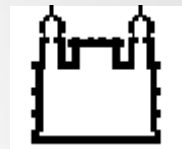


**PREVALÊNCIA E FATORES ASSOCIADOS
À SUBUTILIZAÇÃO DE MEDICAMENTOS
POR MOTIVOS FINANCEIROS ENTRE
IDOSOS RESIDENTES NA REGIÃO
METROPOLITANA DE BELO HORIZONTE,
MINAS GERAIS,
BRASIL**

Tatiana Chama Borges Luz
Antônio Ignácio de Loyola Filho
Maria Fernanda Furtado de Lima-Costa

Núcleo de Estudos em Saúde Pública e Envelhecimento
(NESPE/Fiocruz/UFMG)

**Porto Alegre, RS
2008**



Introdução

- **Medicamentos:**
 - componente essencial do tratamento terapêutico dos idosos;
 - devido a motivos financeiros, estima-se que $\frac{1}{4}$ subutiliza os tratamentos prescritos (Safran et al, 2005)
- **Subutilização:**
 - demora a iniciar o tratamento;
 - não uso dos medicamentos prescritos;
 - uso parcial da prescrição (redução da frequência do uso ou uso de menores doses, ou duração de tratamento) (Kirking et al, 2006; Hughes, 2004).

Objetivos

- **Objetivos Geral**
 - Estimar a prevalência da subutilização de medicamentos por motivos financeiros
 - Determinar a influência de fatores demográficos, socioeconômicos e relativos à saúde na subutilização de medicamentos por motivos financeiros na população de estudo

Metodologia

Inquérito de Saúde dos Adultos da Região Metropolitana de Belo Horizonte (RMBH)

Fundação João Pinheiro

- Pesquisa de Emprego e Desemprego da RMBH
 - Dados coletados, entre 1º de maio e 31 de junho de 2003, por meio de questionário aplicado por coletores treinados
- Ética:
 - aprovado pelo Comitê da Fiocruz/BH - Parecer no 011 de 20/12/2001

(Lima-Costa, 2004)

Área e População de estudo

RMBH

- Cerca de 20 municípios
- 4,4 milhões de habitantes (8% de idosos)

