

# Cumplimiento terapéutico en pacientes con HTA basado en la evidencia.

M<sup>a</sup> Esther Caballero Estévez. DUE URG. Hospital Santa Ana de Motril. Granada.  
Sonia López Fajardo. DUE URG. Hospital Santa Ana de Motril. Granada.  
M<sup>a</sup> Isabel López Sánchez. DUE URG. Hospital Santa Ana de Motril. Granada.

## INTRODUCCIÓN

La mitad de los pacientes hipertensos abandonan el tratamiento durante el primer año, el rechazo a sentirse enfermo y la negativa a seguir varios medicamentos explican, en parte, el grado de incumplimiento, las razones son múltiples y complejas, algunas de ellas son la falta de información, consecuencias, miedo a los efectos adversos, falta de apoyo familiar.

La obesidad y el sedentarismo son dos de los factores que afectan principalmente a la HTA y debido a este preocupante y alarmante tema hemos querido profundizar adaptándolo a una muestra de 60 personas mayores de 50 años detectadas por enfermería en el triaje del servicio de urgencias.

## OBJETIVOS

1. Definir las causas del abandono del tratamiento antihipertensivo.
2. Conocer si existen diferencias del abandono terapéutico entre hombres y mujeres.

## MÉTODO

Determinamos las causas del abandono mediante un estudio descriptivo trasversal utilizando una muestra de 60 pacientes mayores de 50 años con HTA, de los cuales 30 son hombres y 30 son mujeres, que acuden al servicio de urgencias por descompensación de las cifras tensionales como consecuencia de un abandono en la medicación.

Para la realización del estudio, hemos empleado el test de Morisky-Green que mide la respuesta del paciente respecto al cumplimiento terapéutico mediante 4 ítems con respuesta dicotómica SÍ/NO.

1. ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?
3. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?
4. Si alguna vez se siente mal, ¿deja usted de tomarla?

Realización de un contraste de hipótesis para determinar si existen diferencias significativas en el abandono del tratamiento entre hombres y mujeres.

## RESULTADO

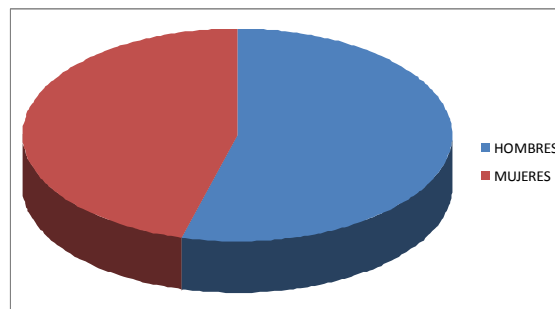
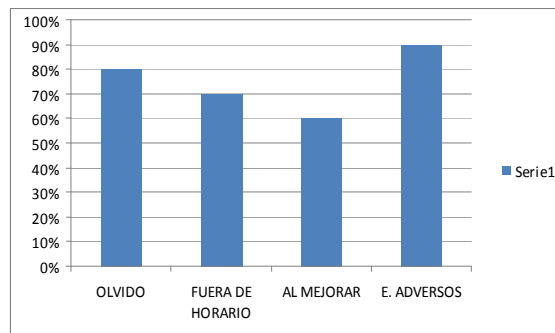
Siendo  $\alpha=0.05$ , y encontrando un abandono en mujeres de 65% frente al 55% de los hombres para muestras  $n_1=30$  y  $n_2=30$ , realizamos un contraste

de hipótesis 
$$\frac{\bar{p}_1 - \bar{p}_2}{\sqrt{\frac{p(1-p)}{n_1} + \frac{p(1-p)}{n_2}}}$$

obteniendo como resultado  $0.79 < 2.07_{z=0.025}$ , concluimos que no existe un abandono significativo en el tratamiento antihipertensivo entre hombres y mujeres.

En cuanto a las causas, un 80% reconocen haber olvidado alguna toma principalmente la de la noche, el 70% no toman los medicamentos a las horas indicadas, no las llevan consigo y si están fuera no la toman.

Un 60% asegura no tomar el tratamiento cuando se encuentra bien y el 90% dejan de tomarla si notan mareos o efectos adversos.



## CONCLUSIONES

Medir el cumplimiento es difícil, ningún método, sea directo o indirecto, está exento de limitaciones. La toma de medicación puede variar de semana en semana y está sometida a múltiples causas.

Curiosamente encontramos que los pacientes con edades comprendidas entre 50-60, olvidaban tomar el tratamiento e incluso intentaban suplirlo con deporte, comida sana y productos de herbolario, frente a los mayores de 70 que debido al sedentarismo y calidad de vida tomaban su tratamiento rigurosamente.

Otro dato curioso es que apenas había diferencia entre hombres y mujeres, sino que más bien la diferencia se hallaba en las edades.

Exentos del estudio: Pacientes pluripatológicos, con alzheimer y con cuidadores.

## BIBLIOGRAFÍA

Adherencia al tratamiento farmacológico en patologías crónicas. Infac. Vol.19.Nº1, 2011. Consultado Marzo 2013.

Márquez Contreras, E. Evaluación del incumplimiento en la práctica clínica de la hipertensión. 2008; 25:205-13