

# Adesão à terapia oral e

# Intervenções de enfermagem



Cristiane Sanovick Shimada  
nurse.c@uol.com.br

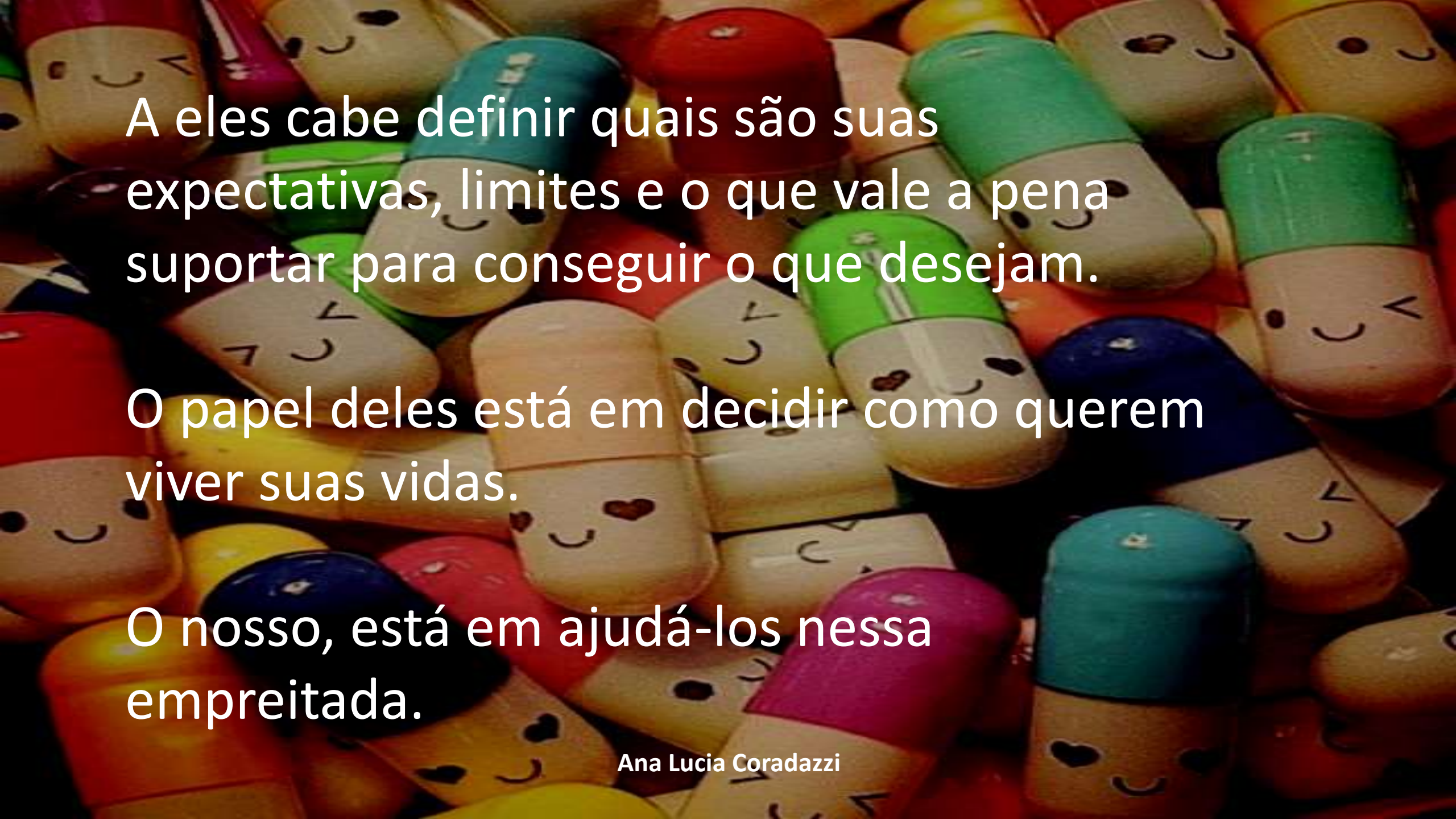


1st  
**ONCOLOGY  
NURSING**  
BRAZIL 2018

CANCER CARE - A Multi-Disciplinary Workshop in Oncology Care for Nurses

10 e 11 DE AGOSTO  
Hotel InterContinental São Paulo





A eles cabe definir quais são suas expectativas, limites e o que vale a pena suportar para conseguir o que desejam.

