



<https://www.revclinesp.es>

V-155. - CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

M. Moreno Santana, A. Conde Martel, S. Hernández Valiente, A. Agustí Adrover, J. Arencibia Borrego, A. Martín Plata, A. Merlán Hermida, S. Suárez Ortega

Servicio de Medicina Interna. Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria.

Resumen

Objetivos: Analizar en grado de incumplimiento terapéutico en pacientes ingresados en un servicio de Medicina Interna y su relación con el número de fármacos, el índice de comorbilidades y la presencia de cuidador como posible factor protector.

Métodos: Se trata de un estudio descriptivo, basado en 69 pacientes. Se recogieron la edad, sexo, si el paciente estaba institucionalizado, la comorbilidad, evaluada mediante el índice de Charlson, la capacidad funcional evaluada mediante el índice de Barthel, número total y tipos de fármacos que tomaba al ingreso y la persona encargada de la medicación, si era el propio paciente o un cuidador. Se realizó el test de Test de Morinsky-Green durante la entrevista clínica, creando un ambiente tranquilo, considerándose cumplidor al paciente que responde de forma correcta a las siguientes 4 preguntas: 1. ¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos?, 2. ¿Los toma a la hora indicada? 3. ¿Deja de tomar su medicación cuando se encuentra bien? 4. ¿Deja usted de tomarlos si alguna vez le sientan mal? Se consideró buen cumplimiento cuando la respuesta es adecuada (no, sí, no, no). Se calculó la frecuencia de incumplimiento. Para analizar la relación entre incumplimiento y variables cualitativas se utilizó el test de chi cuadrado y con variables cuantitativas el test t-Student o U de Mann-Whitney.

Resultados: De los 69 pacientes estudiados, 36 eran varones (52,2%) y 33 mujeres (47,8%). La edad media fue de 73,9 años (DE: 14,1). Globalmente un 49,3% de los pacientes (34), contestaron a una de las respuestas del test en relación con algún grado de incumplimiento terapéutico y un 26% (18 pacientes) contestaron 2 respuestas que mostraban incumplimiento. Los pacientes incumplidores mostraron una edad significativamente menor (70,3 años vs 74,4; $p = 0,02$) y curiosamente un menor número de fármacos (7 vs 9 $p = 0,026$). No se observó relación entre el cumplimiento terapéutico y el índice de Barthel, o de Charlson. Poco más de la mitad de los pacientes (56,5%; 39) controlaban ellos mismos su tratamiento. Estos pacientes tenían una edad inferior de forma casi significativa (72,4 años vs 75,8; $p = 0,06$) y mostraban una menor dependencia para las actividades básicas de la vida diaria evaluada mediante el índice de Barthel (84 puntos vs 62; $p = 0,004$). Los pacientes sin cuidador mostraron con más frecuencia incumplimiento (58,8% vs 54,3%; $p = 0,7$); pero la diferencia no fue significativa. Se observó un menor porcentaje de incumplimiento en los pacientes cuyo motivo de ingreso fue insuficiencia cardiaca (34,2% vs 57,1%).

Discusión: La magnitud del incumplimiento del tratamiento farmacológico en diversas enfermedades crónicas alcanza cifras relevantes, llegando a considerarse un factor de riesgo cardiovascular. Esto conlleva graves consecuencias; relacionándose con empeoramiento de enfermedades, aumento de la mortalidad y de

los costes sanitarios. Se trata de un factor poco valorado en el ámbito hospitalario, pero de gran interés dada su frecuencia como hemos observado en este estudio, en el cual casi la mitad de los pacientes no presentan buena adherencia al tratamiento. Su relación con una menor edad y un menor número de fármacos, se podría atribuir a menor conciencia de enfermedad. La falta de cumplimiento terapéutico puede tener importante repercusión siendo una posible diana para mejorar la evolución de enfermedades crónicas.

Conclusiones: La falta de adherencia terapéutica (evaluada mediante el test de Morisky Green) de los pacientes hospitalizados en Medicina Interna es elevada, ocurriendo en la mitad de estos pacientes, relacionándose con una menor edad y un menor número de fármacos. El grado de dependencia y el índice de comorbilidad no se relacionó de forma significativa con el incumplimiento. La presencia de cuidador no mostró un ser un factor protector.