



Universidad de la República – CSIC

Formulario de Informe final del Programa de Apoyo
a la Investigación Estudiantil
Edición 2014



Universidad de la República

Facultad de Medicina - Hospital de clínicas “Dr. Manuel Quintela”

Programa de Apoyo a la Investigación Estudiantil (PAIE) 2014-2015

Adherencia a medicamentos indicados durante el embarazo en la policlínica de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital de Clínicas durante el período marzo-diciembre 2015.

Br. María Virginia Calfani

Br. María Victoria Casada

Br. Ana María Castro

Orientadora: Asistente Dra. Carolina De los Santos

Profesor Dr. Leonardo Sosa



DATOS DEL PROYECTO

- **Título del Proyecto:** Adherencia a medicamentos indicados durante el embarazo en la policlínica de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital de Clínicas durante el período marzo-diciembre 2015.
- **Número ID del proyecto:** 205
- **Área de conocimiento:** Medicina
- **Facultad o Servicio:** Clínica Médica B, Hospital de Clínicas
- **Nombre completo de los-as Integrantes del equipo:**
María Virginia Calfani
María Victoria Casada
Ana María Castro
- **Correo electrónico del/de la estudiante referente:** amcastrolina@gmail.com
- **Nombre completo del/de la docente orientador-a:** Carolina Rosario De los Santos
- **Correo electrónico del/de la docente orientador-a:** carodelos@gmail.com

OBJETIVO GENERAL

Valorar el nivel de adherencia a la medicación prescrita durante el embarazo en pacientes embarazadas asistidas en la Policlínica de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital de Clínicas durante el período marzo-diciembre 2015.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Valorar nivel de adherencia a fármacos indicados durante el embarazo.
- Discriminar nivel de adherencia según causa de la indicación.
- Determinar la presencia de factores que influyen sobre el nivel de adherencia.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- **Reunión en policlínica de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital de Clínicas, con cuerpo médico y enfermería:** Se realizó una reunión con el personal integrante de la policlínica, para informar sobre la realización del proyecto durante los siguientes meses, precisando de su colaboración para poder realizarlo.
- **Distribución de cuestionarios en policlínica:** Todos los lunes y miércoles de cada semana, desde marzo a diciembre, se distribuyeron entre las pacientes de la sala de espera los formularios, los cuales eran leídos y completados por ellas mismas, entregándolos cuando fuera su turno de atención.
- **Creación de base de datos:** Se elaboró la base de datos del proyecto en el programa informático Epiinfo, la cual era actualizada a medida que se iban recolectando nuevos datos.
- **Reuniones semanales/quincenales del equipo:** Todas las semanas, o cada quince días, se realizaban reuniones junto con la docente orientadora. Al comienzo se trabajaba en la actualización de base de datos, pasando a elaboración de resultados y creación del poster al final.
- **Análisis de resultados:** Al finalizar diciembre, cuando se contó con un N de casos considerable, se comenzó con el análisis y descripción de resultados.
- **Creación de póster del proyecto:** Se realizó un póster en base a las pautas establecidas con el fin de difundir los resultados obtenidos.
- **Elaboración de plan de difusión de resultados:** Se colocaron 2 pósters en los servicios de la Clínica Médica B del Hospital de Clínicas y la Policlínica de Alto riesgo obstétrico.

CRONOGRAMA

Con respecto al cronograma de ejecución planteado en un principio, se pudo cumplir con todas las actividades, pero no en el tiempo previamente estipulado.

Se había establecido que la recolección de datos se realizaría hasta el mes de octubre, pero al no contar con el N de casos necesario en ese entonces decidimos pedir una prórroga, la cual fue aceptada. En base a esto se terminó con la recolección de datos en diciembre, pudiendo comenzar con el análisis de resultados a fines de diciembre-comienzos de enero.

RESULTADOS

Fueron incluidos 75 casos de 103 formularios completados. Se excluyeron 28 por no estar recibiendo medicación al momento del desarrollo del estudio.

La media de edad fue de 27 años (15-43). La mediana de edad gestacional fue de 27 semanas (19-33). En cuanto al nivel educacional 27% (20 casos) cursaron primaria, 63% cursó secundaria/educación terciaria (48). Del total de las pacientes 74% se encontraba desocupada al momento del estudio. El 20% eran primigestas. La mediana de gestas previas fue de 2 (1-3).

Del total de casos 15% desconocía la causa por la cual se le había indicado el fármaco. Dentro de las indicaciones de medicación se encontró: Estados hipertensivos del embarazo (15), diabetes (6), patología psiquiátrica (6), hipotiroidismo (5), anemia (4), asma (4), infecciones genitourinarias (4), Lupus Eritematoso Sistémico (3), trombofilia (2), gastritis (2), accidente cerebrovascular (1), migraña (1), vasculitis (1), VIH (1), toxoplasmosis (1), enfermedad de Crohn (1), síndrome nefrótico (1).

Los fármacos indicados fueron: Aspirina (15 casos), calcio (13), alfametildopa (6), prednisona (8), vitamina D (5), hierro (13), ácido fólico (6), insulina (6), T4 (5), azatioprina (4), hidroxicloroquina (3), paracetamol (4), salbutamol (4), serflú (3), bromuro de ipratropio (1), clexane (3), omeprazol (2), gelal (1), sertralina (4), clonazepam (2), amitriptilina (2), magnesio (2), quetiapina (1), óvulos de nistatina (1), antirretrovirales (1), potasio (1), metformina (1), mesalazina (1), progesterona (1), antibióticos (6).

Con respecto al acceso a la medicación 13% refirieron presentar dificultad para acceder a la misma. Un 64% accede a farmacia del Hospital de Clinicas y un 36% accede a farmacias de ASSE o farmacia privada.

Valorando la adherencia en base al test Mosisky-Green se obtuvo que un 52% de los casos adhieren a la medicación indicada, y un 48% no adhieren (20% es no adherente intencional, 13% no adhiere de forma no intencional y un 15% es no adherente mixta). La mayoría de los casos (53%) contestó que no sabía si el uso del fármaco/s indicado/s durante el embarazo puede causar malformaciones, mientras que un 38% cree que no es perjudicial. Por otro lado un 14% considera que el uso de los mismos sí puede ser nocivo. Dentro de este último grupo, 5 pacientes respondieron que el riesgo puede ser menor al 50% y 5 que puede ser mayor o igual a 50%.

Del análisis univariado surge: La edad discriminada en dos grupos (<20 años y > 20 años) no presentó diferencias estadísticamente significativas en cuanto al nivel de adherencia ($p= 0,6$).

Tampoco hubo diferencias estadísticamente significativas en cuanto al nivel educacional (45% en los casos con primaria vs 55% en los casos que alcanzaron un mayor nivel) ($p=0,5$).

Un 57% de los casos desocupados no adherían en comparación a un 21% que era laboralmente activos ($p<0.05$).

Según la indicación de la medicación; el grupo de mayor adherencia fue el vinculado a EHE (74%) mientras el grupo de menor adherencia fue el vinculado a patología psiquiátrica (33%) $p=0.036$.

Los casos que consideraron que el uso de fármacos puede ser teratogénico presentaron un menor nivel de adherencia ($p=0,1$).

El grupo de pacientes que presentaba acceso a la medicación en el Hospital de Clínicas presentó un mayor nivel de adherencia en comparación con el grupo de acceso fuera del Hospital de Clínicas ($p<0.005$).

En conclusión, en el presente estudio se observó un menor nivel de adherencia a fármacos durante el embarazo (52%) respecto a lo reportado en la bibliografía internacional (64%)¹. Dentro de los factores analizados se encontró que el desempleo, la percepción del riesgo de teratogenicidad y la dificultad en el acceso a la medicación, influyen en la adherencia de las pacientes embarazadas.

Se destaca la importancia de una buena relación médico paciente, que permita reforzar la información acerca de los fármacos administrados durante el embarazo.

Se debe hacer hincapié en la necesidad de facilitar el acceso a la medicación en esta población.

PLAN DE DIFUSIÓN

Con el fin de difundir los resultados obtenidos en el presente trabajo se realizaron tres pósters que fueron colocados en la policlínica de alto riesgo obstétrico y en la Clínica Médica B del Hospital de Clínicas.

