



**EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA EDUCATIVO Y LA RELACIÓN DEL
AUTOCUIDADO EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
FARMACOLÓGICO DE LOS PACIENTES DEL PROGRAMA DE RIESGO
CARDIOVASCULAR. METROSALUD - 2016**

ESTUDIANTE: KELLY MARCELA JARABA GALEANO

ASESOR: MAURICIO CEBALLOS RUEDA

29 DE ABRIL DE 2016

Facultad de Ciencias Farmacéuticas y Alimentarias

E.S.E METROSALUD.

Es una organización de carácter público, que presta servicios de salud a los habitantes menos favorecidos de la ciudad de Medellín. Es una institución comprometida con generar cultura de vida sana en la población de la ciudad, brinda servicios de salud integrales y competitivos a través de una amplia y moderna red hospitalaria. Cuenta con 9 UPSS y 42 centros de salud que están distribuidos por toda la ciudad y parte del área metropolitana. Cuenta con un talento humano con vocación de servicio, altamente calificado, cimentado en los valores institucionales.

CENTRO DE SALUD MORAVIA



OBJETIVO GENERAL

Implementar un plan educativo y analizar la relación de la sensibilización en el autocuidado de la salud con el grado de adherencia al tratamiento farmacológico de los pacientes del programa de Riesgo Cardiovascular del Centro de Salud Moravia, E.S.E Metrosalud.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Caracterizar la población estudiada en sus variables sociodemográficas y clínicas.
- Medir el grado de adherencia al tratamiento farmacológico de los pacientes.
- Diseñar un plan educativo donde los pacientes conozcan sobre su enfermedad y del autocuidado.
- Motivar y favorecer hábitos y estilos de vida saludable en los pacientes del programa.

METODOLOGÍA

- Tipo de estudio: Descriptivo-exploratorio
- Población: Pacientes dentro del programa de riesgo cardiovascular del Centro de Salud Moravia de la E.S.E. Metrosalud
- Muestra: 50 pacientes
- Variables: Adherencia, Estilos de vida, Resultados en salud

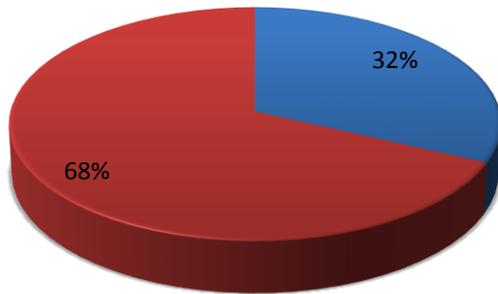
METODOLOGÍA

- Criterios de inclusión/exclusión
- Aplicación del instrumento (encuesta y test de Morisky-Green-Levin)
- Actividades de intervención educativa a los paciente (plan educativo)

RESULTADOS

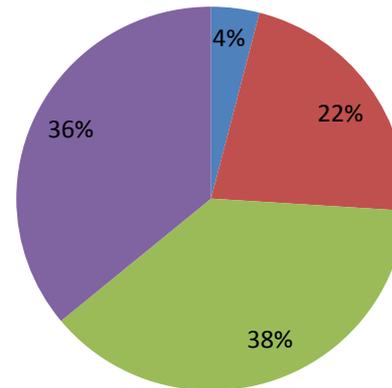
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

SEXO



■ Hombres 16
■ Mujeres 34

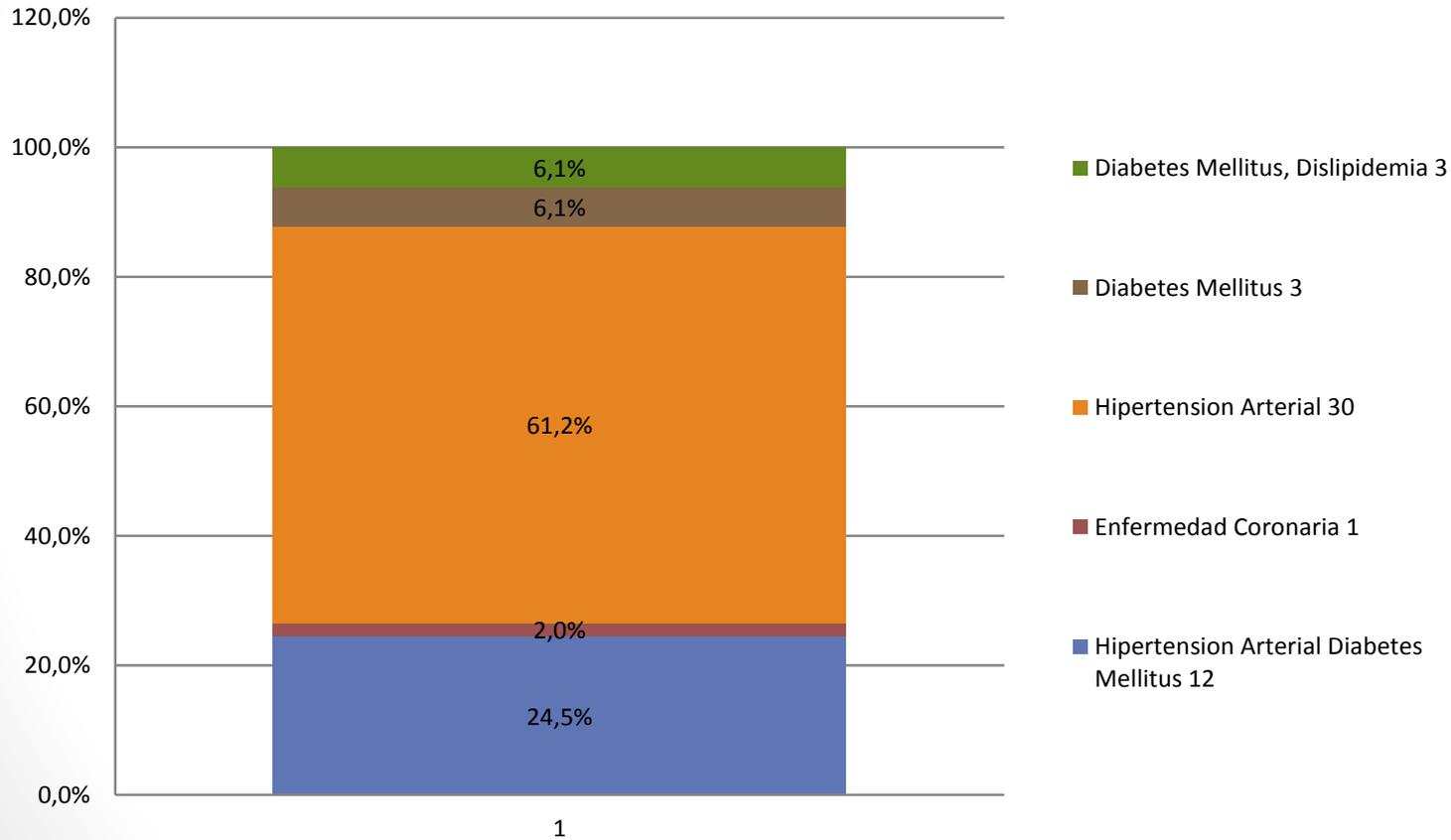
EDAD



■ 40-49 Años 2
■ 50-59 Años 11
■ 60-69 Años 19
■ Mayor de 70 Años 18

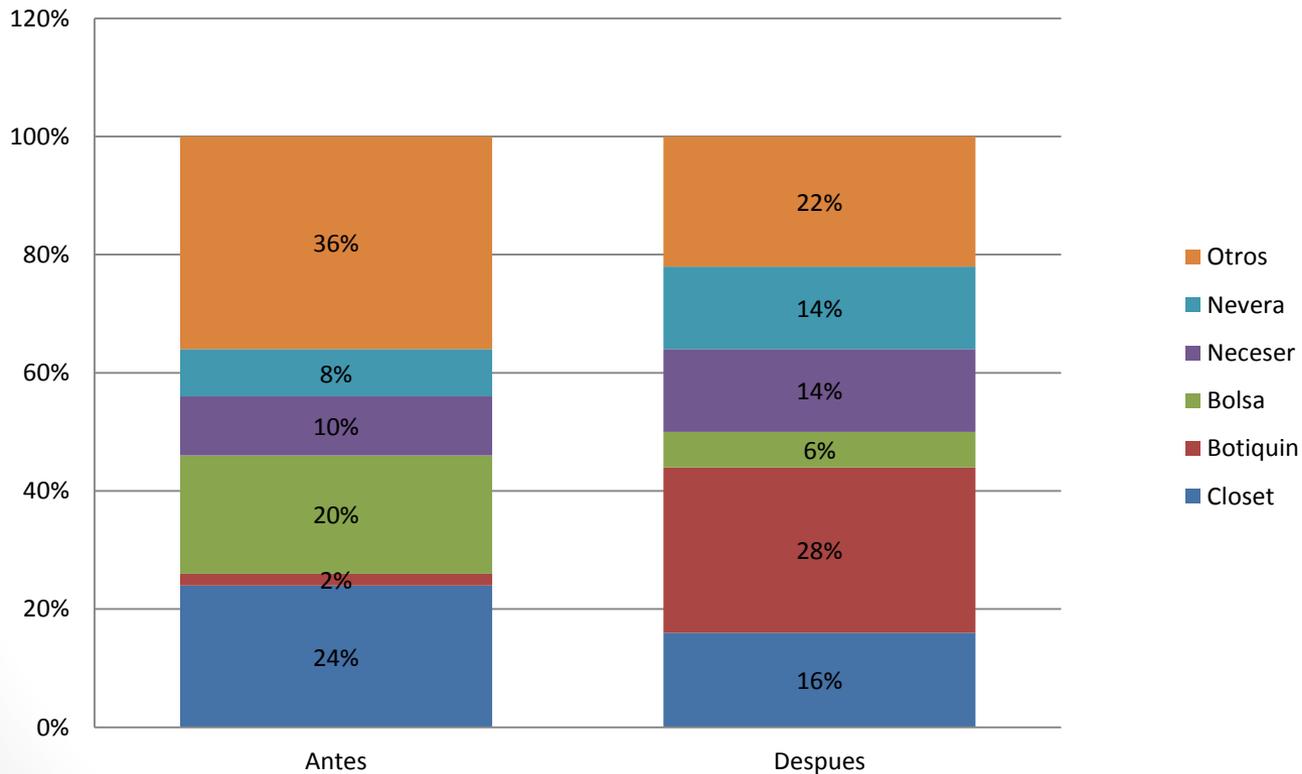
RESULTADOS

PATOLOGIA DE BASE



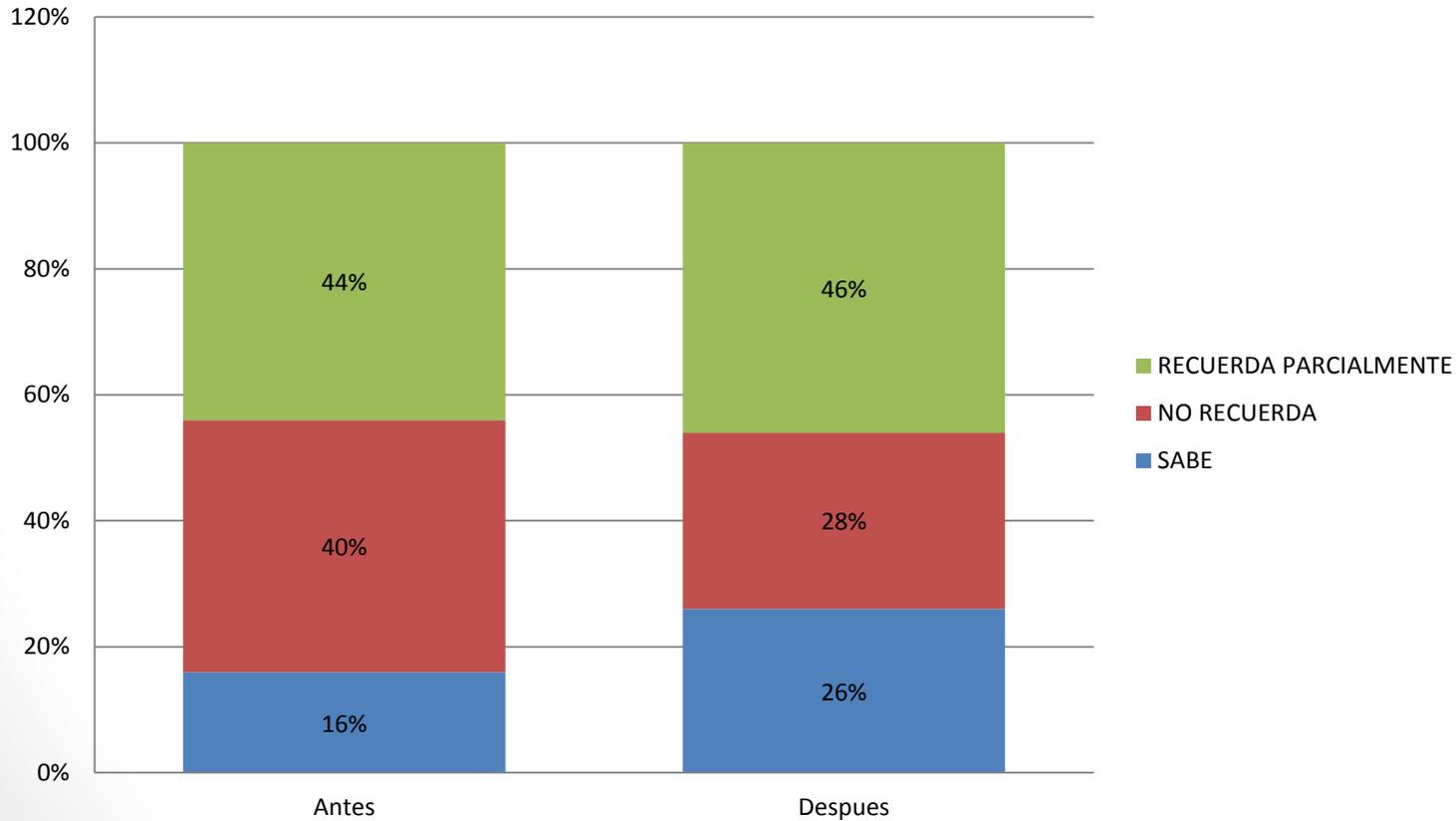
RESULTADOS

DONDE ALMACENA SUS MEDICAMENTOS?



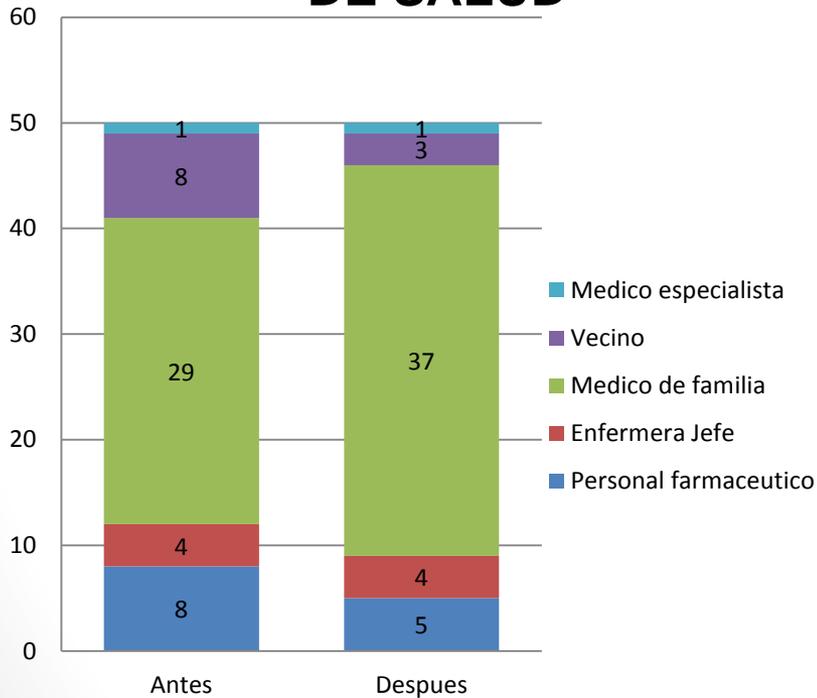
