

L'educazione terapeutica del malato cronico con pluripatologia

Donatella Alesso

DALLA PRESTAZIONE ALLA PERFORMANCE

Il vissuto del medico

“Se c’è una caratteristica della pratica clinica quotidiana che trovo frustrante, questa è il fallimento nel convincere i pazienti a seguire le raccomandazioni cliniche quando è chiaramente nel loro interesse [...]”. *Joseph S. Alpert, Università Arizona Health Science Network, Tucson, su “The American Journal of Medicine”*

Eppure qualunque ricerca, in tema di *compliance* o aderenza ai consigli del medico, rivela una serie di preoccupanti statistiche secondo cui la non conformità/non adesione è molto comune e potenzialmente legata a risultati fatali per il paziente



L'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA' AFFERMA

“La scarsa aderenza alle terapie croniche compromette gravemente l’efficacia del trattamento

Interventi tesi ad aumentare l’aderenza consentono un significativo ritorno degli investimenti, sia in prevenzione primaria, sia in prevenzione secondaria ...

L’aderenza è un importante “modificatore” dell’efficacia dei sistemi sanitari ...

Aumentare l’aderenza terapeutica può avere un impatto sulla salute della popolazione molto maggiore di ogni miglioramento di specifici trattamenti terapeutici...”



Aderenza o adesione?

“Adesione” è il termine che esprime meglio il concetto di una vera e propria alleanza e condivisione terapeutica e non quello di una semplice obbedienza ad una prescrizione (espressione di un approccio paternalistico ormai superato)

Il primo passo per ridurre l'entità della non adesione è una maggiore consapevolezza della sua importanza da parte del paziente, attraverso un miglioramento della comunicazione e una maggiore conoscenza della problematica sottostante.



La non adesione

La scarsa adesione alle prescrizioni del medico è la principale causa di non efficacia delle terapie farmacologiche

è associata a un aumento degli interventi di assistenza sanitaria, della morbilità e della mortalità

rappresenta un danno sia per i pazienti che per il sistema sanitario e per la società

la popolazione anziana è quella più a rischio sotto il profilo dell'adesione alle terapie, specie in compresenza di più patologie



La mancata adesione in cifre

Più farmaci vengono prescritti a un paziente, maggiore è la probabilità di non conformità, particolarmente in un paziente anziano con capacità visive o funzione cognitiva ridotte.

Il tasso medio di aderenza per i pazienti statunitensi che assumono un farmaco una volta al giorno è dell'80%, l'aderenza scende al 50% per i farmaci che devono essere assunti 4 volte al giorno.

il 75% di tutti i pazienti e il 50% degli individui con malattie croniche non riescono ad aderire al regime medico prescritto. Il costo economico della mancata aderenza negli Stati Uniti è 100 miliardi di dollari l'anno.

(Joseph S. Alpert, "The American Journal of Medicine")



La mancata adesione in Italia

Dalle analisi contenute nel Rapporto OsMed 2013, poco più della metà dei pazienti (55,1%) affetti da ipertensione arteriosa assume il trattamento antipertensivo con continuità

Studi osservazionali rivelano che quasi il 50% dei pazienti in trattamento con antidepressivi sospende il trattamento nei primi 3 mesi di terapia ed oltre il 70% nei primi 6 mesi

Una ricerca su 1.427 “over 65” evidenzia che il 71% è sottoposto a due programmi terapeutici per il trattamento della pressione alta e della dislipidemia, e nel 44% di questi emerge una inadeguata adesione. *(Centro studi di economia sanitaria di Senior Italia Federanziani).*



Le cause della scarsa adesione alla terapia viste dal paziente

Indagine su 1427 pazienti anziani: le cause di bassa adesione

- 70,4%: la dimenticanza (*i consumatori di più di 7 farmaci differenti sono prevalentemente over-75*).
 - 10,3%: la confusione (*troppi farmaci da assumere, confezioni troppo simili o nomi troppo somiglianti*)
 - 32,9%: insufficiente coinvolgimento nel programma terapeutico

 - Il 12%, sospensione autonoma della terapia per raggiunto benessere,
 - il 23% abbandono autonomo del trattamento per eccessiva complessità (*più di 6 tipi di farmaci diversi*).
- (Centro studi di economia sanitaria di Senior Italia Federanziani).*



Per migliorare l'adesione alla terapia: le necessità dei pazienti

Miglioramento del coinvolgimento nel programma terapeutico e dell'empowerment dei pazienti:

- attraverso interventi di educazione sugli aspetti delle malattie
- di condivisione sugli obiettivi da raggiungere
- di costante monitoraggio da parte del medico e del personale infermieristico e assistenziale
- di informazione sui possibili effetti indesiderati e sulle eventuali misure da prendere.



