

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio
all'aderenza terapeutica
in contraccettione orale.

Attilio Di Spiezio Sardo

Università degli Studi di Napoli "Federico II"
Dipartimento di Sanità Pubblica e Medicina Preventiva



ADERENZA TERAPEUTICA NELLA CONTRACCEZIONE ORALE:

ANALISI DEGLI ULTIMI DATI

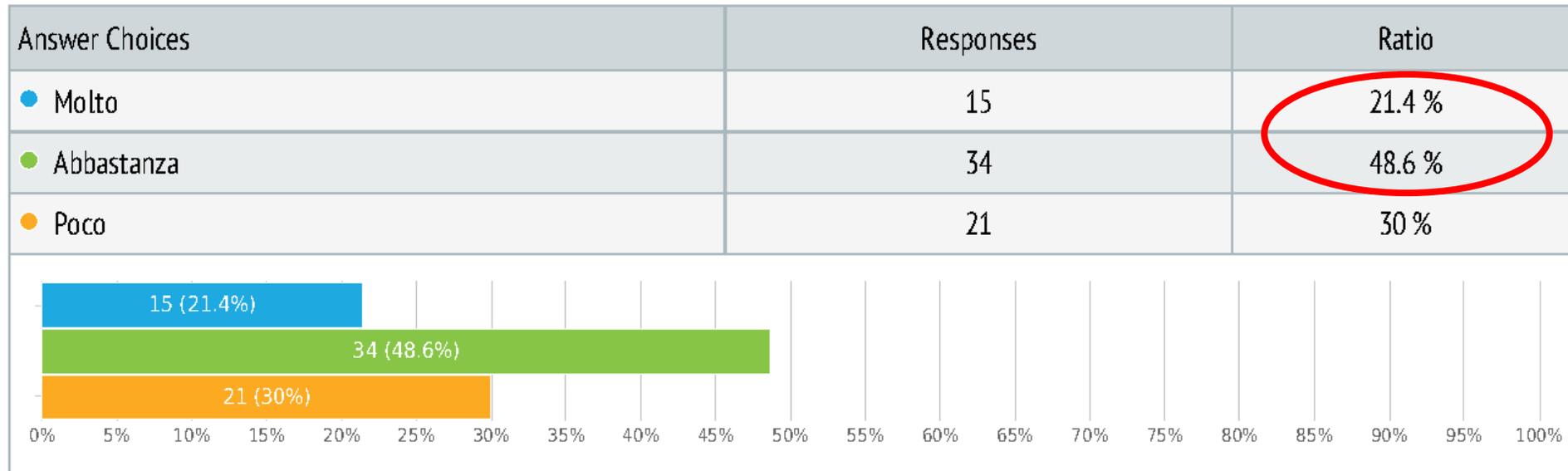
Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccezione orale.



La non aderenza terapeutica a un contraccettivo orale ha impatto nella tua attività?

Single choice, answers 70x, unanswered 0x



L'Organizzazione Mondiale della Sanità¹ definisce l'aderenza terapeutica come
“**il grado di effettiva coincidenza tra il comportamento individuale del paziente e le prescrizioni terapeutiche ricevute dal personale sanitario curante**”

Il comportamento del paziente nei confronti della prescrizione riguarda:

- l'assunzione dei farmaci nelle dosi e nei tempi indicati dal medico (**rispetto della posologia corretta**)
- la prosecuzione della cura per tutto il periodo di tempo consigliato dal medico (**persistenza terapeutica**)

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccettione orale.



ADERENZA vs COMPLIANCE

«grado di coincidenza tra il comportamento del paziente e le prescrizioni mediche»

COMPLIANCE: ASIMMETRIA DECISIONALE (NON VI E' UNA ALLEANZA TERAPEUTICA MEDICO/PAZIENTE (passivo))

ADERENZA: RUOLO ATTIVO DEL PAZIENTE E SUA PARTECIPAZIONE AL TRATTAMENTO (mutual decision making)

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contracccezione orale.



Per stabilire una alleanza medico-paziente

Paziente venga coinvolto nel programma di cura e per questo è necessario che:

- venga correttamente informato circa l'indicazione, il tipo di terapia, la sua durata, i rischi, gli effetti collaterali
- sia messo nelle condizioni di prendere decisioni concordate con il curante

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccettione orale.



