

## Apêndice

**Tabela 3.** Caracterização da adesão à medicação de imunossuppressores e fatores associados em pacientes transplantados renais.

| Referência                     | Método de aferição da adesão   | Resultado observado de adesão | Fatores associados identificados (com a medida de associação)   |
|--------------------------------|--|-------------------------------|---|
| Brahm et al <sup>8</sup>       | Data da retirada dos medicamentos na farmácia                                    | 41,3%                         | <p>Modelo de regressão de análise multivariada generalizada</p> <p>Associado a não adesão ser uma pessoa com emprego ativa no mercado de trabalho (p=0,008);</p> <p>Menor idade no transplante foi associada a não adesão (p=0,011);</p> <p>Menor idade atual foi associada a não adesão (p=0,015);</p> <p>Uso de Tacrolimo foi associada a não adesão (p=0,004);</p> <p>Menor taxa de filtração glomerular foi associada a não adesão (p= 0,016)</p> |
| Brito et al <sup>9</sup>       | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 50%                           | <p>Teste adotado Q-Quadrado</p> <p>Presença de estresse nos não aderentes (p=0,05)</p> <p>Fatores de estresse nos não aderentes (p=0,008);</p> <p>Enfrentamento do tipo paliativo nos não aderentes (p=0,04)</p>  |
| Burkhalter et al <sup>10</sup> | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 65%                           | <p>Análise Multivariada</p> <p>Ser homem aumenta a chance de não adesão (OR 1,68 (IC95% 1,23;2,28) p&lt;0,001)</p> <p>Quanto mais velho menor a chance de não adesão (OR 0,86 (IC95% 0,81;0,91) p&lt;0,001)</p> <p>Quanto maior o tempo de transplante maior</p>  |

|                           |  |            |  |
|---------------------------|--|------------|--|
|                           |  |            | <p>a chance de não adesão<br/>(OR 1,14 (IC95% 1,06;1,23) p&lt;0,001)</p> <p>A sonolência diurna aumenta a chance de não adesão<br/>(OR 1,07 (IC95% 1,02;1,14) p=0,013)</p>   |
| Burns et al <sup>11</sup> | The Immunosuppressant Therapy Barrier Scale (ITBS) | 65,5%      | <p>Análise Multivariada</p> <p>Quanto maior o índice de satisfação com a vida, maior o índice de adesão<br/>(OR 1,02 (IC 95%1,00, 1,03)</p> <p>Quanto maior as dificuldades para o uso de medicamento, menor a adesão<br/>(OR 0,78 (IC95% 0,69, 0,86)</p>  |
| Burns et al <sup>12</sup> | Registro da retirada dos medicamentos na farmácia  | 87,1 (7,5) | <p>Coefficiente de Correlação de Pearson</p> <p>Pacientes com mais de 60 anos (p&lt; 0,001) possui menor adesão ao tratamento</p> <p>Pacientes transplantados há 4 anos ou menos tem maior adesão (p=0,006)</p>  |
| Burns et al <sup>13</sup> | Escala de Adesão a Terapia Imunossupressora (ITAS) | 74%        | <p>Coefficiente de Correlação</p> <p>Relação entre o Suporte Social e a Adesão (r=0,214; p&lt;0,05)</p>  |
| Burns et al <sup>14</sup> | Escala de Adesão a Terapia Imunossupressora (ITAS) | 65%        | <p>Teste t-student e Teste Q- Quadrado</p> <p>Maior adesão foi observada em pacientes mais jovens (p=0,001);<br/>Uso de Ciclosporina ao invés de Tacrolimo (p&lt;0,001);</p> <p>Ter menor renda anual (p=0,001);</p> <p>Concentração de Imunossupressores adequada (p&lt;0,001);</p> <p>Maior a adesão em transplantados com até 2 anos (p=0,017);</p> <p>Não ter aumento da Creatinina sérica (p=0,005)</p> |
| Burns et al <sup>46</sup> | Registros no Banco de Dados                        | 94,5%      | <p>Regressão Logística</p> <p>Ser homem aumenta a chance de não</p>  |

