Gac Sanit. 2025;39(S2):700

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

249 - IMPLEMENTACIÓN DE UNA INTERVENCIÓN PARA MEJORAR LA ADHERENCIA INICIAL A LA MEDICACIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA: EVALUACIÓN DE PROCESO CON MÉTODOS-MIXTOS (IMA-CRCT)

C. Corral-Partearroyo, A. Sánchez-Viñas, M.T. Peñarrubia-María, M. Gil-Girbau, I. Aznar-Lou, C. Gallardo-González, M.C. Olmos-Palenzuela, M. Rubio-Valera

Institut de Recerca SJD; Parc Sanitari SJD; ICS/IDIAPJGol; CIBERESP; RICAPPS.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La intervención IMA busca mejorar la adherencia en patología cardiovascular y diabetes mediante la promoción de la toma de decisiones compartidas (TDC) y la colaboración entre profesionales (medicina, enfermería y farmacia). Esta evaluación de proceso con métodos-mixtos integrada en el ensayo IMA-cRCT evalúa la implementación de la intervención, sus mecanismos de acción y los factores contextuales que influyen con el objetivo de entender los resultados del ensayo y facilitar su escalabilidad y transferibilidad.

Métodos: El IMA-cRCT es un ensayo clínico aleatorizado por conglomerados de efectividad-implementación realizado en 24 centros de Atención Primaria de Cataluña (> 300 profesionales; > 3.000 pacientes) (marzo/22-septiembre/23). La Evaluación de Proceso incluyó métodos cuantitativos, registros operativos y clínicos, y cuestionarios para los profesionales, que se analizaron descriptivamente para evaluar la fidelidad al protocolo en la implementación y su integración en la práctica clínica. Los métodos cualitativos, diarios de campo, 36 entrevistas semiestructuradas y 2 grupos focales evaluaron la experiencia de pacientes y profesionales analizados con *framework analysis* para entender sus mecanismos de acción y factores contextuales.

Resultados: La fidelidad en la implementación (6,5/10) y su integración en la práctica clínica (7,6/10) fueron adecuadas, especialmente la TDC y el uso de herramientas de ayuda a la decisión (dípticos). Los mecanismos de acción anticipados fueron

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

moderadamente apoyados. El conocimiento y las actitudes de los profesionales hacia la TDC mejoraron a medida que reconocieron su importancia y aplicabilidad en la práctica diaria. Los pacientes encontraron útiles los dípticos para comprender la información, algunos reportaron su participación en el proceso de toma de decisiones, aunque otros prefirieron que el profesional tomara la decisión. Los factores contextuales que influyeron en la intervención fueron principalmente organizativos, como la falta de tiempo y de familiaridad con la TDC.

Conclusiones/Recomendaciones: En general, la intervención multidisciplinaria de TDC IMA se implementó con adecuada fidelidad y se integró en la práctica clínica. Los pacientes aceptaron la intervención; sin embargo, algunos prefirieron que fuera el médico quien tomara la decisión final. Estos resultados contribuyeron a entender cómo y por qué no todos los componentes de la intervención fueron implementados de manera rutinaria y apoyaron los resultados del ensayo IMA-cRCT.

Financiación: ERC European Union’s Horizon 2020 research and innovation programme (grant agreement No 948973).

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados