



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

312/11 - LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE PACIENTES ANCIANOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

(1) Franch Nadal, Josep; (2) Pérez Del Molino, Alfonso; (3) García Gollarte, Fermín; (4) Melogno Klinkas, Malena; (4) Rodríguez de Miguel, Marta; (4) Rodríguez Fortúnez, Patricia.

(1) Médico de Familia. EAP Raval Sud. Barcelona; (2) FEA del Servicio de Medicina Interna. Hospital Comarcal Sierrallana. Santander; (3) Médico Geriatra. Director Médico de Ballesol Mediterráneo.; (4) Departamento Médico. MYLAN. Madrid.

Resumen

Objetivos: La Diabetes tipo 2 (DM2) es una enfermedad metabólica prevalente. Alcanza el 30% en pacientes mayores de 75 años. La no adherencia al tratamiento es un problema grave, llega al 42% en ancianos con DM2. Implementar estrategias de manejo como la telemedicina podría mejorar su cumplimiento, así como ser útil en pacientes ancianos con movilidad restringida o de áreas rurales, ya que permite monitorizar sus datos. El objetivo fue examinar las estrategias empleadas en España por parte de médicos y farmacéuticos para favorecer la adherencia al tratamiento de pacientes ancianos con DM2.

Metodología: Estudio transversal. 993 médicos expertos en DM2 y 999 farmacéuticos de 19 regiones españolas cumplimentaron un cuestionario. Se calcularon frecuencias relativas, las diferencias entre grupos se analizaron mediante la prueba Chi-cuadrado.

Resultados: La mayoría de los médicos y farmacéuticos opinaron que la simplicidad del tratamiento (96,07% vs 92,39 respectivamente, $p=0,001$); la comprensión adecuada del tratamiento y la enfermedad (médicos 95,77% frente a farmacéuticos 95,10%, $p=0,470$) y la confianza en el profesional (94,86% vs 91,69, $p=0,005$) fueron los factores más importantes para lograr una buena adherencia. La mayoría de los médicos y farmacéuticos consideraron que la simplicidad del tratamiento (92,94% y 81,88%, $p=0,001$) y el uso de pastilleros (85,18% y 82,28%; $p=0,076$) eran las mejores estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento. Sin embargo, el 26,9% de los centros no usan ninguna estrategia para monitorizarla. El uso de la telemedicina para el tratamiento de mayores con DM2 no está muy extendido. La mayoría de médicos (78,73%) y farmacéuticos (79,58%) refieren no utilizarla ($p=0,641$). Para quienes la utilizan, las llamadas telefónicas fueron el recurso más utilizado, especialmente entre los farmacéuticos (médicos 63,98% frente a farmacéuticos 96,08%, $p=0,001$). Los médicos consideraron que la vía telefónica mayormente sirvió para agilizar las visitas a los distintos profesionales sanitarios.

Conclusiones: La adherencia al tratamiento depende de múltiples factores. Las estrategias para medir la no adherencia de los pacientes podrían aumentar la eficacia del tratamiento y aunque el uso de la tecnología de la información podría ser útil para este propósito, son herramientas infrutilizadas. Un porcentaje bajo de médicos y farmacéuticos usan recursos de telemedicina

Palabras clave: Enfermedades Metabólicas. Hiperglucemia. Adherencia al tratamiento.