

Marzo 2025

Farmacia Clínica



BOLETÍN INFORMATIVO

**“ADHERENCIA AL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO EN
PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL
ATENDIDOS EN CONSULTORIO EXTERNO EN EL
HOSPITAL DE LIMA ESTE - VITARTE 2024”**

**Director General del
Hospital de Lima Este – Vitarte**
MC. Elio Fitzgerald Rocafuerte Díaz

**Jefe del Departamento
de Apoyo al Tratamiento**
QF. Enith Mery León Taquia

Jefe del Servicio de Farmacia
QF. Enith León Taquia

Equipo de Farmacia Clínica
QF. Lisbet Carmen Morales Sulca
QF. Carla Inocenta Panez Poma
QF. Ana María De la Cruz Palomino
QF. Flor Nancy Merino Medina

Ctra. Central Km 7.5, Ate
Teléfono: (01) 417 2923
Anexo: 6023
Ate 15491



EDITORIAL

Nos satisface presentar la segunda edición del boletín informativo del estudio realizado: **“ADHERENCIA AL TRATAMIENTO TERAPÉUTICO EN PACIENTES CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL ATENDIDOS EN CONSULTORIO EXTERNO EN EL HOSPITAL DE LIMA ESTE - VITARTE 2024”**.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adherencia como la medida en que los comportamientos de una persona, como tomar un medicamento, seguir una dieta o realizar cambios de estilo de vida, se corresponden con las recomendaciones acordadas por un proveedor de atención médica. La falta de cumplimiento de tratamientos crónicos y sus consecuencias negativas clínicas y económicas un tema prioritario de la salud pública.

La adherencia al tratamiento antihipertensivo prescrito y los cambios en el estilo de vida contribuyen a la carga de la hipertensión no controlada y al aumento de desenlaces cardiovasculares adversos. A pesar del éxito de varios programas para lograr altas tasas de adherencia, tanto con regímenes no farmacológicos (cambios en el estilo de vida) como con fármacos, este problema persiste ampliamente. A nivel internacional se estima una adherencia al tratamiento farmacológico entre 52 y 74%.

La no adherencia a la medicación antihipertensiva es común y varía con la edad, el sexo, el tipo de antihipertensivo y otros factores como la afiliación al sistema general de salud.

La hipertensión esencial se define como una presión arterial (PA) persistente elevada sin una causa secundaria identificada. El objetivo principal del tratamiento es disminuir el riesgo de mortalidad y de morbilidad cardiovascular y renal.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda iniciar tratamiento antihipertensivo farmacológico en pacientes con diagnóstico confirmado de hipertensión y PA sistólica ≥ 140 mmHg o PA diastólica ≥ 90 mmHg.

Atentamente,

QF. Carla Panez Poma
Farmacia Clínica
Hospital de Lima Este – Vitarte
Marzo 2025



CONTENIDO

Editorial	2
Objetivo, materiales y métodos, criterio de inclusión y exclusión	3
Resultados	4-10
Conclusiones	11
Implementación y funcionamiento de la Atención Farmacéutica en los diferentes servicios de Consulta Externa en el Hospital de Lima Este – Vitarte	12

Adherencia al tratamiento terapéutico e pacientes con hipertensión arterial atendidos en consultorio externo en el Hospital de Lima Este - Vitarte, 2024

Objetivo: Determinar el nivel de la adherencia al tratamiento en pacientes con hipertensión arterial, que reciben atención en el Hospital de Lima Este Vitarte, 2024.



Materiales y métodos: estudio observacional, descriptivo, prospectivo, no experimental, por conveniencia y analítico, se incluyeron a pacientes mayores de 18 años, hipertensos a quienes se entrevistó en el área de Atención Farmacéutica, después de haber acudido a las citas en el Servicio de Cardiología del Hospital de Lima Este - Vitarte que conforma la Micro red de salud Lima Este del Distrito de Ate, de enero de 2024 a 31 diciembre 2024, la técnica que fue empleada en la investigación fue aplicando el cuestionario del **Test de Morisky Medication Adherence Scale (MASS-8)**, que cuenta con una dimensión, como factores relacionados con la terapia que consta de ocho ítems donde el paciente es considerado como cumplidor si responde de la siguiente forma: NO/SI, considerando un valor numérico como respuesta para la pregunta número ocho. Al término de la entrevista, se establece conjuntamente con el paciente un cronograma de sesiones para el seguimiento del tratamiento farmacológico, para el logro de adherencia terapéutico, como prevenir y solucionar los Problemas Relacionados con los Medicamentos (PRM).



Criterios de Inclusión:

Pacientes mayores de 18 años, del consultorio de Cardiología, con capacidad del paciente o del acompañante para leer y entender la explicación del trabajo que venimos realizando.

Pacientes de cardiología que hayan cumplido tres sesiones de entrevista aplicando el Test de adherencia.

Criterios de exclusión:

Pacientes mayores de 18 años de otros consultorios del servicio de consulta externa.

Pacientes de cardiología que no hayan cumplido las tres sesiones de entrevista aplicando el test de adherencia.

No aceptar participar en el estudio.

Resultados:

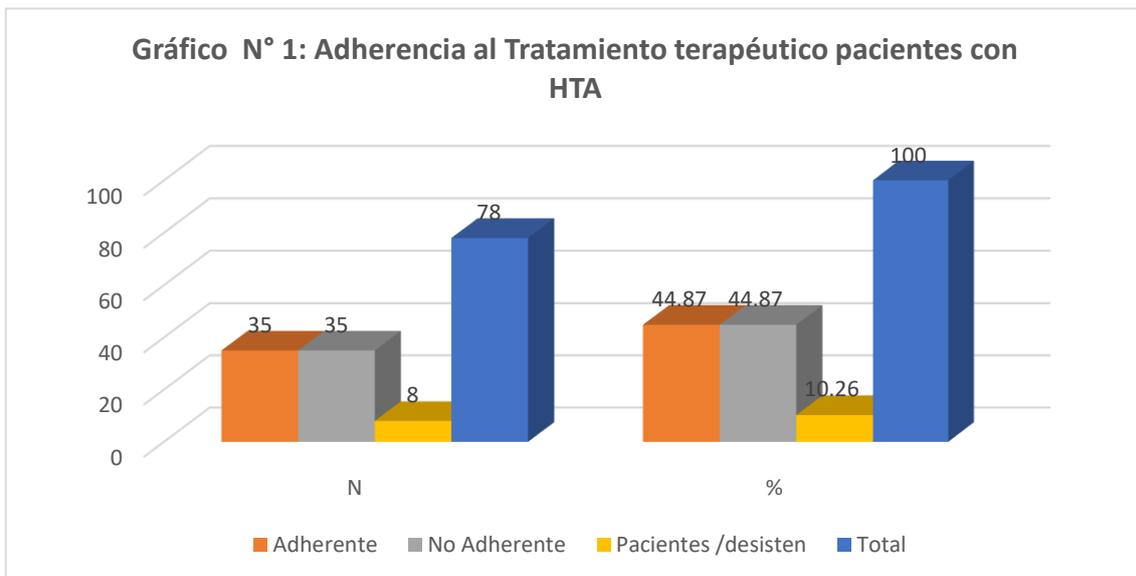
Durante el periodo de enero a diciembre de 2024, se entrevistó en el área de Atención Farmacéutica a los pacientes del servicio de cardiología póstumo de haber asistido a la interconsulta, entrevistamos a los pacientes en tres sesiones, llegando a aplicar el test de adherencia de Morisky – Green, en todas las sesiones mencionadas, llegaron a participar un total de 78 pacientes en presente estudio.

Características		Frecuencia	
		N	%
Sexo	Femenino	48	61.53
	Masculino	30	38.47
Edad	30 a 50	7	8.97
	51 a 70	31	39.75
	71 a más	40	51.28
Tipo de terapia	Monoterapia	8	10.26
	Terapia combinada	70	89.74
Total		78	100.00

Del total de 78 participantes, hubo predominio del sexo femenino (61.53%), la mediana de la edad fue 71 años y 89.7 % tiene terapia combinada.

Tabla N°1: Adherencia al tratamiento terapéutico en pacientes con hipertensión arterial que acuden al consultorio externo del servicio de cardiología del Hospital de Lima Este - Vitarte 2024.

Valores finales	N	%
Adherente	35	44.87
No Adherente	35	44.87
Pacientes /desisten	8	10.26
Total	78	100.00



Fuente Farmacia Clínica

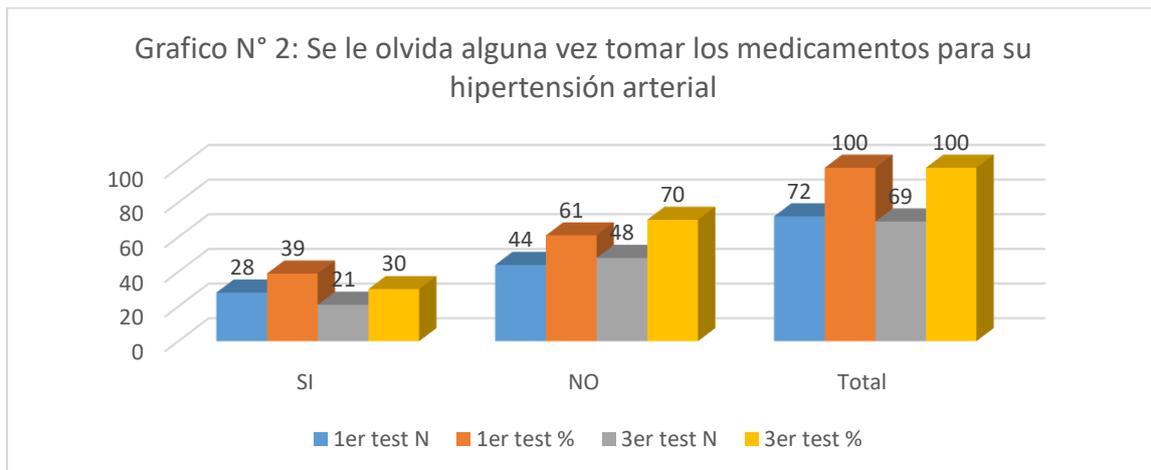
La técnica que fue empleada en la investigación fue aplicando el cuestionario del Test **de Morisky Medication Adherence Scale (MASS-8)**, que cuenta con una dimensión, como factores relacionados con la terapia que consta de ocho ítems.

En la tabla 1, de los 78 participantes se observa que el 44.87 % (35 participantes) son adherentes, de igual forma 44.87 % (35 participantes) no son adherentes al tratamiento farmacológico y el 10.26 % (8 participantes desisten en el trayecto del estudio).

Comparación de resultados del **Primer y Tercer Test de Morisky Medication Adherence Scale (MASS-8)**, que cuenta con una dimensión, como factores relacionados con la terapia que consta de ocho ítems, donde el paciente es considerado como cumplidor si responde de la siguiente forma: NO, NO, NO, NO, SI, NO, NO, considerando un valor numérico como respuesta para la pregunta número ocho

En la tabla 2:

Dimensiones	1er test		3er test	
	N	%	N	%
¿Se le olvida alguna vez tomar los medicamentos para su hipertensión arterial?				
SI	28	39	21	30
NO	44	61	48	70
Total	72	100	69	100