|                                    |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|
|                                    |  |  | <p>adesão (OR 1,36; IC95% 1,22-1,52);</p> <p>Não ser branco aumenta chance de não adesão (OR 1,99; IC95% 1,77-2,24);</p> <p>Acesso a serviço é um fator de proteção para não adesão (OR 0,061; IC95% 0,54-0,68);</p> <p>Uso da Azatioprina é um fator de proteção para não adesão (OR 0,67; IC95% 0,54-0,53);</p> <p>Uso de Ciclosporina é um fator de proteção para não adesão (OR 0,78; IC95% 0,63-0,95);</p> <p>Uso de Micofenolato aumenta a chance de não adesão (OR 1,13; IC95% 1,01- 1,27);</p> <p>Uso de Tacrolimo aumenta a chance de não adesão (OR 1,31; IC95% 1,08-1,61);</p> <p>Uso de Corticóide é um fator de proteção para não adesão (OR 0,50; IC95% 0,43-0,59)</p> |
| Constantiner ; Cukor <sup>15</sup> | Escala de Avaliação da Adesão Imunossupressora (ITAS)                            | 11,0 (2,4) - score de ITAS próximo a perfeição | <p>Matriz de Correlação</p> <p>Identificação do fator na escala de barreiras “deliberate” (intencional) esteve associado à não adesão (r= 0.21, p= 0.05)</p>   |
| Cossart et al <sup>16</sup>        | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 45%  | <p>Teste de Mann-Whitney</p> <p>A não adesão esteve associada a problemas financeiros (dinheiro curto) (p=0,03);</p> <p>A não adesão foi associada a menor compreensão sobre a perda do enxerto (p=0,008).</p>   |
| Costa-Requena et al <sup>17</sup>  | Questionário Simplificado para Aderência a Adesão (SMAQ)                         | 71,9% ao final de dois anos                    | <p>Teste Q-Quadrado</p> <p>Baixo conhecimento da medicação (p=0,034)</p>   |
| Couzi et al <sup>18</sup>          | Escala de Morisky  | 49%  | <p>Análise Multivariada</p> <p>Idade como fator de proteção aos 24</p>   |

|   |  |       |   |
|---|--|-------|---|
|   |  |       | <p>meses após o transplante OR 0,965 (IC95% 0,944-0,986);</p> <p>Eventos adversos apresentam-se como fatores de risco OR 1,918 (IC95% 1,030-3,574)</p>  |
| Cukor et al <sup>19</sup>               | Escala de Avaliação da Adesão Imunossupressora (ITAS)                            | 61%   | <p>Regressão Múltipla</p> <p>A depressão foi negativamente associada à adesão (t= -4,00; p&lt;0,05)</p>   |
| Demian et al <sup>20</sup>              | Questionário de efeito do transplante, subescala de adesão (TxEQ)                | 75%   | <p>Análise de Regressão</p> <p>Baixa adesão foi associada com a pior literacidade em saúde (<math>\Delta R^2=0,08</math>, p=0,004)</p>  |
| Ganjali et al <sup>21</sup>             | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 45,5% | <p>Teste Q- Quadrado</p> <p>Ser homem está associado a não adesão (p=0,020)</p>   |
| Goldfarb-Rumyantzev et al <sup>22</sup> | Escala de Morisky  | ~67%  | <p>Análise Multivariada</p> <p>Índice de comorbidade está associado positivamente a não adesão OR 2,19 (IC95% 1,47–3,26) p=0,0001;</p> <p>Doador vivo está associado positivamente a não adesão OR 2,81 (IC95% 1,36–5,80) p=0,005;</p> <p>Trabalhar em período integral está associado positivamente a não adesão OR 3,12 (IC95% 1,31–7,45) p= 0,0100</p> |
| Gremigni et al <sup>23</sup>            | Auto Relato do Paciente  | 76%   | <p>Análise Multivariada</p> <p>A idade foi associada negativamente a não adesão (p=0,002);</p> <p>A autonomia foi associada negativamente a não adesão (p&lt;0,0001);</p>   |

|                               |  |       |   |
|-------------------------------|--|-------|---|
|                               |  |       | A forma de enfrentamento ativo foi associada positivamente a não adesão (p=0,005)   |
| Griva et al <sup>24</sup>     | Escala de relato de adesão à medicação (MARS-5)                                  | 80,3% | <p>Análise de Regressão Logística</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Não adesão não intencional: Atividade laboral (estar empregado) é um fator de risco para a não adesão OR 2,56 (IC95% 1,23–5,35; p=0,012);</li> <li>Ter nefrite autoimune é um fator de risco para a não adesão OR 2,59 (IC95% 1,125–5,95 p= 0,025);</li> <li>Ter doador vivo é um fator de risco para não adesão OR 2,49 (IC95% 1,18–5,28 p= 0,017);</li> <li>- Não adesão intencional</li> <li>Ter mais comorbidades é um fator de risco para não adesão OR 1,40 (IC95% 1,02–1,91 p= 0,039);</li> <li>As preocupações dos pacientes sobre o seu tratamento é um fator de risco para a não adesão OR 1,15 (IC95% 1,01–1,30 p= 0,031).</li> <li>- Geral</li> <li>As crenças do paciente sobre o seu tratamento é um fator de proteção sobre a adesão OR 0,90 (IC95% 0,82–0,99; p= 0,033)</li> </ul> |
| Kobayashi et al <sup>25</sup> | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 57,3% | <p>Análise de Regressão Logística</p> <p>Duração da hemodiálise é um fator de proteção para não adesão OR 0,995 (IC95% 0,991-0,999; p= 0,016);</p> <p>Ter mais de de dois transplantes é um fator de risco para a não adesão OR 3,240 (IC95% 1,098-9,574 p= 0,033);</p> <p>A pior satisfação com a explicação sobre os imunossupressores é um fator de risco para a não adesão OR 1,375 (IC95% 1,006-1,881 p= 0,046);</p>   |

