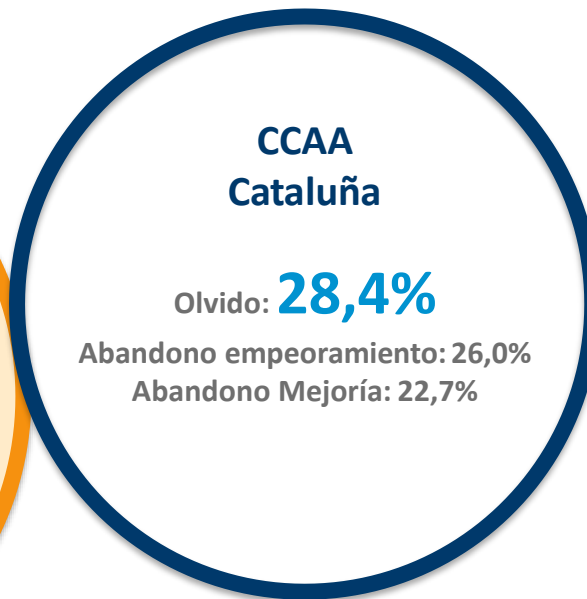
Asma: 41,1%
EPOC: 44,7%
Osteoporosis: 45,6%
Depresión: 46,2%



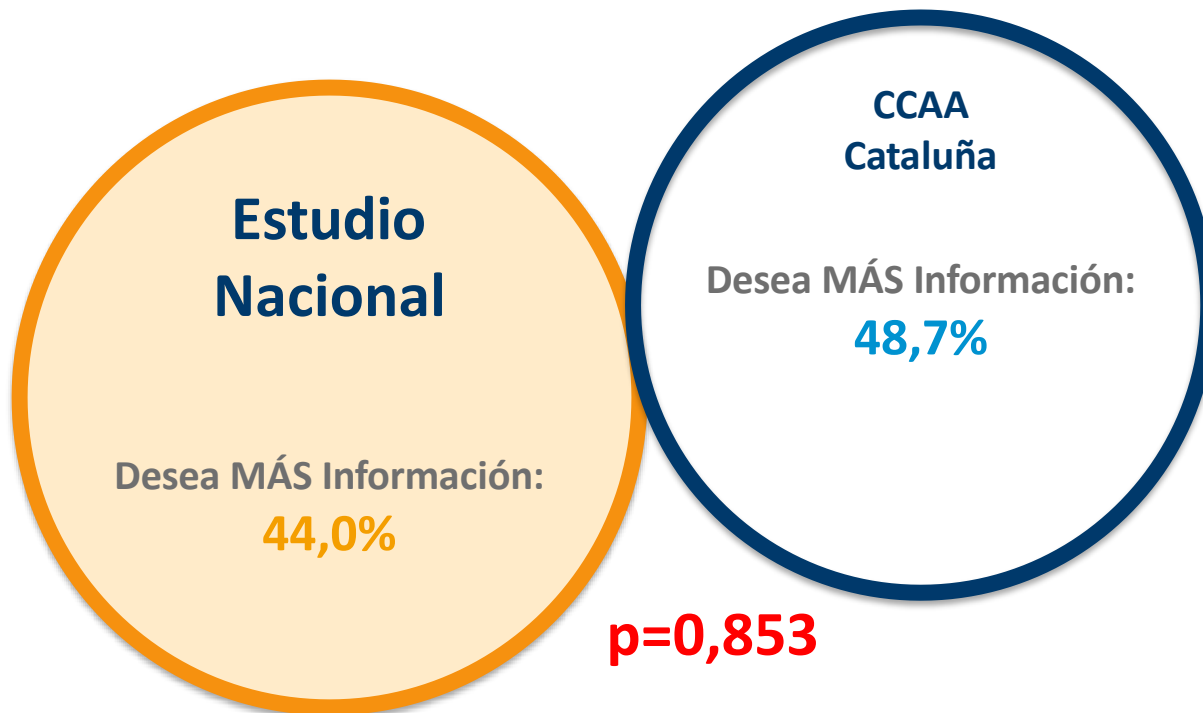
Olvido: $p=0,135$



Empeoramiento: $p<0,001$



Mejoría: $p=0,036$



A quién pide más información



En médicos/as $3,6 \pm 0,7$ vs $3,6 \pm 0,8$; $p=1,000$



En farmacéuticas/os $3,0 \pm 0,9$ vs $2,8 \pm 1,0$; $p < 0,001$



Análisis bivalente y multivalente causas de adherencia en España

Variable	Adherencia (3262; 51.6%) n(%) / x±s	p-valor	OR ajustada (IC 95%)	p-valor
Dificultad tomar medicación	199(18.9)	<0.001	0.20(0.16-0.24)	<0.001
Automedicación	894(40.2)	<0.001	0.51(0.44-0.59)	<0.001
Retira medicación	2450(60.7)	<0.001	2.28(1.97-2.63)	<0.001
Recibir mensajes móvil	815(44.1)	<0.001	0.68(0.56-0.82)	<0.001
Mobile app	971(47.1)	<0.001	1.09(0.89-1.33)	0.397
Cuidador	536(48.8)	0.023	0.81(0.67-0.98)	0.027
Deseo de más información	1306(47)	<0.001	0.85(0.73-0.99)	0.035
Tabaco:				
Fumador	493(43.2)	<0.001	1	
No	1917(55)		1.30(1.07-1.57)	0.007
Ex	848(50.5)		1.13(0.91-1.39)	0.272



Análisis bivalente y multivalente causas de adherencia en España

Variable	Adherencia (3262; 51.6%) n(%)/x±s	p-valor	OR ajustada (IC 95%)	p-valor
Actividad física:				
Nada	1387(47.9)	<0.001	1	
Un poco	818(52.1)		1.17(0.98-1.39)	0.075
Algo	383(51.4)		1.02(0.82-1.28)	0.845
Mucho	642(61.8)		1.35(1.11-1.66)	0.003
Hace dieta	1202(53.8)	0.02	1.15(1.00-1.33)	0.052
Edad (años)	65.6±15.4	<0.001	1.00(1.00-1.01)	0.544
Info enfermedad médico	3.7±0.7	<0.001	1.16(1.02-1.33)	0.026
Info enfermedad farmacia	3±0.9	<0.001	0.96(0.86-1.07)	0.427
Info enfermedad internet	1.4±0.8	<0.001	0.89(0.78-1.02)	0.095