O papel deles está em decidir como querem viver suas vidas.

O nosso, está em ajudá-los nessa empreitada.

# Adesão à terapia oral

- Conceitos
- Medidas de adesão
- Fatores que interferem no processo
  - Condição socioeconômica
  - Fatores do paciente
  - Fatores da doença
  - Fatores do tratamento
- Intervenções para melhorar a adesão



# Conceitos

- *Adherence*: Aderência, **adesão**.
- *Compliance*: Observância, submissão, conformidade.



# Definição OMS

A medida em que o comportamento de uma pessoa ao

- tomar medicação
- seguir uma dieta
- executar mudanças de estilo de vida,

corresponde às recomendações ***acordadas*** com o prestador de cuidados de saúde.

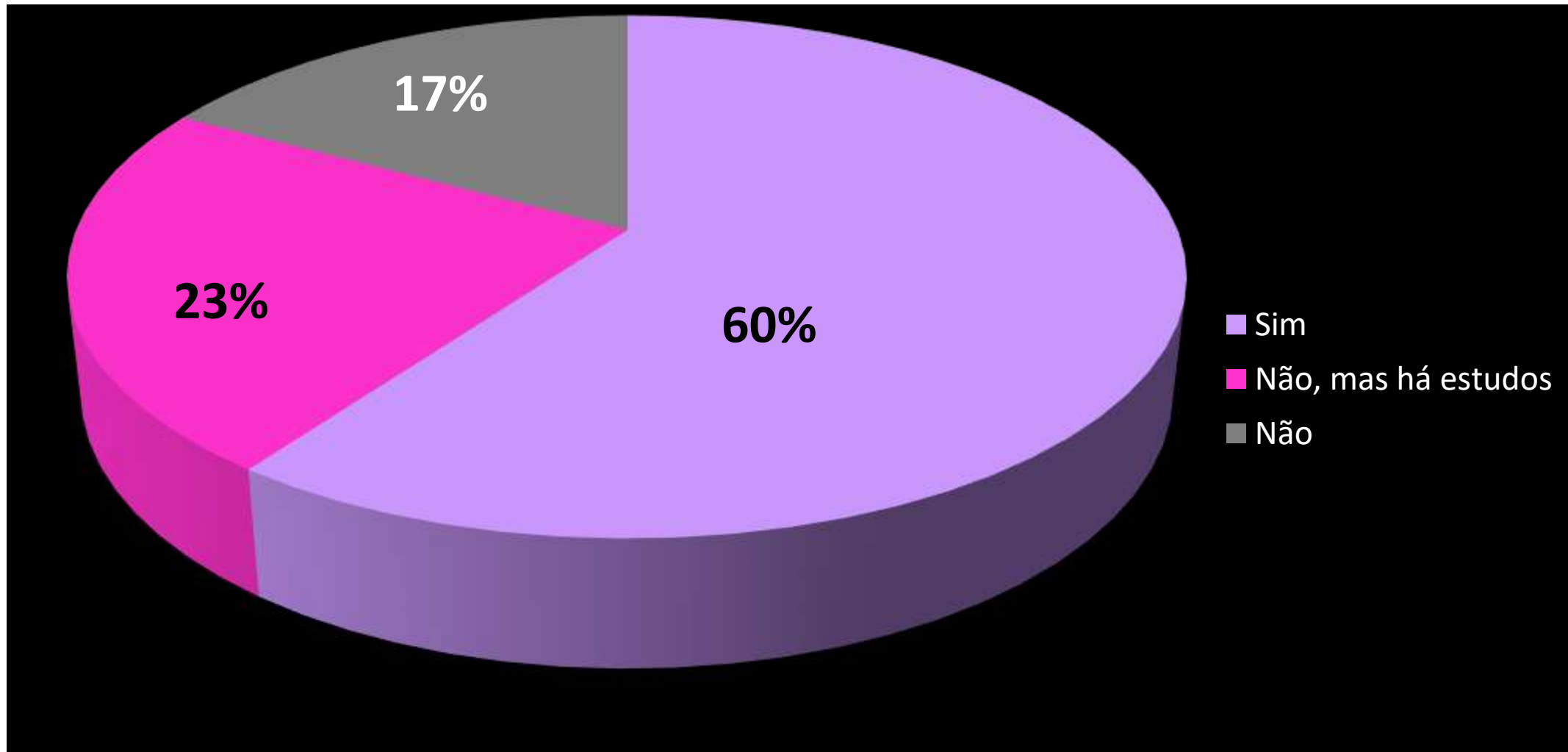
TEMPO

DOSAGEM

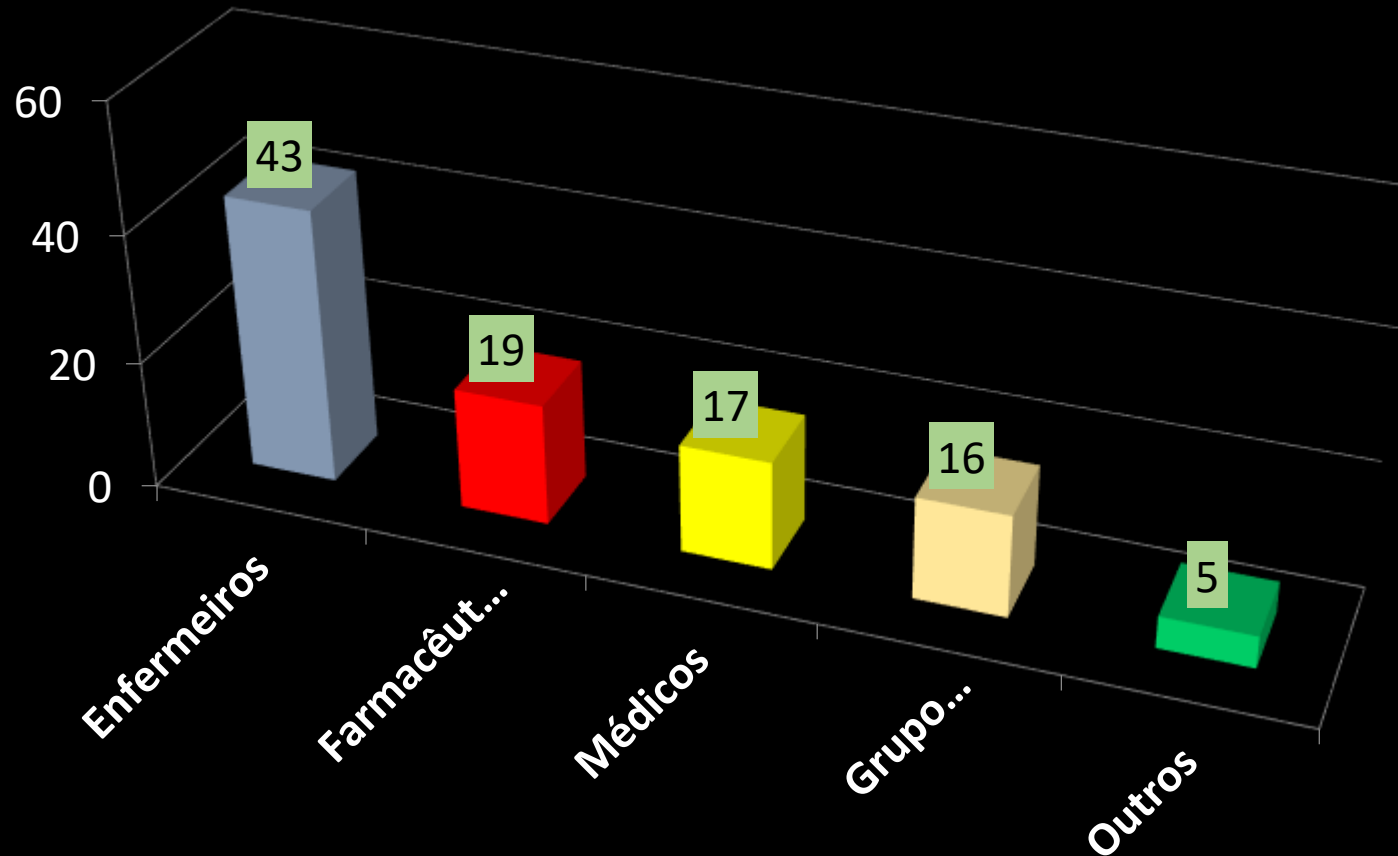
FREQUÊNCIA



# Seu plano de tratamento oncológico tem uma medicação oral?



# Quem fornece aos pacientes com câncer a maior parte da educação sobre o tratamento com drogas orais?



# Medidas de adesão

- Nenhuma há uma definição nem medida considerada “padrão ouro”.
