

Adherencia a Terapia.

Tradicionalmente se considera que es buen médico aquel que domina el diagnóstico y la terapia, el que realiza el diagnóstico certero y prescribe el fármaco correcto; pero hoy, cuando medimos la actividad médica por resultados, podemos afirmar que es buen médico el que logra la curación del paciente; definición que nos lleva a percibir que no solo son suficientes un adecuado diagnóstico y la eficiente formulación de la receta; para alcanzar la meta debemos lograr que el paciente cumpla con su programa terapéutico y a este cumplimiento de lo necesario para recuperar la salud se denomina compliance o adherencia a terapia.

El paciente, especialmente cuando lo aqueja una enfermedad seria o crónica, requiere para su curación de visitas de control y de adherirse a esquemas terapéuticos que incluyan medidas farmacológicas y no farmacológicas. El arte del médico estriba en lograr una máxima adherencia, para ello no basta en conocer a fondo las características del programa terapéutico ideal, será menester conocer a su paciente más allá de las manifestaciones propias de la enfermedad o de sus cifras o peculiaridades orgánicas (hemoglobina, creatinina, función hepática, función renal, sexo, edad, raza, etc.); sin olvidar lo anterior, deberá conocer sus características psicológicas, socioeconómicas y espirituales, es decir deberá reconocer al Ser Humano en su paciente y aproximarse a él, ganarlo para la “causa”: la recuperación y conservación de su salud.

Esta participación activa del paciente en el proceso de su curación se ha denominado estrategia de atención primaria de salud. La alianza entre el médico y el paciente involucra aspectos tales como estilos de vida, familia, circunstancias de la vida y reconocer las necesidades únicas de cada uno de nuestros pacientes (1). Recordemos aquí la importancia del testimonio personal, es muy difícil pedir al paciente que practique estilos de vida, cuando él aprecia que nosotros evidentemente no los seguimos, esta contradicción lo lleva a menospreciar la importancia de ello para su salud, por tanto es importante que los estilos de vida saludables se incorporen en la conducta de nuestros médicos, deben incluirse tempranamente en la curricula de las Escuelas de Medicina y ser requisito para continuar en la carrera.

La piedra angular en el logro de una adecuada adherencia a la terapia es la educación del paciente, así en el estudio del Dr. Arana y colaboradores, en el que evalúan el cumplimiento del tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos del Hospital Víctor Lazarte Echegaray - EsSalud de Trujillo, encuentran que del 42% de pacientes que no cumplen adecuadamente con el tratamiento, el 55.9% lo hace por olvidar sus indicaciones, los autores destacan la importancia de insistir con el programa educativo.

El pobre cumplimiento de la terapia conlleva un riesgo, así el Dr. Arana nos muestra que los pacientes hipertensos con adecuado cumplimiento sólo tienen un 3% de falta de control de la presión arterial, mientras que el 76% de los pacientes que no cumplen con la terapia, presentan cifras inadecuadas de presión arterial, todo esfuerzo que hagamos en busca de una adecuada adherencia será recompensado con un mejor logro terapéutico.

En la Unidad de Reumatología del Hospital Nacional Cayetano Heredia donde se atienden pacientes con enfermedades reumáticas crónicas, la principal razón de la falta de cumplimiento es la falta de recursos económicos, podríamos considerar que equivale a la segunda causa del Dr. Arana “se le agotaron los medicamentos”, el médico peruano y posiblemente el latinoamericano debe tener especial interés por la situación socioeconómica de su paciente, y al escoger una terapia no debe sólo pensar en términos de eficacia y seguridad, además debe considerar aspectos farmacoeconómicos y el impacto en la calidad de vida.

Para mejorar la adherencia a la terapia hemos descargado gran parte de la responsabilidad en el paciente, hemos tratado de “convertirlo” y por ello en caso de falla, lo hemos responsabilizado; es hora de asumir nuestro importante rol en el tema, nuestros esfuerzos en conocer al paciente, prestarle atención, dar testimonio de los beneficios de una vida saludable, el informarlo y educarlo para lograr su participación plena y voluntaria, serán premiados con la mejora en la salud y calidad de vida de nuestro paciente, sirva el trabajo de Dunbar-Jacob como estímulo pues muestra que nuestro esfuerzo inicial perdurará en el tiempo.

1. Langer N. Culturally competent professionals in therapeutic alliances enhance patient compliance. *J Health Care Poor Underserved* 1999 Feb;10(1):19-26

2. Dunbar-Jacob J. Contributions to patient adherence: is it time to share the blame? *Health Psychol* 1993 Mar;12(2):91-2

Dr. Armando Calvo *

* Servicio de Inmunología y Reumatología, Hospital Nacional Cayetano Heredia, Universidad Peruana Cayetano Heredia