



EPILEPSIA: FACTORES DETERMINANTES DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Ossola MV, Bolognini F, Köhler M, Pereira N, Zúccolo L.

Servicio de Neurología

HIGA San Martín de La Plata

2015

INTRODUCCIÓN

La epilepsia es una de las enfermedades neurológicas que presenta una de las tasas más altas prevalencia. Cerca de 50 millones de personas tiene epilepsia en el mundo de la cuales 80% viven en países en desarrollo.

Existe un alto porcentaje de pacientes sin tratar o tratados inadecuadamente, esto se conoce como brecha de tratamiento. Está influida por muchos factores, entre ellos uno de los más importante lo constituye la adherencia al tratamiento.



INTRODUCCIÓN

La OMS define **adherencia al tratamiento** como el grado en que el comportamiento de una persona se corresponde con las recomendaciones acordadas con un prestador de asistencia sanitaria. Considera como las variables más relevantes para su evaluación las dosis o tomas olvidadas y la frecuencia de crisis.

La no adherencia al tratamiento constituye una de las causas más importantes de recaídas y rehospitalizaciones.



OBJETIVO

Identificar factores asociados a una mala adherencia al tratamiento en nuestros pacientes.

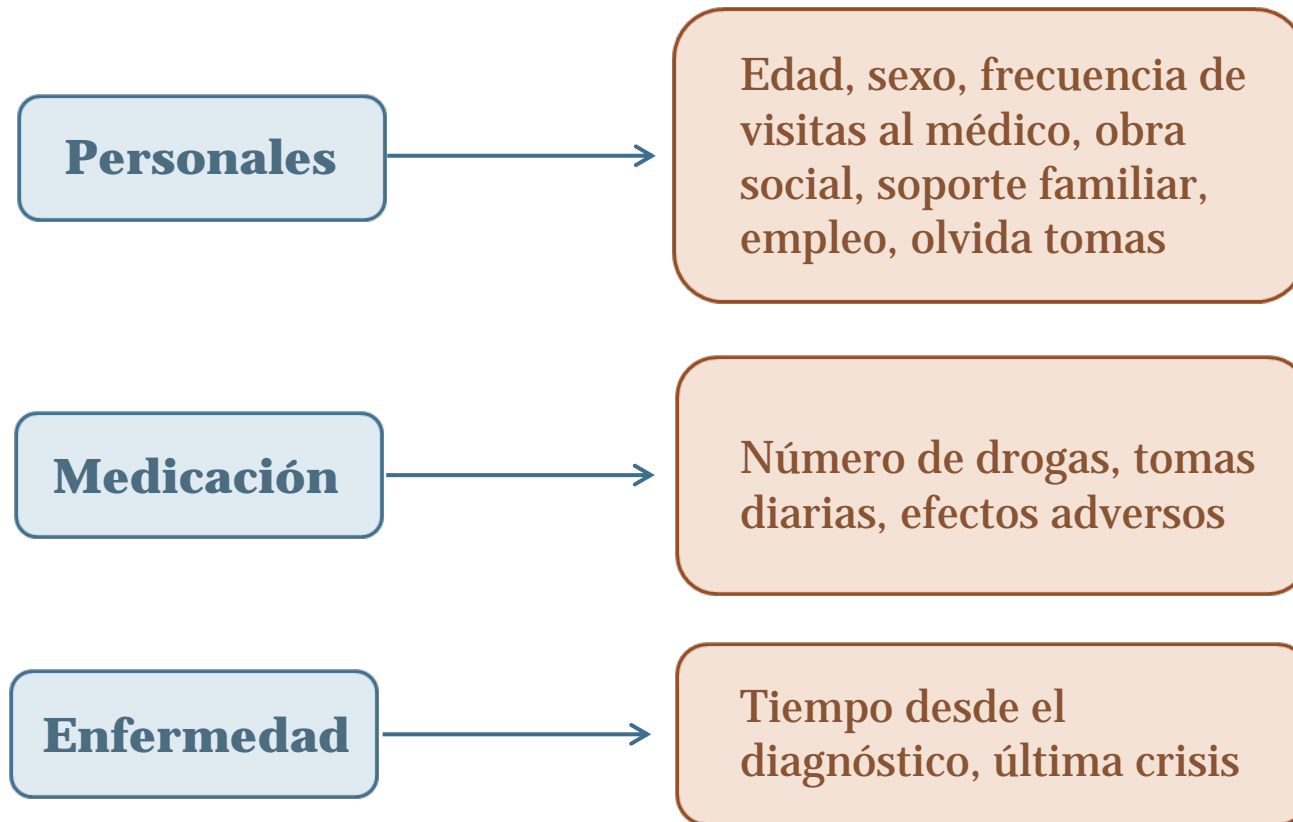
Analizar el control de la enfermedad en relación con el cumplimiento de las pautas terapéuticas.

