



Atención Primaria
Área 4

UNIDAD DE DOCENCIA E INVESTIGACION

Comunidad de Madrid

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN EL ANCIANO INMOVILIZADO (ATAI)

Yolanda Maestre Casadomet

Carmen Calvo Torres

Carmen Ceruelo Nieves

Eva M^a Gómez Robledo

Carmen Mure Calmaestra

Ana Belén Ramírez Puerta , en nombre del
grupo ATAI

JORNADAS SEMAP, Madrid 3 y 4 Junio 2009

JUSTIFICACIÓN

- El 17% de la población española es mayor de 65 años. Consume más del 30% de medicamentos.
- Representa el 76% del gasto sanitario.
- Interacciones y efectos secundarios provocan ingresos hospitalarios.
- Cuatro estudios entre 1970-2000 analizaban incumplimiento terapéutico en ancianos. Ninguno en inmovilizados.
- Ninguno analiza la intervención de enfermería en el manejo del tratamiento.
- La tasa de incumplidores 40-60%.

JUSTIFICACIÓN

- Factores asociados:
 - Relacionados con las características de la medicación administrada: presencia de efectos adversos, instrucciones mal dadas y polimedicación.
 - Características del paciente: edad, trastornos cognitivos, sensoriales.
 - Relacionados con los profesionales.
 - Relacionados con el sistema sanitario.

OBJETIVO

- Valorar la prevalencia de adherencia al tratamiento, mediante el test de Morisky-Green en pacientes ancianos inmovilizados.
- Estudiar variables del cuidador primario que puedan afectar a la adherencia terapéutica.



¿Qué se entiende por adherencia terapéutica?

“La medida en que la conducta del paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de su estilo de vida coincide con la prescripción médica”

Haynes y Sackett 1979



Test de Morisky-Green

- En este Test se considera cumplidor a aquel paciente que responda de forma correcta a las siguientes 4 preguntas:

1. *-¿ Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos ?*
2. *-¿Los deja de tomar a la hora indicada?*
3. *-¿Deja de tomar su medicación cuando se encuentra bien?*
4. *-¿Deja usted de tomarlos si alguna vez le sientan mal?*

METODOLOGIA

- **Diseño**: Estudio descriptivo, transversal, multicéntrico.
- **Sujetos**: Se eligieron **155** pacientes, mediante muestreo sistemático ($K=2$) con arranque aleatorio, mayores de 65 años, incluidos en el protocolo de inmovilizados de cartera de Servicios del Area 4, que tomaran cuatro o más fármacos y sus respectivos cuidadores principales.
- **Recogida de datos**: Mediante una entrevista estructurada domiciliaria al paciente inmovilizado y a su cuidador, realizadas por la enfermera de cada paciente.

36 enfermeras de 14 Centros de Salud del Área 4 de Madrid, fueron previamente entrenadas y formadas, en la recogida de datos de los cuestionarios, en un taller de dos horas de duración.

VARIABLES A MEDIR A PACIENTE Y CUIDADOR

- **Datos sociodemográficos:**

- Edad
- Sexo
- Nivel de estudios

- **Datos clínicos:**

- Percepción visual
- Percepción auditiva

- **Cuestionarios:**

- Grado de deterioro cognitivo (Pfeiffer)
- Grado de independencia en relación al desempeño de las actividades de la vida diaria (Katz)
- Conocimiento de la enfermedad (Batalla)
- Adherencia terapéutica (Morisky-Green)



VARIABLES



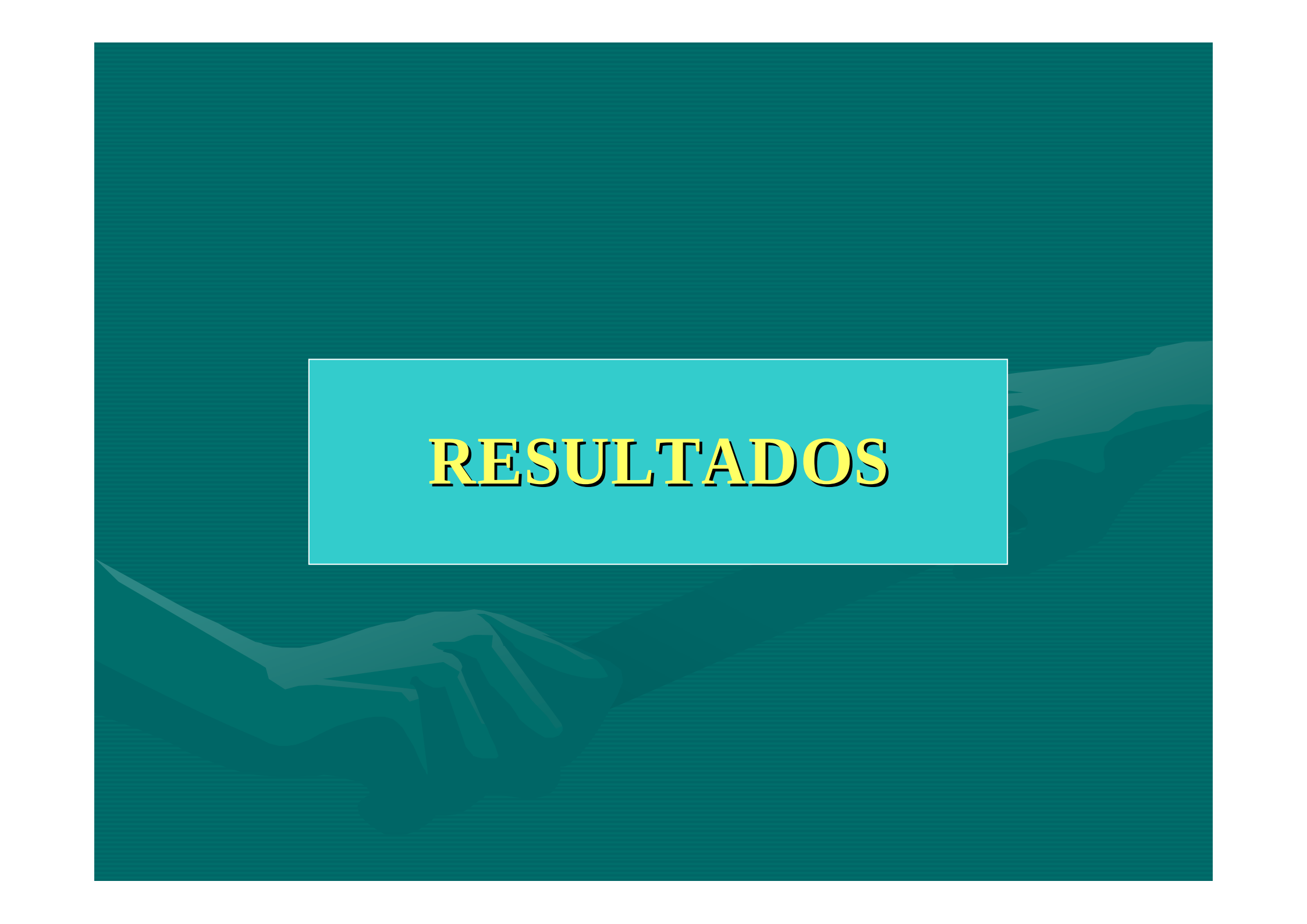
- Sólo para el cuidador:

- Vínculo con el paciente
- Experiencia previa de cuidador
- Tiempo como cuidador
- Grado de sobrecarga: cuestionario Zarit

- Sólo para el inmovilizado:

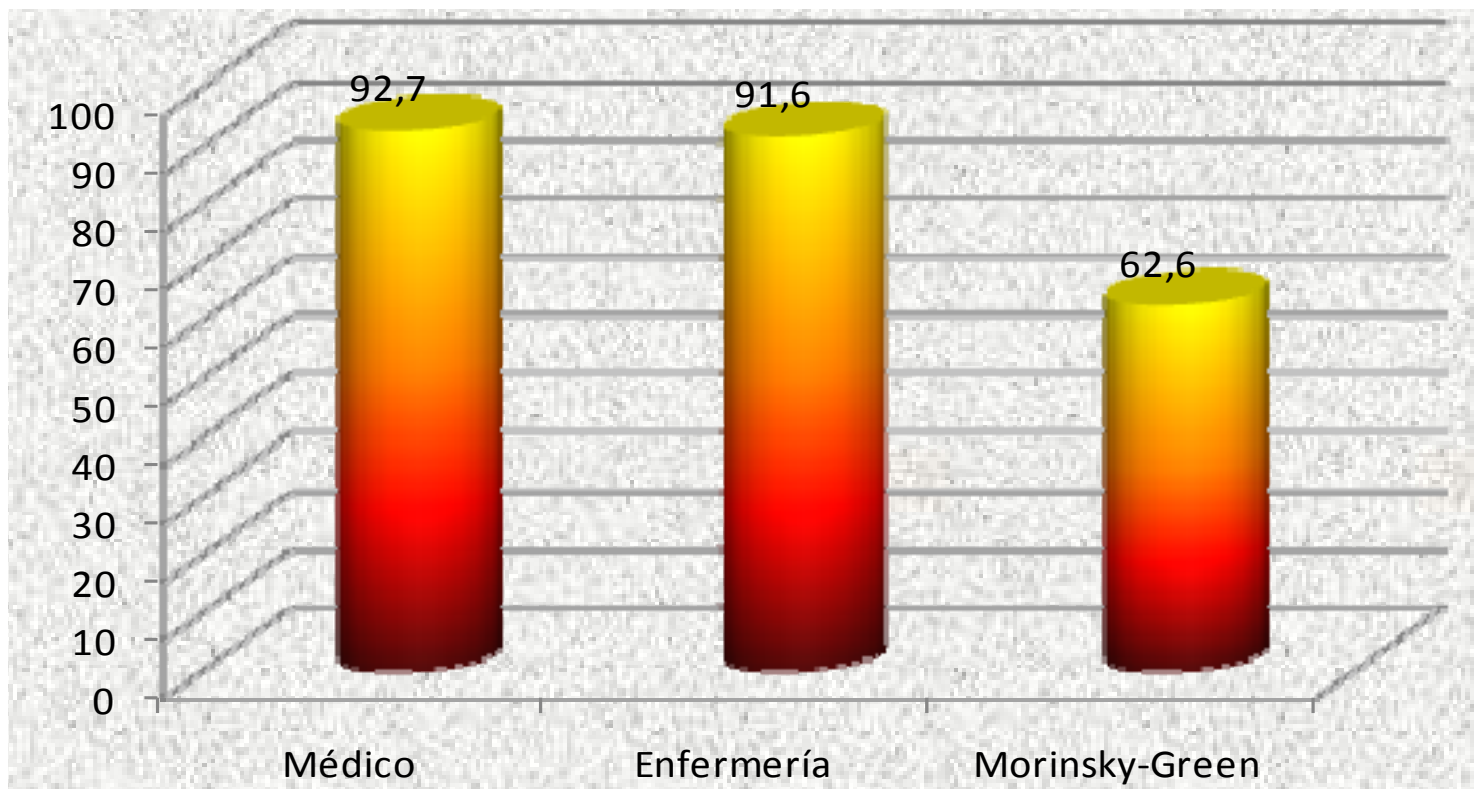
- Causa principal de la inmovilización
- Morbilidad asociada
- Número de fármacos
- Número de ingresos en el último año



The background is a solid teal color. In the lower-left quadrant, there is a faint, stylized silhouette of two hands shaking. In the center, there is a light blue rectangular box with a thin white border. Inside this box, the word "RESULTADOS" is written in a bold, yellow, serif font with a black outline.

