



190 - DESARROLLO Y VALIDACIÓN DE GENADHECAR: UN INSTRUMENTO SENSIBLE AL GÉNERO PARA EVALUAR LA ADHERENCIA A LAS ESTATINAS EN LA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

J.A. Quesada, A. López-Pineda, A. Esquerdo-Arroyo, A. Cordero, R. Nouni-García, A. Carbonell-Soliva, V. Arrarte, S. Guillén-García, V. Gil-Guillén, et al.

Departamento de Medicina Clínica, UMH; Centro de Investigación de Atención Primaria CIAP, UMH; Grupo de Investigación Cardiovascular GRINCAVA, UMH; Instituto de Investigación Sanitaria ISABIAL; Servicio de Cardiología, Hospital General de Elda; Servicio de Cardiología, Hospital Universitario de San Juan de Alicante; Servicio de Cardiología, Hospital Dr. Balmis.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: No existe una herramienta validada y práctica para evaluar la adherencia a las estatinas en la prevención secundaria de la enfermedad cardiovascular. Los estándares de referencia actuales se basan en las concentraciones plasmáticas del fármaco, lo cual no es viable para la atención clínica habitual ni para ensayos clínicos a gran escala.

Métodos: Este estudio transversal multicéntrico (cuatro hospitales españoles) presenta los resultados de la segunda fase del proyecto GENADHECAR. Se refinó y validó un conjunto inicial de 42 ítems del cuestionario en una muestra de pacientes con enfermedad cardiovascular establecida. Los resultados de la encuesta de autoinforme se compararon con un estándar de referencia directo (determinación de las concentraciones plasmáticas de estatinas) para evaluar la adherencia a la medicación. Se construyó un modelo predictivo multivariante de la adherencia, seleccionando los mejores predictores y covariables para su inclusión en el modelo final.

Resultados: El modelo final GENADHECAR comprendió cuatro ítems relacionados con la percepción del riesgo, el olvido, el uso de recordatorios y el acceso a la medicación, junto con dos variables sociodemográficas: sexo y nivel educativo. La herramienta mostró un buen poder discriminatorio (área bajo la curva: 0,680; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,556-0,804) y una calibración adecuada (prueba de Hosmer-Lemeshow, $p = 0,854$). La sensibilidad fue de 0,67 (IC95%: 0,54-0,80), la especificidad de 0,65 (IC95%: 0,59-0,71) y los valores predictivos positivo y negativo de 0,27 y 0,91, respectivamente.

Conclusiones/Recomendaciones: GENADHECAR es la primera herramienta validada y sensible al género para evaluar la adherencia al tratamiento con estatinas frente a un estándar de oro directo. Supera los métodos convencionales de autoinforme y ofrece un instrumento sencillo y clínicamente viable para su uso en programas de prevención cardiovascular e investigación clínica.

Financiación: Ayudas de I+D+I, ISCIII, PI20/01304.