

Factores asociados a la adherencia terapéutica antihipertensiva

Factors associated with antihypertensive therapeutic adherence

Nadia Chauca Torres^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-1356-1344>

Maricielo Giles Lazaro¹ <https://orcid.org/0000-0002-0966-4175>

Margot Gutiérrez Marallano¹ <https://orcid.org/0000-0001-7099-9188>

¹Escuela Profesional De Medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista. Chorrillos. Lima, Perú.

* Autor para la correspondencia: nadia.chauca@upsjb.edu.pe

Recibido: 18/05/2021

Aceptado: 27/05/2021

Estimado Editor

Hemos leído el artículo de “Adherencia terapéutica en hipertensos con incremento matutino de la presión arterial”,⁽¹⁾ en el que se mencionan los factores asociados a la adherencia terapéutica. Consideramos que existen otros factores de igual importancia que debieron ser incluidos en el estudio, entre los que se encuentran a comorbilidades como la diabetes, los ingresos económicos y el grado de instrucción.

En un estudio se reporta que los pacientes que presentan hipertensión y diabetes 15,5 % tienen 95,6 % de polifarmacia y de ellos, el 43,2 % alcanzó adherencia al tratamiento.⁽²⁾ En aquellos pacientes con una o más comorbilidades, presentaron una menor adherencia a los múltiples fármacos que deben consumir, en ocasiones lo olvidan o abandonan el tratamiento. Por lo que representa una inadecuada adherencia en el tratamiento antihipertensivo.

Por otro lado se encontró que los pacientes con un ingreso igual a un sueldo mínimo tuvo mejor adherencia 87,50 % en relación a los de menor ingreso 12,50 %.⁽³⁾ Tuvieron que la falta de recursos económicos para la adquisición de fármacos es una barrera que limita el adecuado control y tratamiento antihipertensivo de los pacientes.

Además, en el nivel educativo se reportó que aquellos que tienen un nivel de instrucción universitario, lograron una adherencia terapéutica 1,27 %, frente a los que solo tienen un nivel de instrucción inicial 0,79 %.⁽⁴⁾

Se observó que a menor grado de instrucción, menor adherencia al tratamiento. Debido a la escasa información que el paciente tiene de la enfermedad, conlleva a no tomar la importancia necesaria sobre la situación de salud, y repercute de manera negativa en la adherencia terapéutica.

Se debe realizar más estudios que incluyan los factores asociados mencionados, para contribuir a mejorar la salud de los pacientes y disminuir los riesgos de una morbilidad mayor y prematura.

Referencias bibliográficas

1. Rodríguez Reyes JA, Fonseca González K, Salazar Rodríguez JF. Adherencia terapéutica en hipertensos con incremento matutino de la presión arterial. Rev. Cub. Med. 2020[acceso: 10/05/2021];59(3):7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232020000300005
2. Cueva Zurita NG. Asociación entre polifarmacia y adherencia al tratamiento en adultos mayores con Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus Tipo 2; del Centro de Salud Lucha de los Pobres, en el período enero-junio de 2019 [acceso: 10/05/2021] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20368%0Ahttp://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/12519/1/T-UC-0015-726.pdf> 2019
3. Vargas Lucana AH. Universidad Católica de Santa María. 2018 [acceso: 10/05/2021] Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7502/70.2311.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. 2018
4. Sánchez Sánchez MÁ. Vicerrectorado de Investigación. 2019 [acceso: 10/05/2021] Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3301>. 2019

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.