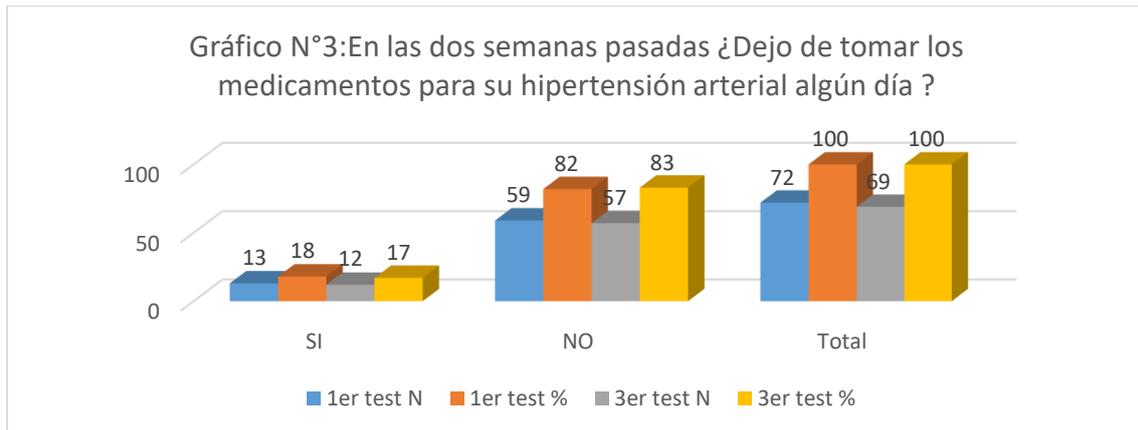


Fuente Farmacia Clínica

¿Se le olvida alguna vez tomar los medicamentos para su hipertensión arterial? Se observa que el **primer test** el 39.00% (28 participantes, olvida tomar sus medicamentos para la HTA, mientras que el 61,00% (44 participantes), no olvida tomar sus medicamentos para la HTA, en el **tercer test** el 30% (21 participantes), olvida tomar sus medicamentos para la HTA, mientras que el 70,00% (48 participantes), no olvida tomar sus medicamentos para la HTA.

En la tabla N° 3:

Dimensiones	1er test		3er test	
	N	%	N	%
En las dos semanas pasadas ¿Dejo de tomar los medicamentos para su hipertensión arterial algún día?				
SI	13	18	12	17
NO	59	82	57	83
Total	72	100	69	100



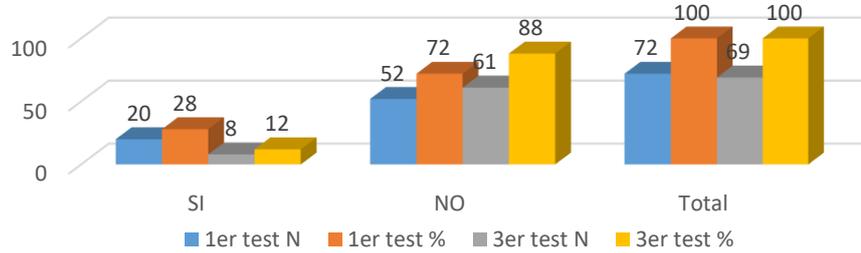
Fuente Farmacia Clínica

En las dos semanas pasadas ¿Dejo de tomar los medicamentos para su hipertensión arterial algún día?, se observa que en el **primer test** el 18% (13 participantes) deja de tomar sus medicamentos para la HTA, mientras que el 82% (59 participantes) no deja de tomar sus medicamentos para la HTA, en el **tercer test** el 17% (12 participantes) deja de tomar sus medicamentos para la HTA, mientras que el 83% (57 participantes) no deja de tomar sus medicamentos para la HTA.

En la Tabla N°4:

Dimensiones	1er test		3er test	
	N	%	N	%
¿Alguna vez ha tomado menos pastillas, o ha dejado de tomarlas, sin decírselo al médico porque se sentía peor cuando las tomaba?				
SI	20	28	8	12
NO	52	72	61	88
Total	72	100	69	100

Gráfico N°4: ¿Alguna vez ha tomado menos pastillas, o ha dejado de tomarlas, sin decírselo al médico porque se sentía peor cuando las tomaba?



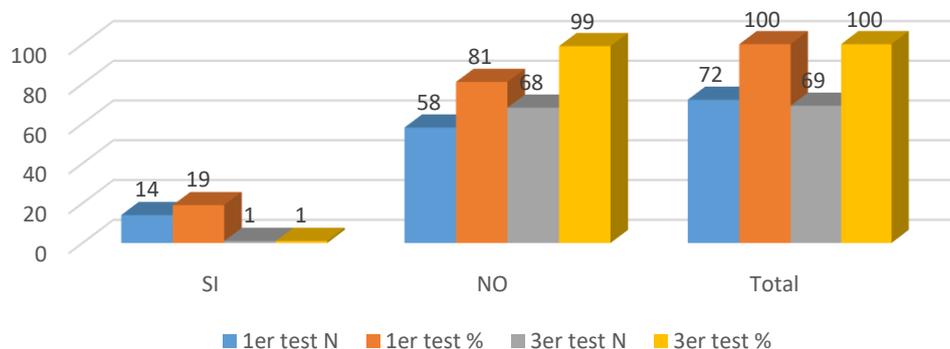
Fuente Farmacia Clínica

¿Alguna vez ha tomado menos pastillas, o ha dejado de tomarlas, sin decírselo al médico porque se sentía peor cuando las tomaba?, se observa que en el **primer test** el 28% (20 participantes) ha tomado menos pastillas, mientras que el 72% (52 participantes) no ha tomado menos pastillas para la HTA, mientras que en el **tercer test** el 12% (8 participantes) ha tomado menos pastillas, mientras que el 88% (61 participantes) no ha tomado menos pastillas para la HTA.