- Um limite de adesão aceitável na literatura é de 80%.
- A adesão flutua ao longo do tempo.





# Medidas de adesão

Autorrelato

Diários de  
medicação

Contagem de  
comprimidos

Níveis da droga  
ou metabólitos  
no soro ou urina

Medication Event  
Monitoring  
System (MEMS)

# MEMS





## Fatores que interferem no processo



Comportamentos de saúde podem ser difíceis de mudar.  
Consequências imediatas são mais influentes que as tardias.

# Fatores que interferem no processo

## Condição socioeconômica

- Estudos são controversos e não mostram qualquer relação evidente.
- Baixa renda pode ser fator limitante ao acesso.
- Estilo de vida



# Fatores que interferem no processo

## Fatores do paciente

- Fatores sociodemográficos como idade, sexo, raça e escolaridade **não** são preditores de adesão, bem como traços de personalidade.
- Alguns estudos apontam que a adesão pode ser mais problemática em adolescentes e pacientes muito idosos.
- Crenças pessoais, benefícios da medicação e respeito às preferências.
- Motivação e Relação médico-paciente.



# Fatores que interferem no processo

## Fatores do tratamento

- Custo, aparência, cor, tamanho e palatabilidade.
- Duração do tratamento.
- Melhora dos sintomas.
- Eventos adversos.
- Complexidade do esquema.



# Fatores que interferem no processo

## Fatores da doença

- Ausência de sintomas.
- Falta de vantagens terapêuticas imediatas.
- Necessidade de controle periódico.
- ***Gravidade da doença não foi relacionada à adesão.***





# Tamoxifeno

- Há uma taxa de descontinuação de 7% a 10% por ano.
- No ano 4 ou 5 do tratamento, a taxa de adesão total cai para 50%.
- Riscos de mortalidade foram elevados entre **10% e 49%** durante os períodos de tratamento de 2,4 e 4,5 anos.