Info tratamiento médico	4.4±0.9	<0.001	1.05(0.95-1.15)	0.360
Info tratamiento farmacia	4±1.1	<0.001	0.96(0.88-1.04)	0.322
Info tratamiento prospecto	2.7±1.2	0.014	0.97(0.91-1.03)	0.348
Info tratamiento internet	1.6±1.1	<0.001	1.09(0.99-1.22)	0.095



Análisis bivalente y multivalente de adherencia en Cataluña

Variable	Adherencia n=540(50.8%) n(%)/x±s	p-valor	OR ajustada (IC 95%)	p-valor
Dificultad tomar medicación	47(22)	<0.001	0.19(0.12-0.30)	<0.001
Automedicación	180(42.9)	<0.001	0.49(0.34-0.71)	<0.001
Retira medicación	377(58)	<0.001	1.37(0.96-1.96)	0.082
Recibir mensajes móvil	146(42.8)	0.002	0.88(0.60-1.30)	0.524
Deseo de más información	246(47.5)	0.004	0.76(0.52-1.10)	0.147
Tabaco:				
Fumador	61(35.9)	<0.001	1	
No	323(55.3)		1.97(1.20-3.22)	0.007
Ex	156(50.5)		1.79(1.04-3.07)	0.035
Edad (años)	67.4±15.6	0.046	0.99(0.98-1.01)	0.357
Info enfermedad médico	3.7±0.7	<0.001	1.24(0.88-1.76)	0.224
Info tratamiento médico	4.4±1	0.003	1.08(0.84-1.39)	0.541

Conclusiones: Asociación con el cumplimiento terapéutico



Las variables que **se asocian** a la buena adherencia terapéutica en España y Cataluña:

No presentar dificultad para tomar la medicación todos los días ($p < 0,001$).

No realizar automedicación ($p < 0,001$).

Retirar la medicación ($p < 0,001$)

Realizar mucha actividad ($p = 0,003$), no en la muestra en Cataluña.

No fumar ($p < 0,007$).

El buen cumplimiento en la patología crónica **no se asocia a las siguientes variables: sexo, nivel de estudios, renta, vivir solo, utilizar truco nemotécnico e IMC.**



GRUPO **OAT**

Muchas gracias!

Un compromiso de todos, un objetivo común

