

# ADHERENCIA TERAPÉUTICA DE LOS PACIENTES EN UNA UNIDAD DE DIÁLISIS: INFLUENCIA DE LA SATISFACCIÓN

**Antonio Ochando García, Catalina Royuela García, M<sup>a</sup> Encarnación Hernández Meca, Susana Lorenzo Martínez, Fernando Panigua**

*Fundación Hospital de Alcorcón. Madrid*

## RESUMEN

Hay múltiples factores que pueden estar relacionados con la deficiente adhesión terapéutica farmacológica, entre ellos: los efectos adversos, una escasa educación sanitaria, una deficiente comunicación entre médico/enfermera/paciente, estatus social y regímenes terapéuticos complejos.

Existen varias razones por las que se debería considerar la satisfacción como una medida importante de resultado del proceso asistencial. Hay estudios que demuestran que la satisfacción es un buen predictor del cumplimiento del tratamiento por parte de los pacientes y de la adhesión a la consulta y al proveedor de servicios.

El objetivo de este trabajo ha sido valorar el grado de adherencia al tratamiento farmacológico de los pacientes en tratamiento renal sustitutivo de nuestra unidad, así como su posible relación con el grado de satisfacción de los pacientes con la atención recibida.

Se realizó un estudio descriptivo y transversal, a todos los pacientes en diálisis de la unidad en Febrero-Marzo 2007. Se administraron dos cuestionarios, para valorar la satisfacción con los servicios sanitarios (SERVQHOS modificado) y la adherencia terapéutica de los pacientes (test Morisky-Green).

Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS obteniendo las frecuencias y medias de puntuación en cada ítem. Se utilizó el Alpha de Cronbach para el análisis de fiabilidad. Se utilizó el test de Pearson para la correlación de las variables cualitativas.

Se estudiaron un total de 85 pacientes, habiendo obtenido una tasa de respuesta de 87% en HD y 100% en DP. La descripción de datos era HD/DP, 63/82% hombres, 37/18% mujeres.

Edad media  $70 \pm 14$  /  $59 \pm 12$  años, y con un tiempo medio en técnica de  $75 \pm 63$  /  $44,19 \pm 10,8$  meses. El Alpha de Cronbach en el cuestionario de satisfacción era similar en ambas técnicas, (0,95) y en el cuestionario de adherencia al tratamiento era de 0,98/ 0,27.

Los datos de la adherencia terapéutica en los pacientes en DP no han sido estudiados porque el test alpha de Cronbach obtuvo una puntuación inferior a 0,7.

El 52,27% de los pacientes en hemodiálisis no tenían adherencia con el tratamiento farmacológico mientras que el 47,73% sí.

La satisfacción media global obtuvo una puntuación de 3,33 en los pacientes de HD y de 3,65 en los pacientes de DP, (escala de puntuación 1-4).

No hemos encontrado correlación entre la satisfacción media global de los pacientes en hemodiálisis y la adherencia al tratamiento en dichos pacientes.

Del análisis del test Morisky-Green, vemos que las principales causas de no adhesión al régimen terapéutico son, que dejan de tomar la medicación cuando le sienta mal (40%) y un 17,4% se olvida alguna vez de tomar los medicamentos; sin embargo más del 95% de los pacientes toman la medicación a la hora indicada y no suspenden el tratamiento cuando se encuentran bien.

No hemos encontrado correlación entre la adherencia al tratamiento farmacológico y las variables sociodemográficas estudiadas (edad, sexo, tiempo en técnica, ...).

El 47,73% de los pacientes en hemodiálisis realizan una buena adherencia al régimen terapéutico.

No existe correlación entre el grado de satisfacción de los pacientes en hemodiálisis y la adherencia al tratamiento farmacológico.

Existe un alto grado de satisfacción tanto en los pacientes en hemodiálisis y diálisis peritoneal de nuestra unidad.

Los pacientes en hemodiálisis de nuestro estudio se sienten bien informados sobre la medicación (pautas, fármacos, indicaciones)

**Nota:** Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica