

Comparación de intervenciones para la mejora de la adherencia terapéutica en diferentes enfermedades: Meta-análisis en red

Andrea Torres-Robles¹, Shalom I. Benrimoj¹, Fernando Fernandez-Llimos², Fernanda S. Tonin³, Elyssa Wiecek¹, Victoria García-Cardenas¹

¹ Universidad Tecnológica Sydney, Sydney, Australia. ² Universidad de Lisboa, Lisboa, Portugal. ³ Universidad Federal de Paraná, Curitiba, Brasil

E-mail: andrea.j.torresrobles@student.uts.edu.au

INTRODUCCIÓN

Dado el origen multifactorial de la falta de adherencia terapéutica¹, las intervenciones para su abordaje deben ser complejas, individualizadas y adaptadas a las necesidades del paciente².

Determinar la intervención más efectiva representa un reto debido a la complejidad y variabilidad de las medidas de adherencia. El meta-análisis en red proporciona una ventaja frente a otros análisis cuantitativos, al incorporar estimaciones directas e indirectas de los efectos de diferentes intervenciones en función de la condición clínica³.

OBJETIVO

Comparar la efectividad de diferentes intervenciones en la adherencia terapéutica en pacientes adultos en tratamiento para los siguientes grupos de enfermedades: 1. Cardiovasculares y metabólicas, 2. Infecciosas, 3. Mentales, 4. Músculo esqueléticas.

MÉTODO

Se realizó una búsqueda de la literatura en PubMed en Octubre de 2017 con el objetivo de identificar meta-análisis que analizaron el efecto de intervenciones para mejorar adherencia terapéutica en poblaciones adultas, usando cualquier método para medir adherencia. No hubo restricción en fecha de publicación o idioma. Dos investigadores realizaron una revisión de título y abstract y a texto completo para seleccionar los meta-análisis. Los estudios primarios incluidos en los meta-análisis fueron revisados a texto completo, seleccionando aquellos estudios originales con diseño experimental que evaluaran el efecto de las intervenciones en pacientes adultos en tratamiento con medicamentos de prescripción médica. Aquellos que evaluaron una intervención no enfocada en el paciente o que evaluaron la adherencia a medicamentos como vacunas, de venta libre o "depot", fueron excluidos. Las intervenciones se clasificaron de acuerdo a la Tabla 1 y los resultados de adherencia se reportaron como una puntuación compuesta previamente validada⁴. Se realizó un meta-análisis en red para cada grupo de enfermedades usando el software Addis versión 1.17.6. La efectividad de las intervenciones fue reportada como Odds Ratio (OR), intervalos de credibilidad (ICr) y áreas bajo la curva (SUCRA) (ver Figura 1).

Intervenciones	Definición
Educativa	Proveer información en cualquier forma (ej. oral, escrita) para modificar creencias en salud que faciliten adherencia
Actitudinal	Intervenciones para modificar comportamiento (Theory of planned behaviour), basado en cambios en las actitudes al paciente o norma subjetiva.
Técnica	Intervenciones usando herramientas o instrumentos para facilitar la toma de medicamentos (recordatorios, autocontrol de enfermedad, feedback en resultados de adherencia o control de enfermedad)
Incentivos	Dar reconocimientos (o penalidades) asociados a mejor o peor adherencia terapéutica.

Tabla 1. Descripción de la clasificación de intervenciones para la mejora de la adherencia terapéutica

RESULTADOS

La búsqueda inicial resultó en **920** meta-análisis, de los cuales **61** fueron seleccionados para la extracción de estudios primarios. De los estudios primarios, 80 fueron incluidos en el meta-análisis en red, cuyos resultados se muestran a continuación:

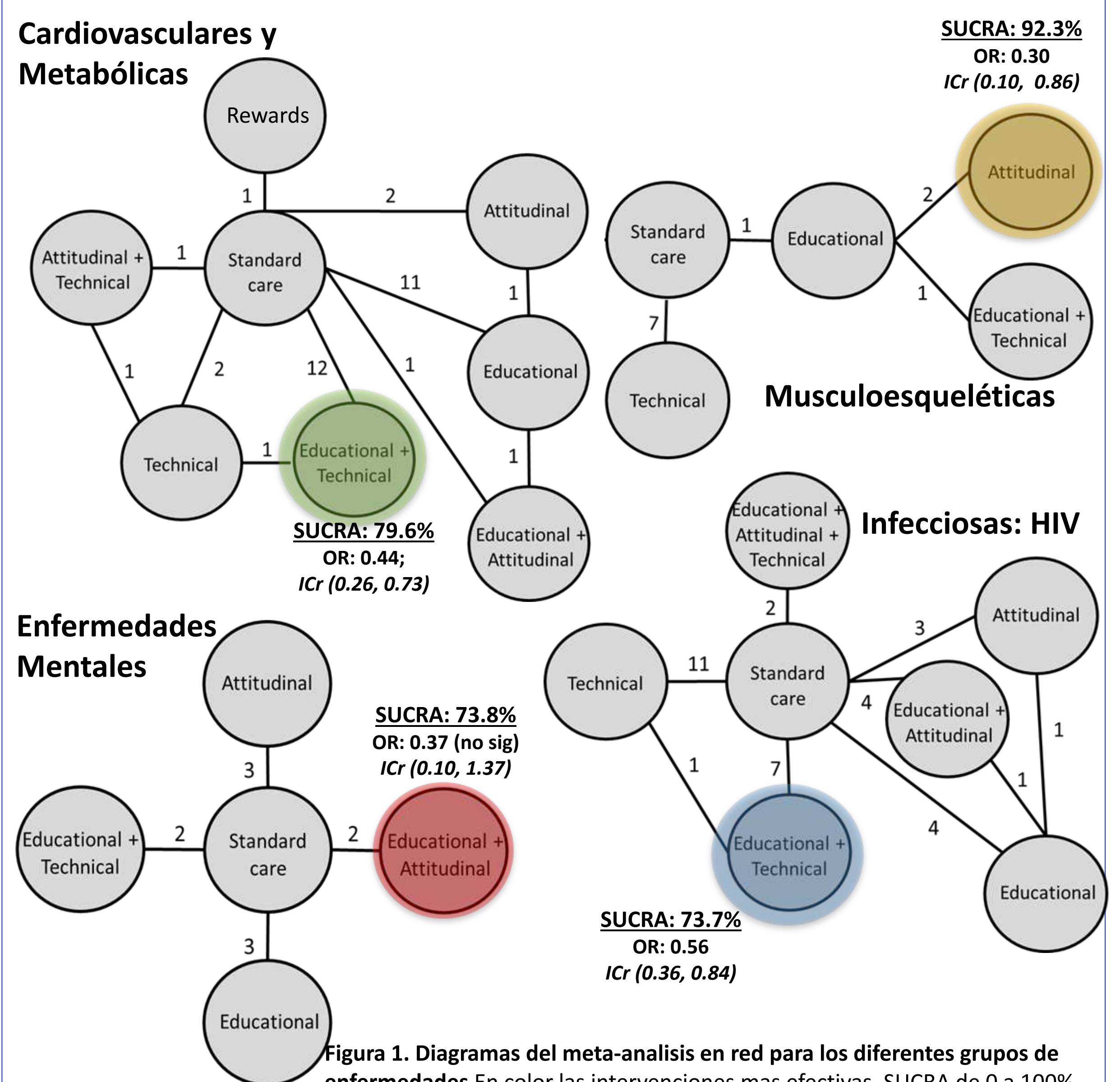


Figura 1. Diagramas del meta-análisis en red para los diferentes grupos de enfermedades. En color las intervenciones más efectivas. SUCRA de 0 a 100% (con Atención habitual/Standard Care, siempre teniendo los valores mas bajos, cercanos a 0%). OR y ICr para la intervención comparada con Atención Habitual

CONCLUSIONES

La efectividad de las intervenciones para mejorar la adherencia terapéutica en pacientes con medicamentos de uso crónico fue determinada mediante el meta-análisis en red. Las intervenciones complejas con más de un componente resultaron ser las más efectivas para mejorar adherencia terapéutica en la mayoría de las enfermedades. Intervenciones con componentes educativos y técnicos parecen tener mayor efecto en enfermedades cardiovasculares, metabólicas y HIV, mientras que componentes actitudinales (usando teorías definidas de cambio de comportamiento) parecen tener mayor impacto en enfermedades musculoesqueléticas y mentales. Deberían realizarse otras investigaciones teniendo en cuenta el impacto clínico de estas intervenciones.

Referencias

- Kardas P, Lewek P, Matyjaszczyk M. Determinants of patient adherence: a review of systematic reviews. *Frontiers in pharmacology*. 2013;4:91.
- Nieuwlaet R, Wilczynski N, Navarro T, Hobson N, Jeffery R, Keepanasseril A, et al. Interventions for enhancing medication adherence. *The Cochrane database of systematic reviews*. 2014(11):Cd000011.
- Tonin FS, Rotta I, Mendes AM, Pontarolo R. Network meta-analysis: a technique to gather evidence from direct and indirect comparisons. *Pharmacy practice*. 2017;15(1):943.
- Tonin FS, Wiecek E, Torres-Robles A, Pontarolo R, Benrimoj SCI, Fernandez-Llimos F, et al. An innovative and comprehensive technique to evaluate different measures of medication adherence: The network meta-analysis. *Research in social & administrative pharmacy* : RSAP. 2018.