

Artículo Original

Adherencia farmacoterapéutica en pacientes hipertensos en el Centro Integral del Adulto Mayor de Santa Anita – Lima

Pharmacotherapeutic adherence in hypertensive patients in the Integral Center of the Older Adult in Santa Anita – Lima

Norma Ventocilla ¹, Yovani Condorhuamán ²

Recibido: 19/11/2019 Aceptado: 26/02/2020 Publicado: 31/08/2020

Resumen

El objetivo del presente trabajo fue determinar el grado de adherencia farmacoterapéutica de pacientes con hipertensión arterial en el Centro Integral del Adulto Mayor (CIAM) de Santa Anita-Lima. Es un estudio de tipo descriptivo y prospectivo. Participaron 27 pacientes de 59 a 88 años de edad. Se emplearon 2 test para el análisis de la adherencia: el de Morisky-Green-Levine y el de Hermes. Para evaluar la concordancia de resultados entre ambos test, se empleó la prueba de McNemar. Se obtuvo un 30 % de adherencia al tratamiento antihipertensivo con el test de Morisky-Green-Levine y un 41 % de adherencia con el test de Hermes. Al aplicar la prueba de McNemar, en ambos test se encontraron 5 (18.5 %) pacientes adherentes y 13 (48.1 %) no adherentes; con una concordancia total de resultados entre ambos de 66.6 %.

Palabras clave: Adherencia farmacoterapéutica; Hipertensión Arterial.

Abstract

The objective of this work was to determine the degree of pharmacotherapeutic adherence of patients with arterial hypertension in the Integral Center of the older adult (CIAM) of Santa Anita-Lima. It is a descriptive and prospective study. 27 patients from 59 to 88 years old participated. Two tests were used for adherence analysis: that of Morisky-Green-Levine and that of Hermes. To evaluate the concordance of results between both tests, the McNemar test was used. A 30 % adherence was obtained to antihypertensive treatment with the Morisky-Green-Levine test and a 41 % adherence with the Hermes test. When applying the McNemar test, in both tests were found 5 (18.5 %) adherent patients and 13 (48.1 %) nonadherent; with a total concordance of results between the both of them of 66.6 %.

Keywords: Pharmacotherapeutic Adherence; Arterial hypertension.

¹ Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Farmacia y Bioquímica. Lima, Perú. Autor para correspondencia: normaventocilla095@gmail.com

² Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Farmacia y Bioquímica. Lima, Perú. E-mail: ycondorhuamanf@unmsm.edu.pe

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6096-865X>

Citar como:

Ventocilla, N., y Condorhuamán, Y. (2020). Adherencia farmacoterapéutica en pacientes hipertensos en el Centro Integral del Adulto Mayor de Santa Anita – Lima. *Ciencia e Investigación* 2020 23(1):3-8. doi: <http://dx.doi.org/10.15381/ci.v23i1.18716>

© Los autores. Este artículo es publicado por la Ciencia e Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Este es un artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons Atribución - No Comercia _Compartir Igual 4.0 Internacional. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>) que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citada.

INTRODUCCIÓN

El estudio de la determinación de los niveles de la presión arterial a través de los años es una necesidad, pues se ha determinado que la población con presión arterial alta ha llegado a 1,130 mil millones. Aparentemente el doble en el transcurso de 40 años según una nueva información de un estudio realizado por científicos del Imperial College de Londres en Inglaterra. Estos científicos y colaboradores a nivel mundial, incluido la Organización Mundial de la Salud (OMS), hicieron un análisis de los factores y la variación de la presión arterial en todos los países entre 1975 y 2015 con mediciones de presión arterial de 19.1 millones de personas en 200 países¹.

La edad avanzada, la vida sedentaria, el sobrepeso y la falta de control de la presión arterial en el mundo están dando como resultado frecuente la hipertensión arterial (HTA), llegando a alcanzar niveles que excede el 60 % en las personas mayores de 60 años. La HTA afecta el funcionamiento y la estructura de muchos órganos del cuerpo como: las arterias, los vasos sanguíneos, el corazón, la retina, el cerebro y los riñones².