En la Tabla N° 5:

Dimensiones	1er test		3er test	
	N	%	N	%
¿Cuándo viaja o sale de casa olvida de llevar sus medicamentos para su hipertensión arterial alguna vez?				
SI	14	19	1	1
NO	58	81	68	99
Total	72	100	69	100

Gráfico N° 5 : ¿Cuándo viaja o sale de casa olvida de llevar sus medicamentos para su hipertensión arterial alguna vez?



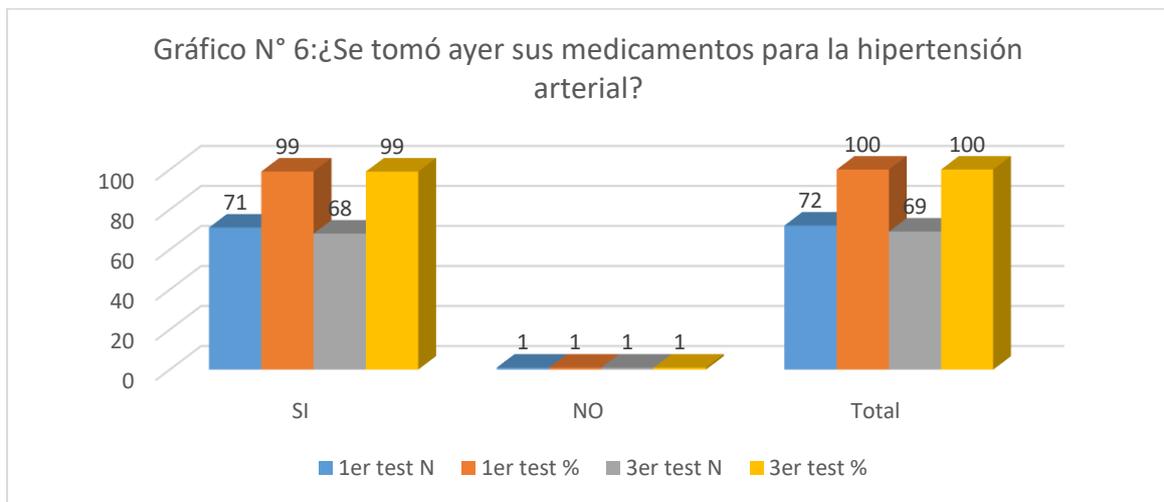
Fuente Farmacia Clínica

¿Cuándo viaja o sale de casa olvida de llevar sus medicamentos para su hipertensión arterial alguna vez?, se observa que el **primer test** el 19% (14 participantes) se olvida llevar sus medicamentos cuando viaja, mientras el 81% (58 participante) no se olvida llevar sus

medicamentos para HTA cuando viaja, **mientras en el tercer test** el 1% (1 participante) se olvida llevar sus medicamentos cuando viaja, mientras el 99% (68 participantes) no se olvida llevar sus medicamentos para HTA cuando viaja.

En la Tabla N°6:

Dimensiones	1er test		3er test	
	N	%	N	%
¿Se tomó ayer sus medicamentos para la hipertensión arterial?				
SI	71	99	68	99
NO	1	1	1	1
Total	72	100	69	100

