

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Por: [Dra. Jenny de Henríquez](#)

Un tema muy importante de tratar que aplica a múltiples enfermedades, en donde debemos ser conscientes de nuestros actos y ayudar a la mejoría personal.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adherencia al tratamiento como el cumplimiento del mismo; es decir, tomar la medicación de acuerdo con la dosificación del programa prescrito; y la persistencia, tomar la medicación a lo largo del tiempo. Además incluye aspectos como:

- Asistir a las consultas programadas (consultorio/hospital)
- Realizar los cambios de estilo de vida recomendados
- Completar los análisis o pruebas solicitadas

Se define como “no-adherencia” la falla en el cumplimiento de instrucciones terapéuticas, ya sea de forma voluntaria o inadvertida; un ejemplo de ello son los problemas relacionados con los medicamentos. La falla en seguir los esquemas de tratamiento indicados por el médico o por el personal de salud es, en esencia, una decisión personal de causa multifactorial.

Las razones por las cuales un paciente no cumple con el esquema de tratamiento indicado se pueden agrupar en cuatro categorías:

1. Factores asociados al paciente:

Deterioro sensorial. La pérdida de la visión y/o audición, puede conducir a que el paciente no obtenga la información adecuada cuando le imparten instrucciones verbales o escritas. La limitación para desplazarse, la pérdida de destreza para abrir envases con protección de seguridad para niños, etcétera.

Deterioro cognoscitivo y estados alterados del ánimo por ejemplo: demencias, depresiones, ansiedad, en estos casos las distracciones alteran significativamente el aprendizaje, generando:

- Omisión parcial o total del contenido
- Aprendizaje incorrecto o fuera de tiempo
- Aprendizaje incompleto, al procesar sólo una pequeña parte de la información

Aspectos de la enfermedad. En ocasiones en el caso de enfermedades asintomáticas o cuando no hay consecuencias inmediatas.

1. Factor ambiental

El paciente que vive solo (en la mayoría mujeres) con frecuencia falla en cumplir con la adherencia al tratamiento. Pueden ser factores a tener en cuenta: el aislamiento social, las creencias sociales y los mitos en salud (tomar medicinas solo cuando no se siente bien y suspenderlas cuando se siente mejor, o darse el caso que, si la dosis dada es buena, una dosis mayor es mejor).

2. Factor asociado al medicamento En general se considera que hay alta adherencia al tratamiento cuando éste es corto o por tiempo limitado. La adherencia al medicamento disminuye en los siguientes casos:

- Procesos crónicos
- Polifarmacia, cuando varios medicamentos deben ser tomados al mismo tiempo
- Cuando el esquema de dosis es complicado
- Cuando la vía de administración requiere personal entrenado o recibir entrenamiento

En el caso de no-adherencia al medicamento, las situaciones más frecuentes son:

- No iniciar la toma del medicamento y no tomarlo de acuerdo a las instrucciones
- Omitir una o más dosis o también duplicar la dosis (sobredosis)
- Suspensión prematura del tratamiento
- Tomar el medicamento con bebidas o alimentos prohibidos o con otros medicamentos contraindicados o a una hora equivocada

3. Factor de interacción médico/paciente

Es muy importante la calidad y claridad de las instrucciones dadas por el médico tratante con relación a la duración, forma y horarios de la medicación. La adherencia se puede afectar si el paciente no tiene una adecuada habilidad para hacer preguntas de las dudas que tiene o si la comunicación médico-paciente o viceversa es deficiente. La duración de la consulta es también causa de no-adherencia si no se dispone de suficiente tiempo para explicar el tratamiento y menos si el esquema es complejo.