Il paziente è convenzionalmente¹ considerato:

ADERENTE



Assunzione \geq 80% del farmaco prescritto

**PARZIALMENTE
ADERENTE**



**Assunzione tra 20% e 70% del farmaco
prescritto**

NON ADERENTE



Assunzione $<$ 20% del farmaco prescritto

Non E' FENOMENO ON-OFF



Mancata aderenza terapeutica: IL PROBLEMA

Nelle terapie di lunga durata in media solo il 50% dei pazienti assume i farmaci secondo le modalità corrette (WHO, 2013)



- spreco di risorse (acquisto di farmaci non utilizzati)
- ridotta efficacia del trattamento
- aumento degli accessi al SSN per l'aggravarsi della patologia
- costo di gestione delle complicanze
- effetto negativo sulla qualità di vita dei pazienti e sulla loro produttività sociale

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccettione orale.



La mancata aderenza si distingue in:

Sporadica

Legata alla distrazione del paziente o ad uno stile di vita poco regolare o a una complessità del regime terapeutico. La dimenticanza di una singola dose può compromettere l'intero obiettivo della terapia: **nel caso di un contraccettivo orale aumenta il rischio di una gravidanza indesiderata**

Involontaria

Legata alla mancata comprensione del regime terapeutico prescritto specialmente per quanto riguarda tempi e modi di assunzione. Se non vengono ben comprese le necessità e la finalità delle cure il paziente non sarà in grado di seguire correttamente le prescrizioni

Ragionata

Legata a una precisa intenzione del paziente (riduzione di dose, interruzione, mancato inizio). Si verifica per la percezione di un costo complessivo della terapia (impegno nell'assunzione, effetti collaterali, interferenza di regimi complessi con la qualità della vita) superiore ai benefici

Primaria

I pazienti non si procurano i farmaci prescritti

Secondaria

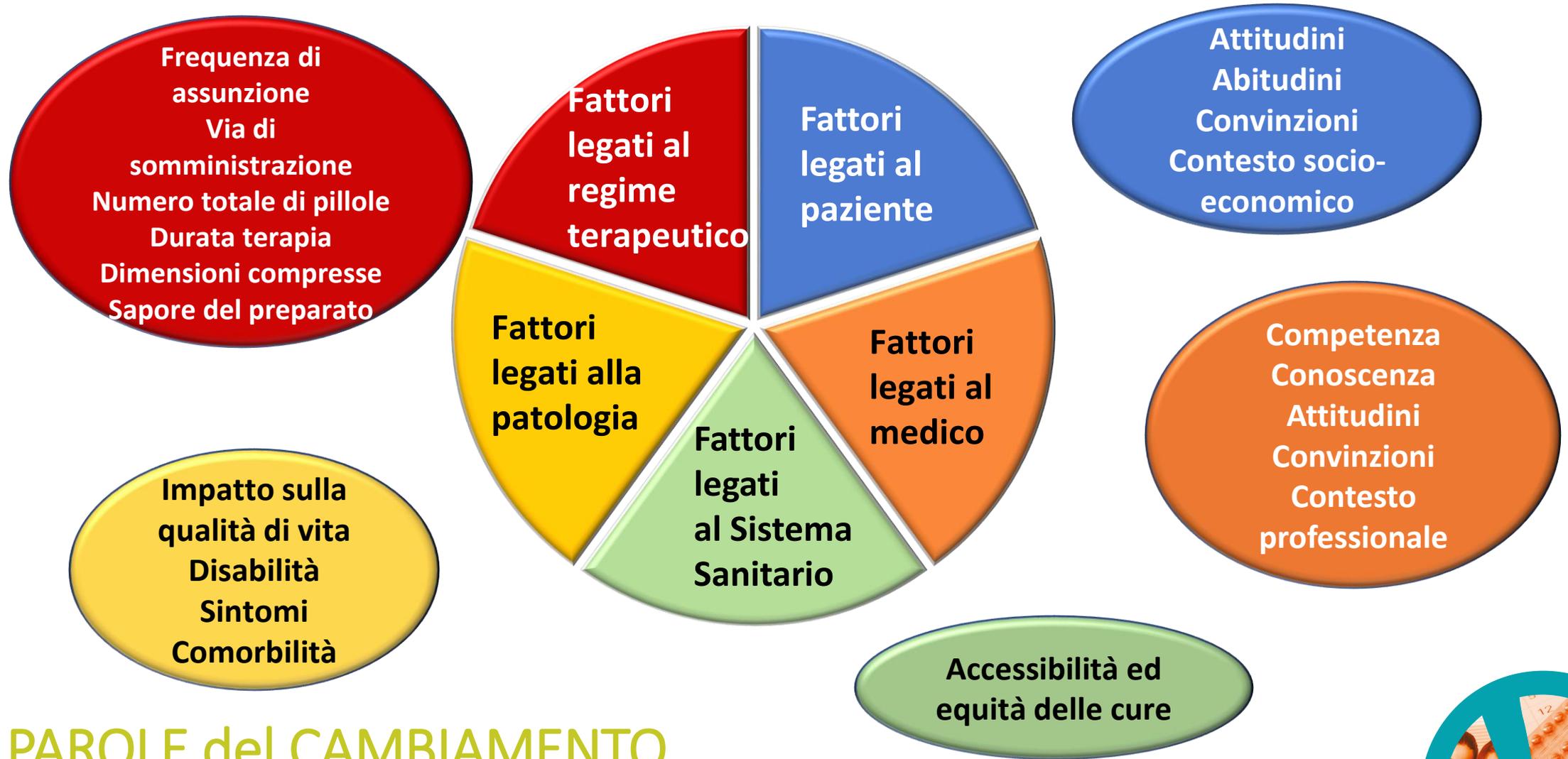
I pazienti interrompono una terapia già in atto (forma più frequente)

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccettione orale.



Mancata aderenza terapeutica: CAUSE



Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccettione orale.



I FATTORI CAUSALI PIÙ COMUNI

Complessità del regime terapeutico

Frequenza della dose maggiore di 2 volte al giorno

Non utilizzazione di *pill reminders*

Depressione

Effetti collaterali o timore di poterli sviluppare

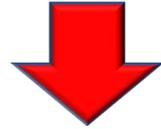
Sfiducia nell'efficacia del farmaco

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contracccezione orale.



Un corretto utilizzo della CO si associa a una percentuale di fallimento dello 0,2-0,3% (1,2)
Nella vita reale tuttavia questa percentuale raggiunge il 7% (3)



La non-aderenza viene considerata una delle ragioni primarie per spiegare questa forte differenza: se la paziente non si attiene strettamente alle prescrizioni mediche circa l'utilizzo corretto l'efficacia contraccettiva diminuisce (2,3).

Il ricorso all'aborto in Italia deriva nel 70-80% dei casi da un fallimento o da un uso scorretto di metodi per il controllo della fertilità. (4)

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccezione orale.



Aderenza nella contraccezione ormonale orale: alcuni dati.....

Il livello di aderenza alla CO è basso: in un periodo di 1 anno meno il 22% circa delle utilizzatrici ha un'aderenza ottimale (1).

Il 10% delle donne solitamente abbandona la terapia entro un mese e il 30-60% entro un anno (2)

Circa il 50% delle donne che ricorrono a contraccezione ormonale orale dimentica di assumere una o più pillole per ciclo (3)

Il 42% delle dimenticanze avviene nella prima settimana dopo intervallo di sospensione (4)

Negli Stati Uniti è stato stimato che potrebbero essere evitate fino a 700.000 gravidanze indesiderate ogni anno semplicemente aumentando l'aderenza alla CO (1)

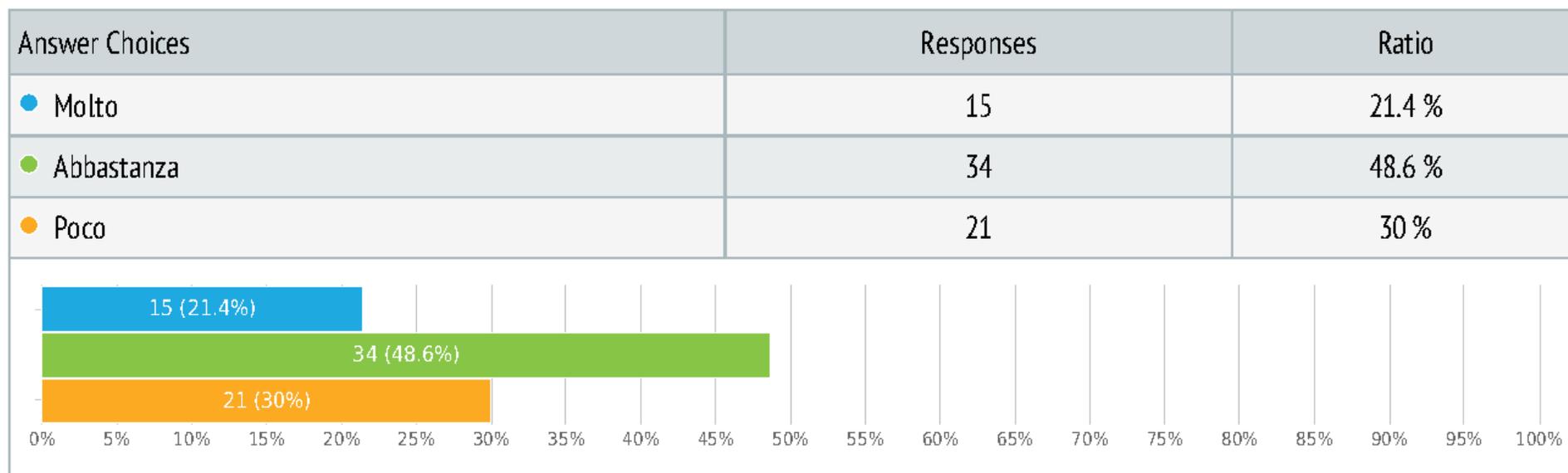
Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccezione orale.



