

# Manifestazioni diverse di mancata aderenza

Mancato adempimento	Il paziente non rispetta mai le prescrizioni
Mancata persistenza	Il paziente decide di discontinuare l'assunzione dei farmaci: questo può avvenire anche in modo non intenzionale oppure per incomprensione del programma terapeutico e della prescrizione
Non-compliance	Il paziente non prende i farmaci come prescritti: salta le dosi, prende dosaggi diversi, o in orari e giorni diversi

# Il problema dell'aderenza: la prospettiva multidimensionale

- Livello culturale basso, problemi linguistici
- Mancata copertura assicurativa o sociale
- Costo dei farmaci



- Difficoltà nei trasporti, nell'accesso al medico, alle farmacie e alle cure
- Contesto socio-ambientale

- Problemi visivi, uditivi, cognitivi
- Scarsa conoscenza della patologia e dei benefici della terapia
  - Motivazione
  - Percezione sufficiente della gravità

- Rapporto medico – paziente
- Limitazioni prescrittive
- Scarsa comunicazione
- Tempo di visita limitato

- Severità della malattia
- Molteplici comorbidità
- Depressione, deficit cognitivi
- politrattamento

- Troppi orari
- Troppi farmaci
- Complessità dello schema
- Effetti collaterali

# Il medico deve sempre considerare che:

- Trattamenti efficaci e ben tollerati favoriscono l'aderenza del paziente
- La scarsa o nulla aderenza è un fattore determinante dell'insuccesso terapeutico
- La semplificazione dello schema di trattamento o dei controlli clinic, ematochimici e strumentali favorisce l'aderenza del paziente
- Regimi di cura troppo complessi o con troppe somministrazioni di farmaci ostacolano l'aderenza. Le combinazioni fisse di farmaci in pillola singola facilitano l'aderenza
- Facilitare la comprensione della patologia e della motivazione di assumere un farmaco facilita l'aderenza attraverso una maggiore motivazione del paziente e lo sviluppo di una partnership medico – paziente per combattere la malattia
- I regimi di cura che prevedono numerosi e ripetuti controlli medici o esami di laboratorio (ad es. anticoagulanti, inibitori della vitamina K) sfavoriscono una buona aderenza

# Come possiamo migliorare l'aderenza alla terapia farmacologica (1)

- Programmare il piano clinico, tenendo conto delle esigenze del paziente (età, abitazione, tipo di lavoro, etc,)
- Semplificare e personalizzare la strategia terapeutica
- Dare istruzioni chiare e specifiche
- Programmare la collaborazione del paziente

# Come possiamo migliorare l'aderenza alla terapia farmacologica (2)

- Attenzionare i pazienti che non raggiungono i risultati terapeutici attesi
- Parlare chiaramente del rischio e delle conseguenze della non compliance
- Monitorare la non aderenza con ogni strumento
- Identificare e richiamare i pazienti che non si presentano agli appuntamenti

# Come possiamo migliorare l'aderenza alla terapia farmacologica (3)

- Supervisionare il trattamento e i risultati
- Far coincidere la somministrazione con attività quotidiane
- Dare riscontro ai risultati ottenuti
- Coinvolgere anche un familiare o un caregiver

La deprescrizione dei farmaci non più strettamente necessari deve sempre essere presa in considerazione per alleggerire e rendere più accettabili schemi di cura complessi

- Eliminare farmaci OTC, integratori e prodotti naturali auto prescritti dal paziente e non necessari
- Discontinuare i farmaci che hanno chiari eventi avversi
- Dare priorità farmaci con un più elevato rapporto beneficio/rischio

L'impatto della formulazione, aspetto della confezione, colore e forma delle pillole

Occorre tener conto della possibile confusione generata da cambi troppo frequenti dei prodotti e del frequente "switch" tra generici, soprattutto nei pazienti anziani, in quelli con problemi cognitivi ed in persone con bassa scolarità

Le formulazioni Fixed-dose combinations (FDC) in pillola singola (SPC) possono determinare significativi benefici sull'aderenza alla terapia rispetto alle combinazioni libere in pillole separate degli stessi farmaci

# Al di là della terapia farmacologica, il rapporto medico – paziente gioca un ruolo fondamentale nel favorire una buona aderenza

Medico motivato, competente e autorevole

Amore genera più fiducia ed ottimismo

Maggiore empatia e supporto

Maggiori risultati terapeutici



- *Le interazioni medico-paziente possono essere migliorate mostrando empatia, ascolto, comprensione, attenzione e flessibilità*
- *Il medico deve facilitare uno stile comunicativo che inneschi una partnership collaborativa con il paziente e favorisce elementi costruttivi di selfmanagement*
- *Anche il ruolo di altre figure professionali come il farmacista e l'infermiere può essere molto importante*



È utile l'uso di reminder da parte del medico, del farmacista o del paziente stesso, anche l'utilizzo di App specifiche ha dimostrato di incrementare l'aderenza terapeutica dei pazienti

Volpe M et al. G Ital Cardiol 2014; 15(10 Suppl 1): 3S-10S

Shahd Al-Arkee. J Med Internet Res 2021; 23(5): e24190

Armitage LC, et al. BMJ Open 2020; 10: e0332045

Labovitz Stroke. 2017May; 48(5): 1416-1419

Deniz S. Journal of Patient Experience Volume 8: 1-5; May 2021