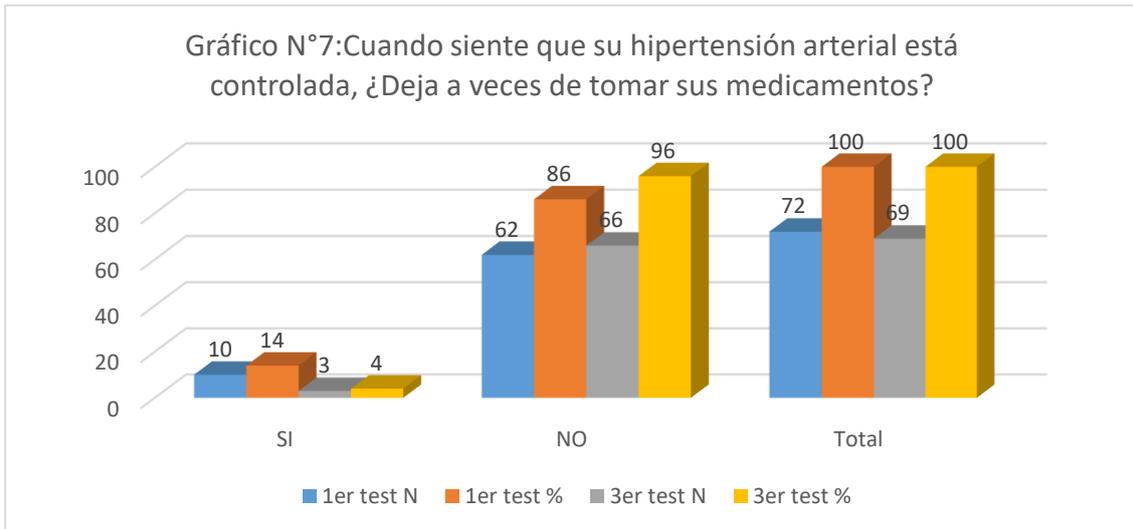


Fuente Farmacia Clínica

¿Se tomó ayer sus medicamentos para la hipertensión arterial?, se observa que el 99% (71 participantes) tomaron sus medicamentos ayer para HTA, mientras que el 1% (1 participante) no tomó, mientras que en el **tercer test** se observa que el 99% (68 participantes) tomaron sus medicamentos ayer para HTA, mientras que el 1% (1 participante) no tomó.

En la Tabla N°7:

Dimensiones	1er test		3er test	
	N	%	N	%
Cuando siente que su hipertensión arterial está controlada, ¿Deja a veces de tomar sus medicamentos?				
SI	10	14	3	4
NO	62	86	66	96
Total	72	100	69	100

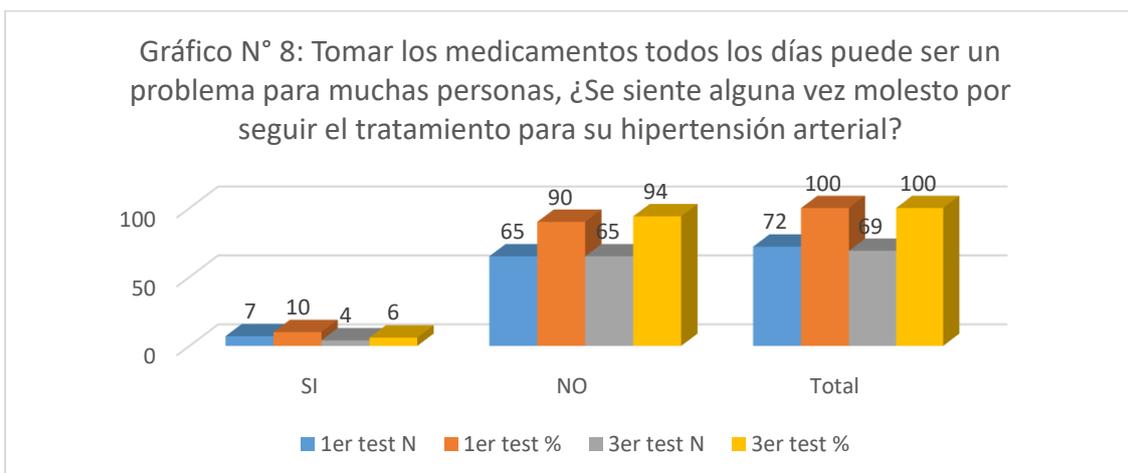


Fuente Farmacia Clínica

¿Cuándo siente que su hipertensión arterial está controlada, deja a veces de tomar sus medicamentos?, se observa que en el **primer test** el 14% (10 participantes) deja de tomar sus medicamentos, mientras que el 86% (62 participantes) no deja de tomar sus medicamentos, mientras que en el **tercer test** el 4% (3 participantes) si deja de tomar sus medicamentos, mientras que el 96% (66 participantes) no deja de tomar sus medicamentos.