Es preocupante que, en los hospitales del Ministerio de Salud del Perú (MINSA) y el Seguro Social de Salud (ESSALUD), la consulta de mayor demanda en adultos mayores sea la HTA. Según investigaciones TORNASOL de la Sociedad Peruana de Cardiología en adultos mayores a 80 años, el 56.35 % tiene HTA³.

El uso correcto de las dosis de medicamentos, durante el tratamiento, determina el grado de adherencia, dando como resultado una mejora sustancial de la salud del paciente. Muchas son las causas de falta de adherencia al tratamiento. Es necesario conocer y planificar las diferentes estrategias para obtener óptimos resultados en la adherencia al tratamiento del paciente⁴.

La falta de adherencia al cumplimiento del tratamiento y el desconocimiento de estrategias traen como consecuencia el deterioro de la salud del paciente y de su economía, que está considerado por la OMS como prerrogativa para la salud pública. El 30 % - 50 % de los pacientes adultos mayores no se adhiere al tratamiento farmacológico indicado por el médico, y el 90 % no concluye el tratamiento indicado, produciendo un aumento en los presupuestos hospitalarios⁵.

Se realizó esta investigación con el objetivo de determinar la adherencia farmacoterapéutica en pacientes con hipertensión arterial.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se hizo un estudio transversal en el Centro Integral de Atención al Adulto Mayor (CIAM) de la Municipalidad de Santa Anita – Lima con pacientes con diagnóstico de HTA desde junio hasta setiembre del 2019. Se seleccionó a 27 pacientes con diagnóstico de HTA mayores de 59 años a través de una entrevista personal y toma de presión arterial, quienes voluntariamente aceptaron participar en dicha investigación, previa firma de un consentimiento informado. Se elaboró cuadros con los

datos obtenidos en los cuestionarios, para el análisis estadístico orientado al estudio de la adherencia.

Para medir el valor de la adherencia se utilizó, el Test de Morisky- Green-Levine, validado internacionalmente en hipertensión, diabetes, dislipidemia (colesterol y triglicéridos elevados), enfermedad de Parkinson, enfermedad cardiovascular, deshabitación tabáquica y en pacientes mayores con patologías crónicas¹¹. Este test está constituido por cuatro preguntas con respuestas dicotómicas (Sí / No)⁷. Es un método indirecto para valorar la adherencia farmacoterapéutica en los pacientes con hipertensión arterial. El test clasifica a los pacientes en dos grupos: aquellos que cumplen y los que no cumplen con el tratamiento⁶. El Test de Hermes está constituido por 8 preguntas sencillas.

El modelo utilizado está basado en una entrevista directa al paciente. El instrumento fue aplicado a 27 pacientes con HTA mayores a 59 años. Se hizo la toma de datos clínicos y sociodemográficos básicos del paciente: Sexo, ocupación, edad, estado civil, grado de instrucción, ingreso familiar, convivencia y tipo de seguro.

Se realizaron reuniones de explicación y/o información de los objetivos del desarrollo de las pruebas con firma de consentimiento informado por parte del paciente. Se leyó los cuestionarios, pregunta por pregunta a cada paciente, dándole a elegir la respuesta después de cada pregunta.

Para el análisis estadístico, se elaboró una base de datos con Excel 2010 para Windows (Microsoft Corporation, California, EE. UU.). Para la evaluación de la concordancia, se utilizó la prueba de McNemar⁸ a través del IBM SPSS Statistics Base 22.0 editor de datos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se hizo el estudio en 27 cuestionarios para cada test, 20 (74.1 %) pacientes son mujeres, lo cual se asemeja al estudio de Sanabria, 2018, con 66,6 %⁹, y 7 (25.9 %) son varones. La media de edad de los pacientes es 74.56. En edad entre 65-70, 71-76 años, representan cada rango el 29.6 % de pacientes, sumados muestra el predominio de edad para el estudio entre 65-76 años, 16 (59.2 %); similar población de estudio es reportado por Morocho 2015¹⁰. En el nivel educativo, predomina el nivel primario con 15 (55.6 %) y 20 (74.1 %) se dedica al hogar. El resto de las variables estudiadas se observan en la (Tabla 1). En la (Tabla 2) (Figura 1), se muestran las 4 preguntas del test de Morisky Green- Lavine, cuyo uso es ventajoso y muy utilizado para diferentes patologías y poblaciones, Pagés 2017¹¹, a la pregunta 1 los pacientes que no olvidan de tomar su medicamento son 14 (52 %) adherentes, a diferencia de los que si olvidan que son 13 (48 %) no adherentes, comparado con los adherentes hallados 64.2 %, por Rueda 2018¹². En la pregunta número 4, son solo 4 (15 %) pacientes que dejan de tomar el medicamento; mientras 23 (85 %) no dejan de tomar, lo que muestra una disimilitud notorio. Los otros resultados se muestran en la (Tabla 2). El análisis de la medición de adherencia con el Test de Hermes se muestra en (Tabla 3) (figura 2),

a la pregunta 1, 17 (63 %) admite conocer el/los nombres de los medicamentos que toma para la HTA, mientras 10 (37 %) ha olvidado el/los nombres. En la pregunta 8 se observa 21 (78 %) pacientes que no se olvida de tomar sus medicamentos cuando se encuentra mal, a diferencia de 6 (22 %) que si dejan de tomar, valoración predictiva negativa con predisposición a ser baja Limaylla 2016¹³.

Para medir la adherencia a la farmacoterapia, se consideró que cada paciente conteste las 4 preguntas del test de Morisky Green- Lavine correctamente, es decir, (no, si, no, no) (Tabla 2), obteniendo 8 pacientes adherentes que representa el 30 % del total (Tabla 4), se asemeja al 36 % encontrado por Carhuallanqui¹⁴ y 32.3 % encontrado por Ibañez 2018¹⁶; además, se obtuvo 19 pacientes no adherentes que representa el 70 %, donde se observa mayor porcentaje para la no adherencia, similar al encontrado en pacientes de un hospital por

Medina 2017¹⁵, 16 % y 84 % respectivamente. De igual forma, se analizó las respuestas correctas a las 4 preguntas valorables del Test de Hermes, (si, no, no, no) (Tabla 3), 11 pacientes resultaron adherentes, representando el 41 % del total de pacientes, similar al (42.1 %) encontrado por Ibañez 2018¹⁶, y 16 (59 %) pacientes no son adherentes al tratamiento (Tabla 4), siendo un menor porcentaje al 99 % de pacientes no adherentes según el estudio de Damián 2017¹⁷. En la (Tabla 5), se evalúa la concordancia de los resultados de ambos Test, 13 pacientes no son adherentes y 5 pacientes si son adherentes, predominando la no adherencia para ambos Test, método de comparación usado también por Carbonell 2011¹⁸.

Para considerar la buena adherencia a los medicamentos la respuesta correcta a las preguntas debe ser (no, si, no, no)

Tabla 1. Característica de los pacientes hipertensos del CIAM (n=27)

Característica	n	%
Edad		
59-64	1	3.7
65-70	8	29.6
71-76	8	29.6
77-82	7	25.9
83-88	3	11.1
Sexo		
Femenino	20	74.1
Masculino	7	25.9
Nivel educativo		
Universitario	2	7.4
Secundaria	5	18.5
Primaria	15	55.6
Illettrado	5	18.5
Estado civil		
Soltero	2	7.4
Casado	12	44.4
Divorciado	2	7.4
Viudo	11	40.7
Ocupación		
Hogar	20	74.1
Independiente	1	3.7
Jubilado	6	22.2

Tabla 2. Test de Morisky Green-Lavine

Preguntas	SI	%	NO	%	Total
1. ¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	13	48	14	52	27
2. ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	15	56	12	44	27
3. Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?	5	19	22	81	27
4. Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla?	4	15	23	85	27

