

¿CÓMO MEJORAR LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO?

Algunas cuestiones básicas...



Apoyar al paciente, **no juzgar ni culpabilizarlo**

Él es solo un factor de todos los implicados en el origen del problema, no debe recaer sobre él toda la responsabilidad



Individualización de las intervenciones

Dado que la adherencia es multifactorial, no hay una intervención específica que sirva para todos los pacientes



Aceptar los principios de **autonomía del paciente** y la toma de **decisiones compartida**

El paciente, una vez informado de manera adecuada, tiene derecho a decidir no tomar su medicación o dejar de tomarla aunque el profesional sanitario no esté de acuerdo con esta decisión



Generar **vínculos de confianza** suficiente entre el paciente y el profesional

Así el paciente podrá expresar sus dudas, dificultades y preocupaciones. Si las estrategias son asumidas como propias por el paciente, se obtiene una menor tasa de abandonos

¿CÓMO MEJORAR LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO?

Algunas cuestiones básicas... (continuación)



Las intervenciones para mejorar la adherencia son un **medio para conseguir el fin** último de mejorar el control de la patología

Pero estas intervenciones consumen recursos y podrían acarrear también efectos negativos (falta de privacidad y autonomía del paciente...)



La **coordinación del equipo asistencial** implicado en el cuidado del paciente es clave para conseguir mejorar la adherencia

Colaboración de manera multidisciplinar entre los profesionales sanitarios, para prevenir, detectar y abordar la falta de adherencia a los tratamientos



Los **beneficios** de las intervenciones **disminuyen con el tiempo**

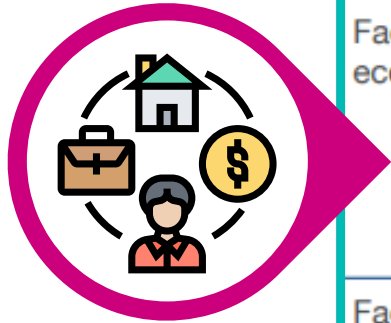
Es preciso mantener las estrategias de intervención en los pacientes con baja adherencia y recordar en las visitas la importancia de la toma de la medicación



Cambiar la idea de que la intervención en un momento determinado será eficaz para **siempre**

La adherencia es dinámica y va cambiando desde el inicio de tratamiento

Causas potenciales de falta de adherencia y posibles estrategias de intervención



Factores	Causas de falta de adherencia	Posibles intervenciones
Factores sociales, económicos y educativos	<ul style="list-style-type: none"> Falta de apoyo social o familiar Recursos escasos Nivel educativo bajo 	<ul style="list-style-type: none"> Buscar una alianza con la familia y allegados Conocer las necesidades sociales Reclutar organizaciones comunitarias Educación intensiva y explicaciones claras, comprensibles y adaptadas
Factores relacionados con el equipo asistencial	<ul style="list-style-type: none"> Falta de recursos Atención masificada e impersonal Ausencia de coordinación entre diferentes servicios Insuficiente formación en los fármacos utilizados Insuficiente formación en comunicación con el paciente Falta de accesibilidad 	<ul style="list-style-type: none"> Accesibilidad y continuidad asistencial Equipo multidisciplinar Recursos materiales y humanos suficientes y coordinados Formación sólida en el tratamiento y en las técnicas de comunicación con el paciente Plantear la terapia directamente observada en determinados ámbitos asistenciales
Factores relacionados con el tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> Tamaño y palatabilidad de las unidades galénicas Número de dosis diarias Intrusión en la vida del paciente Falta de adaptación a las preferencias y necesidades del paciente Efectos adversos 	<ul style="list-style-type: none"> Individualizar y adecuar el tratamiento a las rutinas del paciente Simplificar el régimen terapéutico Revisar el tratamiento de los pacientes polimedicados y suspender la medicación no necesaria Negociar y consensuar el plan terapéutico Técnicas especiales para la toma de la medicación Información y educación en el manejo de los efectos adversos
Factores relacionados con el paciente	<ul style="list-style-type: none"> No aceptación Rechazo del diagnóstico Rechazo del tratamiento Insuficiente comprensión de la enfermedad y su tratamiento y de la relación riesgo/beneficio Olvidos Barreras 	<ul style="list-style-type: none"> Mejorar la información/educación del paciente Trabajar para modificar las creencias erróneas del paciente respecto a la enfermedad y su tratamiento Entrevista motivacional Intervenciones sociopsicoafectivas Recordatorios de la toma de medicación (alarmas, aplicaciones, diarios de medicación, etc.)