



ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE ORAL EN PACIENTES TRATADOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA Y CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A SEPTIEMBRE DE 2017

Jhon Angel Ferrer Camargo¹, Fausto Eduardo Barajas Forero², German Wilches Reina³

¹Estudiantes de medicina, Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona.

²MD Asesor Científico, Hospital Universitario Erasmo Meoz.

³MsC. Asesor metodológico, Docente Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.

Introducción. La seguridad y efectividad de cualquier terapia medica depende de la toma de los medicamentos según prescripción médica y el grado de esta se define como adherencia a la medicación. Para los antagonistas de vitamina k las tasas de no adherencia se han reportado en el rango de 22 – 58%, significativa considerando que entre el 34% y 43% de los pacientes recibiendo warfarina permanecen fuera de su rango terapéutico. La pobre adherencia es un factor importante a considerar al explicar la inestabilidad en el control de la anticoagulación, y el impacto de la subdosificación en los desenlaces de pacientes recibiendo anticoagulantes..

Objetivo. Evaluar la adherencia al tratamiento anticoagulante oral en pacientes tratados en el servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Erasmo Meoz durante el periodo febrero a septiembre de 2017. **Metodología.** Estudio descriptivo, observacional de corte transversal. Se utilizó la escala ARMS, cuya puntuación va de 12 a 48; mejor a peor respectivamente **Resultados.** Participaron 21 pacientes en el estudio, la puntuación general estuvo entre 12 y 18 (promedio: 14,3, DS: 1,42), en la subescala que evalúa la toma del anticoagulante la puntuación estuvo entre 8 y 10 (promedio: 8,3, DS: 0,57) y la subescala de disponibilidad un puntaje entre 4 y 10 (promedio: 6, DS:1,37). La peor adherencia se presentó en la pregunta 12 (promedio:2,04, DS:1,32). **Conclusiones.** La adherencia al tratamiento anticoagulante es buena en términos generales, pero se observó que las barreras relacionadas con la disponibilidad del medicamento fueron más frecuentes que las vinculadas con el paciente y la toma del anticoagulante. **Palabras Clave.** Adherencia a la medicación, anticoagulante oral.