|                           |  |                   |   |
|---------------------------|--|-------------------|---|
|                           |  |                   | <p>O apoio dos médicos é um fator de proteção para a não adesão OR 0,539 (IC95% 0,344-0,844 p=0,007);</p> <p>Ser mulher é um fator de proteção para a não adesão OR 0,458 (IC95% 0,251-0,834; p= 0,011)</p>   |
| Kung et al <sup>26</sup>  | Questionário likert sobre o conhecimento do tratamento do paciente | ND                | <p>Análise de Regressão Múltipla</p> <p>Adesão à medicação foi associado negativamente ao tempo pós transplante (p=0,005);</p> <p>Percepção dos benefícios dos medicamentos foi associado positivamente (p=0,016);</p> <p>Percepção de suscetibilidade a infecções associada positivamente a adesão (p=0,024)</p> <p>Número de medicamentos que induzem eventos adversos associado negativamente a adesão (p=0,006)</p> |
| Lalić et al <sup>27</sup> | Questionário de Morisky modificado                                 | 71,7%             | <p>Teste T student</p> <p>A concentração sanguínea de tacrolimo foi maior nos pacientes aderentes (p=0,03);</p> <p>Taxa de filtração glomerular foi maior nos pacientes aderentes (p=0,01)</p>  |
| Lee et al <sup>28</sup>   | Escala de adesão de 8 questões modificada (MMAS-8),                | Alta adesão 55,2% | <p>Regressão logística</p> <p>Ter entre de 3 anos de transplante associa-se negativamente à adesão aos imunossupressores OR= 0,245; IC 95% 0,091-0,660; p=0,005 (maiores tempos também estão associados negativamente)</p> <p>O índice de comorbidade de Charlson .3 está associado positivamente a adesão OR= 2,455 (IC95% 1,324-4,553) p=0,004</p>  |
| Liu et al <sup>29</sup>   | Questionário de Morisky (MMAS-4)                                   | 68,9%             | <p>Teste de Mann-Whitney</p> <p>Ser mulher foi associada positivamente a adesão (p=0,031)</p> <p>Quanto maior o tempo pós transplante</p>   |

|                               |  |       |   |
|-------------------------------|--|-------|---|
|                               |  |       | maior a adesão à medicação (p= 0,003)   |
| Marsicano et al <sup>30</sup> | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 49%   | Correlação multinível<br><br>Receber até 5 salários por família associou-se positivamente a adesão à medicação p= 0,009 OR 6,45(IC 95% 1,35-30,89)  |
| Pabst et al <sup>31</sup>     | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 90,8% | Regressão Logística<br><br>Ser mulher aumenta a chance de ser não aderente à medicação OR 3,178 (IC 95% 1,179 8,569 p=0,022)<br><br>Não ser nativo alemão aumenta a chance de não adesão à medicação OR 3,290 (IC95%1,005 10,767 p=0,049)<br><br>Ter sinais de depressão aumentam a chance de não adesão OR 4,096 IC95%1,524 11,009 p=0,005 |
| Pinsky et al <sup>32</sup>    | Falhas nas Administrações de Medicamentos nos últimos trinta dias                | 72,1% | Regressão Logística<br><br>Ter entre 19 a 24 anos esteve associado a menor adesão OR 1,56 (IC95% 1,27–1,91)<br><br>Ter eventos adversos, do trato gastrointestinal (OR 1,20 (IC95% 1,09–1,31) e infecção OR 1,21 (IC 95% 1,08–1,35) aumentam a chance de não adesão   |
| Rocha et al <sup>33</sup>     | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 16,9% | Teste de Mann Whitney<br><br>Maior tempo de espera na fila de transplante associou-se positivamente a adesão aos imunossuppressores (p=0,026)   |
| Russell et al <sup>34</sup>   | MEMS 6 Trackcap, um sistema eletrônico de monitoramento.                         | 38,8% | Correlação de Spearman<br><br>Ter idade maior foi positivamente associada à adesão à medicação. (r = 0,25; p = 0,005).  |

|                             |  |   |   |
|-----------------------------|--|---|---|
| Schmid-Mohler <sup>35</sup> | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 73,6%   | Regressão Logística Ordinal<br><br>Esquecimento e mudança de rotina foram associados positivamente a não adesão<br>OR 3,74 (IC95% 1,55–9,03) p=0,003  |
| Silva et al <sup>5</sup>    | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive Medication Scale (BAASIS) | 46,6%   | Regressão logística multivariada<br><br>A crença na autoeficácia (Self-efficacy-crença de que tem capacidade de alcançar o objetivo com sucesso) é um fator de proteção para a não adesão<br>OR 0,810 (IC95%: 0,708-0,927 p=0,002)<br><br>O locus de controle em saúde (percepção sobre o controle da vida) aumenta a chance de não adesão aos imunossupressores<br>OR 1,231 (IC95%: 1,040-1,457 p=0,016)<br><br>A religiosidade intrínseca (extensão no qual o indivíduo acredita, segue e pratica a sua religião) é um fator de proteção para a não adesão<br>OR 0,567 (IC95%: 0,380-0,848 p=0,006) |
| Teng et al <sup>36</sup>    | Escala de Auto Adesão Reportada pelo Paciente                                    | 10,8% (Não tinha nenhum aspecto de não adesão)        | Correlação de Spearman<br><br>Foi observada uma correlação negativa entre a experiência de sintomas associados aos imunossupressores e a adesão a estes medicamentos. (r = 0,541; p = 0,000).   |
| Vankova et al <sup>37</sup> | Versão tcheca de escala de adesão à medicação (MARS-CZ)                          | Alta Média 24,7(0,95,) Mediana (25;min 16, e max 25). | Correlação de Kendall<br><br>Correlacionou-se positivamente<br>-a idade (r=0.179 p,0,01)<br><br>-a idade no momento do transplante (r=0.208, p<0,001)<br><br>- as crenças de necessidade (r=0.165, p,0,01)<br><br>Correlacionou-se negativamente<br>- ao tempo pós transplante em meses (r=-0.124, p,0,05)<br><br>crenças nas preocupações com os   |



|                                |  |       |  |
|--------------------------------|--|-------|--|
|                                |  |       | imunossupressores (r=-0.118, p=0,05)   |
| Vasquez et al <sup>38</sup>    | Questionário de Auto Relato do Paciente                | 45,3% | Regressão múltipla<br>falta de conhecimento foi fator preditivo de não adesão aos imunossupressores (r = 0.80; p <0,0001).   |
| Villeneuve et al <sup>39</sup> | Escala de Morisky (MMAS-4)                             | 84,9% | Teste de Q-Quadrado e Teste T<br>A adesão esteve associada positivamente a ter mais de 50 anos (p<0,001)<br><br>A adesão esteve associada positivamente a ter menos episódios de depressão, p = 0,001)<br><br>A adesão esteve associada positivamente a melhor saúde mental de acordo com o questionário de qualidade de vida p = 0,015).<br><br>A adesão foi negativamente associada à atividade laboral (estar empregado) (p=0,014)                                |
| Weng e al <sup>40</sup>        | Uma escala de 17 itens desenvolvida pelos autores      | 61,4% | Análise de regressão múltipla linear<br>Ser do sexo masculino associou-se negativamente a adesão (p=0,01)<br><br>Ter uma renda baixa associou-se negativamente a adesão (p=0,003)<br><br>A auto eficácia de medicamentos associou-se positivamente a adesão (p,0,001)<br><br>Ter crenças nas preocupações causadas pelos medicamentos associou-se negativamente a adesão (p=0,01)<br><br>O tempo após o transplante associou-se negativamente com a adesão (p=0,001) |
| Xia et al <sup>41</sup>        | The Basel Assessment of Adherence to Immunosuppressive | 55,8% | Análise de regressão logística<br>ser casado está associado a maior adesão aos imunossupressores OR 2,964; IC 95%: 1,552-5,661 p < 0,001).   |

|  |                           |  |  |
|--|---------------------------|--|--|
|  | Medication Scale (BAASIS) |  | <p>menor percepção a seriedade de não usar os imunossupressores é um fator de proteção a adesão à medicação<br/>OR 0,624 IC95%: 0,531 a 0,733 (p &lt; 0,001)</p> <p>Menor percepção de barreiras está associado a maior adesão à medicação<br/>OR 1,234; IC95%:1,058-1,438<br/>( &lt; 0,001)</p> |
|--|---------------------------|--|--|