Lin, J. et al 2011

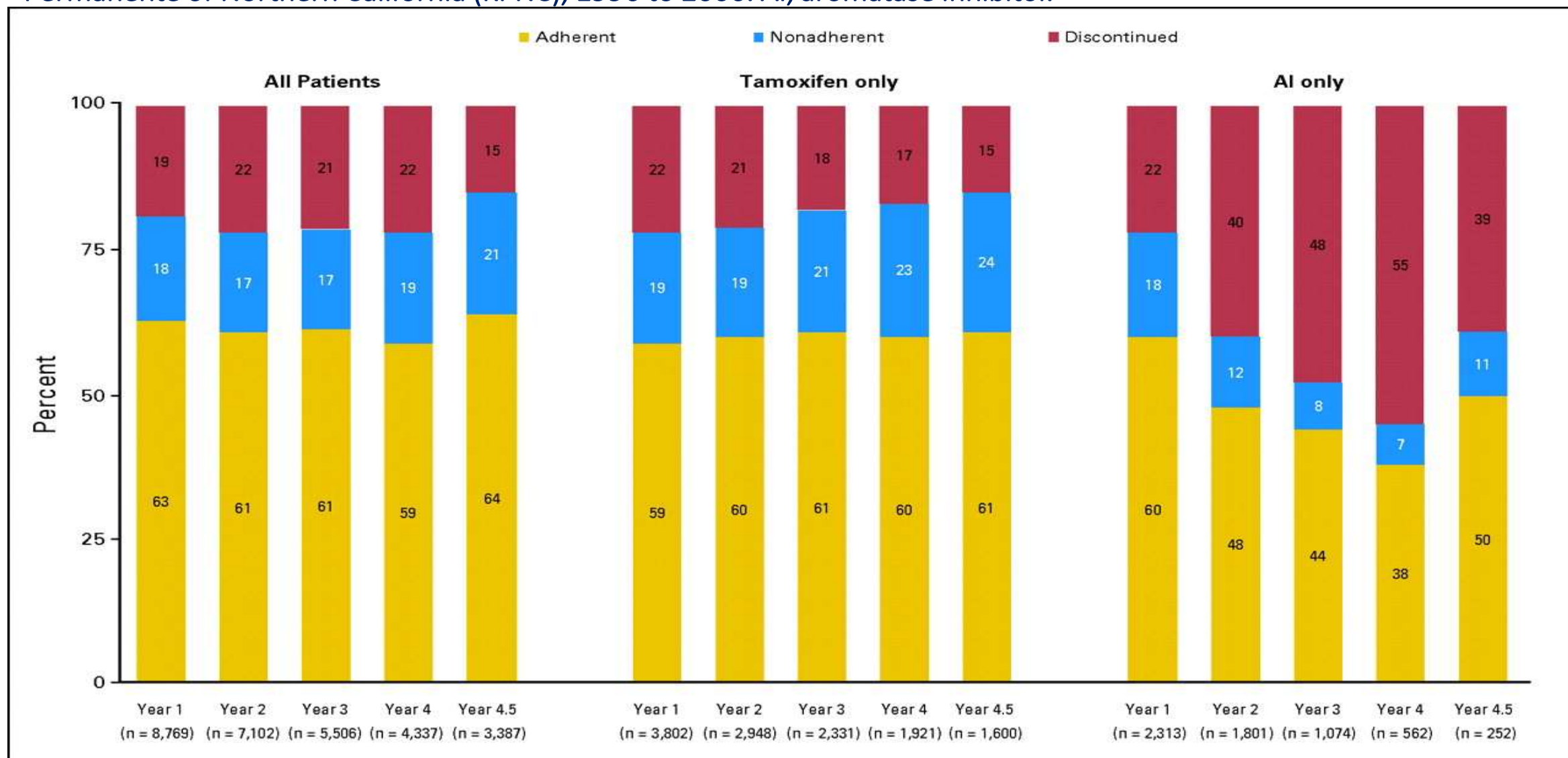


## **Early Discontinuation and Nonadherence to Adjuvant Hormonal Therapy in a Cohort of 8,769 Early-Stage Breast Cancer Patients**

Dawn L. Hershman, Lawrence H. Kushi, Theresa Shao, Donna Buono, Aaron Kershenbaum, Wei-Yann Tsai, Louis Fehrenbacher, Scarlett Lin Gomez, Sunita Miles, and Alfred I. Neugut.

J Clin Oncol 28:4120-4128. 2010 by American Society of Clinical Oncology





Annual proportions of adherent, nonadherent, and discontinued patients on adjuvant hormonal therapy, of those patients with stage I-III breast cancer who were taking hormonal therapy at the start of the year, Kaiser Permanente of Northern California (KPNC), 1996 to 2006. AI, aromatase inhibitor.



## Nonadherence to Medications for Chronic Conditions and Nonadherence to Adjuvant Hormonal Therapy in Women With Breast Cancer.

Alfred I. Neugut, MD,; Xiaobo Zhong, MS; Jason D. Wright, MD; et al.

