

12^a Conferenza Nazionale GIMBE

Per una sanità al centro dell'agenda politica

Bologna, 3 Marzo 2017

Nei pazienti con BPCO il livello di alfabetizzazione sanitaria influenza la compliance terapeutica?

CRISTINA MARASCA

AOU Ospedali Riuniti di Ancona

DISCLOSURE

✓ Nessun conflitto da dichiarare

BACKGROUND

- ✓ Alfabetizzazione sanitaria determinante di salute pubblica e individuale
Sørensen, 2012
- ✓ Ridotta alfabetizzazione sanitaria associata ad outcome negativi, quale la scarsa aderenza terapeutica
Berkman, 2011
- ✓ Conoscenza delle determinanti dell'aderenza terapeutica dei pazienti cronici per pianificare ed attuare interventi assistenziali
Petty, 2013

BACKGROUND

✓ La broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) rappresenta un rilevante problema sanitario per l'elevata prevalenza e le importanti ripercussioni sulla salute

WHO, 2007

✓ L'aderenza terapeutica è un elemento chiave nella gestione delle malattie croniche

Miller, 2016

OBIETTIVI

Valutare nelle persone affette da BPCO l'eventuale correlazione tra alfabetizzazione sanitaria (health literacy) e aderenza alla terapia (medication adherence)

METODI

DISEGNO DELLO STUDIO

- ✓ Studio osservazionale di correlazione

SETTING

- ✓ Dipartimento di Medicina Interna dell'AOU Ospedali Riuniti di Ancona

POPOLAZIONE

- ✓ 80 persone con BPCO arruolate nel corso di follow-up ambulatoriali

METODI

CAMPIONAMENTO

- ✓ Arruolamento consecutivo, previo consenso informato

CRITERI DI ESCLUSIONE

- ✓ Persone che necessitano di aiuto da parte di un caregiver per l'assunzione della terapia
- ✓ Pazienti con alterazioni dello stato cognitivo

PERIODO

- ✓ Luglio - settembre 2016

METODI: strumenti di misurazione

HEALTH LITERACY TOOL

- ✓ Strumento elaborato ad hoc: 15 item in due sezioni
 - variabili socio-demografiche
 - 3 aree:
 - capacità di lettura e comprensione informazioni sanitarie
 - rapporto tra paziente e personale sanitario
 - capacità di prendersi cura di sé a lungo termine

METODI: strumenti di misurazione

MORISKY 8: Item Medication Adherence Questionnaire

- ✓ Strumento validato per valutare l'aderenza terapeutica
- ✓ 8 items

METODI: analisi statistica

- ✓ Analisi descrittiva delle variabili in studio
- ✓ Coefficiente di Pearson, per verificare il grado di correlazione tra le variabili in studio
- ✓ Analisi effettuate con SPSS (ver. 19)

RISULTATI: dati socio-demografici

Età media (\pm DS)	64,5 (\pm 14,7)
Paese	100% Italia
Uomini	62,5%
Titolo studio	51,25% licenza elementare
Stato civile	63,75% coniugato
Professione	60% pensionato

RISULTATI: *Health Literacy Tool*

DOMANDE	SI (%)	NO (%)
Possesso conoscenze mediche sullo stato di salute	68,8	31,2
Capacità di lettura e comprensione informazioni sanitarie	60	40
Descrizione effetti derivanti da mancata aderenza terapia	70	30
Istruzione del personale sanitario sulla gestione terapia	81,2	18,8
Capacità di individuare stile di vita per promozione salute	82,5	17,5

RISULTATI: MORISKY 8

DOMANDE	SI (%)	NO (%)
Non aderenza terapeutica	65	35
Modifiche al piano terapeutico	27,5	72,5
Non aderenza terapeutica con patologia stabile	32,5	67,5

RISULTATI: correlazione

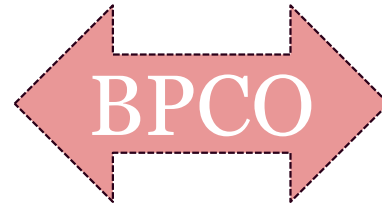
Health Literacy	MMS-8	r	p
Richiesta di aiuto per corretta comprensione informazioni	Diminuzione aderenza terapeutica	0,32	0,003
Possibilità di aggiornamento	Non aderenza terapeutica	-0,40	0,001
Conoscenza stili di vita appropriati	Non aderenza terapeutica	-0,45	0,001
Possesso di conoscenze mediche	Aderenza alla terapia con patologia stabile	-0,007	NS
Istruzione all'assunzione della terapia	Aderenza terapeutica	-0,017	NS

LIMITI

- ✓ Health Literacy Tool: questionario non validato
- ✓ Bassa numerosità del campione
- ✓ Limitata generalizzabilità (studio monocentrico)

CONCLUSIONI

Health Literacy



Medication Adherence

- ✓ Ruolo educativo dei professionisti sanitari nel fornire informazioni sulla patologia e grado di aderenza terapeutica nelle persone con BPCO
- ✓ Utilizzo routinario di strumenti di valutazione della HL e dell'aderenza terapeutica come supporto decisionale per la presa in carico delle persone con BPCO

RINGRAZIAMENTI

✓ Lucia Dignani, Carla Lucertini, Andrea Toccaceli

Azienda Ospedaliero Universitaria Ospedali Riuniti, Ancona

✓ Milena Giovanna Guarinoni

Università degli Studi di Brescia