BARRERAS PARA LA ADHERENCIA EN EL PACIENTE HEMOFILICO

Fernández Contreras, Mª Antonia: Mulero Mulero, Mª Teresa. H.R.Hortega (Valladolid) Fernández Álvarez, Mª José .H. Regional Málaga Álvarez Martínez, Eva: Pravos González, Mª Jesús. H. Vall d'Hebron (Barcelona) Bosch Ferrando, Mª Paz. Hospital la Fe (Valencia)

Definición Adherencia de la OMS: Grado en el que el comportamiento de una persona (tomar el medicamento, seguir un régimen alimenticio y ejecutar cambios del modo de vida) se corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria.

Objetivo: Conocer las barreras para así intentar disminuirlas. Metodología: Revisión estudios publicados y Entrevista. **Factores Resultados:** 5- PSICOSOCIALES Barreras: - Negación 4-TÉCNICAS - Miedos - Técnica aséptica - Transición Adolescente/adulto - Factor (Reconstitución, Almacenaje - Falta de adaptación y compromiso y transporte) -Cargas familiares - Venopunción / Catéter central Falta de apoyo de las Servicios de Salud poco - Desecho de residuos autoridades desarrollados Estado socioeconómico Mala organización deficiente Personal sanitario con Disfunción familiar carencias Factores relacionados con el sistema o el Factores equipo de socioeconómicos asistencia sanitaria 2- PLANIFICACION Disponibilidad •Gravedad de Duración 3- FINANCIERAS **INCONVENIENTES** Factores Factores los síntomas Efectividad y su Discapacidad relacionados relacionados con inminencia Velocidad de - Falta de - Falta de tiempo la enfermedad con el Complejidad del progresión cobertura del tratamiento régimen médico Gravedad seguro de salud - Molestias: Efectos adversos Medicaciones Técnica múltiples - Costes añadidos Almacenamiento Falta de control y Refrigeración Factores supervisión relacionados con - Distancia al el paciente hospital Conocimiento de su enfermedad - Horarios Motivación para el tratamiento Expectativas por el resultado Estrés psicosocial Adaptación, afrontamiento, autocontrol Edad 1- EDUCATIVAS Falta de conocimientos: De los pacientes y sus familiares De los profesionales de la salud De la sociedad

Conclusiones:

"Se requiere un enfoque multidisciplinario para mejorar la adherencia de nuestros pacientes".



Bibliografía:- Barriers to compliance with prophylaxis therapy in haemophilia. M.R. Hacker

- The European principles of Haemophilia care: A pilot investigation of adherence to the principles in Europa. K. Fischer
- A survey of adherence to haemophilia therapy in six European countries: Results and recomendations. P de Moerloose
- Barriers and perceived limitations to early treatment of hemophilia. Kapil Saxena
- Barriers and motivations of adherence to prophylactic treatment in haemophilia: A systematic review. L.H. Schrijvers
- Repercusiones para la salud pública de la adherencia terapeútica deficiente. Libertad Martín Alonso
- Afrontamiento y mejora de la calidad de vida en afectados de hemofilia. A. Isabel Isidro de Pedro
- La investigación de la adherencia terapeútica como un problema de la psicología de la salud. Libertad Martín Alonso
- The use of a phychological interventions to increase adherence during factor administration in a child with haemophilia. S. Penica
- Acerca del concepto de adherencia terapeútica. Libertad Martín Alonso - Adhesión del paciente al tratamiento: Un reto para la psicología de la salud. Frank T.Masur
- Quantifying adherence to treatment and its relationship to quality of life in a well-characterized haemophilia population. S. Du Treil