



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/3608 - Actitud del Paciente y Adherencia Terapéutica en las Consultas Espontáneas en un Centro de Atención Primaria

S. Córdova Peralta<sup>a</sup>, A. Gargallo<sup>b</sup>, F. López Simarro<sup>c</sup>, S. Miravet Jiménez<sup>d</sup>, T. Badia Farré<sup>c</sup>, B. Henares Sánchez<sup>c</sup>, M. Fuentes Leiba<sup>c</sup>, J. Peligro Adarve<sup>c</sup>, Ll. Esteve Balagué<sup>c</sup> y P.Á. Oriol Torón<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>d</sup>Médico de Familia. ABS Martorell. Barcelona. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria; <sup>c</sup>Médico de Familia. EAP Martorell Urbà. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar la adherencia terapéutica (AT) y a las recomendaciones prescritas en los pacientes atendidos en consultas espontáneas-urgentes.

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal. Ámbito: CAP urbano (30197 usuarios asignados). Personas incluidas: ? 15 años atendidos en agenda de visitas espontáneas-urgentes durante las semanas del 18-22/01/2016 y la del 13-17/06/2016. Se analizaron variables sociodemográficas (edad, sexo, etnia). Se valoraron la AT y adherencia a las recomendaciones indicadas al alta y la generación de IT. Se consideró buena AT, la retirada de la prescripción de farmacia en el plazo de 3 días tras la consulta. Análisis: media y medidas de dispersión para variables cuantitativas. Proporciones para cualitativas. Comparaciones: ?<sup>2</sup> para proporciones, t-Student para medias, no paramétricas si no criterios aplicación. Nivel significación 0.05.

**Resultados:** N: 237 consultas. Edad media 45,3 (DE 18,4) años. Mujeres 58,2%. Raza: 75,5% caucásicos. Las IT se extienden mayoritariamente a mujeres (64,5%) y en pacientes más jóvenes (p: 0,055). No se encuentran diferencias en la AT en relación al haber generado IT. No existen diferencias en la adherencia a las recomendaciones respecto al sexo. Los pacientes mayores cumplen mejor las recomendaciones de seguimiento (p: 0,004). Los hombres tienen mejor AT a los analgésicos (p: 0,006). Los pacientes jóvenes presentan mejor AT a antibióticos (p: 0,006) y los mayores son más adherentes a otros fármacos prescritos (p: 0,024).

**Conclusiones:** Los pacientes que cumplen mejor las recomendaciones de seguimiento son mayores. No existe relación entre buena AT y la situación de estar en situación de IT.

**Palabras clave:** Cumplimiento farmacológico. Recomendaciones. Consultas espontáneas.