

# No adherencia al tratamiento inmunosupresor en pacientes trasplantados renales entre pacientes no dializados y pacientes sometidos previamente a diálisis

Tania Ramis Domínguez, Montserrat García Martínez, Enriqueta Forcé Sanmartín, Abel Basilio Ruiz López, Maricel Julve Ibáñez

Hospital Universitario de Bellvitge. Barcelona, Universidad de Barcelona. Barcelona

## Introducción:

El mejor tratamiento sustitutivo renal para pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) es sin duda el trasplante renal. En la actualidad se realizan trasplantes a pacientes con IRC sometidos a diálisis y a pacientes diagnosticados IRC no sometidos a diálisis. Éste último grupo tiene mejores resultados en el trasplante que los primeros. Es por ello que la investigación médica se centra en mejorar esta técnica, a nivel de optimizar el número de donantes, mantener al receptor en las mejores condiciones para recibir el trasplante y una vez trasplantado, procurar a todos los niveles la mayor supervivencia del injerto.

La utilización de fármacos inmunosupresores tiene como finalidad prevenir o controlar la respuesta inmunológica del huésped contra el órgano trasplantado, para conseguir la máxima supervivencia del injerto y del paciente con la mejor calidad de vida. Seguir adecuadamente el tratamiento con inmunosupresores asegura el éxito de un trasplante a corto y largo plazo. Sin embargo, la complejidad terapéutica pone en peligro no cumplir con la terapia, lo que supone el riesgo de la supervivencia del órgano trasplantado.

## Objetivos:

Identificar la adherencia al tratamiento inmunosupresor entre dos grupos de pacientes sometidos a trasplante renal (diálisis y pre diálisis) y su relación con factores socio demográficos, determinar el profesional de salud de referencia y comparar el estado de salud autopercebido.

## Métodos:

Estudio piloto, descriptivo y transversal. Se diseñó un cuestionario con la escala validada immunosuppressant therapy adherence scale ITAS para medir la adherencia. Posteriormente se realizó un análisis estadístico a partir del programa SPSS.15.®

## Resultados:

Participó un total de 79 pacientes, n= 50 trasplantados, previamente sometidos a diálisis y n= 29 pacientes en pre diálisis. Se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos. El grupo pre diálisis obtuvo menos adherencia que el grupo dializado (p= 0.001). Las variables nacionalidad (p=0,012), estado civil (p=,001), estado laboral (p=0,001), tipo de trasplante (p=0,014) y edad (p=0,001), son factores de riesgo que pueden dificultar la adherencia en el tratamiento. La autopercepción del estado de salud mejora después del trasplante en los pacientes sometidos a diálisis (p

## Discusión y conclusiones:

Los resultados del presente estudio revelan que los pacientes en pre diálisis presentan una menor adherencia al tratamiento inmunosupresor, con una no adherencia del 13,0%, frente a un 4% en el otro grupo. Los pacientes más jóvenes tienen una menor adherencia, siendo el médico el principal profesional de salud de referencia. Estos datos refuerzan la idea de que se debería incidir en la educación sanitaria para prevenir la no adherencia de los pacientes de riesgo, sobre todo por parte de enfermería, ya que ésta es una de las grandes responsabilidades de nuestra atención profesional.