Gac Sanit. 2026;40(S4):387

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

198 - VALIDEZ DE LOS CUESTIONARIOS MMAS-8 Y HAYNES-SACKETT PARA LA DETECCIÓN DE BAJA ADHERENCIA A LA MEDICACIÓN CON ESTATINAS EN PREVENCIÓN SECUNDARIA CARDIOVASCULAR, CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

J.A. Quesada, A. López-Pineda, A. Esquerdo-Arroyo, R. Nouni-Garcia, A. Carbonell-Soliva, A. Nolasco, C. Carratala-Munuera, V. Bertomeu-González, V. Gil-Guillén

Departamento Medicina Clínica, UMH; Centro de Investigación de Atención Primaria CIAP, UMH; Grupo de Investigación Cardiovascular GRINCAVA, UMH; Instituto de Investigación Sanitaria ISABIAL; Departamento de Enfermería, Salud Pública e Historia de la Ciencia, Universidad de Alicante.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El cuestionario para medir adherencia a la medicación de Haynes-Sackett y el MMAS-8 de Morisky, son ampliamente utilizados a nivel mundial. Se han realizado múltiples adaptaciones transculturales, mostrando propiedades amplia variabilidad en las psicométricas, pero no se ha comparado con un método directo de concentración plasmática en sangre del medicamento. Analizar la validez de los cuestionarios Haynes-Sacket y MMAS-8 para medir adherencia al tratamiento con estatinas en pacientes con Cardiopatía Isquémica, comparado con concentración plasmática en sangre.

Métodos: Diseño transversal multicéntrico en 4 hospitales españoles, pacientes con Cardiopatía Isquémica con tratamiento con estatinas al menos 1 año, atendidos en consulta hospitalaria rutinaria entre 2022 y 2024. Se obtuvo muestra de sangre y cumplimentación de los cuestionarios en el mismo momento. Se calculo la baja adherencia mediante concentración de estatina y su metabolito. Se calcularon indicadores diagnósticos: sensibilidad (S), especificidad (E), valores predictivos (VP), separando por sexo.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

Resultados: Se analizaron 309 pacientes, con edad media 66 años, 32% mujeres. Los indicadores globales del cuestionario MMAS-8 fueron S = 2%, E = 95%, VP+ = 7%, VP- = 84%, exactitud 80% (en mujeres S = 0%, E = 97%, VP+ = 0%, VP- = 85%, exactitud 82%). Para Haynes-Sackett en global S = 18%, E = 79%, VP+ = 14%, VP- = 84%, exactitud 67% (en mujeres S = 20%, E = 79%, VP+ = 14%, VP- = 85%, exactitud 70%).

Conclusiones/Recomendaciones: Los cuestionarios MMAS-8 y Haynes-Sackett presentan muy baja sensibilidad y VP- con alta proporción de falsos negativos, por lo que no son adecuados para medir la baja adherencia a las estatinas en pacientes en prevención secundaria cardiovascular, con resultados similares en hombres y mujeres.

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

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados