

# JUNTOS POR UNA MEJOR ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN LA ENFERMEDAD VENOSA CRÓNICA: UN ENFOQUE COLABORATIVO



Juan Peiró Morant / Médico de Atención Primaria  
Grupo de Trabajo de Vasculopatías de SEMERGEN

La adherencia abarca la implicación y el compromiso del paciente con su enfermedad, con su tratamiento y con los profesionales sanitarios<sup>1</sup>.



Su abordaje debe ser **multidisciplinar** y enfocado en el paciente<sup>1</sup>.

## DATOS CLAVE

1 Existe una relación directa entre el **grado de adherencia** y la **efectividad de los tratamientos**<sup>1</sup>.

2 El **50%** de los pacientes crónicos **incumplen su terapia**<sup>2</sup>.

3 Mejorar la adherencia **evitará la progresión de la EVC** y la aparición de complicaciones<sup>3</sup>.

4 La enfermedad venosa crónica (EVC) está catalogada como la **enfermedad vascular más frecuente** y supuso el **2%** del **presupuesto sanitario anual** en Europa occidental en 2020<sup>4</sup>.

### PACIENTE

**Educarlo para que conozca la EVC**, la necesidad de tratamiento, sus beneficios a largo plazo y las consecuencias de incumplirlo<sup>1</sup>.



### FARMACÉUTICO

Refuerza la prescripción del médico y **detecta su incumplimiento**<sup>1</sup>.



### SALUD MENTAL

**Aborda los aspectos psicológicos y emocionales** que pueden afectar a la capacidad para seguir el tratamiento de manera adecuada<sup>1</sup>.

### SERVICIOS SOCIALES

**Evalúan y resuelven las necesidades sociales y económicas** que podrían afectar a la adherencia, como, por ejemplo, la falta de financiación de los tratamientos. **Ayudan a fomentar un ambiente familiar cohesionado**<sup>1</sup>.



### SERVICIO DE ADMISIÓN

Proporciona **accesibilidad** y gestión administrativa<sup>1</sup>.

### MÉDICO/ENFERMERO DE ATENCIÓN PRIMARIA

Mejoran las estrategias de comunicación con el paciente, informan sobre efectos secundarios y cómo manejarlos. Simplifican el tratamiento prescribiendo fármacos a dosis fijas. Útil el uso de recordatorios y tecnología<sup>1</sup>.

Planifican la estrategia, establecen metas realistas, proporcionan ajustes en el tratamiento<sup>1</sup>, y realizan el seguimiento y evaluación del progreso. Cuestionario Venoscheck<sup>5,6</sup>.

Ayudan a crear la figura del paciente experto y promocionan actividades de educación comunitarias<sup>1</sup>.

### MÉDICO DE HOSPITAL/ ENFERMERA GESTORA DE ENLACE

Planifican y coordinan el alta y la transición de cuidados<sup>1</sup>.

1. Basado en la práctica clínica del doctor. 2. Mora J, Osorio E, Amariles P. Prototipo de un sistema de dispensación para usuarios crónicos para contribuir a la adherencia terapéutica. *Vitae*. 22(Supl 1):S173-S175. 3. Gasull Molinera V, Divison Garrote JA, Díaz Rodríguez A, Frías Vargas M. Superando las barreras en el abordaje del paciente crónico. Formación continuada. Recomendaciones de buena práctica clínica. *SEMERGEN*. 2023;49:101874. 4. Carrasco Carrasco E, Díaz Sánchez S. Recomendaciones para el manejo de la Enfermedad Venosa Crónica en Atención Primaria 2020. Madrid: IMC; 2020. 5. Ramírez Torres JM, Caballer Rodilla J, Frías Vargas M, García Vallejo O, Gil Gil I. Enfermedad venosa crónica en los nuevos tiempos. Propuesta Venoscheck. Documento de consenso. Medicina de Familia. *SEMERGEN*. 2022;48(5):344-55. 6. Grupo de Vasculopatías de SEMERGEN. Cuestionario Venoscheck. Enfermedad venosa crónica-2022. Tríptico. Validado por la CNC de SEMERGEN con el nº 2022-00202.