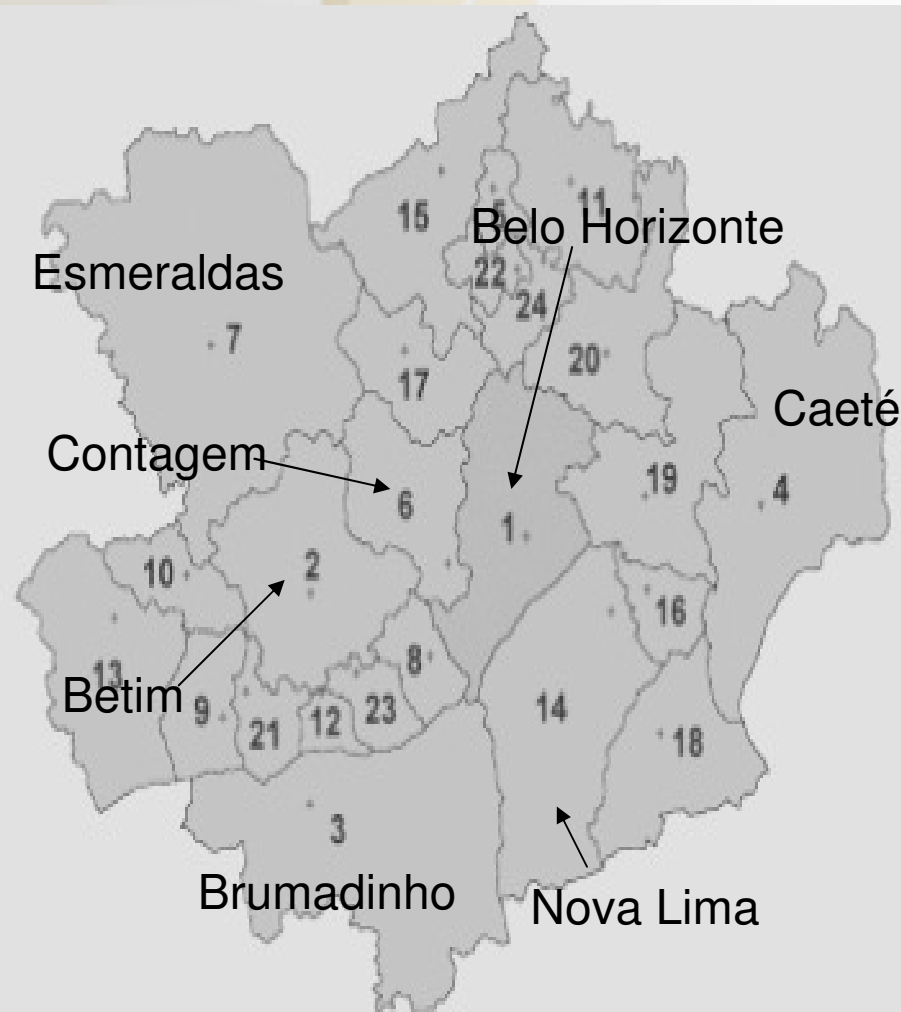
Processo amostral

Conglomerados

1º) Unidades primárias:
setores censitários
IBGE

2º) Unidade secundárias:
domicílios: 7500

↓
5.922 (13.701 entrevistados, sendo 1.778
pessoas com 60 ou + anos de idade)



(Lima-Costa, 2004)

Variáveis do Estudo

- **Variável Dependente:** Subutilização por motivos financeiros

Nos últimos 30 dias devido a problemas financeiros, o(a) senhor(a):

(1) deixou de tomar algum medicamento receitado por um médico ou dentista;

(2) diminuiu o número de comprimidos que deveria tomar;

(3) diminuiu a dose do remédio, partindo o comprimido ou tomando menos gotas;

(4) Não teve problemas financeiros para adquirir medicamentos

Variáveis do Estudo

- **Variáveis independentes:** Modelo comportamental de acesso de Andersen & Newman (Kennedy & Morgan, 2006; Wilson et al, 2005; Saver et al, 2004)
 - Fatores predisponentes
 - Fatores capacitantes
 - Fatores de necessidade

Análise estatística

- **Univariada:**

Teste do qui-quadrado de Pearson

Razões de prevalência e intervalos de 95% de confiança pela regressão de Poisson robusta

- **Multivariada:**

Regressão de Poisson robusta

Categoria de referência: indivíduos que não subutilizaram medicamentos

Critério de inclusão: $p < 0,20$ de acordo com o teste do qui-quadrado de Pearson.

Critério de permanência: comparação entre modelo completo e reduzido e $p < 0,05$.

- Dados analisados no programa Stata, versão 9.1. Uso de procedimentos svy para inquéritos populacionais.

Resultados

- **Participantes:**
 - **1.134** dos 1.386 idosos que relataram necessitar de medicamentos prescritos nos últimos 30 dias anteriores à entrevista, participaram do presente trabalho (252 foram excluídos devido a dados faltantes*)
- **Prevalência: 12,9%.**

* Participantes e não participantes: semelhantes em relação à idade e ao sexo

Resultados

- **Análise univariada:**
 - **Fatores predisponentes:**
 - Sexo
 - Idade
 - Cor da pele
 - Estado conjugal
 - Escolaridade
 - Renda pessoal mensal
 - Morar sozinho

Tabela 1. Análise univariada da associação entre subutilização de medicamentos por motivos financeiros e características predisponentes. Região Metropolitana de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil, 2003.

Características predisponentes	Número de participantes*	Percentagem de subutilização de medicamentos**	RP	(IC95%)
Cor da pele				
Branca	56	10,6	1,00	
Não Branca	94	15,1	1,42	(1,01-2,00)
		$p = 0,0411$		
Escolaridade (anos completos)				
0-3 anos	78	15,2	1,00	
4-7 anos	53	14,2	0,94	(0,65 – 1,35)
8 ou +	19	7,2	0,47	(0,28 – 0,79)
		$p = 0,0123$		
Renda pessoal mensal*** (salários mínimos)				
Até 2	123	16,0	1,00	
> 2	27	6,7	0,43	(0,27-0,69)
		$p = 0,0005$		