*JAMA Oncol.* 2016;2(10)

Characteristics <sup>a</sup>	No. (%)			OR (95% CI)	
	Overall	Adherence	Nonadherence	Unadjusted	Adjusted
Total patients	21 255 (100)	17 941 (84)	3314 (16)	NA	NA
No prior medication for any disease	7828 (37)	6389 (82)	1439 (18)	1 [Reference]	1 [Reference]
Adherent 	9223 (43)	8323 (90)	900 (10) 	0.48 (0.44-0.53) <sup>b</sup>	0.55 (0.50-0.61) <sup>b</sup>
Nonadherent 	4214 (20)	3229 (77)	975 (23) 	1.34 (1.22-1.47) <sup>b</sup>	1.43 (1.30-1.58) <sup>b</sup>
Prior medication for hypertension					
No hypertension medication	12 572 (59)	10 491 (83)	2081 (17)	1 [Reference]	1 [Reference]
Adherent	6243 (29)	5614 (90)	629 (10)	0.57 (0.51-0.62) <sup>b</sup>	0.67 (0.60-0.74) <sup>b</sup>
Nonadherent	2440 (11)	1836 (75)	604 (25)	1.66 (1.50-1.84) <sup>b</sup>	1.80 (1.61-2.01) <sup>b</sup>
Prior medication for hyperlipidemia					
No hyperlipidemia medication	15 426 (73)	12 783 (83)	2643 (17)	1 [Reference]	1 [Reference]
Adherent	4095 (19)	3769 (92)	326 (8)	0.42 (0.37-0.47) <sup>b</sup>	0.48 (0.42-0.55) <sup>b</sup>
Nonadherent	1734 (8)	1389 (80)	345 (20)	1.20 (1.06-1.36) <sup>b</sup>	1.29 (1.13-1.47) <sup>b</sup>
Prior medication for GERD					
No GERD medication	16 991 (80)	14 244 (84)	2747 (16)	1 [Reference]	1 [Reference]
Adherent	2643 (11)	2388 (90)	255 (10)	0.55 (0.48-0.63) <sup>a</sup>	0.60 (0.52-0.69) <sup>a</sup>
Nonadherent	1621 (8)	1309 (81)	312 (19)	1.24 (1.09-1.41) <sup>a</sup>	1.24 (1.09-1.42) <sup>a</sup>
Prior medication for thyroid					
No thyroid medication	17 713 (83)	14 883 (84)	2830 (16)	1 [Reference]	1 [Reference]
Adherent	2799 (13)	2504 (89)	295 (11)	0.62 (0.55-0.70) <sup>b</sup>	0.69 (0.60-0.78) <sup>b</sup>
Nonadherent	743 (4)	554 (75)	189 (25)	1.80 (1.51, 2.13) <sup>b</sup>	1.87 (1.58, 2.23) <sup>b</sup>
Prior medication for diabetes					
No diabetes medication	19 513 (92)	16 466 (84)	3047 (16)	1 [Reference]	1 [Reference]
Adherent	1101 (5)	997 (91)	104 (9)	0.56 (0.46-0.69) <sup>b</sup>	0.59 (0.47-0.73) <sup>b</sup>
Nonadherent	641 (3)	478 (75)	163 (25)	1.84 (1.54-2.21) <sup>b</sup>	1.74 (1.42-2.13) <sup>b</sup>

# Intervenções para melhorar a adesão

- O que faz com que o paciente não seja aderente?
- Por que é tão difícil para o paciente tomar a medicação conforme prescrita?



# Intervenções para melhorar a adesão

- **Comportamental**

Telefone, email, lembretes e treinamento.

- **Educacional**

Folhetos explicativos, grupos de apoio e recursos audiovisuais .

- **Técnica**

Embalagem calendário, simplificação das doses e tampas eletrônicas.