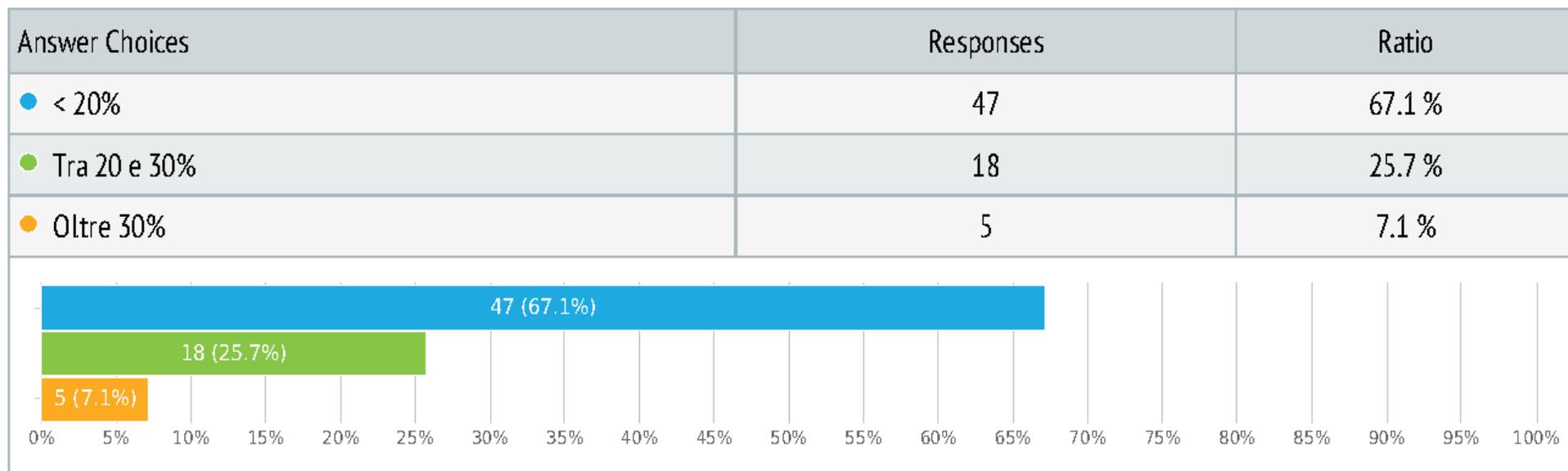
La non aderenza terapeutica a un contraccettivo orale ha impatto nella tua attività?