* Número absoluto de indivíduos

** Percentagem ponderada pelo peso amostral

*** Salário mínimo nacional vigente à época da pesquisa (1 SM = R\$ 240,00)

Resultados

- **Análise univariada:**
 - **Fatores capacitantes:**
 - Tem alguém que cuida quando adoece
 - Frequência com que recebe auxílio financeiro da família
 - Frequência com que profissional de saúde, esclareceu sobre a saúde ou o tratamento
 - Número de consultas médicas (últimos 12 meses)
 - Hospitalização (últimos 12 meses)
 - Cobertura por medicina complementar

Tabela 2. Análise univariada da associação entre subutilização de medicamentos por motivos financeiros e características capacitantes. Região Metropolitana de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil, 2003.

Características capacitantes	Número de participantes*	Percentagem de subutilização de medicamentos**	RP (IC95%)
Frequência com que o médico ou outro profissional de saúde, esclareceu sobre a saúde ou o tratamento			
Sempre / Na maioria das vezes	122	12,2	1,00
Raramente / Nunca	19	32,7	2,68 (1,72-4,19)
<i>p = 0,0001</i>			
Número de consultas médicas nos últimos 12 meses			
<3	38	9,5	1,00
3-5	44	11,7	1,24 (0,79-1,95)
6 ou +	65	17,2	1,81 (1,20-2,74)
<i>p = 0,0112</i>			
Cobertura por medicina suplementar			
Não	109	17,1	1,00
Sim	40	8,1	0,47 (0,32-0,69)
<i>p = 0,0001</i>			

* Número absoluto de indivíduos

** Percentagem ponderada pelo peso amostral

Resultados

- **Análise univariada**
 - **Fatores de necessidade:**
 - Auto-avaliação de saúde
 - Número de condições crônicas diagnosticadas por médico
 - Incapacidade Funcional
 - Número de medicamentos usados nas últimas duas semanas

Tabela 3. Análise univariada da associação entre subutilização de medicamentos por motivos financeiros e características de necessidade. Região Metropolitana de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil, 2003

Características de necessidade	Número de participantes*	Percentagem de subutilização de medicamentos**	RP	(IC95%)
Auto-avaliação de saúde				
Muito boa/ Boa	26	6,1	1,00	
Razoável	70	13,7	2,23	(1,35-3,70)
Ruim/Muito ruim	54	28,2	4,60	(2,75-7,69)
		p = 0,0000		
Número de condições crônicas diagnosticadas por médico				
Nenhuma	8	3,8	1,00	
1	30	8,2	2,16	(0,96-4,86)
2	38	14,1	3,71	(1,67-8,22)
3 ou +	74	21,2	5,57	(2,60-11,91)
		p = 0,0000		
Incapacidade Funcional ***				
Não			1,00	
Sim	98	10,9	1,99	(1,42-2,81)
	52	21,7		
		p = 0,0001		

* Número absoluto de indivíduos

** Percentagem ponderada pelo peso amostral

*** Atividades da vida diária: caminhar de um cômodo a outro no mesmo andar, tomar banho, vestir-se, comer, ir ao banheiro e levantar da cama.

Resultados

- **Análise multivariada**
- Variáveis avaliadas:

Predisponentes: Cor da pele, **escolaridade**, renda pessoal mensal, **morar sozinho**

Capacitantes: Frequência com que profissional de saúde esclareceu sobre a saúde ou o tratamento, número de consultas médicas nos últimos 12 meses, cobertura por medicina complementar

Necessidade: Auto-avaliação de saúde, número de condições crônicas diagnosticadas por médico, incapacidade funcional, **número de medicamentos usados nas últimas duas semanas**

Tabela 4. Resultados estatisticamente significantes da análise multivariada dos fatores associados à subutilização de medicamentos por motivos financeiros. Região Metropolitana de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil, 2003

Variável	RP	IC (95%)
Renda pessoal mensal (salários mínimos)		
Até 2	1,00	
> 2	0,57	0,34-0,97
Cobertura por medicina suplementar		
Não	1,00	
Sim	0,68	0,46-0,99
Frequência com que o médico ou outro profissional de saúde, esclareceu sobre a saúde ou o tratamento		
Sempre/ Na maioria das vezes	1,00	
Raramente /Nunca	1,79	1,10-2,90
Auto-avaliação de saúde		
Muito boa/ Boa	1,00	
Razoável	1,66	0,95-2,90
Ruim/Muito ruim	2,49	1,38-4,48
Número de condições crônicas diagnosticadas por médico		
Nenhuma	1,00	
1	2,51	0,99-6,35
2	3,51	1,40-8,72
3 ou +	4,52	1,79-11,41

RP (IC 95%): Razões de Prevalência (intervalo de confiança robusto em nível de 95%) estimados pela Regressão de Poisson, ajustadas pelas variáveis listadas na tabela.

