

La adherencia terapéutica, un tema actual

Therapeutic Adherence, an Update Theme

Vilma Fajardo Diez¹, José Angel Cruz Mulet², Odalis Leyva Rodríguez³

1. Máster en Pedagogía Profesional. Licenciada en Español y Literatura. Asistente. Facultad de Tecnología de la Salud César Fornet Fruto. Holguín. Cuba.

2. Máster en Pedagogía Profesional. Licenciada en Biología. Asistente. Facultad de Tecnología de la Salud César Fornet Fruto. Holguín. Cuba.

3. Licenciada en Español Literatura. Asistente. Facultad de Tecnología de la Salud César Fornet Fruto. Holguín. Cuba.

La Doctora en Ciencias de la Salud Libertad Martín Alfonso, Profesora Titular de la Escuela Nacional de Salud Pública, radicada en La Habana, reconoce que la mayoría de los profesionales de la salud utilizan en su quehacer laboral diario la expresión "cumplimiento del tratamiento" y surge la interrogante, ¿qué es adherencia al tratamiento¹?

En la bibliografía suelen emplearse diversos términos para referirse a un mismo fenómeno, algunos de ellos aportan matices diferentes, pero sin llegar a un concepto que sea aceptado por todos y empleado de forma habitual por los investigadores y profesionales interesados en el tema. Los más utilizados son el de cumplimiento (*compliance*) y adherencia (*adherence*), aunque se han propuesto muchos otros como: cooperación, colaboración, obediencia, observancia, alianza terapéutica, seguimiento, adhesión y concordancia¹.

Respecto al término cumplimiento, aunque no existe un consenso general en su definición, la de mayor aceptación es la que significa el grado en que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida coincide con las instrucciones proporcionadas por el médico o personal sanitario².

Se han introducido otros términos y propuesto los vocablos adherencia o alianza terapéutica, con el objetivo de expresar una relación más interactiva entre el profesional sanitario y el paciente.

El término adherence se define como una implicación activa y voluntaria del paciente en un curso de conducta aceptado de mutuo acuerdo, con el fin de producir el resultado terapéutico deseado, esta precisamente representa un considerable avance en la comprensión de la naturaleza psicológica del problema discutido. Los vocablos alianza, colaboración, cooperación y adherencia, suponen permitir una mayor participación del paciente en la toma de decisiones que afectan su propia salud ¹⁻².

La adhesión al tratamiento depende, en gran medida, del comportamiento del paciente, pero también se relaciona estrechamente con el proceder del profesional de la salud. Existen una serie de factores que refieren diferentes modos de actuar, entre los que se encuentran: la aceptación de formar parte de un plan o programa de tratamiento, poner en práctica de manera continuada sus indicaciones, evitar procedimientos de riesgo, incorporar al estilo de vida guías saludables. Estas se desarrollan, esencialmente, a partir de la interacción del enfermo y los agentes de salud, aunque no existe consenso respecto a los componentes de estas conductas, ni sobre las condiciones que las explican.

El respeto de cualquier prescripción terapéutica, implica realizar una serie de tareas que requieren: saber qué hacer, cómo hacer y cuándo hacer. El paciente debe disponer de una serie de habilidades con diferente grado de complejidad ³.

Un amplio grupo de elementos influyen en el cumplimiento o incumplimiento del tratamiento terapéutico ³. Un primer grupo esta constituido por variables de la interacción con el profesional: la satisfacción del paciente en el proceso de interacción con los profesionales de salud ³. El segundo grupo tiene un carácter básicamente médico y está relacionado con las características del régimen terapéutico. Un tercer grupo está referido a la naturaleza de la enfermedad y el cuarto con un amplio conjunto de factores convencionalmente llamados aspectos psicosociales.

Reconocer esta diversidad de factores, presupone considerarlos al explicar por qué las personas siguen o no una conducta de cumplimiento. El equipo de salud debe prestar toda su atención desde la instauración del tratamiento y atender a los factores familiares, sociales y económicos. Al realizar estas acciones se podría ayudar a elevar la eficiencia del proceso de asistencia médica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vento F. Adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos del área de salud Van-Troi. (Tesis). La Habana: Policlínica Van Troi; 2004.
2. Orbay MC. Adherencia terapéutica en hipertensos esenciales (Tesis). La Habana: Policlínico Plaza de la Revolución; 2009.
3. Amigó I, Fernández C, Pérez M. La adhesión a los tratamientos terapéuticos. 2a ed. Madrid: Pirámide; 1998.

Recibido: 24 de mayo de 2013

Aprobado: 12 de junio de 2013

Msc. *VilmaFajardoDiez*. Facultad de Tecnología de la Salud César Fonet Fruto. Holguín.
Cuba.
Correo electrónico: vilma@fts.hlg.sld.cu