

Factores condicionantes del abandono del tratamiento antihipertensivo

INTRODUCCIÓN

La HTA es responsable de la mayoría de las muertes o discapacidades en la población adulta en Argentina. Su tratamiento ciertamente reduce las complicaciones y las muertes derivadas de la misma. Sin embargo, dado su carácter ambulatorio y a la necesidad de incorporar hábitos diarios, las prescripciones presentan baja adhesión. Teniendo en cuenta ello, indagamos aquí en los motivos del fenómeno.

OBJETIVOS

Este estudio propone establecer los factores condicionantes del cumplimiento del tratamiento prescripto a pacientes con Hipertensión Arterial provenientes del subsector público en el partido de La Plata. Desde allí, se pretende a su vez, aportar pautas de manejo y recomendaciones para el sistema de salud para abordar la problemática, y reducir así las complicaciones derivadas del abandono de las pautas terapéuticas.

METODOLOGÍA

Estudio cuali-cuantitativo. Población objetivo: pacientes con HTA bajo tratamiento en La Plata. Obtención de una muestra aleatoria. Diagnóstico situacional: utilizando encuestas y entrevistas semiestructuradas. Etapa de intervención con personalización de la dispensa.

Lupe Marin

Licenciatura en Sociología. UNLP
Facultad de Humanidades y Cs. de la Educación
Jorge Errecalde
Ciencias Biológicas, Ambiente y Salud
lupemmarin@gmail.com



RESULTADOS

La población masculina fue más propensa al abandono del tratamiento (86% vs 67%). Los factores condicionantes preponderantes para ello fueron culturales. La falta de síntomas reduce la adherencia. La buena relación médico-paciente resultó un factor protector RR (1.61) al igual que la dispensa personalizada del tratamiento RR(2.1), y la presencia de mayores conocimientos en torno a la enfermedad.

CONCLUSIONES

El sistema de salud basado en consulta espontánea de usuarios los hace responsables de la continuidad del tratamiento. Debe actuarse sobre aquellos eslabones identificados que promueven abandono/continuidad de las prescripciones, tales como la percepción acerca de la enfermedad, la relación médico-paciente, la personalización del tratamiento y las posibilidades de acceso a la atención.

Tabla 1 Efecto de la Dispensa Personalizada

Grupo	n	Adhesión	Complicaciones por Enf. de Base
Control	502	60,8%	3,8 %
Intervención	498	93,4%	0,94%
Valor Estad.	-	<0.001	<0.001