Ofrecer estrategias para un mejor control de las crisis y calidad de vida.



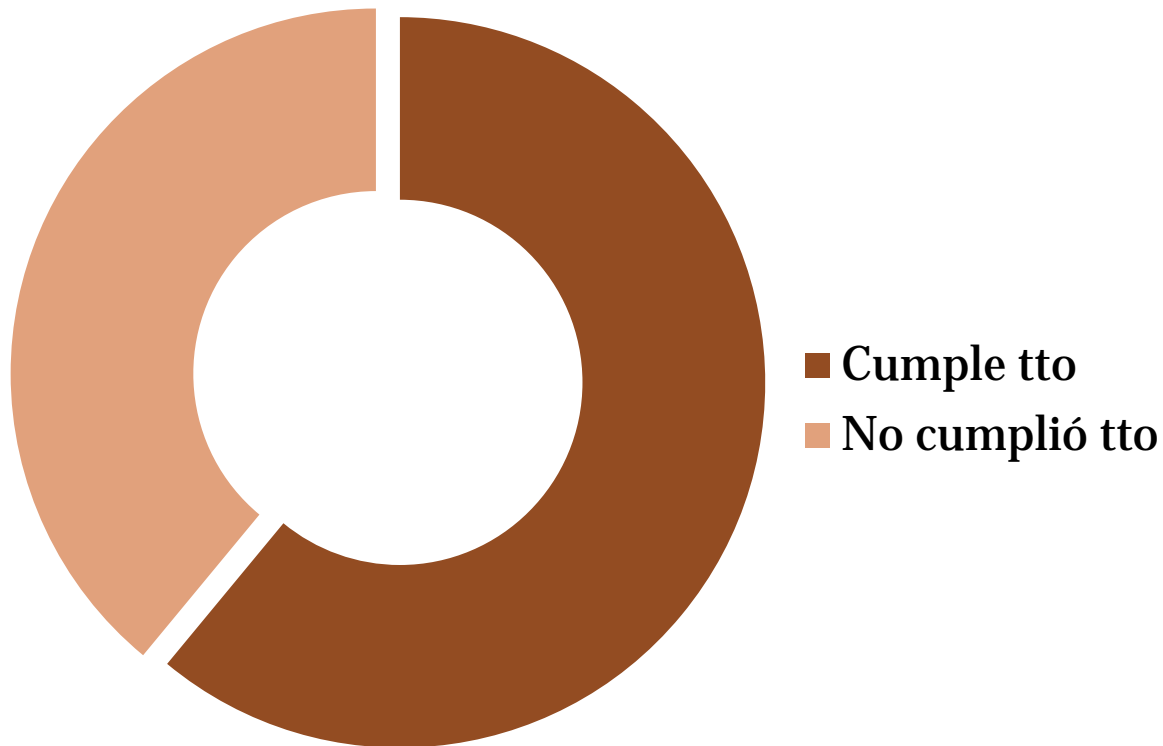
MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una encuesta a pacientes con epilepsia en seguimiento en el HIGA San Martín de La Plata entre enero y junio de 2015.



