



LA DEPRESSIONE E' UNO DEI DETERMINANTI PIU' IMPORTANTI DI ADERENZA SUBOTTIMALE SECONDO I MEDICI

Rita Murri¹, Simone Marcotullio², Piergiorgio Lupoli³, Filippo von Schloesser²
¹Università Cattolica S. Cuore, ²Nadir Onlus Foundation, ³Edge Consulting

Per ulteriori informazioni si prega di inviare una mail a commenti@posit-nadir.org o visitare il sito www.posit-nadir.org

Razionale e obiettivo

- Sono stati identificati numerosi determinanti di aderenza subottimale alla terapia antiretrovirale.
- La prescrizione del tipo di regime potrebbe essere influenzata dalla percezione di tali determinanti da parte del medico.
- Obiettivo dello studio era quello di valutare i determinanti di aderenza subottimale alla terapia antiretrovirale secondo un gruppo di infettivologi italiani.

Metodi

- A 30 medici Italiani veniva somministrato un questionario anonimo relativo a pazienti con infezione da HIV da loro seguiti in Clinica.
- La survey è denominata POSIT (Popolazione Sieropositiva Italiana) ed è stata condotta nel 2008 da Edge Consulting in collaborazione con la Fondazione Nadir, grazie ad un contributo educativo non condizionato di Abbott Italia.
- Ogni medico rispondeva a domande su circa 40 pazienti.
- I medici sono stati arruolati in 30 diversi Centri Clinici.
- Il tempo di risposta alla survey era di 1 mese.
- Le aree esplorate dal questionario riguardavano le principali caratteristiche demografiche, sociali, cliniche e gli stili di vita dei pazienti (fumo, alcol, tipo di alimentazione, attività ricreative, attività fisica, viaggi).
- Sono state incluse anche domande sulla conoscenza e l'accettazione della malattia da HIV, sul grado di supporto psicologico, sulla depressione, l'ansia, la stabilità psicologica, l'aderenza, le auto-sospensioni di terapia antiretrovirale.

Risultati

CARATTERISTICHE DEI PAZIENTI ARRUOLATI (n=1210)

Età, media, anni (SD)	42 (10)
Donna (%)	34
Omosessuale (%)	27
<8 anni di scolarità (%)	60
Vive da solo (%)	25
Disoccupato (%)	29
Immigrato (%)	8.8
Fumatore (%)	32
Attività fisica (%)	26.3
Viaggi (%)	9
Alimentazione bilanciata (%)	66.7
Uso di alcol (%)	39.4

ADERENZA

Aderenza ottimale	54 %
Aderenza sub-ottimale	46%
Auto-sospensioni di terapia	32.1%

PERSONE DEPRESSE (come definite dal medico)

Gravemente depresse	7%
Moderatamente depresse	16.8%
Lievemente depresse	31.3%

Risultati

DETERMINANTI DI ADERENZA SUBOTTIMALE

Come percepiti dal medico – Analisi univariata –

	OttimAder	SubottimAder	p
Eterosessuale	69.3%	89.1%	<0.001
Disoccupato	20.5%	30.2%	<0.001
Immigrato	9.5%	5.8%	0.04
<8 anni di scolarità	52%	71%	<0.001
Fumatore	21.4%	43.2%	<0.001
Psicologicamente instabile	22%	40.5%	<0.001
Depresso*	13.9%	30.4%	<0.001
Ansioso	55.6%	62.9%	0.04
Scarsa conoscenza della malattia da HIV	23.4%	37%	<0.001

*Definito come moderatamente o gravemente depresso

DETERMINANTI DI ADERENZA SUBOTTIMALE

Come percepiti dal medico – Analisi multivariata –

	HR	95% CI	p
Immigrati	0.27	0.12-0.59	0.005
Depressi	2.21	1.45-3.37	0.0002
<8 anni di scolarità	2.32	1.61-3.33	<0.001
Fumatori	1.72	1.17-2.52	0.005

EVOLUZIONE DELL'ADERENZA NEGLI ANNI

	Prima del 2004	Dopo il 2004	p
Aderenza subottimale	48.9%	41.1%	0.06
Auto-sospensioni	36.7%	18.3%	<0.001

Conclusioni

- La depressione è percepita dal medico come uno dei determinanti più importanti di aderenza subottimale.
- Anche la bassa scolarità e il fumo si correlano ad un'aderenza subottimale.
- Gli immigrati sono percepiti come maggiormente aderenti.
- Il tasso di persone con aderenza subottimale tende a diminuire nel tempo.
- La scelta della terapia antiretrovirale deve tener conto dei determinanti più importanti di aderenza subottimale, come la depressione, e del loro eventuale impatto sull'aderenza futura.

Survey realizzata da:



In collaborazione con:

