



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos
2010

**Características relacionadas à compreensão do
tratamento entre pacientes iniciando a terapia
anti-retroviral**

Autora: Maria das Graças Braga Ceccato

Orientador: Prof. Francisco de Assis Acurcio

Co-orientadora: Profa. Cibele Comini César



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Introdução

- ▶ HIV/aids - *Terapia anti-retroviral (TARV)* - Efetividade requer elevado nível de adesão (> 95%), e muitos não realizam
(BRASIL, 2004; OYUGI, 2004; BONOLO, 2005)
- ▶ Compreensão insuficiente pelo paciente sobre o uso correto da terapia prescrita tem sido associada com a não-adesão
(BRASIL 2004; MANSOOR, 2006)
- ▶ Compreensão da prescrição dos medicamentos: características dos indivíduos, dos profissionais de saúde, do esquema prescrito e dos serviços de saúde



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Objetivo

◆ **Objetivo Geral**

- ➡ Avaliar a compreensão de informações relativas a medicamentos prescritos, entre pacientes em início de TARV, e determinar fatores associados à essa compreensão.



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Objetivo

◆ Objetivos Específicos

- Realizar revisão de literatura, enfocando definição de compreensão, as estratégias utilizadas para sua aferição e as características relacionadas à não compreensão do tratamento (art.1)
- Desenvolver um escore para determinar o nível de compreensão de informações sobre a TARV em pacientes no início do tratamento (*art.2*)
- Avaliar os fatores associados com o nível de compreensão da TARV (*art. 3*)



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Revisão de literatura

Base dados: MEDLINE, interface PUBMED
Período: 1996-2007
Descritores em Ciência da Saúde (DeCS/MeSH)

74 artigos:
✓ 55 - vários enfoques
✓ 19- especificamente a compreensão

Resultados:

Grau compreensão: 10,9 a 96,0%

Não há homogeneidade: definição, estratégias e formas de mensuração

Não se tem conhecimento de metodologia/definição validada

Características: indivíduo, clínica, esquema, profissionais de saúde e serviço

Conclusões:

➤ Questões metodológicas vs comparação

➤ *Apesar das dificuldades, é importante obter uma medida acurada dessa compreensão para se planejar o tratamento de forma efetiva e eficiente e possibilitar um espaço de intervenção para o incremento da adesão*



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Metodologia

PROJETO

ATAR

Adesão ao Tratamento Anti-retroviral

◆ *Participantes: Projeto ATAR (Adesão à Terapia Anti-Retroviral)*

(BONOLO et al., 2005)

- ▶ CTR/DIP Orestes Diniz e HEM
- ▶ Aprovado pelas instituições e pelo COEP-UFMG
- ▶ Período: 2001-2003

• ***Critérios de elegibilidade:***

- ✓ *Evidência laboratorial do HIV*
- ✓ *Idade ≥ 18 anos*
- ✓ *Primeira prescrição de ARV*
- ✓ *Receita disponível*