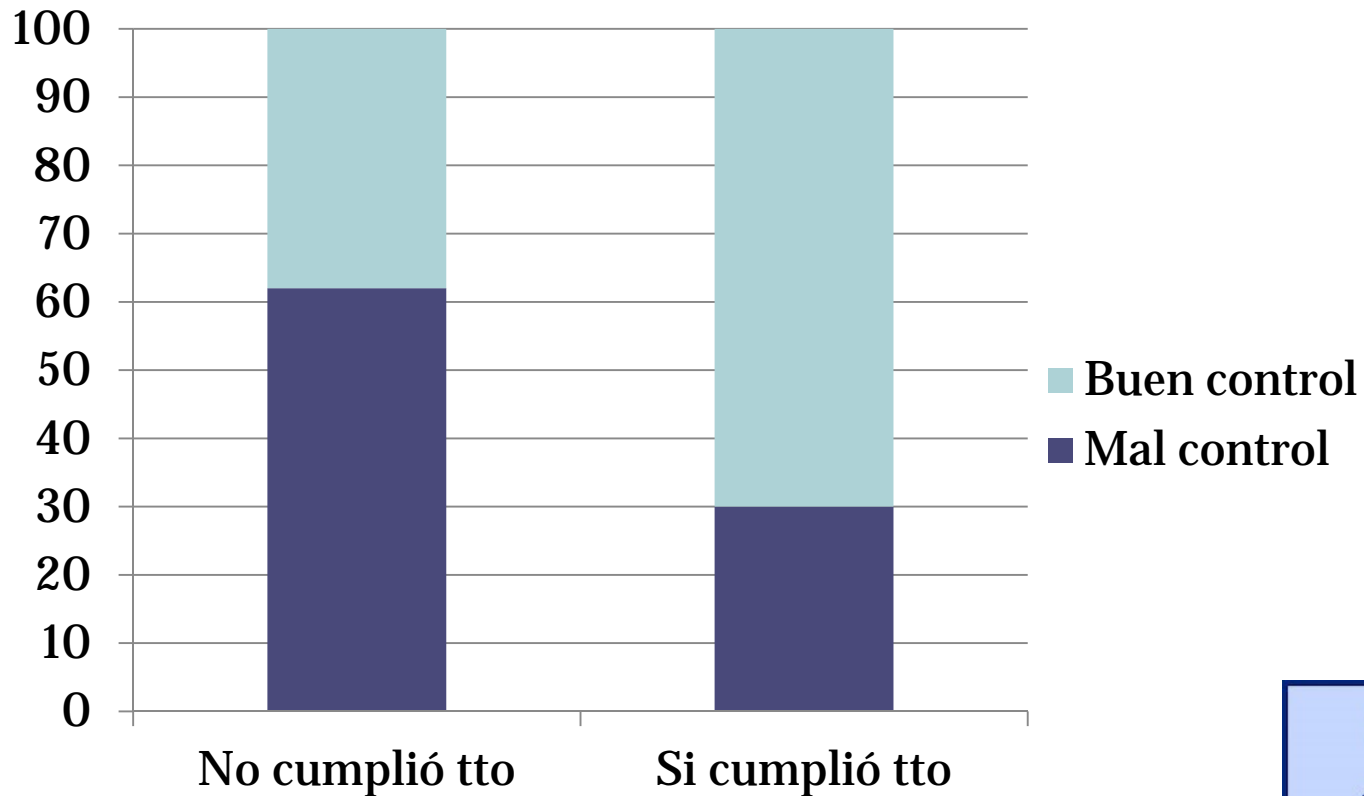
RESULTADOS

Se evaluó un total de 88 pacientes, de los cuales el 39% no cumplió con el tratamiento indicado (olvidos semanales de tomas de medicación).



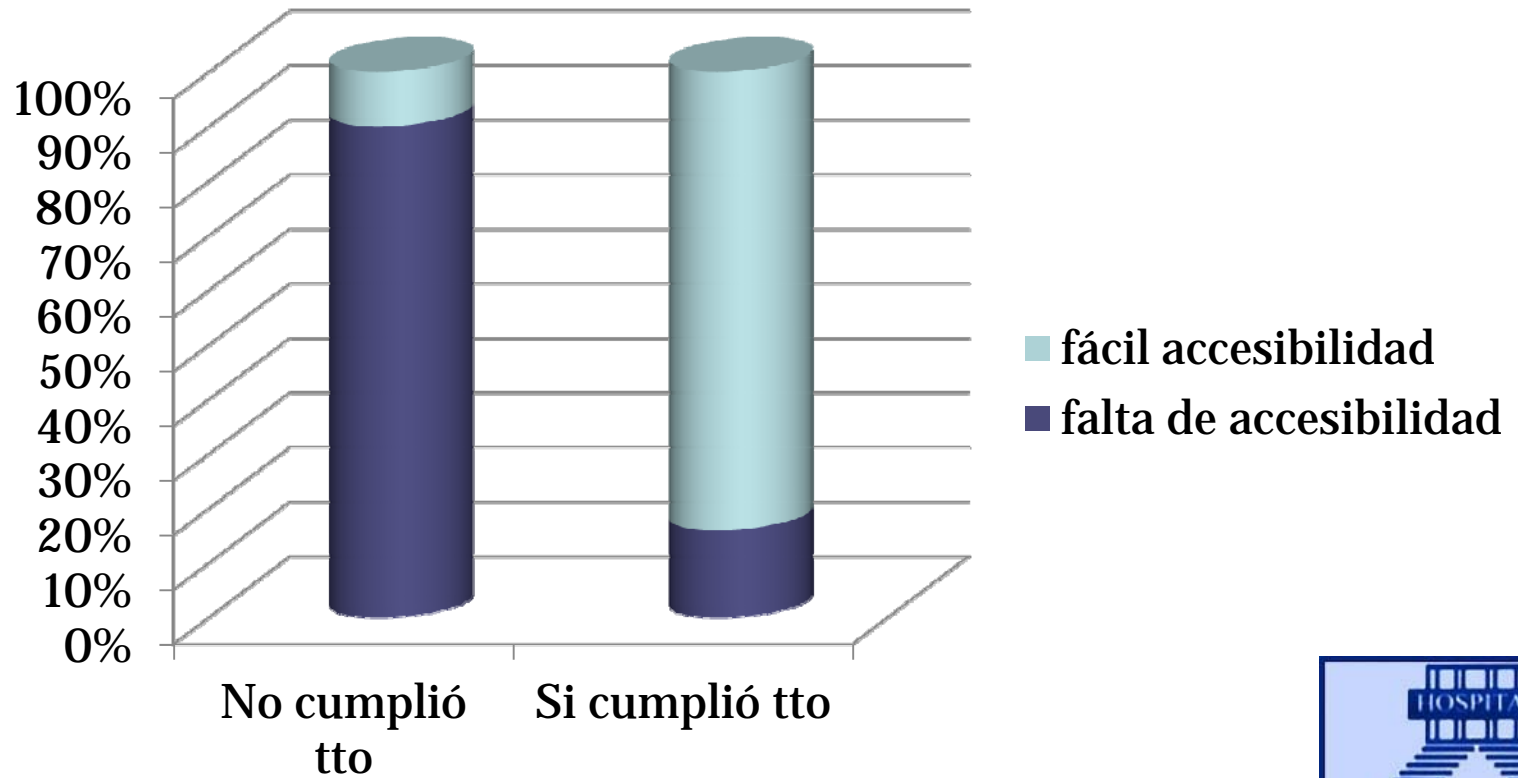
RESULTADOS:

Control de enfermedad (ausencia de crisis en los 6 meses previos)



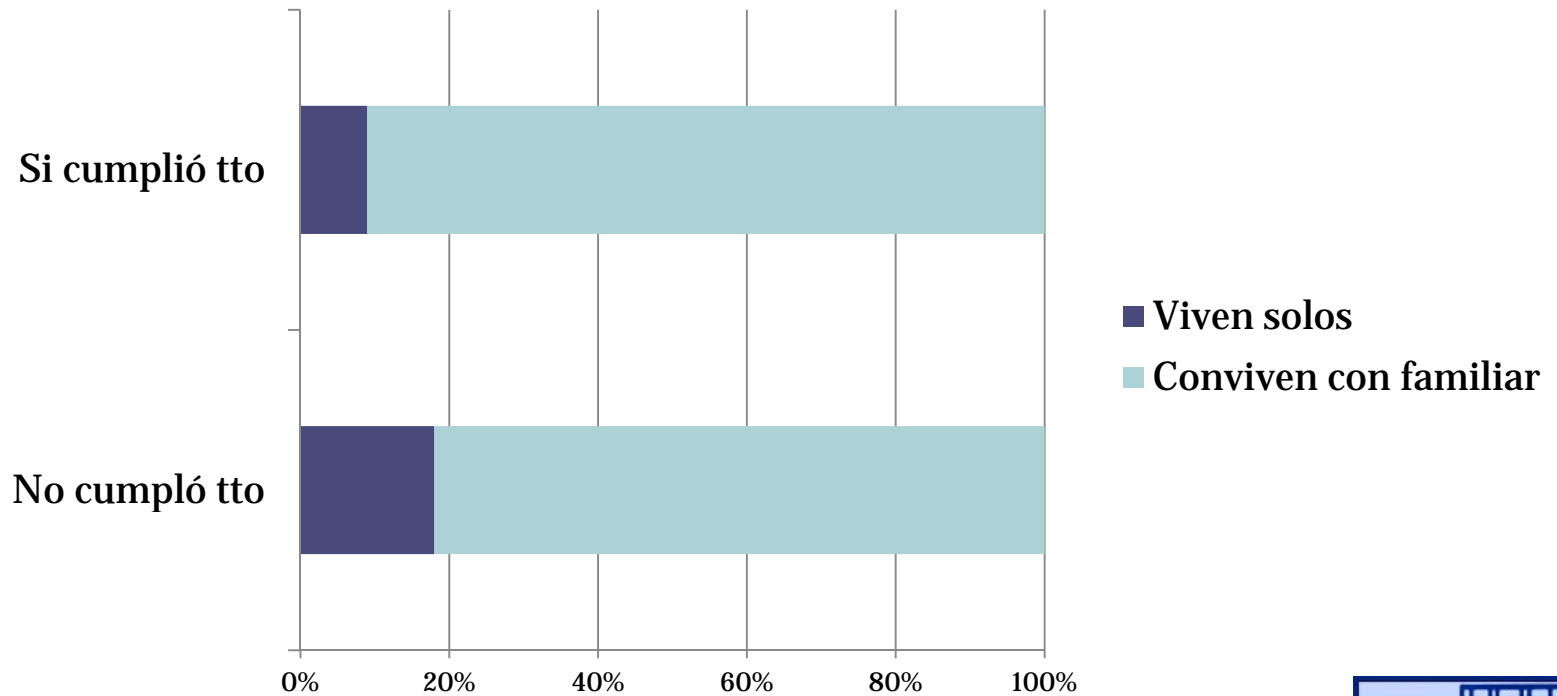
RESULTADOS

Dificultad para acceder a la medicación (empleo y/o cobertura social)



