

## 424/3445 - ¿SON LAS CREENCIAS EL FACTOR MÁS DETERMINANTE DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA?

C. Marcos Alonso<sup>1</sup>, H. Alcarazo Fuensanta<sup>2</sup>, G. Fernández Valverde<sup>2</sup>, E. Jiménez Mejías<sup>3</sup> y F. Atienza Martín<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Montequinto. Sevilla. <sup>2</sup>Medico de Familia. Centro de Salud El Porvenir. Sevilla. <sup>3</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Baza. Granada. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud El Porvenir. Centro Médico Psicosomático. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la influencia de diversos factores psicológicos en la adherencia terapéutica de pacientes con alto riesgo cardiovascular.

**Metodología:** Estudio descriptivo transversal. La población fueron pacientes de alto riesgo cardiovascular según score para países de bajo riesgo. Se incluyeron pacientes con alto riesgo cardiovascular. Se determinó un tamaño de muestra de 187 individuos para una precisión del 5% y una potencia del 80%, asumiendo un 10% de pérdidas. Tras consentimiento informado se realizó revisión de su historia clínica y se les pasaron los siguientes cuestionarios: Personalidad (EPQ-RS). Salud percibida (GHQ-28). Afrontamiento (COPE). Apoyo social (SS-A). Función familiar (APGAR-family). Adherencia (Morisky-Green). Creencias sobre medicamentos (BMQ). En la revisión de historias se valoraron datos sociodemográficos, número de fármacos utilizados y existencia de polimedication. Análisis estadístico descriptivo (medias y porcentajes), comparación de medias y frecuencias mediante t de Student y chi-cuadrado. Análisis multivariante mediante regresión lineal.

**Resultados:** Se analizaron 211 individuos con edad media de 65,1 años, 52,1% mujeres. En el modelo bivariante respecto a la adherencia resultaron significativas las siguientes variables (adherente vs no adherente). En el análisis multivariante se excluyó la variable BMQ, ya que tenía una magnitud de impacto estimada por el coeficiente d de Cohen de 2,63 y el estadístico F al realizar la ANOVA era de 237,5 (p 0,0001) que impediría el análisis de las demás variables. En este análisis resultaron significativas las variables GHQ-28 (p = 0,018) y APGAR-f (p = 0,036).

Edad	66,9 vs 63,9; p = 0,014
Ser universitario	26,1% vs 14,6%; p = 0,041
Número de fármacos	9,7 vs 11,7; p = 0,011

GHQ-28

5,5 vs 10,7; p 0,0001

Afrontamiento negativo

1,74 vs 1,92; p = 0,026

APGAR-f

9,1 vs 8,3; p = 0,008

BMQ

15,7 vs 25; p 0,0001

**Conclusiones:** Las creencias sobre los medicamentos constituyen el principal factor asociado a la adherencia terapéutica.

**Palabras clave:** Adherencia. Medicamentos. Paciente.