ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN ARTRITIS PSORIÁSICA

Hojberg Noelia (1), Pía Izaguirre (1), Quaglia Ma. Fernanda (1), Cosentino Vanesa (1), Toibaro Javier (1), Eduardo Kerzberg (1), Dapeña Joan (2), Gonzalez Paula (3), Benegas Mariana (4), Pissani Delgado Pía (5), Fenucci Maximiliano (5), Alonso Carla (6), Ver+onica Savio (6)

Servicio de Reumatologia. Hospital J. M. Ramos Mejia(1), Hospital E. Tornu (2), Hospital Posadas (3), Sanatorio Mendez (4), Hospital C. Milstein (5), Hospital Córdoba (6)

OBJETIVO:

1-Describir el nivel de adherencia en una cohorte de pacientes con APs.
2-Evaluar la asociación entre la adherencia al tratamiento con el grado de actividad de la enfermedad.
3-Describir el grado de conocimiento que presentan los pacientes con APs sobre su enfermedad y su asociación con la adherencia al tratamiento.

MATERIALES Y MÉTODOS: Es un estudio transversal, multicéntrico en donde se incluyeron todos los pacientes que cumplían Criterios CASPAR con al menos 6 meses desde el diagnóstico de APS, a los cuales se les proporcionó el cuestionario validado de adherencia en enfermedades Reumáticas, Compliance Questionnaire on Rheumatology (CQR), el cuestionario de Morisky-Green (MMS 4) y el test de batalla. Los mismos fueron evaluados por el mismo reumatólogo en una sola visita.

Caracteristica	Valores
Edad en años (SD)	58,24 (14,22)
Sexo Femenino (%)	58,6
Educación (%)	
primaria	37
secundaria	43
terciaria o >	20
IMC (SD)	29 (5,64)
Tabaquistas (%)	14
Distancia al Centro de atencion (RI)	12 (5,02)
Duración de enfermedad en años (RI)	7 (4)
Discapacidad funcional por HAQ (%)	35
Polifarmacia (%)	49,04
Biologicos (%)	40,76

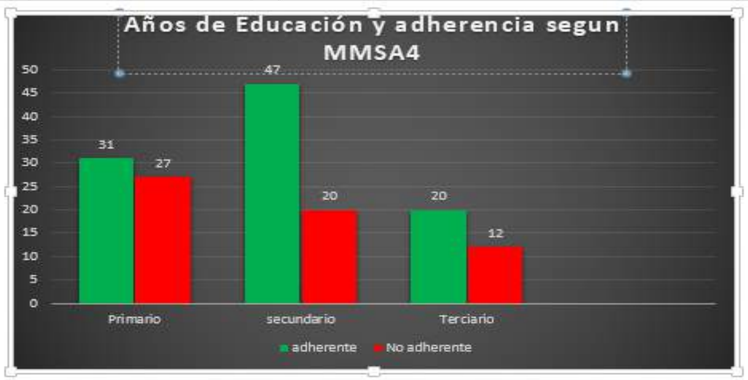
Se recolectaron datos demográficos como edad, sexo, duración de enfermedad en años, socioeconómicos (años de educación, Graffar, Cobertura médica, certificado de discapacidad) de actividad de enfermedad por DAPSA, capacidad funcional por HAQ, Distancia al centro en KM, obesidad por IMC, comorbilidades, Tabaquismo, ansiedad y depresión medidas por HADS.
Todos los pacientes firmaron el consentimiento informado.

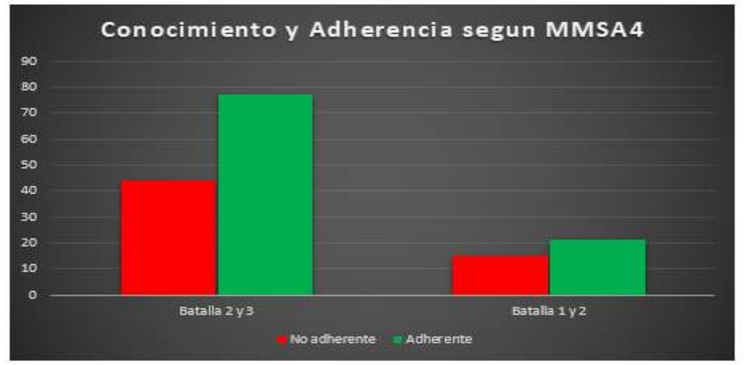
RESULTADOS:

Se Recopilaron datos de 157 pacientes con diagnóstico de APs de 4 centros de Buenos Aires y uno de Córdoba. El porcentaje de pacientes adherentes de nuestra muestra fue del 62,4% medida por MMS 4, 139 pacientes completaron correctamente el CQR arrojando un porcentaje de adherentes de 40%.
El porcentaje de pacientes que cumplían con los tres interrogantes del Test de Batalla fue de 42,6%.
No hubieron diferencias estadísticamente significativas con relación a la actividad de la enfermedad medida por DAPSA, Discapacidad Funcional medida por HAQ y nivel de conocimiento de la enfermedad medida por Test de Batalla.
Hubo una tendencia de mayor adherencia en el sexo masculino y en aquellos pacientes con cobertura médica y mayor nivel de educación formal.

CONCLUSIONES:

Se considera una muestra representativa, el 62.4 - 40% de los pacientes fueron adherentes segun MMS 4 y CQR respectivamente. Ninguna de las variables analizadas dieron diferencias asociativas estadísticamente significativas entre los pacientes adherentes y no adherentes. Aunque sí se observó una tendencia a ser más adherentes de los pacientes que poseen cobertura médica y mayor nivel de educación formal. Por lo cual las barreras de no adherencia deberían evaluarse de forma individual. Es de destacar que el 54% de los pacientes fueron no conocedores de su enfermedad





Caracteristica	Adherente	No Adherente	OR	p
Sexo Femenino	51	41	0,48 (0,24-0,94)	0,02
Obesidad	49	30	0,96 (0,5-1,83)	0,52
Tabaquistas	10	12	0,45 (0,18-1,1)	0,06
Discapacidad funcional por HAQ	31	24	0,67 (0,34-1,31)	0,16
Polifarmacia	48	29	0,99 (0,52-1,88)	0,55
Biologicos	45	19	1,76 (0,9-3,44)	0,06
Pacientes activos por DAPSA	42	28	0,83 (0,43-1,58)	0,6
Conocedores según Test de Batalla	31	20	0.9 (0.45-1.79)	0,76