Tabla N° 8:

Dimensiones	1er test		3er test	
	N	%	N	%
Tomar los medicamentos todos los días puede ser un problema para muchas personas, ¿Se siente alguna vez molesto por seguir el tratamiento para su hipertensión arterial?				
SI	7	10	4	6
NO	65	90	65	94
Total	72	100	69	100



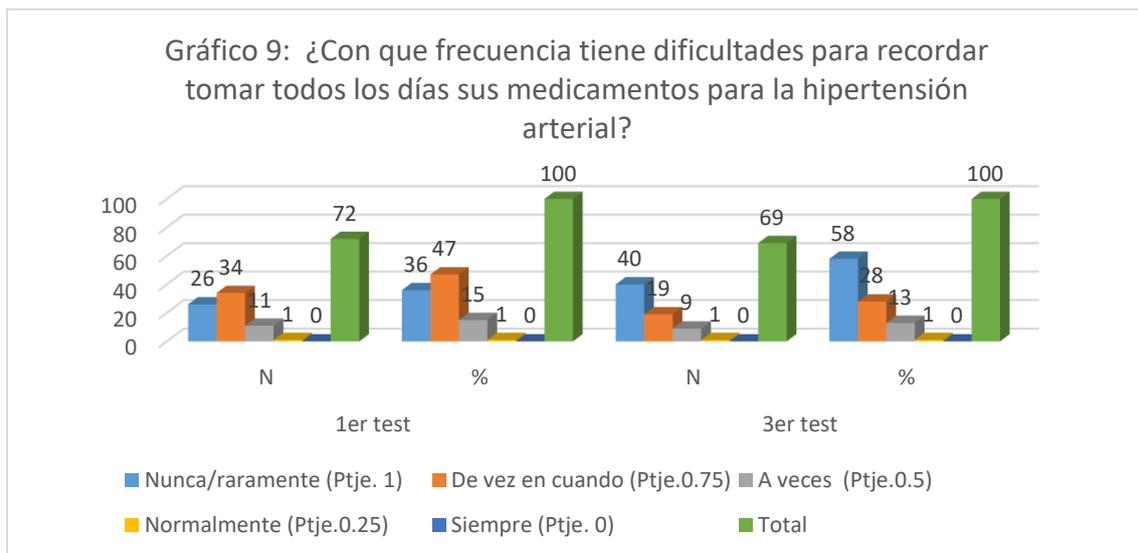
Fuente Farmacia Clínica

Tomar los medicamentos todos los días puede ser un problema para muchas personas, ¿Se siente alguna vez molesto por seguir el tratamiento para su hipertensión arterial?, se observa en el **primer test** que el 10% (7 participantes) se siente molesto por seguir su tratamiento para

su HTA, mientras que el 90% (65 participantes) no se molesta por seguir su tratamiento para la HTA, mientras en el **tercer test** el 6 % (4 participantes) se siente molesto por seguir su tratamiento para su HTA, mientras que el 94% (65 participantes) no se molesta por seguir su tratamiento para la HTA

Tabla N° 9:

Dimensiones	1er test		3er test	
	N	%	N	%
¿Con que frecuencia tiene dificultades para recordar tomar todos los días sus medicamentos para la hipertensión arterial?				
Nunca/raramente (Ptje. 1)	26	36	40	58
De vez en cuando (Ptje.0.75)	34	47	19	28
A veces (Ptje.0.5)	11	15	9	13
Normalmente (Ptje.0.25)	1	1	1	1
Siempre (Ptje. 0)	0	0	0	0
Total	72	100	69	100



Fuente Farmacia Clínica

¿Con que frecuencia tiene dificultades para recordar tomar todos los días sus medicamentos para la hipertensión arterial?, se observa que en el **primer test** el 36% (26 participantes) nunca/raramente tienen dificultad para tomar sus medicamentos para la HTA, a la vez el 47% (34 participantes) , de vez en cuando tienen dificultad para tomar sus medicamentos , también el 15% (11 participantes) a veces tiene dificultad para tomar sus medicamentos para HTA, mientras el 1% (1 participante) normalmente ,mientras el 0% (0 participante) siempre dificultad para tomar sus medicamentos para **controlar HTA**, mientras que en el **tercer test** el 58% (40 participantes) nunca/ raramente tienen dificultad para tomar sus medicamentos para la HTA, a la vez el 28% (40 participantes) , de vez en cuando tienen dificultad para tomar sus medicamentos , también el 13% (9 participantes) a veces tiene dificultad para tomar sus medicamentos para HTA, mientras el 1% (1 participante) normalmente ,mientras el 0% (0 participante) siempre dificultad para tomar sus medicamentos para controlar HTA.