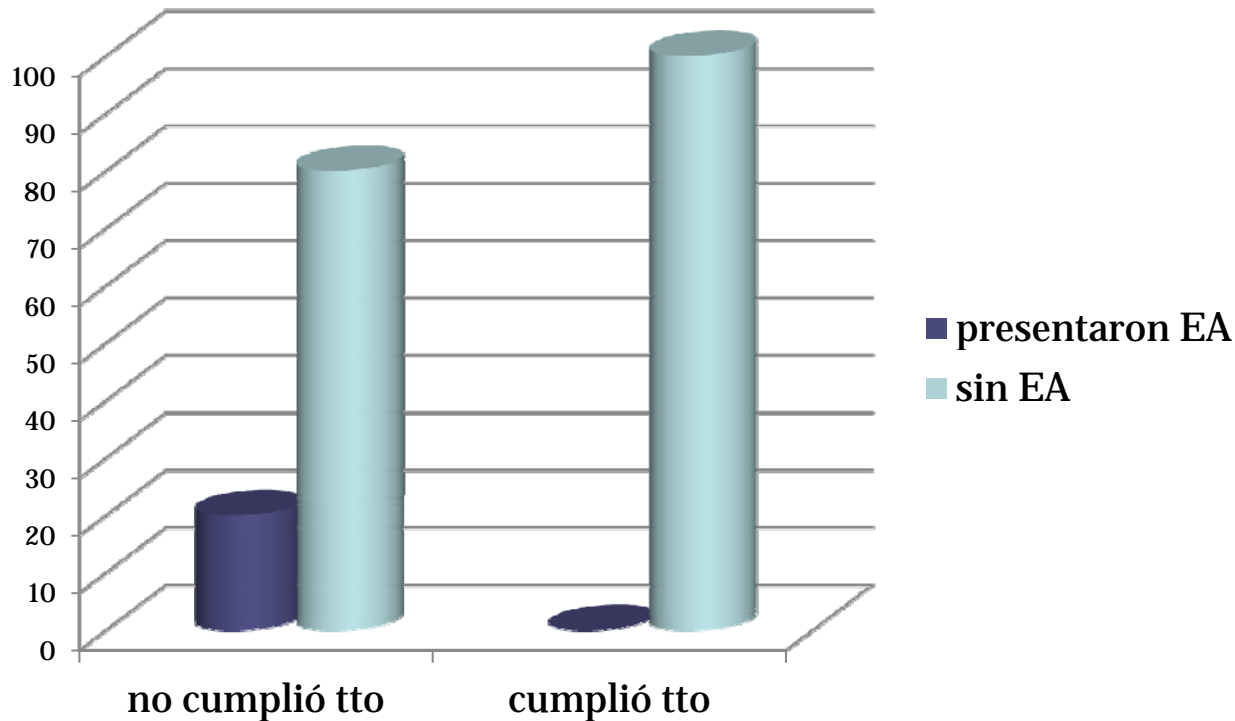
RESULTADOS

Soporte familiar (conviven o viven solos)



RESULTADOS

La presencia de efectos adversos referidos por el paciente fue de un 20% (n 18) y en todos los casos determinó el abandono de la medicación.



RESULTADOS

- No se encontraron diferencias significativas con respecto a la **edad, sexo y tiempo desde el diagnóstico** en relación al cumplimiento del tratamiento.
- La **frecuencia de visitas** al médico fue similar para ambos grupos: cerca del 30% de los pacientes que no cumple las pautas terapéuticas consulta solo ante crisis, y para los pacientes adherentes este porcentaje fue del 20%.
- El 50% de los pacientes está en tratamiento con un único fármaco, el 30% con dos y el resto con 3 o 4 **DAE**. Las **tomas diarias** varían de 1 a 4. En nuestro medio, éstos tampoco no fueron factores influyentes.



CONCLUSIÓN

Nuestros hallazgos muestran que un buen control de la epilepsia se relaciona en forma directa con la adherencia al tratamiento, y esta última está determinada en nuestra población por factores económicos, accesibilidad a la medicación y factores sociales como el soporte familiar.

Una buena relación médico-paciente junto con la contención familiar y el uso de estrategias de recordatorio pueden contribuir a mejorar la adherencia de nuestros pacientes.

El abordaje interdisciplinario y el cumplimiento de los programas de salud pública contemplando todas las necesidades de estos pacientes parece ser la clave.



Bibliografía

- ✓ **Epilepsia. Aspectos clínicos y psicosociales. Medina Malo C.**
- ✓ **Paschal AM, Rush SE, Sadler T. Factors associated with medication adherence in patients with epilepsy and recommendations for improvement. Epilepsy & Behavior 2013. Elsevier.**
- ✓ **Enríquez-Cáceres M, Soto-Santillana M. Incumplimiento farmacológico en pacientes con epilepsia. REV NEUROL 2006; 42 (11): 647-654**
- ✓ **Chapman SCE, Horne R, Chater A, Hukins D, Smithson WH. Patient´s perspectives on antiepileptic medication: relationships between feliefs about medicines and adherence among patiens with epilpsy in UK primary care. Epilepsy & Behavior 2013. Elsevier.**
- ✓ **Chen HF, Tsai YF, Lin YP, Shih MS, Chen JC. The relationships among medicine symptom distress, self-efficacy, patient-provider relationship and medication compliance in patients with epilepsy. Epilepsy & Behavior 2010. Elsevier.**



Muchas gracias por su atención

