



ADHERENCIA A LOS MEDICAMENTOS EN PERSONAS CON DIABETES TIPO 2 EN LA CLINICA DE LA COSTA DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA

Nombre de los estudiantes

Kariny Johana Cueto Gonzalez

Quennieth Danielis De la ossa Sevilla

Andres Camilo Peralta Largo

Trabajo de Investigación como requisito para optar el título de Médico

Tutores

Osvaldo Caliz Peña

RESUMEN

Antecedentes: La diabetes mellitus es una de las enfermedades crónicas que produce la mayor carga social, económica y de salud en el mundo. El efecto de la diabetes no controlada es la hiperglucemia (aumento del azúcar en la sangre), que con el tiempo trae complicaciones, que pueden ser agudas (metabólicas o infecciosas) o crónicas y éstas a su vez pueden ser micro o macrovasculares. Estas complicaciones son causa importante de morbilidad, incapacidad y muerte.

Objetivos: Evaluar la adherencia al tratamiento de los pacientes con diabetes y sus resultados en el control de la enfermedad en el Programa de la Clínica de la Costa de la ciudad de Barranquilla, con el fin de conocer el patrón de comportamiento frente a la prescripción de sus medicamentos.

Materiales y Métodos: Estudio decriptivo, transversal en el que se incluyeron pacientes con diabetes mellitus 2 en el programa de control de la clínica de la Costa del municipio de Barranquilla, departamento del Atlántico, Colombia. se utilizó el instrumento de (MORISKY-GREEN) es la primera escala auto dirigida que se aplicó para la recolección de datos esta valora la adherencia farmacológica y la actitud del paciente ante el cumplimiento terapéutico.

Resultados: Se evaluaron 100 pacientes (48 femeninas y 52 masculinos), cuya edades fluctuaron entre 30-94. Entre los pacientes que asistían a un control para la diabetes tenemos que del 73% que afirmaron 36% no tenían complicaciones y solo el 19% presentaban pie diabético a diferencia del 27% restante que negaron asistir a un control 17% no presentaban y solo el 5% presentaban pie diabético. Así mismo se evidencio que el 53% de los pacientes eran tratados con insulina y el 29% usaban hipoglucemiantes orales.

La adherencia al tratamiento de los pacientes fue evaluado según la toma del medicamento en la cual el 50% de los pacientes se le olvidaba tomarlo de los cuales 32/52 eran mujeres y 18/48 eran hombres que oscilaban en su mayoría en una edad entre 50-59 años. Además de tener en cuenta si lo tomaban o no a la hora indicada por lo que se analizó que el 68% si lo tomaban a la hora indicada de los cuales el 38% no tenían complicaciones y un 16% presentaban pie diabético. Por lo que se evidenció que los pacientes dependiendo de su estado podían o no suspender el medicamento; el 40% suspendía el tratamiento cuando se encontraba bien y 11% suspendía el tratamiento cuando se encontraba mal por efectos secundarios como lo es la hipoglicemia.

Conclusiones: La adherencia al tratamientos es un tema que se promueve a través de la educación de los pacientes por sus médicos tratantes, cuyo comportamiento adherente los beneficiara en el proceso de la enfermedad, pero no es un secreto que un sin número de pacientes no ejecutan su tratamiento de la mejor manera por lo tanto fracasan en sus terapias farmacéuticas y en la recuperación total de la salud, ocasionando que la enfermedad evoluciones hasta estadios que pudieron ser preventivos.

Palabras clave: Adherencia; tratamiento; diabetes mellitus tipo 2; análisis cualitativo

ABSTRACT

Background: Diabetes mellitus is one of the chronic diseases that produces the greatest social, economic and health burden in the world. The effect of uncontrolled diabetes is hyperglycemia (increased sugar in the blood), which over time brings complications, which can be acute (metabolic or infectious) or chronic and these in turn can be micro or macrovascular. These complications are a major cause of morbidity, disability, and death.

Objective: To evaluate the adherence to the treatment of patients with diabetes and its results in the control of the disease in the Program of the Clinic of the Coast of the city of Barranquilla, in order to know the pattern of behavior regarding the prescription of their medications.