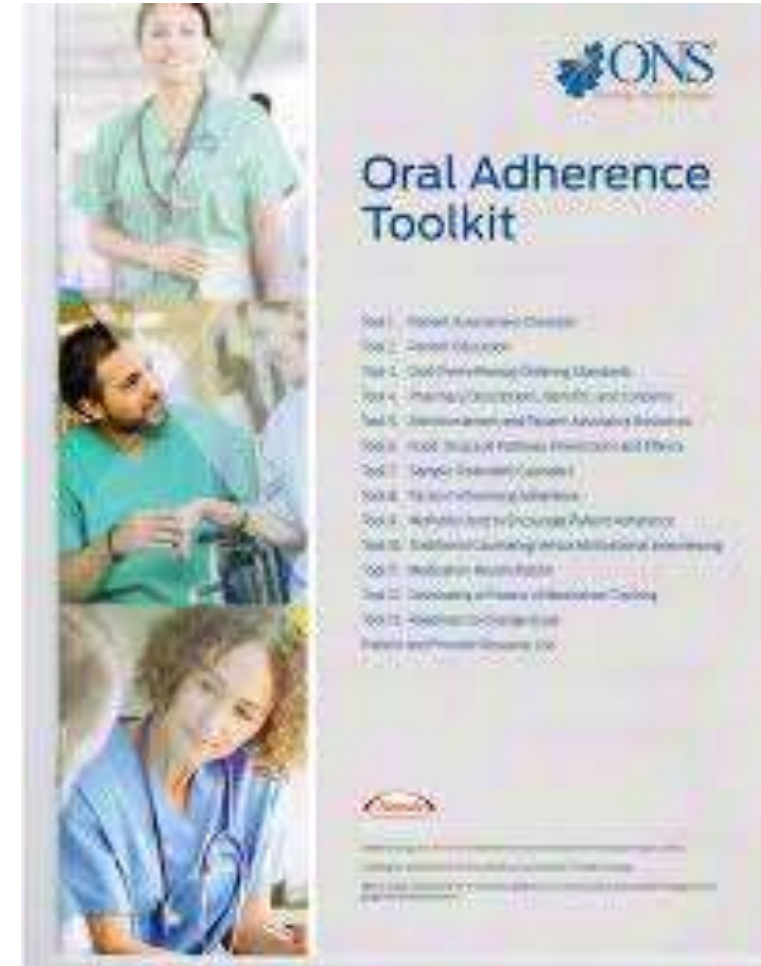
# Intervenções para melhorar a adesão

- **Afetivas**
  - Apoio emocional e visitas domiciliares
- **Mistas**





- Tool 1. Patient Assessment Checklist
- Tool 2. Patient Education
- Tool 3. Oral Chemotherapy Ordering Standards
- Tool 4. Pharmacy Descriptions, Benefits, and Concerns
- Tool 5. Reimbursement and Patient Assistance Resources
- Tool 6. Food, Drug and Pathway Interactions and Effects
- Tool 7. Sample Treatment Calendars
- Tool 8. Factors Influencing Adherence
- Tool 9. Methods Used to Encourage Patient Adherence
- Tool 10. Traditional Counseling Versus Motivational Interviewing
- Tool 11. Medication Reconciliation
- Tool 12. Developing a Process of Medication Tracking
- Tool 13. Readiness to Change Scale Patient and Provider Resource List



[https://www.ons.org/sites/default/files/ONS\\_Toolkit\\_ONLINE.pdf](https://www.ons.org/sites/default/files/ONS_Toolkit_ONLINE.pdf)



MOATT©

MASSC Ferramenta de ensino para pacientes em tratamento oncológico oral

Esta ferramenta de ensino foi preparada de forma a assistir os profissionais de saúde na educação e avaliação de clientes em tratamento oncológico oral. O objetivo é assegurar que os clientes mantêm o seu regime terapêutico. Os familiares cuidadores e outros profissionais de saúde podem ser envolvidos no processo.