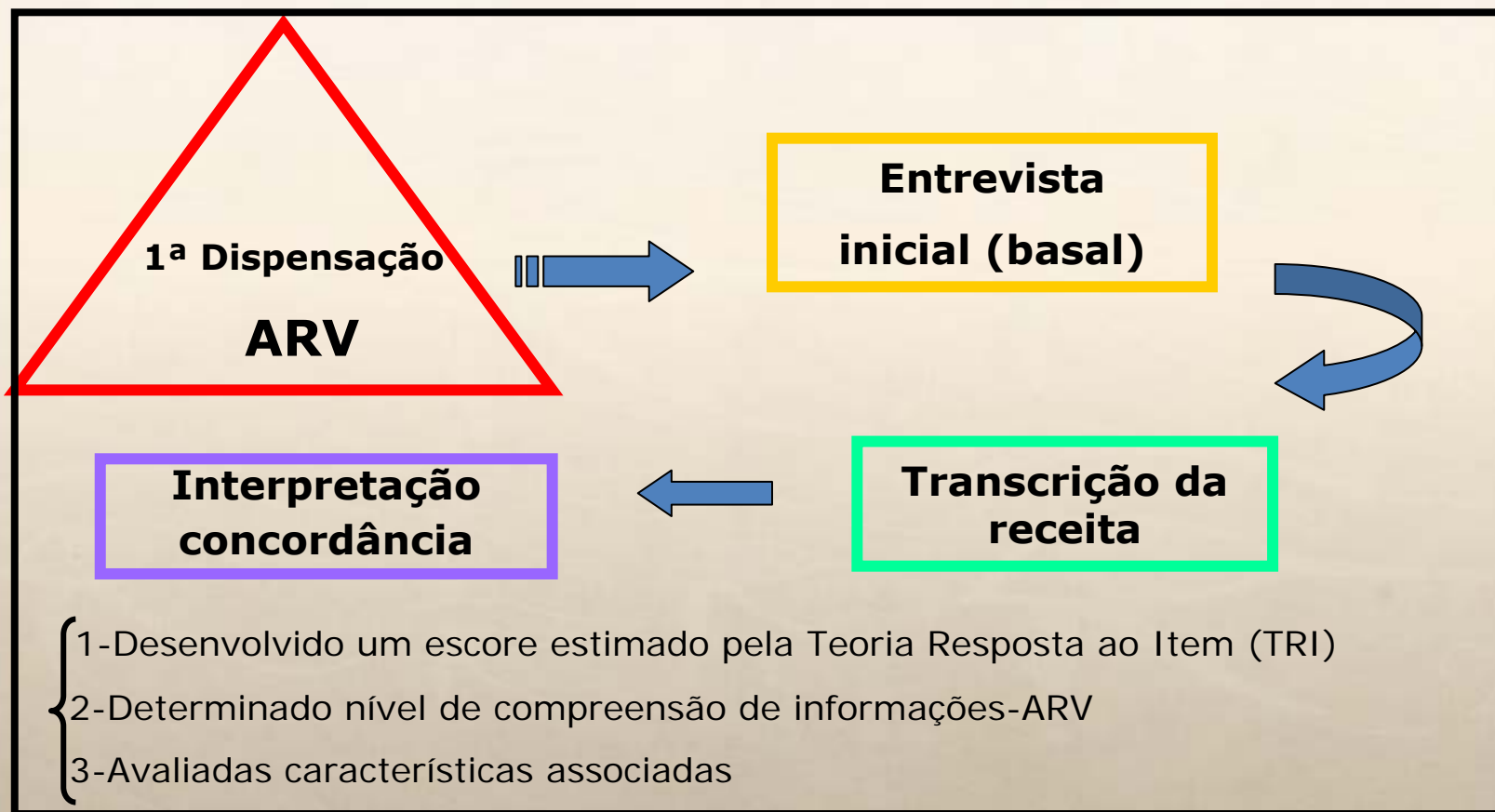


Prémio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Metodologia

◆ Delineamento: corte transversal



Dados clínicos: prontuários médicos



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Artigo 2

COMPREENSÃO DA TERAPIA ANTI-RETROVIRAL: UMA APLICAÇÃO DE MODELO DE TRAÇO LATENTE

Cadernos de Saúde Pública, v.24, p.1689 - 1698, 2008

Maria das Graças B. Ceccato; Francisco A. Acurcio; Cibele C. César; Palmira F. Bonolo; Mark D. C. Guimarães



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

➡ *Trabalho anterior:*

(Ceccato et al. 2004)

- ✓ nível de compreensão medido por meio de um escore, arbitrando-se diferentes pontos para cada item focado, de acordo com sua importância para o uso seguro de medicamentos

Principal limitação: não considerar os diversos graus de dificuldade observados para cada item no processo de assimilação e compreensão do tratamento, segundo as características do paciente e as condições de uso do medicamento.



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Metodologia

PROJETO

ATAR

Adesão ao Tratamento Anti-retroviral

- ◆ Modelo de traço latente pela TRI
- ➡ Modelos de variável latente: estimar uma determinada característica que não pode ser medida diretamente - *traço latente ou construto*
- ▶ Compreensão do tratamento - *construto ou traço latente* - que se deseja medir e que se manifesta por meio de variáveis relativas ao tratamento - *nome, dose, precauções, freqüência, reações adversas e alimentação*
- ✓ destaca-se por ser um método não arbitrário, considera cada item particularmente



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Metodologia

◆ TRI e a medida dos construtos explicativos

- i. análise exploratória dos dados;
- ii. estimativa da compreensão de cada item selecionado;
- iii. estimativa da compreensão de cada ARV;
- iv. estimativa da compreensão global da terapia;
- v. construção e interpretação da escala dessa compreensão global.