Categoria de referência: indivíduos que não subutilizaram medicamentos por motivos financeiros

Discussão

- Prevalência da subutilização: 12,9%

Resultado dentro da variação observada na literatura e semelhante aos 13% encontrados por Soumerai et al (2006) e Wilson et al (2005)

- Contribuíram para explicar a subutilização:
 - Renda pessoal mensal
 - Cobertura por medicina suplementar
 - Frequência com que o profissional de saúde esclarece sobre a saúde ou tratamento
 - Auto-avaliação de saúde
 - Número de condições crônicas

Resultados consistentes com outros estudos

(Soumerai et al, 2006; Wilson et al, 2005; Rector & Venus, 2004; Klein et al, 2004 ; Mojtabai & Olfson, 2003; Taira et al, 2003)

Discussão

- **Renda:** menor subutilização entre idosos com renda pessoal mensal mais alta.

Brasil: Situação financeira é importante para o consumo de produtos farmacêuticos pelos idosos (Loyola Filho et al, 2005; Carvalho et al, 2005; Lebrão & Laurenti, 2005; Coelho Filho et al, 2004).

Gasto médio mensal com medicamentos: pode comprometer um quarto da renda de metade dos idosos do país (Lima-Costa, 2003)

Discussão

- **Cobertura por medicina complementar: menor subutilização entre idosos com este benefício.**

Maior capacidade financeira para cobrir os custos dos medicamentos prescritos (Klein et al, 2004).

Vínculo com planos de saúde é importante fator explicativo do maior consumo de medicamentos (Kennedy & Morgan, 2006; Soumerai et al 2006; Klein et al, 2004; Lima-Costa et al, 2002; Steinman et al, 2001).

Discussão

- **Frequência com que o profissional de saúde esclarece sobre o tratamento:** maior subutilização para idosos que raramente ou nunca obtém tais esclarecimentos.

Associação entre a subutilização e pior qualidade da relação médico-paciente tem sido evidenciada pela literatura (Wilson et al, 2005; Piette et al, 2005). Trabalhos têm enfatizado a importância da compreensão, pelo idoso, da sua doença e do seu tratamento, como um fator essencial para a adesão à farmacoterapia (Spiers et al, 2004; Barat et al, 2001; Morrow et al, 1988).

Discussão

- **Auto-avaliação de Saúde e Número de doenças crônicas:** maior subutilização entre idosos em piores condições de saúde

Idosos em piores condições de saúde tendem a receber um maior número de prescrições, com um conseqüente aumento do ônus financeiro (Klein et al, 2004).

Discussão

- Principais limitações:
 - Medida da subutilização obtida por auto-relato
 - Impossibilidade de identificar os medicamentos subutilizados
- Principal vantagem:
 - Conhecimento pela primeira vez no Brasil, da prevalência e dos fatores associados à subutilização por motivos financeiros

Considerações Finais

- **Profissionais de saúde:**
 - Considerar a capacidade de custeio do usuário ao prescreverem medicamentos
 - Esclarecer os usuários sobre o tratamento e os riscos que prática da subutilização embute, especialmente entre aqueles em piores condições de saúde.
- **Planejadores de saúde:**
 - Aumento da disponibilidade dos medicamentos na rede pública
 - Desenvolvimento de mecanismos que resultem na redução dos preços dos produtos na rede privada.

The background features a light gray gradient with several overlapping, semi-transparent yellow and orange circles of various sizes. On the left side, there is a vertical orange bar with a white grid pattern. In the top-left corner of this bar, there is a small orange crosshair symbol.

MUITO OBRIGADA!