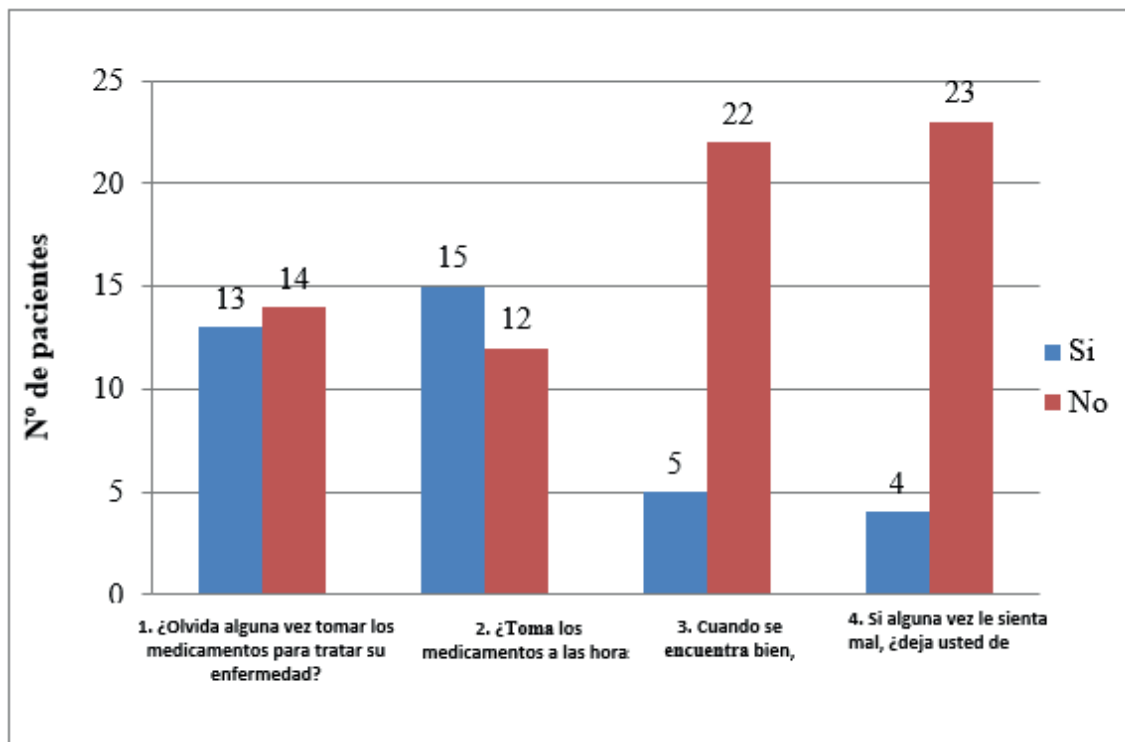


Figura 1. Pacientes evaluados por el Test de Morisky Green-Lavine

Tabla 3. Test Hermes

Preguntas	SI	%	No	%	Total
1. ¿Puede decirme usted el/los nombres del medicamento que toma para la HTA?	17	63	10	37	27
2. ¿Ha olvidado alguna vez tomar los medicamentos?	13	48	14	52	27
3. En las últimas semanas, ¿Cuántas pastillas no ha tomado?	17	63	10	37	27
4. Cuando se encuentra mal, ¿se olvida de tomar la medicación?	6	22	21	78	27

