



Revista Clínica Española



<https://www.revlinesp.es>

D-014 - DIABETES Y TEST DE MORISKY-GREEN: CUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO Y HEMOGLOBINA GLICOSILADA

N. González Galiano, L. Martín Rodrigo, E. Nogales Nieves, B. Antunes Parente, R. Arceo Solís, M. García Sánchez, P. Quijano Rodríguez y M. Fernández Gutiérrez

Medicina Interna. Fundación Hospital de Jove. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Evaluar el cumplimiento terapéutico de los pacientes diabéticos a través de la puntuación del test de Morisky- Green y los niveles de hemoglobina glicosilada.

Material y métodos: Estudio naturalístico observacional y transversal. Se reclutaron 58 pacientes diabéticos, seleccionados de un estudio mayor de adherencia terapéutica. Se consideró a los pacientes como cumplidores o no cumplidores en base a los resultados del test de Morisky-Green. Los análisis hicieron con IBM SPSS 21[®] con un nivel de significación de 0,05. En total, se reclutaron 58 pacientes de los que se estudiaron las condiciones socio- demográficas (edad, sexo, convivencia y nivel de autonomía); número y tipo de fármacos prescritos (insulina, ADOs, o ambos), ingresos y visitas al Servicio de Urgencias en el último año.

Resultados: Predominio de varones (60,3%) La edad media de las mujeres fue de 70,6 años (DE 12,2) y la de los hombres 64,74 (DE 11,7). Respecto a situación social: 74,19% autónomos, 24,1% parcialmente dependientes, y 1,7% dependientes. El 6,9% estaban institucionalizados y el 12,1% vivía solo. El año previo habían acudido a Urgencias el 43,1%, y habían necesitado un ingreso hospitalario el 46,6%. El nivel medio de hemoglobina glicosilada no alcanzó diferencias estadísticamente significativas según el tipo de terapia. En el grupo con insulino-terapia (n = 20) fue de 6,7 (DE 1,5), en los pacientes con antidiabéticos orales (n = 16) fue de 6,5 (DE 1,8), y en pacientes con terapias combinadas, del 7,8 (DE 1,1) el 43,1% de los examinados resultaron no cumplidores según el test de Morisky-Green. El 31% no cumplía por una respuesta, el 6,9% por dos, el 3,4% por tres, y 1,7% por las cuatro. La que registró más fallos fue la primera pregunta (32,8%), seguido de la tercera (13,8%), la cuarta (10,3%) y por último la segunda (5,2%). De forma global, no hubo diferencias entre ser o no cumplidor por edad (67,7 DE 9,7 vs 66,1 DE 14,9), número de ingresos en planta (1,5 DE 1,3 vs 2,1 DE 1,8), número ingresos en urgencias (1,2 DE 1,2 vs 1,8 DE 2,1) o el número de fármacos consumidos (8,5 DE 1,7 vs 7,2 DE 3,0). Sin embargo, en el grupo de los no cumplidores, se detectó una tendencia entre tomar un mayor número de fármacos con menos hospitalizaciones y menor edad. Además, los pacientes no cumplidores tenían niveles mayores de HbA1c elevada (7,44 DE 1,7 vs 6,48 DE 1,33, t Student p = 0,03). Aunque no alcanza la significación estadística, existe correlación entre un peor control glucémico (HbA1c > 6%) y mayor número de preguntas falladas (R de Pearson: 0,38, p = 0,008), siendo la pregunta que mejor predice la mala adherencia y por tanto el mal control de la diabetes la número 4 (9,0 DE 2,0 vs 6,7 DE 1,4, t Student, p = 0,001).

Discusión: En nuestra pequeña serie encontramos una relación entre el cumplimiento terapéutico indicado por el test de Morisky-Green y los niveles de hemoglobina glicosilada. También existe evidencia de que este

test, utilizado como un índice cuantitativo, podría ser capaz de estratificar los niveles de hemoglobina glicosilada y por ello ser un indicador que ayudase a detectar a aquellos pacientes que precisasen una mayor interacción para conseguir un mayor control de la diabetes.

Conclusiones: El test de Morisky-Green es una herramienta de utilidad para identificar pacientes en los que el control de la diabetes es más irregular. Son necesarios más estudios para establecer la potencia del test en este grupo de enfermos y poder identificar otras variables que sean susceptibles de ser analizadas y su aplicación.