

TITULO:

EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA TERAPEÚTICA EN PACIENTES CON DISLIPEMIA

AUTORES: García Dieguez Marcelo, del Valle Marta, Gregori Gisella, Manassero Luciano, Martinez Urquiza Romina, Villalba Romina, Zeppa Federico.

MAIL DE CONTACTO: federicozeppa@hotmail.com

TELEFONO: 2914168585

INSTITUCION: Universidad Nacional del Sur

ESPACIO ACADEMICO: Grupo de Investigación de estudiantes y docentes. Carrera de Medicina. UNS.

AREA TEMATICA O PALABRAS CLAVE: adherencia terapeutica-adultos mayores-dislipemia

TIPO DE PRESENTACIÓN: Power Point

Objetivos: Cuantificar el grado de adherencia terapéutica en pacientes mayores de 65 años con dislipemia. Comparar la adherencia autoreferida con la medida a través de recuentos de píldoras y la tasa de retiro de farmacia. Evaluar si existe asociación entre el grado de adherencia terapéutica y posibles determinantes como internación previa por evento cardiovascular y nivel de escolaridad.

Material y métodos: Estudio descriptivo, prospectivo. Población objetivo: pacientes mayores de 65 años con tratamiento farmacológico para dislipemia asistidos en el Hospital de la Asociación Médica de Bahía Blanca. Período: entre Enero de 2008 y Diciembre de 2009. Se incluyeron los pacientes que retiran medicación hipolipemiente en la farmacia del hospital que aceptaron participar del estudio y se excluyeron aquellos con deterioro cognitivo. Se aplicó una encuesta estructurada, se implementó el Test de Morisky Green (MG) y se realizó recuento domiciliario de comprimidos y control de retiro de farmacia. Se utilizaron como medidas de presentación de resultados medias y proporciones. Se utilizó la prueba Chi cuadrado para evaluar diferencia de proporciones.

Resultados: Se incluyeron en el estudio 49 pacientes. La edad media de los pacientes fue de 77.55 ±5.64 y el 61.2% fueron mujeres. El 79.6% (IC95% 65,2-89,2) presentó una adherencia correcta como resultado del test de MG. Del total de pacientes a los que se les realizó el recuento de comprimidos domiciliarios solo el 18.8% (IC95% 9,4-33,1) presentó la cantidad correcta sin existir diferencias significativas según sexo. Con respecto a la evaluación del retiro de comprimidos de farmacia, el 26.1% (IC95% 14,75-41,13) lo hizo en la cantidad adecuada. Se observó que la adherencia autoreferida por MG es significativamente mas elevada que la medida por recuento de comprimidos ($p < 0,001$), no así la calculada por tasa de retiro de farmacia ($p=0,39$). Analizados en relación a la existencia de internación previa por evento cardiovascular y nivel de escolaridad, no se encontraron diferencias significativas en el porcentaje de adherencia medida por recuento de comprimidos.

Conclusiones: Se observó una baja tasa de adherencia medida tanto a través de los recuentos de comprimidos domiciliarios como en la evaluación de retiro de comprimidos de la farmacia. No existió correlación entre la adherencia medida y aquella autoreferida. No se pudo comprobar asociación con posibles determinantes. La adherencia autoreferida no le permite conocer con certeza al profesional de la salud la verdadera adherencia por lo que debería implementar otro tipo de estrategia de evaluación de la misma.