Materials and Methods: Descriptive, cross-sectional study in which patients with diabetes mellitus 2 were included in the control program of the La Costa clinic in the municipality of Barranquilla, Atlántico department, Colombia. The instrument of (MORISKY-GREEN) was used, it is the first self-directed scale that was applied for data collection, it assesses pharmacological adherence and the patient's attitude to treatment compliance.

Results: 100 patients (48 female and 52 male), whose ages ranged from 30-94, were evaluated. Among the patients who attended a control for diabetes we have that of the 73% who affirmed 36% had no complications and only 19% had diabetic foot, as opposed to the remaining 27% who refused to attend a control, 17% did not present and only the 5% had diabetic foot. Likewise, it was evidenced that 53% of the patients were treated with insulin and 29% used oral hypoglycemic agents.

The adherence to the treatment of the patients was evaluated according to the taking of the drug in which 50% of the patients forgot to take it, of which 32/52 were women and 18/48 were men, the majority of whom ranged in age between 50-59 years. In addition to taking into account if they took it or not at the indicated time, so it was analyzed that 68% if they took it at the indicated time, of which 38% had no

complications and 16% had diabetic foot. Therefore, it was evidenced that the patients, depending on their condition, could or could not suspend the drug; 40% discontinued treatment when they were well and 11% discontinued treatment when they were unwell due to side effects such as hypoglycemia.

Conclusions: Adherence to treatments is a topic that is promoted through the education of patients by their treating physicians, whose adherence behavior will benefit them in the disease process, but it is not a secret that countless patients do not carry out their treatment in the best way, therefore, they fail in their pharmaceutical therapies and in the total recovery of health, causing the disease to progress to stages that could be preventive.

KeyWords: Adherence; treatment; diabetes mellitus type 2; qualitative analysis

REFERENCIAS

1. Varela Arévalo, María Teresa et al. Factores relacionados con la adherencia al tratamiento farmacológico para el VIH/SIDA, Salud, Barranquilla [online]. 2013, vol.29, n.1, pp.83-95. ISSN 0120-5552. Disponible en: <http://www.scielo.org.co>
2. Gaviria-García G, Aroca-Martínez G, Lastre-Amell G, Sierra-Llamas C. Láser de diodo; Atención interdisciplinar para una adecuada adherencia al tratamiento en pacientes con nefritis lúpica. Duazary. 2016 enero; 13 (1): 30 – 39. Disponible en: <http://revistas.unimagdalena.edu.co>
3. Contreras Orozco Astrid. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2010; 26 (2): 201-211. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/viewFile/961/826>
4. Ana María Trejos, Lizeth Reyes, Marly Johana Bahamon, Yolima Alarcón y Gladys Gaviria. Disponible en : http://www.revista.sochinf.cl/PDF_inf_4_2015/7.pdf

5. Rodríguez López J¹, Lastre Amell G¹ Camargo Infante J¹, Fuentes Ortega G¹, Bermejo Urzola J¹, Nieto Gutiérrez V¹. Cienc. innov. salud. Diciembre 2015; 3 (2): 23 - 30. Universidad Simón Bolívar (Col).ISSN: 2344-8636 <http://portal.unisimonbolivar.edu.co:82/rdigital/innovacionsalud>
6. López Stewart G. Diabetes Mellitus: clasificación, fisiopatología y diagnóstico. 2017.
7. Diagnóstico de la diabetes :: Diabetes Education Online [Internet]. Dtc.ucsf.edu. 2017 [citado 24 November 2017]. Disponible en: <https://dtc.ucsf.edu/es/tipos-de-diabetes/diabetes-tipo-1/compreension-de-la-diabetes-tipo-1/datos-basicos/diagnostico-de-la-diabetes/>
8. Ministerio de Salud, Resolución 8430 de 1993, disponible en: http://www.urosario.edu.co/urosario_files/a2/a24fb07a-f561-4fcc-b611-affff4374bb7.pdf
9. Declaración de Helsinki de la AMM-principios éticos para la investigación en seres humanos. Disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf>
10. El incumplimiento del tratamiento prescrito para las enfermedades crónicas es un problema mundial de gran envergadura. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2003/pr54/es/>