Single choice, answers 70x, unanswered 0x



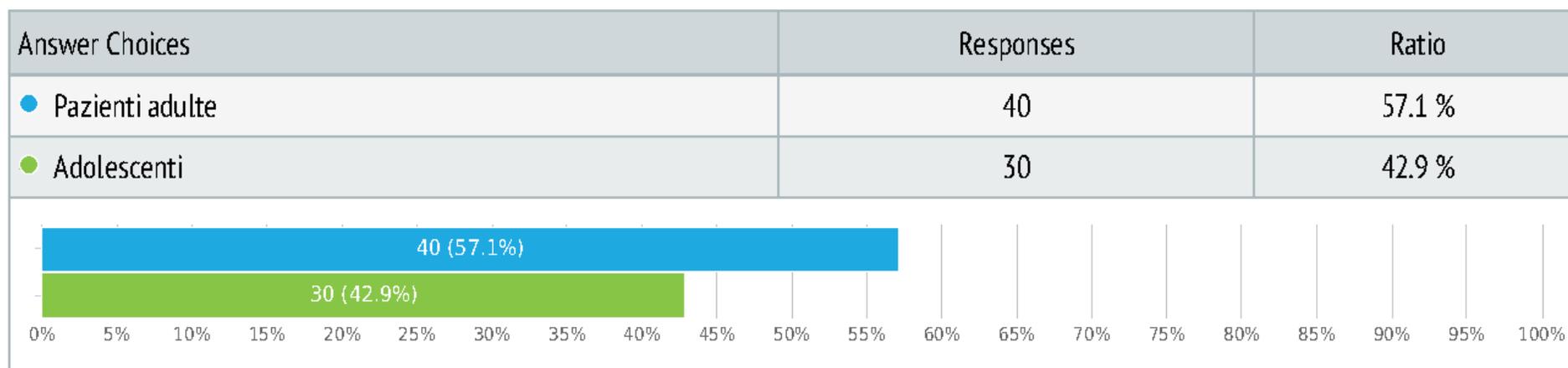
Quale percentuale di mancata aderenza riscontri?

Single choice, answers 70x, unanswered 0x



Riscontri maggior aderenza nelle

Single choice, answers 70x, unanswered 0x



Studio
TANCO

- **Valutazione del grado di conoscenza reale delle donne in relazione ai diversi metodi contraccettivi** a loro disposizione e della mancanza d'informazione.
- Questionario on line al quale hanno risposto **1.089 ginecologi e 18.521 donne** tra i 14 e i 50 anni (età media 29 anni)⁽¹⁾

Il

50%

circa delle donne negli ultimi 3 mesi si è chiesta:⁽¹⁾

“Ieri mi sono ricordata di prendere la pillola?”



Compliance



Il **66%** dei ginecologi pensa:⁽¹⁾

“Le mie assistite non si dimenticano di assumere la pillola”

Studio
TANCO

Donne che hanno dimenticato di prendere la pillola nei 3 mesi precedenti

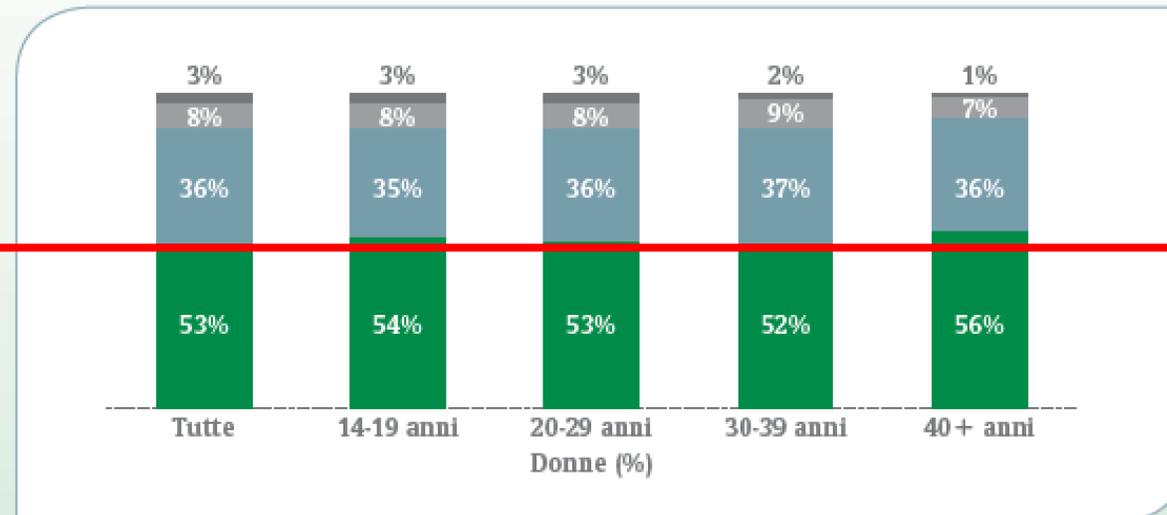


Figura 2 di (1)

Volte (n) in cui le donne hanno dimenticato di prendere la pillola

■ ≥ 5, ■ 3-4, ■ 1-2, ■ nessuna

**CONTRACEPTIVE USE AND BEHAVIOR IN THE 21st CENTURY:
A COMPREHENSIVE STUDY ACROSS FIVE EUROPEAN COUNTRIES.**



Oltre 12.000 donne di età compresa tra 15 e 49 anni

PAESI EUROPEI PARTECIPANTI



FRANCIA



GERMANIA



ITALIA



SPAGNA



REGNO UNITO

SKOUBY S.O.

