

## **“Rol del Farmacéutico en la evaluación del nivel de adherencia al tratamiento farmacológico en adultos mayores hipertensos.”**

**Autores:** Florencia Rondinone, María Alba Jirala, Graciela Melito (Universidad Maimónides. Hidalgo 775. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina).

**Introducción:** En el Informe sobre la Salud en el Mundo de la OMS de 2002 se calculó que a nivel mundial el 62% de las enfermedades cerebrovasculares y el 49% de las cardiopatías isquémicas se debieron a la elevación de la presión arterial (presión arterial sistólica > 115 mmHg)” (1)

Es en este contexto que la Hipertensión Arterial (HTA) se considera una de las enfermedades crónicas prevalentes en la actualidad. Además, su incidencia relacionada con el aumento de la edad, hace que estos pacientes tomen varios fármacos, pudiendo omitir la ingesta de alguno por diversas causas, entre ellas el olvido, llevando a la no adherencia al tratamiento.

**Objetivo:** Evaluar la adherencia al tratamiento antihipertensivo en adultos mayores y detectar las posibles causas de su falta de adherencia.

**Materiales y Métodos:** Estudio cuantitativo, de corte transversal, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 101 adultos mayores, de 65 a 95 años, que asistieron a una charla de educación alimentaria, organizada por la Universidad Maimónides a través de las carreras de Lic. en Nutrición y Gerontología, durante el mes de abril y junio 2013. La adherencia al tratamiento se valoró a través del Test de Morinsky-Green-Levine y Test de MBG (Martin-Bayarre-Grau).

**Resultados:** El 51% (52) de los adultos mayores presenta hipertensión. Los hombres muestran mayor proporción de hipertensión (57%) que las mujeres. Del total de los pacientes hipertensos (n=52), sólo el 36.5% (19) se adhieren al tratamiento en su totalidad según el Test MBG. Siendo la mayoría de la población 63.5% (33) los que no cumplen con la adherencia al tratamiento antihipertensivo, correspondiendo un 42,3% (22) a los adheridos parciales y no adherentes el 21.2% (11).

Al evaluar la adherencia según el Test MGL, el 50% de los adultos mayores manifestó adherirse.

En cuanto a los motivos de falta de adherencia, el 40,4% declaró no acomodar nunca sus horarios de medicación a las actividades de su vida diaria, refiriendo jamás utilizar recordatorios que faciliten la realización del tratamiento (55.8%).

**Conclusiones:** En base a los resultados obtenidos, se observa un elevado porcentaje de la población que no cumple con ninguna de las recomendaciones necesarias para el tratamiento de esta enfermedad crónica. Es fundamental la educación al paciente sobre la patología que posee, los riesgos que puede padecer si no realiza los cambios necesarios en el estilo de vida y la importancia de cumplir con la toma de la medicación. Todas estas tareas, que pueden ser desempeñadas por el farmacéutico desde la oficina de farmacia, mejorarán notablemente la salud del paciente adulto mayor hipertenso.

## **Bibliografía:**

- (1) OMS, "Reducción del consumo de sal en la población". Informe de un foro y una reunión técnica de la OMS, 2006, París (Francia).
- (2) Borges, José Wicto Pereira; MOREIRA, TherezaMariaMagalhães; Rodrigues, MalvinaThaís Pacheco and OLIVEIRA, Célida Juliana de. The use of validated questionnaires to measure adherence to arterial hypertension treatments: an integrative review. Rev. esc. enferm. USP [online]. 2012, vol.46, n.2, pp. 487-494
- (3) Martín Alfonso Libertad, Bayarre Vea Héctor D, Grau Ábalo Jorge A. Validación del cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau) para evaluar la adherencia terapéutica en hipertensión arterial. Rev. cub. saludpública [serial on the Internet]. 2008 Mar ; 34(1)