*Conteúdo:*

*Página 2: secção 1 – questões para avaliação*

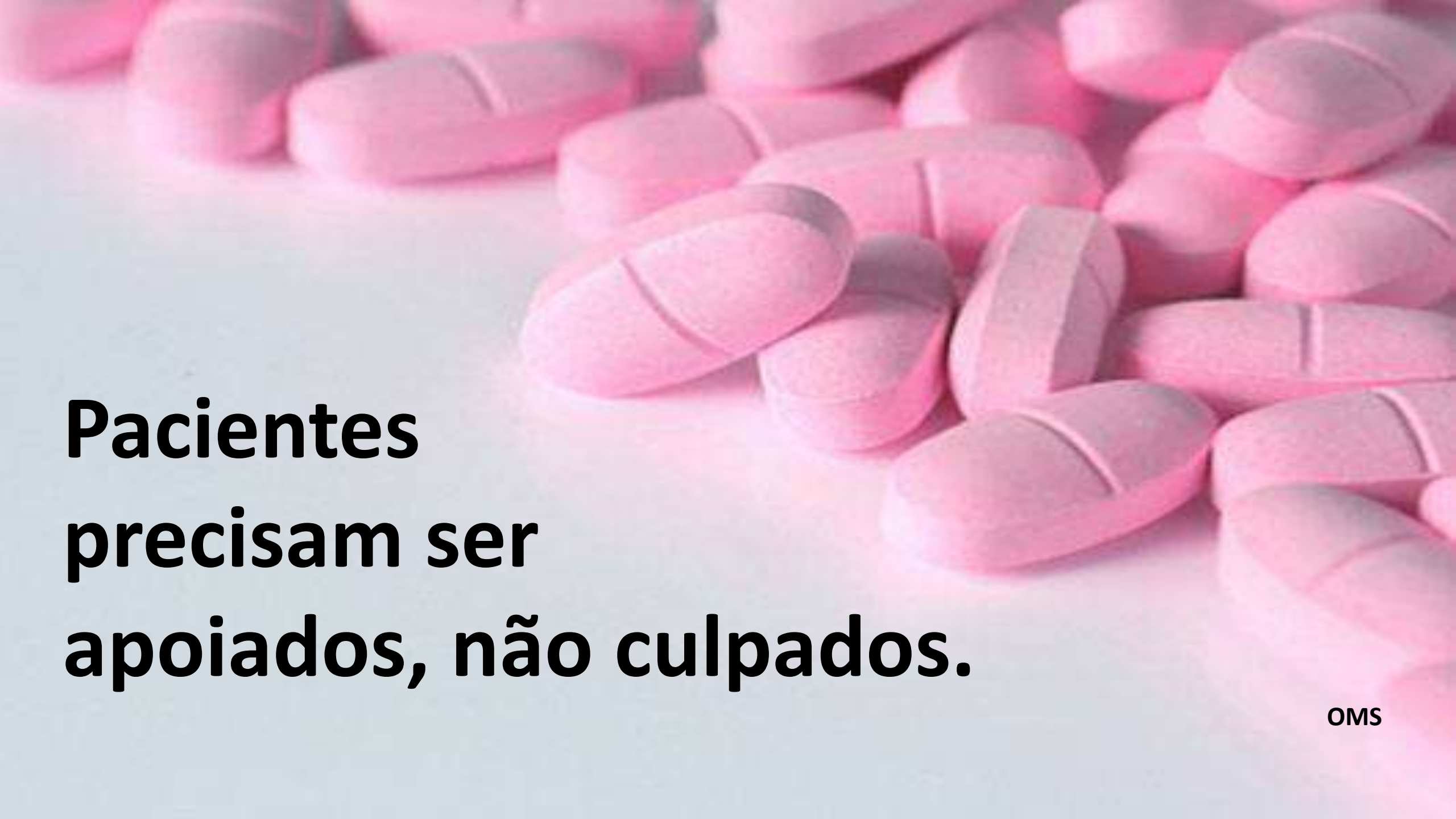
*Página 3: secção 1 – educação do cliente*

*Página 4: secção 1 – educação sobre medicação específica*


*Página 5: secção 1 – Avaliação*

*Página 6: secção 1 – informação sobre medicação específica*

<https://www.mascc.org/MOATT>



**Pacientes  
precisam ser  
apoiados, não culpados.**



*Obrigada*