RESULTADOS

Adherencia terapéutica

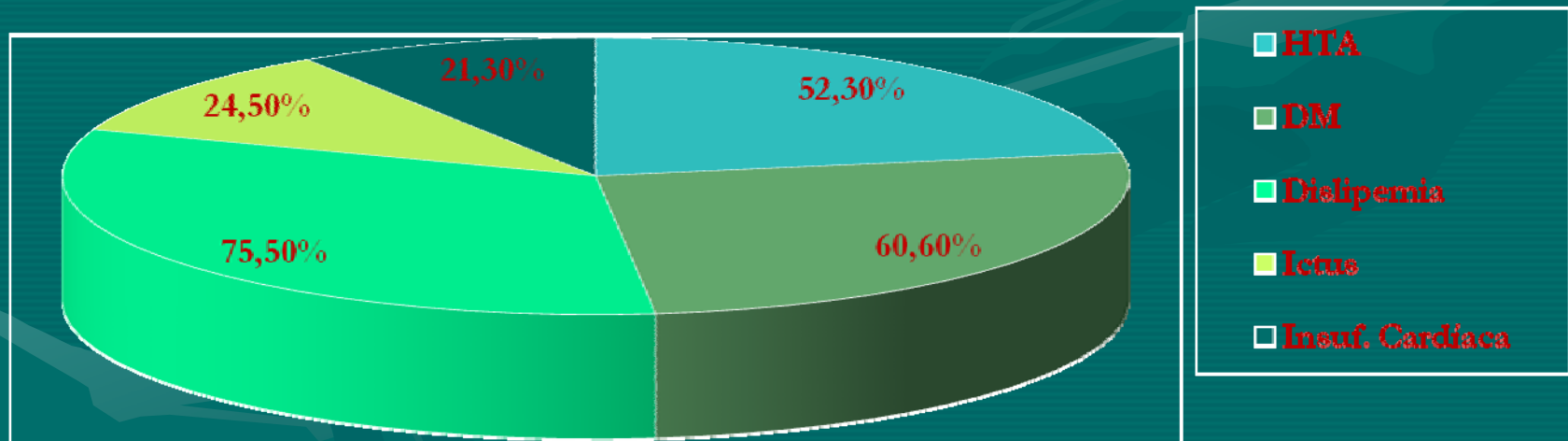


ANALISIS DESCRIPTIVO INMOVILIZADO

Sexo (mujer)	69,7%
Edad (años)	86 (DE:7)
Nivel de estudios (sin estudios o estudios primarios)	89%
Causas de inmovilización: -Ap. Locomotor -Enf. Neurológicas -Enf. Cardiovascular -Otras	56,1% 23,2% 10,3% 10,4%
N° de fármacos	9 (DE:4,2)
Ingresos hospitalarios anuales	56,8%
Hipoacusia	60%
Defecto refracción visual	80%

ANÁLISIS DESCRIPTIVO INMOVILIZADO

Comorbilidad



FRECUENCIAS RELATIVAS DEL INDICE DE KATZ Y TEST PEIFFER EN EL INMOVILIZADO

INDICE KATZ		TEST PEIFFER	
INDEPENDENCIA ABSOLUTA/LEVE	DEPENDENCIA MODERADA/ SEVERA	MODERADO/ SEVERO	LEVE
27%	73%	38,7%	25,2%

ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL CUIDADOR

Sexo (mujer)	84,5%
Edad (años)	62 (DE:15,7)
Nivel de estudios (sin estudios o estudios primarios)	45,8 %
Tiempo de cuidador en años	6,2 (D.E)
Responsable de la preparación Y administración de fármacos	79,4%

Sobrecarga de cuidador (Zarit)