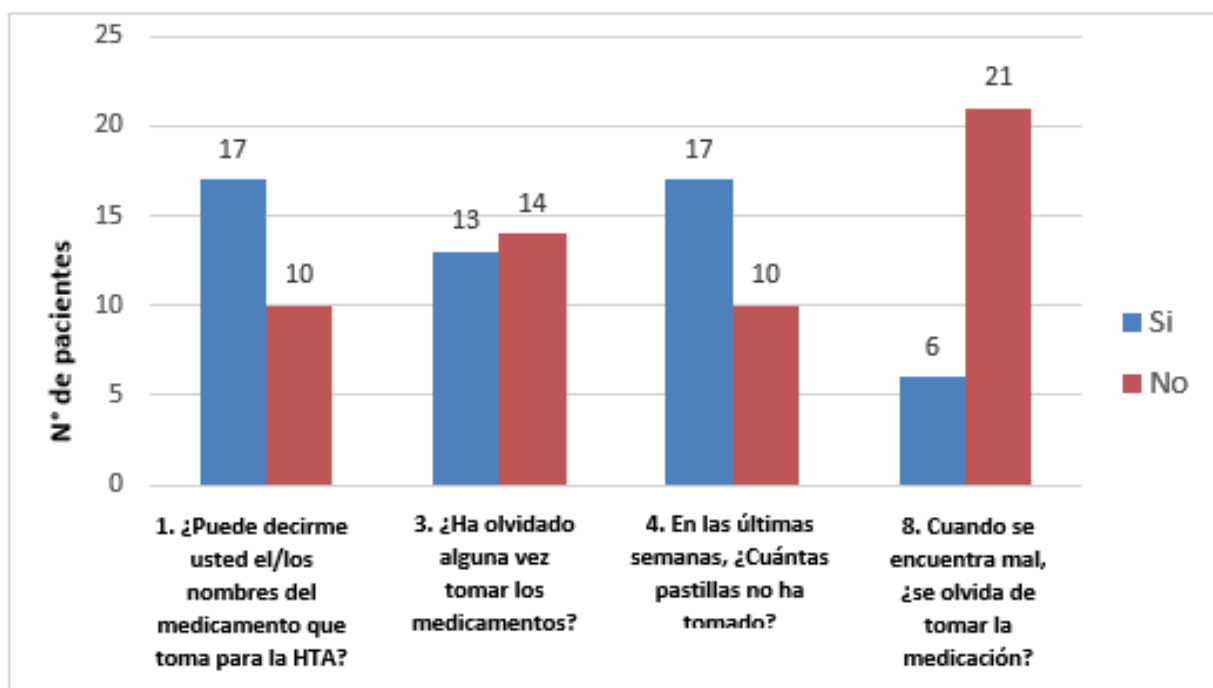


Figura 2. Pacientes evaluados por el Test de Hermes (preguntas valorables)

Tabla 4. Adherencia farmacoterapéutica en pacientes hipertensos en el CIAM.

RESULTADOS	TEST DE MORISKY GREEN-LEVINE		TEST DE HERMES	
	n	%	n	%
Adherencia	8	30	11	41
No adherencia	19	70	16	59
TOTAL	27	100	27	100

Tabla 5. Concordancia a la adherencia y no adherencia en los resultados de los distintos Test.

			TEST HERMES		Total
			NO A	SI A	
TEST MORISKY GREEN LEVINE	NO A	Recuento	13	6	19
		% del total	48,1	22,2	70,4
	SI A	Recuento	3	5	8
		% del total	11,1	18,5	29,6
Total	Recuento	16	11	27	
	% del total	59,3	40,7	100,0	

CONCLUSIONES

1. Con el presente estudio de adherencia farmacoterapéutica se logró identificar a los pacientes con hipertensión arterial en el CIAM, con baja adherencia a la medicación; con el test de Morisky Green se encontró 19 pacientes no adherentes (70 %) y con el test de Hermes 16 pacientes no adherentes (59 %).
2. Se encontró 17 pacientes que en la última semana no tomaron sus medicamentos para la HTA, (63 %) del total de los participantes en el test de Hermes, se confirma la baja adherencia a la medicación.
3. Se encontró 20 mujeres con HTA (74 %) del total de participantes, se ocupan exclusivamente al trabajo en el hogar, son las que predominan con baja adherencia, uno de los posibles factores podría ser que no perciben sueldo. Esto debido a que dependen económicamente de sus hijos.
4. Nuestra misión como personal de la salud es mejorar la adherencia farmacoterapéutica para dar calidad de vida a los pacientes con HTA, esto nos abre una oportunidad para seguir trabajando, impartiendo consejería y realizando seguimiento farmacoterapéutico mediante charlas, capacitaciones y atención farmacéutica a los pacientes del CIAM.

