

INTRODUCCIÓN

En las patologías crónicas una inadecuada toma de la medicación prescrita constituye una de las causas fundamentales de fracaso terapéutico. En el caso de la EII la falta de adherencia terapéutica es multifactorial. El desarrollo de Unidades especializadas han demostrado su eficacia en el abordaje de este problema con un manejo multidisciplinar y con estrategias de educación sanitaria para favorecer el cumplimiento terapéutico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo realizado de Enero a Mayo de 2013 a los pacientes en seguimiento por la Unidad de EII del HUMV. Se ha distribuido un cuestionario de 8 ítem de diseño propio tomando como referencia el "Test de Hermes". Las respuestas se obtuvieron por parte de la Enfermera de la Unidad con carácter presencial en consultas de revisión, previa solicitud de participación.

Análisis de las respuestas y clasificación de los resultados. Identificación de aspectos susceptibles de implementación para mejorar la adhesión.

Análisis de los datos: la puntuación de la encuesta clasifica a los pacientes en incumplidores :0, 1 y 2 y cumplidores:3 y 4 puntos.

RESULTADOS

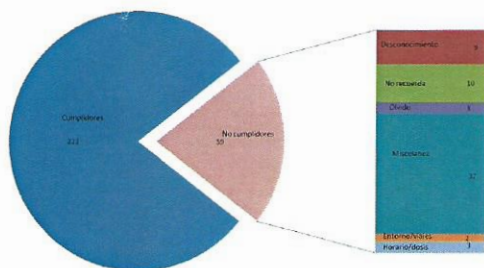
Se ha solicitado la participación a 300 pacientes, obteniéndose la participación de 281 (93.66%). De los 281 pacientes, 140 varones y 141 hembras, la edad media 48.38 años (Rango: 15-86). Diagnóstico: Colitis Ulcerosa (CU) 136 (48.39%) y E.Crohn (EC). 145 (51.60%). **TABLA 1**

Los resultados de la encuesta arrojan 59 pacientes incumplidores (21%) y 222 cumplidores (79%). Atendiendo al tipo de patología en el grupo de CU de los 136 : 29 incumplidores (21.32%) y 107 cumplidores (78.67%). En el grupo de EC: de los 145: 30 incumplidores (20.68%) y 115 cumplidores (79.31%).

Causas identificadas de incumplimiento: Desconocimiento (32,20%), Olvido (5.08%), incumplimiento de Horarios o dosis (5,08%) ,otros Entorno socio-laboral, viajes (3,38%).

Se asocian las mejores tasas de cumplimiento con los periodos de brote de la enfermedad.

CAUSAS IDENTIFICADAS DE INCUMPLIMIENTO EN C.U. Y E. C.



OBJETIVOS

- Conocer el grado de cumplimiento terapéutico de los pacientes de nuestra Unidad
- Identificar causas o situaciones que motivan el incumplimiento del tratamiento
- Implementar medidas para mejorar la adhesión terapéutica

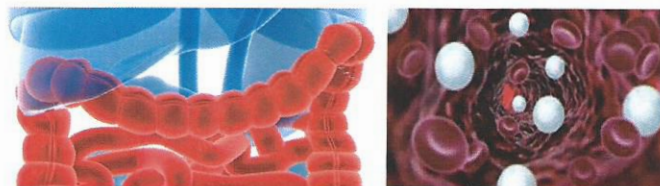
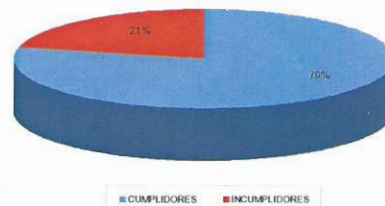


TABLA 1

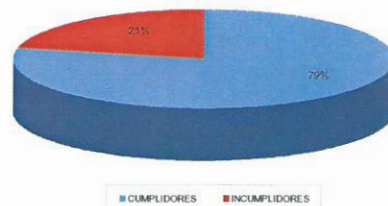
CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES

NUMERO TOTAL DE PACIENTES	281
EDAD MEDIA	48.38 (Rango 15-86)
RATIO HOMBRES /MUJERES	140/141
TIPO DE EII:	
➤ ENFERMEDAD DE CROHN (EC)	EC : 145
➤ COLITIS ULCEROSA	CU : 136

COLITIS ULCEROSA



ENFERMEDAD DE CROHN



CONCLUSIONES

- La tasa de incumplimiento de la muestra analizada es menor a la referida en la literatura científica revisada.
- Se observan similares de adhesión terapéutica en CU y E.C.
- Consideramos que las causas identificadas de incumplimiento son susceptibles de mejora con acciones informativas -formativas en el seno de la Unidad especializada.
- Se inicia la preparación de un tríptico para reforzar la información verbal