

ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PACIENTES CON RIESGO CARDIOVASCULAR



Inés Gil Gil¹, Vicente Olmo Quintana² / 1. Médico de Familia y Comunitaria, 2. Jefe de Servicio de farmacia AP. Gerencia de AP Grupo de Trabajo del Gestión del Medicamento, Inercia Clínica y Seguridad del Paciente de SEMERGEN

La adherencia terapéutica es el grado en el cual el comportamiento de una persona (tomar el medicamento, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios en el estilo de vida) se corresponde con las recomendaciones acordadas con un proveedor de asistencia sanitaria¹.



PILARES
Optimización del riesgo cardiovascular-relación médico-paciente²

- ✓ Información correcta
- ✓ Educación sanitaria
- ✓ Seguimiento continuado y personalizado
- ✓ Adherencia terapéutica

La falta de adherencia se asocia con mayor morbimortalidad cardiovascular e ingresos y reingresos hospitalarios

1 Buena adherencia cardiovascular
20% disminución riesgo de ECV; 38% disminución muerte por cualquier causa³

2 Pacientes alto RCV
22,4% abandona la prescripción de atención hospitalaria vs. 39,4% en Atención Primaria²

3 Alrededor del 50% de los pacientes no son adherentes a los tratamientos³

4 16% de los pacientes consideran que la información sobre los medicamentos es insuficiente vs. 81% de los pacientes encuestados que considera que la efectividad de su tratamiento es buena o muy buena⁴

LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA

50% de los pacientes crónicos **no son adherentes** a los tratamientos farmacológicos



Perfil del paciente no adherente⁵

| | |
|---|--|
| 54,0% CON UNA SOLA PATOLOGÍA | 56,1% ESTUDIOS SUPERIORES |
| 61,2% SOLO TOMA UNA PASTILLA | 71,2% MENORES DE 45 AÑOS |

También depende de: (no adherentes vs. adherentes)⁴

- ✓ Número de tomas
- ✓ Convivientes en el hogar
- ✓ Número de comorbilidades

DIMENSIONES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA SEGÚN LA OMS

Fármaco

- Complejidad tratamiento
- Duración del tratamiento
- Reacciones adversas a medicamento, efectos adversos

Paciente



- Grado conocimiento enfermedad
- Compromiso
- Problemas psicológicos
- Negación a la toma del medicamento
- Errores de administración, envases

Sociodemográficas

- Falta de apoyo familiar
- Nivel socioeconómico
- Nivel de estudios
- Compresión de la información facilitada

Propia enfermedad

- Ausencia de síntomas

Propio sistema sanitario

- Mala relación médico-paciente
- Falta de seguimiento
- Mala coordinación interniveles asistenciales
- Dificultades para acceder al SNS

ASPECTOS QUE FAVORECEN LA ADHERENCIA

- Implicación de todos los colectivos sanitarios, especial interés farmacéuticos comunitarios y Atención Primaria
- Diseño y elaboración de programas educativos
- Manejo de las TIC-programas recordatorios de las tomas
- Simplificación de la carga de los tratamientos, prescripción de dosis fijas, calendarios de cumplimientos
- Recordatorios telefónicos
- Entrevistas motivacionales
- Campañas de concienciación en medios de comunicación

Elaborado por el autor a partir de las referencias 1 y 6.

CÓMO MEJORAR LA ADHERENCIA⁶

- Apoyar a los pacientes no culpabilizando
- Aceptar la autonomía de los pacientes
- Facilitar la toma de decisiones compartidas
- Realizar actuaciones individualizadas
- Generar vínculos de confianza-pacientes profesionales
- Facilitar la continuidad asistencial
- Mejorar la formación de los profesionales
- Establecer programas formativos para pacientes
- Involucrar a otros agentes

RCV: riesgo cardiovascular. **ECV:** enfermedad cardiovascular. **SNS:** Sistema Nacional de Salud.

Elaborado por el autor a partir de la referencia 1.

1. World Health Organization. Adherence to long-term therapies: Evidence for action, 2003. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42682> [Último acceso: Dic 2023]. 2. Espinosa García J, Aliaga Gutiérrez L, López Simarro F, Alonso Moreno FJ, Ricote Belinchon M, Montoro Peña C, et al. Adherencia terapéutica de pacientes con riesgo cardiovascular en Atención Primaria. Proyecto REAAP. Semergen. 2023;49(6):102016. 3. Orozco-Beltrán D, Carratalá-Munuera C, Gil-Guillén V. Mejorar la adherencia: una de las acciones más eficientes para aumentar la supervivencia de los pacientes en prevención secundaria. Rev Esp Cardiol. 2015;15(5):12-8. 4. Farmaindustria. Documento Plan de adherencia al tratamiento. Uso responsable del medicamento. Madrid 2017. Disponible en: <https://www.farmaindustria.es/adherencia/wp-content/uploads/sites/6/2016/11/farmaindustria-plan-de-adherencia.pdf?v=2017> [Último acceso: Nov 2023]. 5. AVANTER Latam. Perfil del paciente no adherente. Disponible en: <https://avanterlatam.com/v2/index.php/2018/01/02/la-adherencia-terapeutica-perfil-del-paciente-no-adherente/> [Último acceso: Dic 2023]. 6. Proyecto Adher. Libro Blanco de la adherencia en España. Fundación Weber Edita: Grupo OAT Observatorio de la Salud, S.L. Madrid 2021. Disponible en 17.20220404.Proy-Adher.LB_Version-digital-OK.pdf (weber.org.es) [Último acceso: Dic 2023].