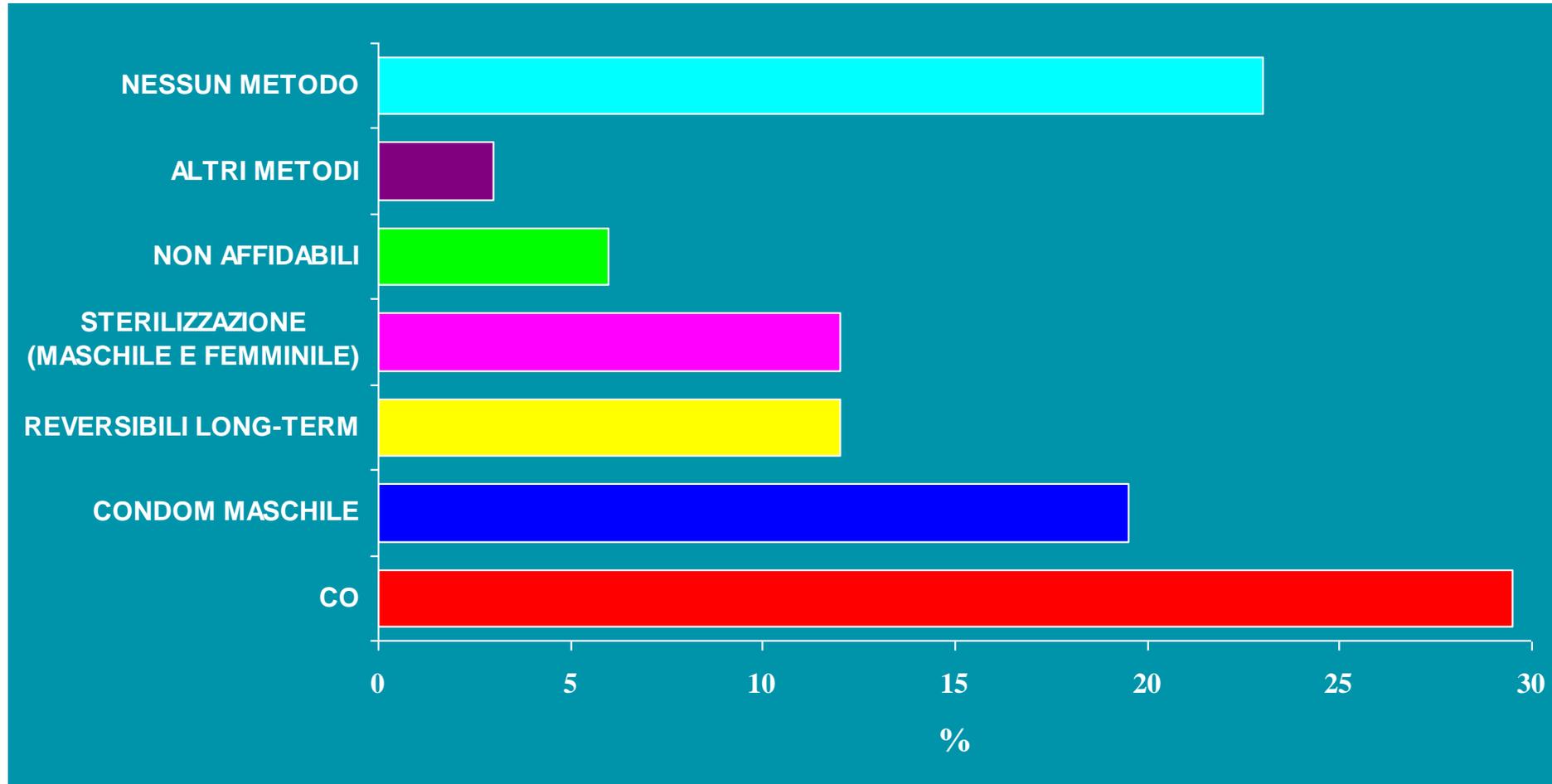
Eur J Contracept Reprod Health Care 2004

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccettione orale.