Conclusiones:

1.- La terapia farmacológica y los cambios en el estilo de vida contribuyen en el control de la presión arterial, la adherencia a estas pautas de tratamiento, en los resultados obtuvimos una igualdad entre adherencia alta y baja, es por ello que es necesario seguir realizando un trabajo multidisciplinario, conjuntamente con los médicos, enfermeras y químicos farmacéuticos puedan seguir educando al paciente, familia y cuidador, a la vez que los hace partícipes de la toma de decisiones respecto al cumplimiento del tratamiento.

2.-En relación a la variable principal es la Adherencia terapéutica, bajo 8 dimensiones que consta el Test de Morisky Medication Adherence Scale, los resultados fueron:

2.1. A la pregunta **¿Se le olvida alguna vez tomar los medicamentos para su hipertensión arterial?**, los resultados fueron favorables en el tercer test, la cual beneficia a la adherencia del tratamiento farmacológico.

2.2. A la pregunta **¿Alguna vez ha tomado menos pastillas, o ha dejado de tomarlas, sin decírselo al médico porque se sentía peor cuando las tomaba?**, los resultados en el tercer test fueron favorables, por lo tanto, se puede mencionar que los pacientes están encaminados a la adherencia farmacológica.

2.3. A la pregunta **¿Cuándo viaja o sale de casa olvida de llevar sus medicamentos para su hipertensión arterial alguna vez?**, los resultados fueron estadísticamente significativas en el tercer test, por lo tanto, los pacientes están encaminados a mejorar con la adherencia farmacológica.

2.4. A pregunta **¿Cuándo siente que su hipertensión arterial está controlada, deja a veces de tomar sus medicamentos?**, los resultados fueron medianamente favorables en el tercer test, tenemos que seguir trabajando en este punto, con la finalidad de asegurar la adherencia con el fármaco.

2.5. A la pregunta **¿Con que frecuencia tiene dificultades para recordar tomar todos los días sus medicamentos para la hipertensión arterial?, a las respuestas nunca / raramente, de vez en cuando y a veces** los resultados fueron estadísticamente significativos en el tercer test, lo que hace pretender que los pacientes están encaminados a cumplir con la adherencia farmacológica.

IMPLEMENTACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN LOS DIFERENTES SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA EN EL HOSPITAL DE LIMA ESTE - VITARTE

Atención Farmacéutica

La Atención Farmacéutica corresponde a una serie de actividades alrededor de la farmacoterapia del paciente que tienen como fin alcanzar resultados concretos que mejoren la calidad de vida del paciente, de la familia y de su comunidad. También consiste en la realización del seguimiento farmacológico en el paciente con el objetivo de identificar y prevenir problemas relacionados a medicamentos.

Cuándo iniciamos y que logramos....

En este trabajo se diseñó, se implementó la Atención Farmacéutica en pacientes ambulatorios, se realizó una priorización entre las patologías crónicas atendidas, de acuerdo a las características de los pacientes y del hospital, para ello hemos considerado a los pacientes atendidos en los servicios de Cardiología y Endocrinología, seleccionándolas diversas patologías, como Hipertensión Esencial (I10.X), Fibrilación auricular y aleteo auricular (I48.X), Enfermedad cardíaca hipertensiva sin insuficiencia cardíaca (I119), Hipertensión secundaria (I152), Hiperlipidemia mixta (E78.2), también las patologías atendidas en el servicio de endocrinología como diabetes mellitus tipo 2 (E11.4), diabetes mellitus tipo 2 sin complicaciones (E11.9), etc. otro hipotiroidismo no especificado (E03.8), (E03.9), Tirotoxicosis con bocio difuso (E05.0), etc.

Iniciamos el 02 enero del año 2024, realizando coordinaciones con los profesionales responsables de los consultorios externos del Hospital de Lima Este - Vitarte, de los servicios de Cardiología, Endocrinología, Dr. Franz Santisteban Alarcón, Dr. Javier Murillo Valle, respectivamente, a la Lic. Delia Acero Ordoñez y personal técnico de enfermería, con quienes hemos venido trabajando de manera articulada y activa, para captar y derivar a los pacientes, llegando a recibir el servicio de Atención Farmacéutica a **2564** pacientes hasta diciembre del 2024.

