

► 23 Febrero, 2015

EL
PERISCOPIO

EEUU: el 52% de médicos no aconseja en adherencia

CRONICIDAD Un encuesta muestra que los facultativos la ven importante y necesaria para los resultados en salud, pero en la práctica clínica no la aplican

R. GARCÍA DEL RÍO

rosario.garcia@correofarmaceutico.com

Algo más de la mitad de los médicos no incluye en las visitas de los pacientes crónicos un consejo o información para mejorar la adherencia a los tratamientos (ver tabla). Así se desprende de una pequeña encuesta realizada en Estados Unidos por la compañía de soluciones tecnológicas enfocadas a mejorar el cumplimiento HealthPrize Technologies, hecha a cien facultativos y centrada en diabetes, hipertensión y colesterol alto. Pues bien, los médicos encuestados reconocen la adherencia como un factor extremadamente importante en los resultados clínicos de estos pacientes, pero sólo seis de cada diez refuerza la información en las consultas de seguimiento de los crónicos, aunque se hace más que en el caso de la primera pres-

cripción. La encuesta, bajo el nombre *El punto de vista de los médicos sobre la no adherencia*, muestra también la percepción de los médicos de que sus pacientes son más cumplidores de lo que en realidad son y que existe una gran ambigüedad acerca de cuánta información tienen los prescriptores sobre los hábitos de toma de fármacos de un paciente. En cuanto a los principa-

les obstáculos que se

contrarían los médicos en el cumplimiento destacan, en este orden, el elevado precio del medicamento, la experiencia con un efecto adverso, el temor a un efecto secundario, preferirían no tener que tomar fármacos, que les supone mucho lío, que no es prioritario, que los beneficios son a largo plazo y no percibe pronto el beneficio, por despiste y por falta de confianza en el sis-

tema sanitario. "Los datos son preocupantes, especialmente teniendo en cuenta las altas tasas de no adherencia en el primer tratamiento o las recetas no retiradas; asimismo, en una segunda fase donde los pacientes están en mayor riesgo de caer en el incumplimiento, como en una terapia para dejar de fumar, los datos tampoco son buenos", analiza Katrina Firlik, directora médica y cofundadora de HealthPrize Technologies.

UNA INFORMACIÓN RELEVANTE

¿Usted (u otro miembro de su equipo) incluye consejos para mejorar la adherencia en la visita del paciente?

	Ante un nuevo tratamiento	En el seguimiento
Si, siempre	48%	58%
Si, a menudo	44%	36%
Si, algunas veces	7%	5%
Si, escasamente	1%	1%
No	0%	0%
Total	100%	100%

Fuente: *The Physician's View of Medication Nonadherence*.

tema sanitario.

También se les preguntó a los encuestados sobre posibles intervenciones para mejorar las tasas de cumplimiento y mejorar los resultados clínicos y qué creían que podría ser más efectivo para los pacientes. Mientras que la educación ocupa un puesto bajo en la lista, las dos soluciones que más destacaron fueron una recompensa/beneficio y descuentos en el copago del paciente.

Siguiendo muy de cerca

al abaratamiento del precio del medicamento, le sigue un recordatorio telefónico, y un poco más lejos, *e-mails* o mensajes de texto al móvil y recordatorios o tecnología incluida en los envases que sirvieran como recordatorio.

Por otra parte, el 72 por ciento de los médicos respondieron que serían más propensos a recetar un medicamento de una marca que ofreciera un innovador servicio de adherencia por encima de otros de la misma clase, en el supuesto perfil de coste y de efectos secundarios similares. "Las farmacéuticas deben tener especialmente en cuenta esta valoración de los médicos para invertir también en este tipo de innovaciones", afirma Firlik.

Pulse desde Orbyt para ver la encuesta sobre adherencia o entre en la web www.correofarmaceutico.com