Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia
Red CroniFam

XI Encuentro de la Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia.

II Encuentro Regional Nodo UDES para el Cuidado de la Persona con Enfermedad Crónica y sus Cuidadores: Apropiación Social del Conocimiento.

II Encuentro Interinstitucional de Semilleros de Investigación en Salud. 2022

Adherencia Terapéutica de la Población con Enfermedad Crónica de Tipo Cardiovascular en una Institución de Salud de Floridablanca

Autora: María del Pilar Castillo Galvis
Directora: María Stella Campos Asesora Metodológica: Lyda Zoraya Rojas
Programa de Enfermería, Semillero Jinurse, Universidad de Santander. Periodo A-2022

INTRODUCCIÓN / ANTECEDENTES

Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) como diabetes mellitus (DM), enfermedades cardiovasculares, cáncer y obesidad, entre otras, representan un problema de salud a nivel mundial, debido al gran impacto de dichas enfermedades sobre el estado de salud y los gastos de atención sanitaria. Se estima que el 50% de los pacientes con enfermedades crónicas no tienen una adecuada adherencia, generando esto una progresión o empeoramiento de su enfermedad y otras complicaciones que requieren de tratamientos adicionales o más avanzados.

OBJETIVO

Evaluar la adherencia al régimen terapéutico de los pacientes con enfermedades de tipo cardiovascular en una institución de salud de Floridablanca, Santander en el año 2021.

MÉTODOS

Este es un estudio anidado de abordaje cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal, en una población con enfermedad de tipo cardiovascular que asistía a un programa de riesgo cardiovascular. El tamaño de la muestra fue de 57 participantes, es un muestreo no probabilístico a conveniencia. Se realizó análisis descriptivo de las características sociodemográficas y de la conducta de adherencia al régimen terapéutico calculando porcentajes y números absolutos, medidas de tendencia central y dispersión.

REFERENCIAS

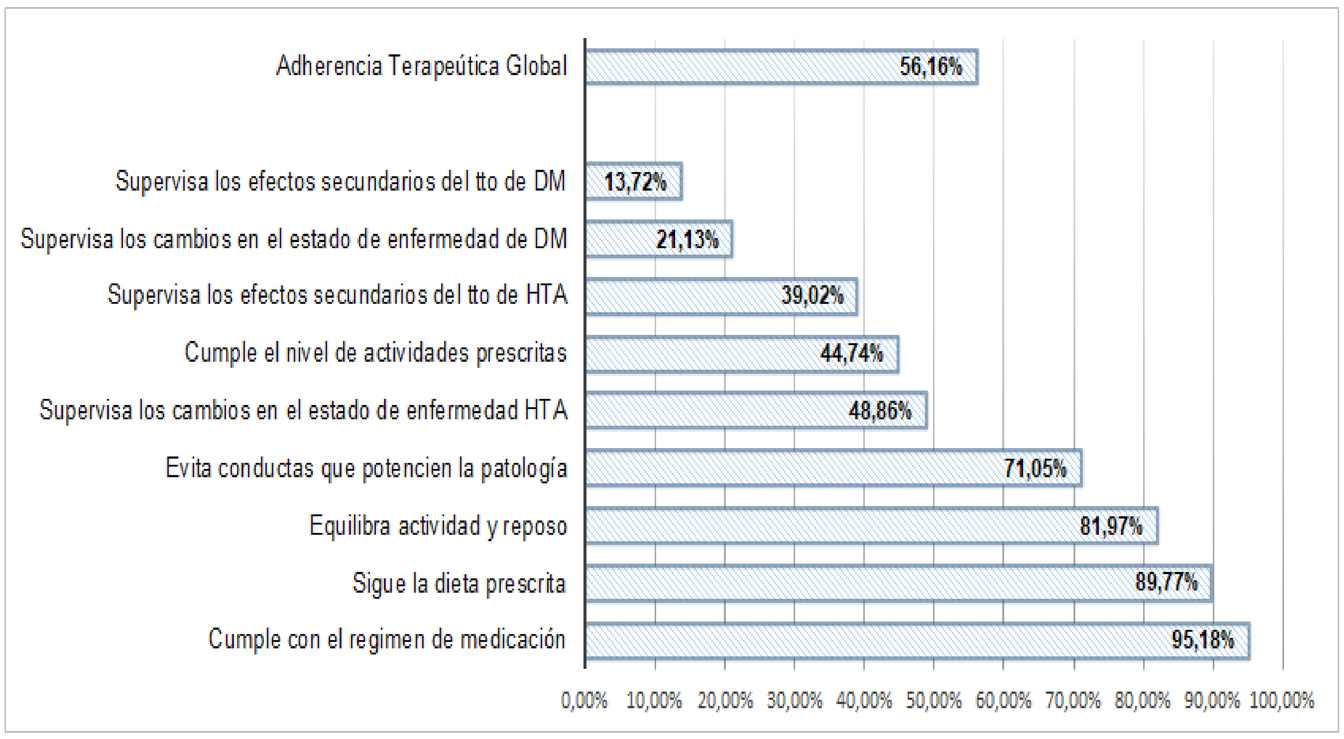
1. Romero Guevara SL, Parra DI, Roa Díaz ZM, Rojas LZ. Validación de un instrumento para medir la adherencia al tratamiento en hipertensión y diabetes. Revista Cuidarte [Internet]. 2020 Sep 1; Available from: https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1062 http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1062
2. Romero G SL, Parra DI, Sánchez R. JM, Rojas LZ. Adherencia terapéutica de pacientes con hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 de Bucaramanga, Colombia. Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud [Internet]. 2017 Mar 24;49(1):37–44. Available from: http://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/6192/6419
3. Ramón Soto J. Tratamiento No Farmacológico de la Hipertensión Arterial. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2018 Jan [consultado 2022 May 20];29(1):61–8. Disponible en:
4. https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0716864018300051 DOI: 10.1016/j.rmclc.2018.01.001
Veliz Rojas L, Mendoza Parra S, Barriga OA. Adherencia terapéutica y control de los factores de riesgo cardiovasculares en usuarios de atención primaria. Enfermeria Universitaria [Internet]. 2015 [cited 2022 May 23];12(1):1. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632015000100002&script=sci_abstract

RESULTADOS

Tabla 1. Caracterización sociodemográfica del paciente

Variable	n (%)
Sexo	
Masculino	32 (56.14)
Femenino	25 (43.86)
Edad (años), media (DE)	65.8±9.8
Nivel educativo	
Primaria incompleta	16 (28.07)
Ocupación	
Independiente	21 (36.84)
Seguridad social	
Contributivo	40 (70.18)
Estado civil	
Casado	34 (59.65)
Religión	
Católica	49 (85.96)
Estrato socioeconómico	
Bajo	23 (44.23)
Medio	26 (50.00)
Tratamiento	
Si	52 (98.11)
No	1 (1.89)
Tiempo de la enfermedad	72 (30; 240)

Gráfico 1. Adherencia terapéutica global por indicadores.



CONCLUSIONES

En la población estudio, se evidenció una adherencia terapéutica alrededor del 50% como lo evidencia la literatura, una mayor adherencia al tratamiento farmacológico y un menor cumplimiento a otras medidas no farmacológicas como supervisar los cambios en el estado de la enfermedad, supervisar los efectos secundarios del tratamiento entre otros.