BIBLIOGRAFÍA

1. NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC). Worldwide trends in blood pressure from 1975 to 2015: a pooled analysis of 1479 population-based measurement studies with 19:1 million participants. [Internet]. Londres; 2017 [consultado 28 Setiembre 2019]. Available from: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)31919-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)31919-5/fulltext)
2. Grupo de Trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y la European Society of Hypertension (ESH). Guía ESC/ESH 2018 sobre el diagnóstico y tratamiento de la hipertensión arterial. [Internet].; 2019 [consultado 27 Setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-pdf-S0300893218306791>
3. Salazar P, Rotta A, Fanny O. Hipertensión en el adulto mayor. [Internet]. Lima; 2016 [consultado 1 octubre 2019]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v27n1/a10v27n1.pdf>.
4. Agámez A, Hernández R, Cervera L, Rodríguez Y. Factores relacionados con la no adherencia al tratamiento antihipertensivo. [Internet]; 2008 [consultado 1 Octubre 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000500009.
5. Teran C. OPS OMS. [Internet]; 2016 [consultado 27 Setiembre 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/ict4health/index.php?option=com_kunena&view=topic&catid=21&id=290&Itemid=123&lang=es
6. Ortega F, Sánchez J, Pérez M, Pereira P, Muñoz M, Lorenzo D, et al. Validación del cuestionario simplificado de adherencia a la medicación (SMAQ) en pacientes con trasplante renal en terapia con tacrolimus. [Internet]. Madrid; 2011 [consultado 02 octubre 2019]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/nefrologia/v31n6/original4.pdf>.
7. Rodríguez M, García E, Busquets A, Rodríguez A, Pérez E, Faus M, et al. Herramientas para identificar el incumplimiento farmacoterapéutico desde la farmacia comunitaria. [Internet]; 2009 [consultado 28 09 2019]. Disponible en: https://pharmaceutical-care.org/revista/doccontenidos/articulos/6_REVVISION.pdf.
8. Rivas R, Castelán O, Pérez M, Talavera J. Investigación clínica XVII Prueba X2, de lo esperado a lo observado. [Internet]; 2013 [consultado 30 09 2019]. Disponible en: <https://www.re-dalyc.org/articulo.oa?id=457745491010>.
9. Sanabria C, Guzmán F. Revista Ciencia, Tecnología e Innovación. [Internet]; 2018 [consultado 23 10 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/rcti/v16n17/v16n17_a03.pdf.
10. Gabriela M. Determinación de los niveles de glicemia en pacientes adultos mayores de 65 a 85 años que acuden al hospital de Arenillas, Cantónarenillas durante el periodo 2014. [Internet]; 2015 [Consultado 29 Setiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/2773/2/CD000001-TRABAJO%20DE%20TITULACION.pdf>.
11. Pagés N. Abordaje cualitativo y cuantitativo de la adherencia a los tratamientos farmacológicos. [Internet]; 2017 [Consultado

- 29 Setiembre 2019]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/26665281.pdf>.
12. Rueda J. Adherencia al tratamiento farmacológico antih Hipertensivo en pacientes atendidos por consultorio externo del hospital Santa Rosa, Piura entre periodo enero marzo 2018. [Internet]; 2018 [Consultado 29 Setiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1170/CIE-%20RUE-VID-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 13. Limaylla M, Norma R. Métodos indirectos de valoración del cumplimiento terapéutico. [Internet]; 2016 [Consultado 30 Setiembre 2019]. Disponible en: [file:///C:/Users/jhova/Downloads/13635-Texto%20del%20art%C3%ADculo-47089-1-10-20170802%20\(8\).pdf](file:///C:/Users/jhova/Downloads/13635-Texto%20del%20art%C3%ADculo-47089-1-10-20170802%20(8).pdf).
 14. Carhuallanqui R, Diestra G, Tang J, Málaga G. Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos atendidos en un hospital general. [Internet]; 2010 [Consultado 30 Setiembre 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2010000400005.
 15. Medina R, Jessica R, Vilcachagua J. Factores asociados a la adherencia al tratamiento en el adulto y adulto mayor con hipertensión arterial de un hospital general. [Internet]; 2017 [Consultado 30 Setiembre 2019]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/775/Factores_MedinaGutierrez_Rayda.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
 16. Ibáñez C. Determinación de la adherencia terapéutica y factores asociados, en pacientes crónicos inscritos en el Centro de Salud familiar Gómez Carreño. [Internet]; 2018 [Consultado 30 Setiembre 2019]: <http://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/9617>.
 17. Damián J, Vera L, Falcón M, Miñano J, Baca P. Factores de no adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes diabéticos e hipertensos. Chimbote 2016. [Internet]; 2017 [Consultado 30 Setiembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/332/PI1760451.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 18. Carbonell C, Guañabens N, Regadera L, Marín J, Taverna J, Ayechu M. Análisis del cumplimiento terapéutico en mujeres con osteoporosis. [Internet]. [Consultado 29 Setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.reumatologiaclinica.org/es-analisis-del-cumplimiento-terapeutico-mujeres-articulo-S1699258X11000295>.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Fuente de financiamiento: Autofinanciado.