METODI CONTRACCETTIVI USATI DALLA POPOLAZIONE EUROPEA STUDIATA



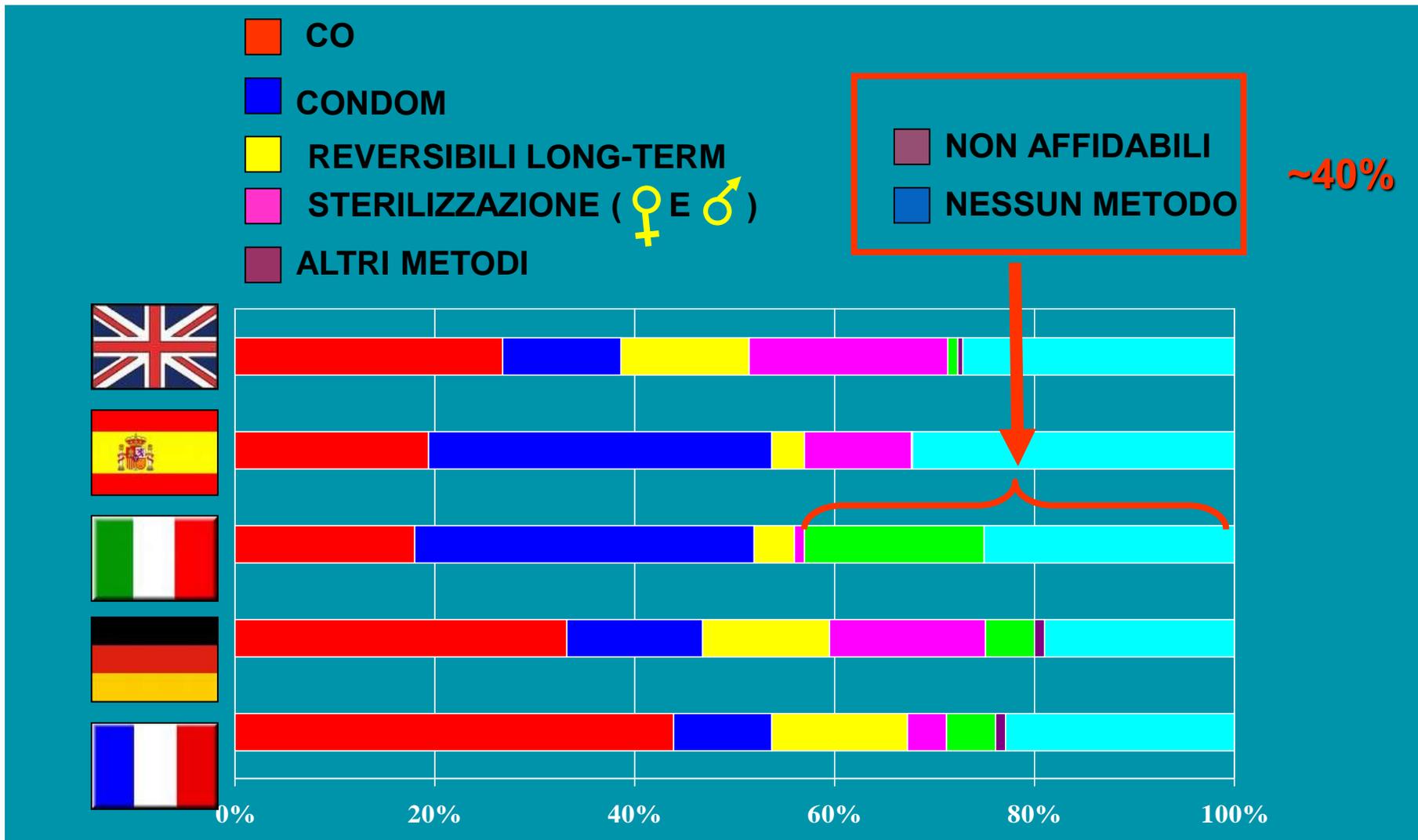
SKOUBY S.O. - Eur J Contracept Reprod Health Care 2004

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccezione orale.



