

INFLUENCIA DE LA EDAD EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON HEMOFILIA GRAVE: INFANCIA Y ADOLESCENCIA

Autores: Álvarez Martínez, E. Pravos González, M.J: H. Vall d'Hebrón (Barcelona).
Bosch Ferrando, P. Hospital la Fe (Valencia). Fernández Álvarez, MJ: H. Regional Málaga
Fernández Contreras, M.A. Mulero Mulero, M T: H.R.Hortega (Valladolid)

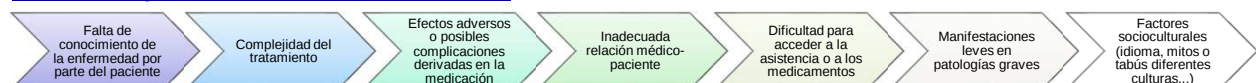
Introducción

En la actualidad, el cumplimiento de los tratamientos médicos para el manejo de las enfermedades crónicas, como la hemofilia, tiene una gran trascendencia por sus implicaciones médicas, sociales y familiares. La OMS considera la falta de adherencia como un tema prioritario de Salud Pública por sus consecuencias negativas: fracaso terapéutico, aumento de la frecuencia y gravedad de los episodios hemorrágicos, mayor tasa de hospitalización y aumento del coste sanitario. La adherencia terapéutica en la hemofilia es un fenómeno complejo condicionado por múltiples factores. Es un proceso dinámico que evoluciona con el paciente y su patología a lo largo de las diferentes etapas de su vida. Por ello se requiere de respuestas multidisciplinarias que vayan dirigidas a las necesidades de los pacientes y sus familias en cada una de esas etapas. En este sentido el personal de enfermería juega un papel fundamental con la educación sanitaria.



Resultados

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA



INFANCIA Y HEMOFILIA

La infancia es el periodo más adherente, ya que son los padres quienes asumen el rol cuidador. El hecho de que el tratamiento (tto) se inicie a edades muy tempranas (a los 2 años de edad), sea complejo (es un tto ev) y a largo plazo, requiere un gran compromiso por parte de las familias y los pacientes. Es por ello, que la adherencia no está exenta de dificultades:



Objetivo

- Reconocer los signos de una mala adherencia desde las unidades de referencia de tratamiento de Hemofilia
- Ofrecer estrategias y herramientas sencillas a las familias y pacientes que favorezcan la adherencia al tratamiento mediante educación sanitaria y counseling

Método

Protocolo de recogida de información basada en la revisión de artículos y trabajos publicados en diferentes revistas científicas mediante la búsqueda electrónica en las principales bases de datos, que complementamos con la revisión de Hª Clínicas y entrevistas con los pacientes infantiles y adolescentes de los centros de referencia de tratamiento del H. Vall d'Hebrón y H. de la Fe

ADOLESCENCIA Y HEMOFILIA

La adolescencia es la etapa de menor adherencia. El adolescente se revela contra su enfermedad y su entorno; anulando la intervención de los padres y asumiendo la responsabilidad del tto., lo que supone que no cumplan con las recomendaciones para el cuidado de su enfermedad. Algunos factores que influyen en el fracaso son:



Conclusiones

- Educación Sanitaria y adherencia al tratamiento van estrechamente ligadas. En estos periodos el papel de enfermería es fundamental, ya que creará las bases del futuro.
- La Educación Sanitaria en el ámbito hospitalario, es una herramienta esencial que facilita el proceso de autonomía y el acceso a la información que el paciente necesita. Ésta se hará de forma individualizada, adaptándola a las circunstancias y dificultades de cada paciente, sin culpabilizar, con toma de decisiones compartida y con un enfoque multidisciplinar.

BIBLIOGRAFIA

1. Martín Alfonso, L. (2004). Acerca del concepto de adherencia terapéutica. Revista Cubana de Salud Pública, 30(4), 0-0. 2. Bonafont X, Costa J. Adherencia al tratamiento farmacológico. Butlletí d'informació terapèutica. 2004;16(3):9-14. Disponible en: <http://www.bibliotecavirtual.org/biblioteca/infoterapia/infoterapia.htm>
3. INFAC ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO EN PATOLOGÍAS CRÓNICAS VOLUMEN 19 • Nº 1 • 2011 INFORMACIÓN FARMACOTERAPÉUTICA DE LA COMARCA DE MADRID
4. ADHERENCIA TERAPÉUTICA: ESTRATEGIAS PRÁCTICAS DE MEJORA VOL.13 Núm.8 Año 2006 NOTAS FARMACOTERAPÉUTICAS BIBLIOGRAFÍA Áreas 1, 2, 3, 5 y 7 de Atención Primaria. Servicio Madrileño de Salud - COMUNIDAD DE MADRID. 5. Oruela Sánchez R Estrategias para mejorar la adherencia terapéutica en patologías crónicas. Información Terapéutica del Sistema Nacional de Salud. Vol 29-Nº 2-2005. 6. ORTIZ P, Manuél y ORTIZ P, Eugenia. Psicología de la salud: Una clave para comprender el fenómeno de la adherencia terapéutica. Rev. méd. Chile [online]. 2007; vol.135, n.5, pp. 647-652. ISSN 0034-9887.
7. Parada, M. O. (2006). Estrés, Estilo de Afrontamiento y Adherencia al Tratamiento de Adolescentes Diabéticos Tipo 1. Terapia psicológica, 24(2), 139-148.