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Resultados

- Estimativa dos parâmetros dos itens relacionados à compreensão do paciente sobre os medicamentos prescritos (n=872)

| Itens | Proporção de acertos (%) | Parâmetro de dificuldade b* | Parâmetro de Discriminação a * |
|-----------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| Dose | 92,4 | -1,89 (0,18) | 1,29 (0,28) |
| Frequência de administração | 83,3 | -1,82 (0,24) | 0,52 (0,08) |
| Nome ARV | 72,2 | -1,54 (0,23) | 0,43 (0,07) |
| Alimentação | 69,0 | -1,27 (0,20) | 0,45 (0,08) |
| Reações adversas | 58,8 | -0,78 (0,19) | 0,30 (0,05) |
| Precauções | 19,7 | 2,54 (0,47) | 0,35 (0,07) |

* estimativa (erro-padrão)

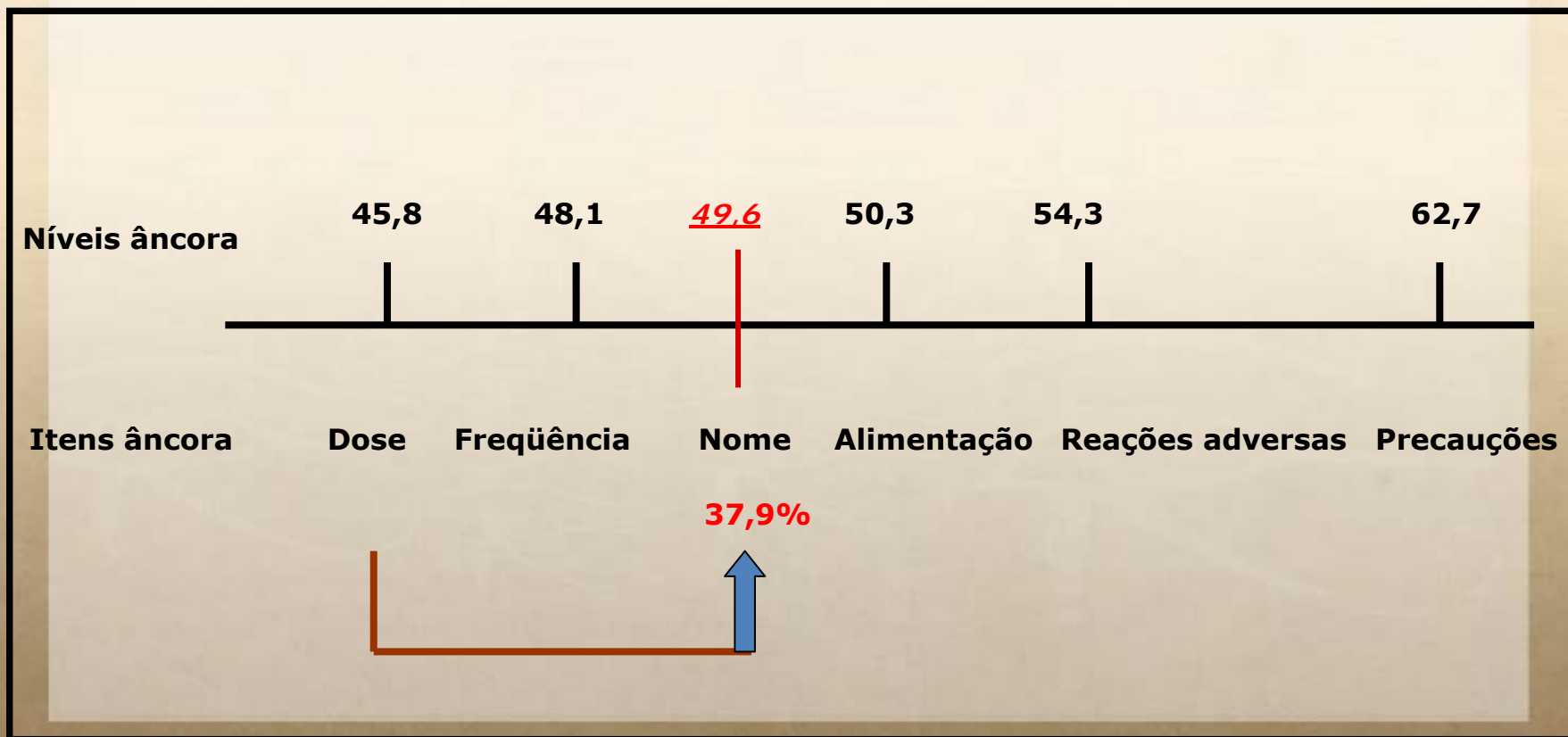


Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Resultados

- Escala de compreensão de informações sobre a terapia ARV





Prémio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Discussão

- ◆ Elevada proporção de indivíduos (37,9%): não atingiram um nível mínimo de compreensão
- ◆ Evidenciam características distintas de cada item analisado pela TRI
- ◆ Comparabilidade dos resultados: grupos de indivíduos diferentes, testes diferentes, em momentos distintos (*testes tenham alguns itens comuns que meçam um mesmo traço latente*)
- ◆ Modelo da TRI- adequado para avaliar a compreensão



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Artigo 3

AVALIAÇÃO DOS FATORES ASSOCIADOS À COMPREENSÃO DO TRATAMENTO EM PACIENTES QUE INICIAM A TERAPIA ANTI- RETROVIRAL

*“Evaluación de factores asociados a la comprensión del
tratamiento en pacientes que inician la terapia
antirretroviral”*

*Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, v.27, p.7
- 13, 2009*

**Maria das Graças B. Ceccato; Francisco de A. Acurcio; Antonio Vallano Ferraz;
Cibele C. César; Mark Drew C. Guimarães**



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Metodologia

◆ Variáveis explicativas

▶ Relacionadas com o paciente

- ✓ *Sócio-demográficas, clínicas, econômicas, psicossociais, comportamentais e*

▶ Relacionadas com o tratamento ARV prescrito

