

La adherencia terapéutica también es seguridad

Manzano Galdeano Estefanía
Manzano Galdeano Sara Aida

INTRODUCCIÓN

Debido al cambio de visión en las relaciones entre el personal sanitario y los usuarios, el término cumplimiento ha evolucionado hacia el término adherencia.

Las consecuencias de una baja adherencia terapéutica suponen de forma general un desaprovechamiento de los recursos, disminuye la eficacia de las recomendaciones sanitarias y dificulta la evaluación de los resultados terapéuticos.

Debido a la cronicidad de los trastornos mentales es importante conseguir una buena adherencia terapéutica, evitando reingresos, recaídas o efectos adversos de la medicación, garantizando la seguridad del paciente.

OBJETIVO

Valorar la adherencia terapéutica de pacientes de la Unidad de Salud Mental de Zamora incluidos en el Programa de adherencia al tratamiento.

MATERIAL Y MÉTODO

- Estudio descriptivo transversal.
- Los sujetos del estudio:
 - Diagnosticados de Esquizofrenia, Psicosis afectiva u otro tipo de psicosis con tendencia a la cronicidad.
 - No institucionalizados.
 - Incluidos en el Programa de Adherencia al tratamiento.
 - Tratamiento prescrito vía oral.
- El cumplimiento se determinó mediante el registro de asistencia a la unidad para la toma de medicación, considerando:
 - Cumplidor al paciente que asiste a más del 75 de las citas.
 - Incumplidor:
 - Parcial al paciente que asiste entre el 25 y el 75% de las citas.
 - Completo aquel que asiste a menos del 25% de las citas.

RESULTADOS

- Se recogieron datos de 67 pacientes, con una edad media de 47,44 años, de los cuales el 50,75% fueron hombres.
- Promedio de adherencia terapéutica 77,36%.
- El 64,18% buena adherencia terapéutica.
- Del 35,82% restante:
 - Mala adherencia 23,88%
 - Nula adherencia 11,94%

FIGURA 1. Distribución del número de fármacos prescritos y número de pacientes adherentes.

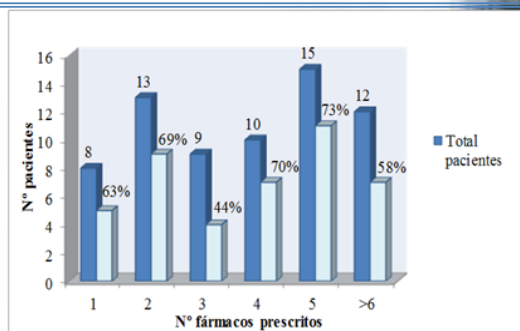
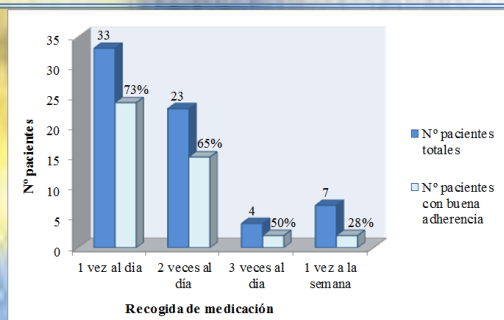


FIGURA 2. Distribución según el número de veces que deben acudir para la toma y recogida de medicación.



CONCLUSIÓN

En la adherencia de los pacientes con enfermedad mental grave y prolongada influyen diferentes aspectos, como son el sexo, la edad, la patología, etc. Es por ello, que se deben incluir intervenciones que tengan en cuenta todos estos aspectos. La relación con los profesionales de la salud les proporcionará una mayor seguridad ante las indicaciones pautadas por los mismos, por ello es importante establecer una buena relación paciente-profesional sanitario. Por lo tanto, las intervenciones psicosociales:

- Mejoran de la adherencia terapéutica
- Mejoran la calidad de vida y evolución de la enfermedad.

- Amado E. La adherencia terapéutica. En: Ester Amado Guirado, coordinador. Elementos básicos del abordaje de la medicación en el paciente crónico: información al paciente, conciliación, revisión y adherencia. 1ª ed. Madrid: Ala oeste; 2012. p.131-157.
- Gabarro MB. El cumplimiento terapéutico. Pharm care esp [Internet]1999 [Acceso 13 Feb 2014]; 1: 97-106.Disponible en: http://crf-rj.org.br/crf/arquivos/file/AteneoFarmaceutica/El_cumplimiento_terapeutico.pdf
- González1 J, Cuixart I, Manteca H, Carbonell M, Armengol J, Azcon MA. La baja adherencia al tratamiento antipsicótico: actuación de enfermería. Enfermería Global. [Internet] 2005 [Acceso 13 feb 2014]; 4 (2). Disponible en: <http://revistas.um.es/index.php/eglobal/article/view/475>