Sobrecarga
leve

- 17,4%

Sobrecarga
intensa

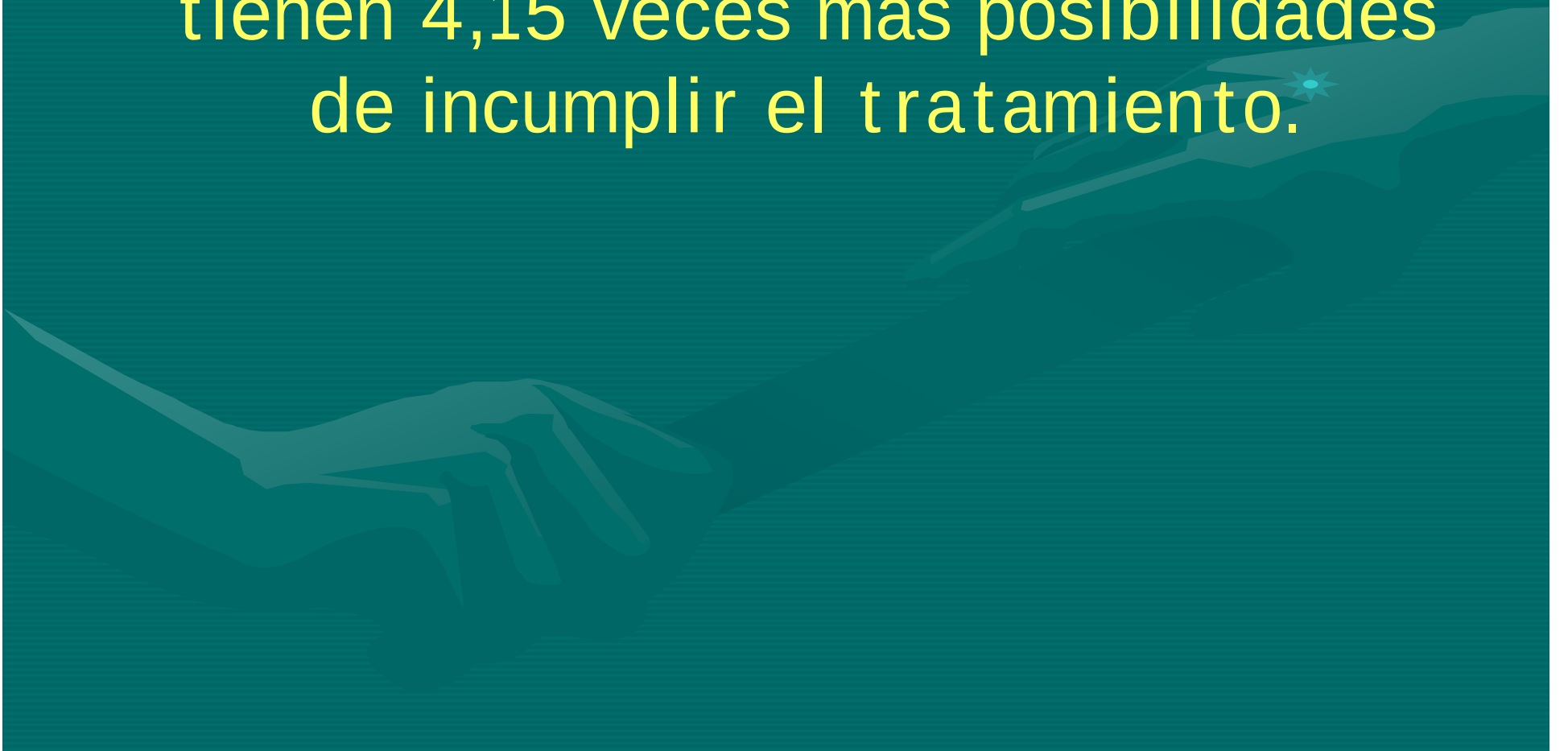
- 42,6%

Regresión logística:

Variable dependiente: adherencia tratamiento

La variable con mayor asociación positiva con el incumplimiento terapéutico fue la sobrecarga del cuidador (**OR=4,15; $p<0,001$**) y con mayor asociación negativa el ICTUS (**OR=0,15; $p<0,001$**) tras ajustar por edad, sexo, estado cognitivo e Índice de Katz.★

- Los cuidadores con sobrecarga tienen 4,15 veces mas posibilidades de incumplir el tratamiento.*



CONCLUSIONES

- El cumplimiento terapéutico en ancianos inmovilizados es superior que en los pacientes crónicos.
- La sobrecarga del cuidador es la variable que más influye en el incumplimiento terapéutico.
- El ictus incrementa la adherencia
- Los profesionales sanitarios sobreestimamos la adherencia terapéutica de los pacientes.



MUCHAS GRACIAS