- ✓ *Indicação, esquema de tratamento, uso de inibidores de protease, número de comprimidos do esquema ARV por dia, duração do tratamento e uso regular e contínuo de medicação concomitante ao tratamento com ARV*

▶ Relacionadas com os profissionais de saúde

- ✓ *número de profissionais provedores de informação, grau de adequação da informação do médico e do farmacêutico e grau de entendimento da informação do médico e do farmacêutico segundo a percepção do paciente*

▶ Relacionadas com o serviço de saúde

- ✓ *localização do serviço, utilização de vários serviços, suporte psicológico no serviço e tempo entre o conhecimento da soropositividade ao HIV e a primeira prescrição da ARV*



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

◆ Análise estatística

Análise descritiva

Escores via TRI:

ITRN (n=479)

ITRNN (n=186)

IP (n=207)

*

*3 bancos de dados

RL simples
(GEE)

Variáveis blocos específicos

$p < 0,25$

*

RL múltipla

Variáveis blocos específicos

$p < 0,05$

(deleção seqüencial)

*

RL hierárquica

$p < 0,05$

(n=872)

**

** 1 banco de dados

HLM - nível 1: medicamento
nível 2: paciente



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Resultados

◆ Análise descritiva: (n=406)

| Características | n | % |
|-------------------------------------------------|---------------|------|
| <i>Pacientes</i> | | |
| Idade (≤ 35 anos) | 218 | 53,7 |
| Homens | 227 | 55,9 |
| Escolaridade (< 8 anos) | 213 | 52,7 |
| Níveis CD4 ($< 500/\mu\text{l}$) | 301 | 90,7 |
| Classificação clínica (B/C) | 188 | 49,6 |
| <i>Tratamento anti-retroviral</i> | | |
| Esquema ARV | | |
| <i>Nelfinavir</i> | 142 | 35,0 |
| <i>Efavirenz</i> | 118 | 29,1 |
| <i>Nevirapina</i> | 68 | 16,7 |
| <i>Ritonavir/indinavir/saquinavir</i> | 48 | 11,8 |
| Número de comprimidos de fármacos ARV/dia | 8,4 \pm 4,3 | |
| Conhecer a duração do tratamento | 326 | 84,2 |
| <i>Profissionais de Saúde</i> | | |
| Entendimento elevado da orientação médica | 284 | 74,5 |
| Entendimento elevado da orientação farmacêutica | 321 | 87,5 |
| <i>Serviços de Saúde</i> | | |
| Ser atendido no HEM | 65 | 16,0 |
| Não teve suporte psicoterápico | 367 | 94,8 |