METODI CONTRACCETTIVI USATI DALLA POPOLAZIONE EUROPEA STUDIATA DIVISI PER NAZIONE



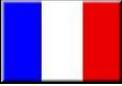
SKOUBY S.O. - Eur J Contracept Reprod Health Care 2004

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

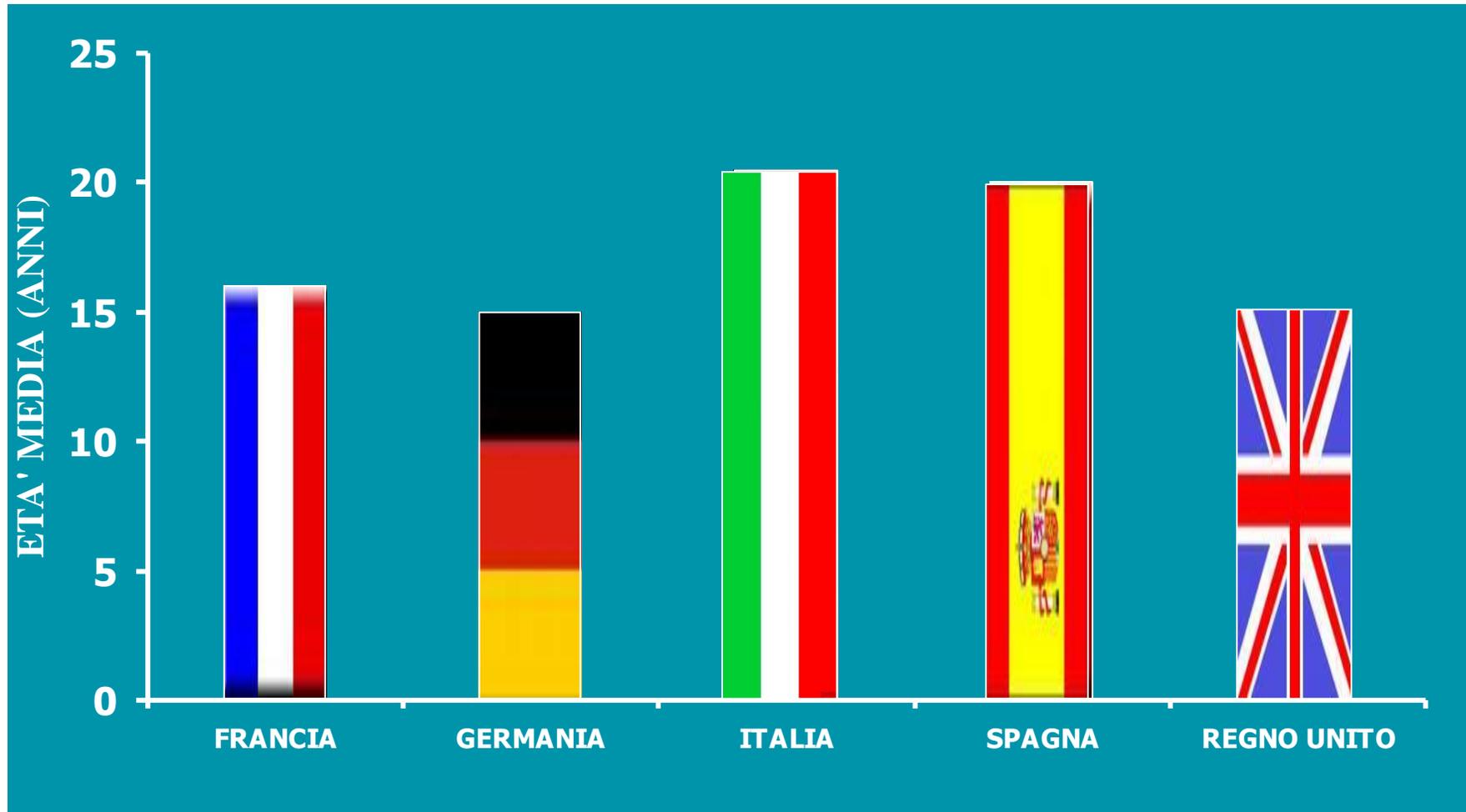
Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccezione orale.



NUMERO DI UTENTI DEI CONTRACCETTIVI ORALI PER NAZIONE

	Numero di donne di età compresa tra 15-49 anni (milioni)	Numero di utenti dei CO (milioni)	Tasso di accettabilità dei CO (%)
 Francia	14.4	6.5	45
 Germania	19.7	6.8	34
 Italia	13.7	2.6	19
 Spagna	10.4	2.0	19
 Regno Unito	13.9	3.8	27
 Totale		21.7	

ETA' DI INIZIO D'USO DELLA CONTRACCEZIONE ORALE NELLE DIVERSE NAZIONI



SKOUBY S.O. - Eur J Contracept Reprod Health Care 2004

Le PAROLE del CAMBIAMENTO

Un nuovo approccio all'aderenza terapeutica in contraccezione orale.