Se crearán folletos para distribuir en diferentes servicios donde se brinde atención a pacientes embarazadas.

DIFICULTADES EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO

Durante el transcurso del proyecto la única dificultad que se le presentó al equipo fue la obtención del número de casos esperado para el estudio.

Al haber sido un trabajo realizado solamente en una policlínica, siendo la misma además de alto riesgo obstétrico (donde se atienden únicamente embarazos con ciertas características), se obtenían pocos casos por cada visita a la misma. Esto generó que debamos solicitar una prórroga de tiempo para poder realizar el proyecto en las condiciones planificadas.

SUGERENCIAS

El equipo sugiere que para futuros proyectos se encuentre una alternativa para la entrega de los fondos, ya que el traspaso a otras instituciones genera dificultades en el acceso a los mismos.

RESUMEN PUBLICABLE

Adherencia a medicamentos indicados durante el embarazo en la policlínica de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital de Clínicas durante el período marzo-diciembre 2015.

Br. María Virginia Calfani, Br. María Victoria Casada, Br. Ana María Castro.

Orientadora: Asistente Dra. Carolina De los Santos.

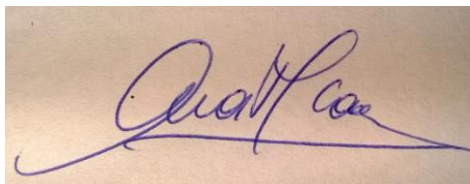
Introducción: La falta de cumplimiento con los medicamentos prescritos es un problema reconocido en la población de mujeres embarazadas. Son múltiples los factores reconocidos como influyentes en la adherencia a fármacos en el embarazo. No existen hasta la fecha trabajos publicados en nuestro medio sobre este tema.

Objetivo: Valorar el nivel de adherencia a la medicación prescrita durante el embarazo en pacientes embarazadas asistidas en la Policlínica de Alto Riesgo Obstétrico del Hospital de Clínicas durante el período marzo 2015 – febrero 2016.

Metodología: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal. Se creó un formulario prediseñado que fue entregado a mujeres embarazadas en la policlínica de Alto Riesgo Obstétrico.

Resultados: Fueron incluidos 75 casos, de los cuales 52% adhieren a la medicación, y un 48% no lo hacen, destacando que un 14% considera que el uso de los mismos durante el embarazo sí puede ser nocivo. En este último grupo se observó un menor nivel de adherencia.

Conclusiones: Se objetivó un menor porcentaje de adherencia (52%) comparado con la bibliografía internacional (64%). Dentro de los factores que influyeron se destaca la percepción del riesgo de daño fetal, el desempleo y la falta de acceso a la medicación; los que son modificables tanto desde lo médico (mejoría de relación médico-paciente) como lo social.



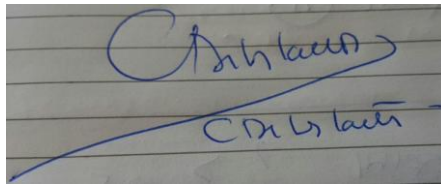
.....
FIRMA DEL ESTUDIANTE RESPONSABLE

OPINIÓN DEL DOCENTE ORIENTADOR

Comentarios del docente orientador:

El grupo de estudiantes que llevó a cabo este proyecto, mostró desde el inicio un gran interés tanto en el tema específico así como en el desarrollo personal en el área de la investigación. Todo esto es gratificante sabiendo sobretodo que se trata de estudiantes de pregrado con una larga carrera por delante.

La investigación aporta datos fundamentales para nuestro medio, la adherencia a la medicación no sólo influye a nivel materno, sino a nivel del binomio materno- fetal. Por lo que es necesario hacer incapie en la modificación de los factores que influyen en el nivel de adherencia, tanto desde el punto de vista médico como a nivel de políticas sociales.



.....
FIRMA DEL DOCENTE ORIENTADOR

BIBLIOGRAFIA

1. Adherence to medication for chronic disorders during pregnancy: results from a multinational study. *Int J Clin Pharm* (2014) 36:145-153