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Resultado do ajuste dos modelos multinível

| Parâmetros fixos(β) | Modelo 1 ^{&} | Modelo 2 ^{&} | Modelo 3 ^{&} |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Intercepto | 49,95(0,22) <0,01 | 47,01(0,95) <0,01 | 47,93(1,04) <0,01 |
| Escolaridade (<8 anos) | | -1,88(0,42) <0,01 | -1,98(0,42) <0,01 |
| Entendimento orient. farmacêutica(M/T) | | 1,89(0,73) <0,01 | 1,87(0,73) <0,01 |
| Conhece duração do tratamento ARV | | 1,56(0,58) <0,01 | 1,57(0,57) <0,01 |
| Nº de comprimidos/dia por esquema | | 0,19(0,05) <0,01 | 0,22(0,08) <0,01 |
| Classificação clínica(B/C) | | -0,88(0,42) 0,04 | -0,75(0,43) 0,08 |
| Esquema prescrito com efavirenz(EFZ) | | - | -1,65(0,63) <0,01 |
| Parâmetros aleatórios | | | |
| Nível 2 - paciente | | | |
| σ_{u0}^2 | 13,13 (1,38) <0,01 | 10,03 (1,23) <0,01 | 9,71 (1,21) <0,01 |
| Nível 1- medicamentos | | | |
| σ_e^2 | 12,00 (0,78) <0,01 | 11,94 (0,83) <0,01 | 11,95 (0,83) <0,01 |
| -log verossimilhança | 5126,35 | 4494,59 | 4487,63 |
| ρ | 0,5225 [#] | 0,4565 | 0,4483 |
| Proporção explicada pelo modelo das diferenças entre os indivíduos | | 21,55% | 26,05% |

[&]desvio padrão entre parênteses

n=872

n=776

significância estatística: $p < 0,05$ e a relevância clínica e epidemiológica



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Discussão

- ◆ Alta variabilidade individual na compreensão da informação sobre a TARV, ainda que se identifiquem vários fatores associados com o nível dessa compreensão
 - ▶ *necessidade de se desenvolver estratégias focalizadas no indivíduo para aumentar seu grau de compreensão*

► **Possíveis estratégias individualizadas:**

- ✓ entregar informações escritas sobre o tratamento ao paciente (complementar e reforçar informação verbal)
- ✓ desenvolver medidas educativas que tenham em conta as limitações individuais e que motivem aos indivíduos na adoção de atitudes ativas para solicitar informação, esclarecer suas dúvidas e buscar entender melhor a informação recebida



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Discussão

- ◆ Características do paciente (escolaridade e gravidade clínica), do tratamento (dose diária, duração tratamento e esquema TARV) e dos profissionais de saúde (informação farmacêutica) se associaram com o grau de compreensão da TARV
 - ▶ *Reforçam a importância do papel de educador do médico e do farmacêutico, na compreensão do tratamento*
 - ▶ *Estratégias prioritárias para aqueles pacientes de maior risco (baixa escolaridade, pior quadro clínico, presença de Efavirenz no esquema prescrito), no esforço de ampliar a compreensão*



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos

2010

Aplicabilidade junto ao SUS

- ◆ profissionais de saúde deveriam avaliar e monitorar regularmente a compreensão das informações a partir do início do tratamento/ trocas (*papel farmacêutico*)
- ◆ estratégias de intervenção precoce precisam ser desenvolvidas antes do início da TARV
 - ▶ melhorar o acesso às informações
 - ▶ implementar estratégias de intervenção centradas no paciente
 - ▶ educação permanente dos profissionais de saúde
 - ▶ padronizar procedimentos, como, fornecer informações escritas em formulário (cartela) aos pacientes, que incluísse o nome, a dose e a frequência



Prêmio Nacional de Incentivo à Promoção do
Uso Racional de Medicamentos
2010

Obrigada!