

Introducción

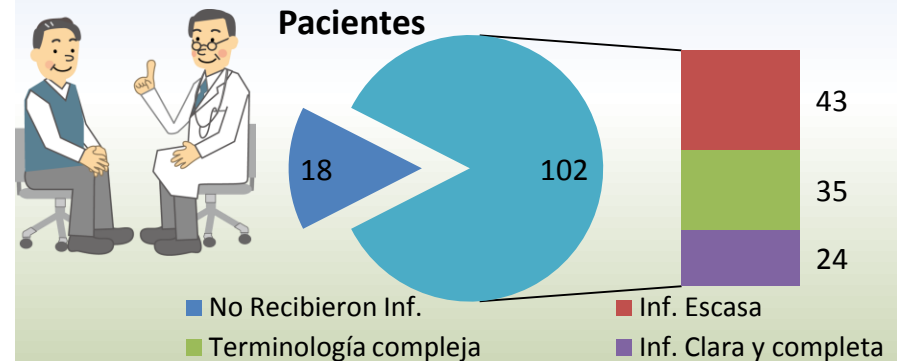
Entendemos por adherencia terapéutica como el grado en que el comportamiento de una persona (tomar medicación, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida) se corresponde con las recomendaciones sanitarias (OMS). Uno de los problemas de seguridad ciudadana más habituales, es la falta de adherencia al tratamiento por parte de los pacientes. Este problema conlleva repercusiones importantes como agravamiento de la enfermedad, incremento de los costes sanitarios e incluso aumento de la mortalidad. Son múltiples los factores que lo desencadenan, (tipo de enfermedad, complejidad del tratamiento, características individuales del paciente...) y en los esfuerzos para incrementarla la enfermería juega un papel muy importante por su proximidad al paciente. El objetivo del presente estudio es analizar la información que reciben los pacientes al alta hospitalaria por parte de los profesionales de enfermería y determinar cómo influye en la adherencia al tratamiento y en su seguridad.

Método

Estudio descriptivo y de corte transversal, en 120 pacientes de diversas patologías, polimedicados y con edades comprendidas entre los 60 y 78 años de edad, que recibieron el alta en dos hospitales de la provincia de Cádiz durante los meses de enero a marzo de 2015. Soporte metodológico: se dividieron los pacientes en dos grupos, según recibieron o no información sobre su tratamiento al alta, y se les realizó a cada uno de ellos: 1- Entrevista acerca de los conocimientos sobre su enfermedad. 2- Test de Morinsky -Green para medir la adherencia al tratamiento en el momento del alta y 21 días después (por contacto telefónico).

Resultados

Se observa en un alto porcentaje de pacientes en el momento del alta, que la información que reciben acerca de su enfermedad y como seguir el tratamiento, es escasa y con terminología complicada, frente a una minoría que sí reciben una información clara y completa. Existe un porcentaje menor que no recibe ningún tipo de información. Con respecto al test de Morinsky - Green, en el momento del alta encontramos, una menor adherencia en los pacientes que tiene mayor desconocimiento sobre su enfermedad frente a los que sí conocen bien su enfermedad y tratamiento. 21 días después, se sigue observando en general, mayor adherencia al tratamiento en los pacientes que reciben una información clara y completa.



Conclusiones

Si existe una buena adherencia al tratamiento, aumenta la seguridad del paciente, por ello, el proporcionar una información clara, sencilla y completa hace que se comprenda y recuerde mejor siendo más probable que facilite la adherencia. Si además se garantiza una relación satisfactoria enfermera paciente y una continuidad de cuidados entre los distintos niveles asistenciales (atención primaria y especializada) la adherencia se incrementa notablemente. Por ello, es necesario organizar cursos de formación para entrenar a los profesionales de enfermería en habilidades sociales y de comunicación y de forma complementaria realizar más programas de Educación para la Salud con los pacientes como protagonistas enfocados a mejorar la seguridad del ciudadano y aumentar los conocimientos sobre su proceso enfermedad.

Bibliografía

1. Sabate E. adherencia a los Tratamientos de Largo Plazo. Pruebas Para La Acción (Documento OMS Traducido). Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2004. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/adherencia-largo-plazo.pdf>.
2. Rodríguez García M, del Castillo Arévalo F. Enfermeras de Atención primaria opinan, analizan y proponen mejoras en el manejo de la adherencia farmacológica. *Enferm Glob.* 2012;11:2007-18.
3. Rodríguez Marín J. Cumplimiento terapéutico del paciente y seguridad clínica. Consulta: 12 Marzo 2009. Disponible en <http://www.fundacionmhm.org/pdf/Mono8/Articulos/articulo7.pdf>