Per migliorare l'adesione alla terapia: le necessità dei pazienti

Riduzione della complessità della terapia e della sua invasività nella vita quotidiana del malato:

- informarsi sulle abitudini del paziente, per inserire quanto più possibile l'assunzione dei farmaci in momenti per lui "adatti"
- Favorire l'impiego di compresse contenenti più principi attivi per agevolare le politerapie *(l'87% degli anziani over 65 intervistati dichiara la preferenza per farmaci in associazione al fine di ridurre il numero di pillole mantenendo lo stesso programma terapeutico. Solo il 7% dei pazienti cronici attualmente assume farmaci in associazione).*



Per migliorare l'adesione alla terapia: il parere dei pazienti

Per ottimizzare l'aderenza e la persistenza alla terapia occorre un'azione condivisa, sinergica, costruttiva e concreta degli attori del sistema salute

- per sviluppare programmi di informazione e formazione del paziente,
- diffondere strumenti tecnologici per facilitare l'assunzione dei farmaci,
- incentivare il mondo dell'industria all'utilizzo di packaging dalle caratteristiche simili per aree terapeutiche,
- diminuire il numero di compresse attraverso un più diffuso impiego di farmaci in associazioni fisse
- coinvolgere il paziente nel programma di terapia attraverso un costante monitoraggio.

(Roberto Messina, presidente di Senior Italia Federanziani)



Per migliorare l'adesione alla terapia: il parere del terapeuta

- Il fattore più importante è la comprensione delle ragioni per cui un dato farmaco è importante per il benessere del paziente
- valutare il numero di farmaci e la complessità del regime terapeutico ed eliminare quanti più farmaci possibile,
- usare farmaci in monosomministrazione giornaliera
- individuare il regime farmacologico sulla base della capacità del paziente di aderire al protocollo prescritto
- dare al paziente un pro-memoria scritto di modalità e tempi di assunzione dei farmaci
- sviluppare un rapporto di dialogo e di fiducia
- **educare, educare, educare per quanto riguarda i come e i perché dei farmaci...**
- Coinvolgere la famiglia nel monitoraggio dell'adesione

(Joseph S. Alpert, "The American Journal of Medicine")



Medicina di famiglia e adesione alle cure

Tra le varie figure mediche che approcciano il paziente cronico con pluripatologie, il medico di famiglia dovrebbe essere il più adatto a sostenere il paziente nell'adesione alle cure:

- per la conoscenza globale della sua situazione clinica
- per la conoscenza del suo contesto sociale, economico, culturale
- per la conoscenza longitudinale del paziente
- per la conoscenza delle sue caratteristiche psicologiche
- per la capacità di usare un linguaggio comprensibile al paziente
- per la facilità di consultazione
- per il setting più familiare delle consultazioni



Il setting della medicina generale e adesione alle cure

Nel tempo si sono creati fattori diversi che non favoriscono il sostegno all'adesione terapeutica

- eccessivo carico burocratico che restringe e inaridisce il tempo di comunicazione col paziente
- note limitative alla prescrizione e loro variazione continua
- organizzazione del lavoro inadeguata ai tempi (ad es. visite a richiesta/libere senza appuntamenti);
- aumento del carico di lavoro, per aumento di patologie croniche e pluripatologie
- crescente disagio socio- economico della popolazione
- crescente insoddisfazione del cittadino e rabbia verso chiunque rappresenti le istituzioni
- burn-out del medico a fronte di questi problemi.



Norme e disposizioni su farmaci e cure: impatto sull'adesione

- le leggi e le norme tengono raramente conto del loro impatto sull'adesione
- al contrario, una scarsa aderenza del paziente alla terapia viene considerata dal funzionariato regionale una inappropriata prescrizione
- si verifica una sorta di schizofrenia di giudizio che mette sullo stesso piano appropriatezza e aderenza.



Grazie per l'attenzione