RESULTADOS

RECUERDA LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA PARA SU ENFERMEDAD?

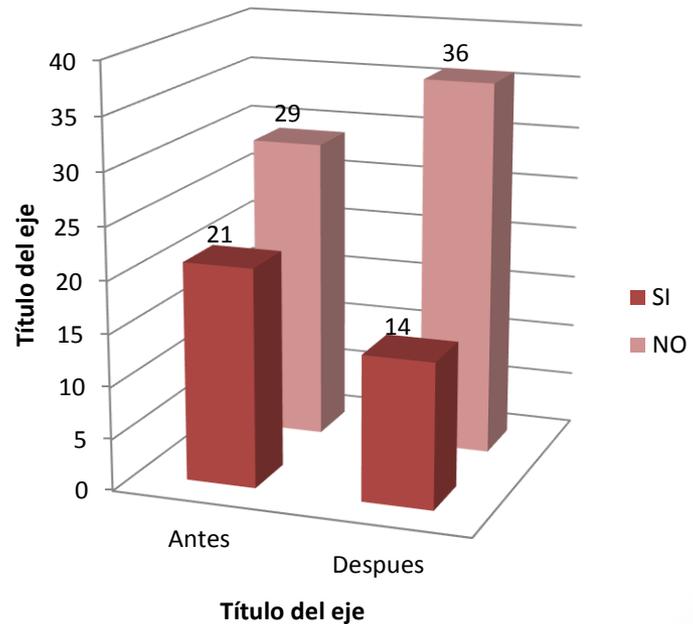


RESULTADOS

DUDAS SOBRE TEMAS DE SALUD



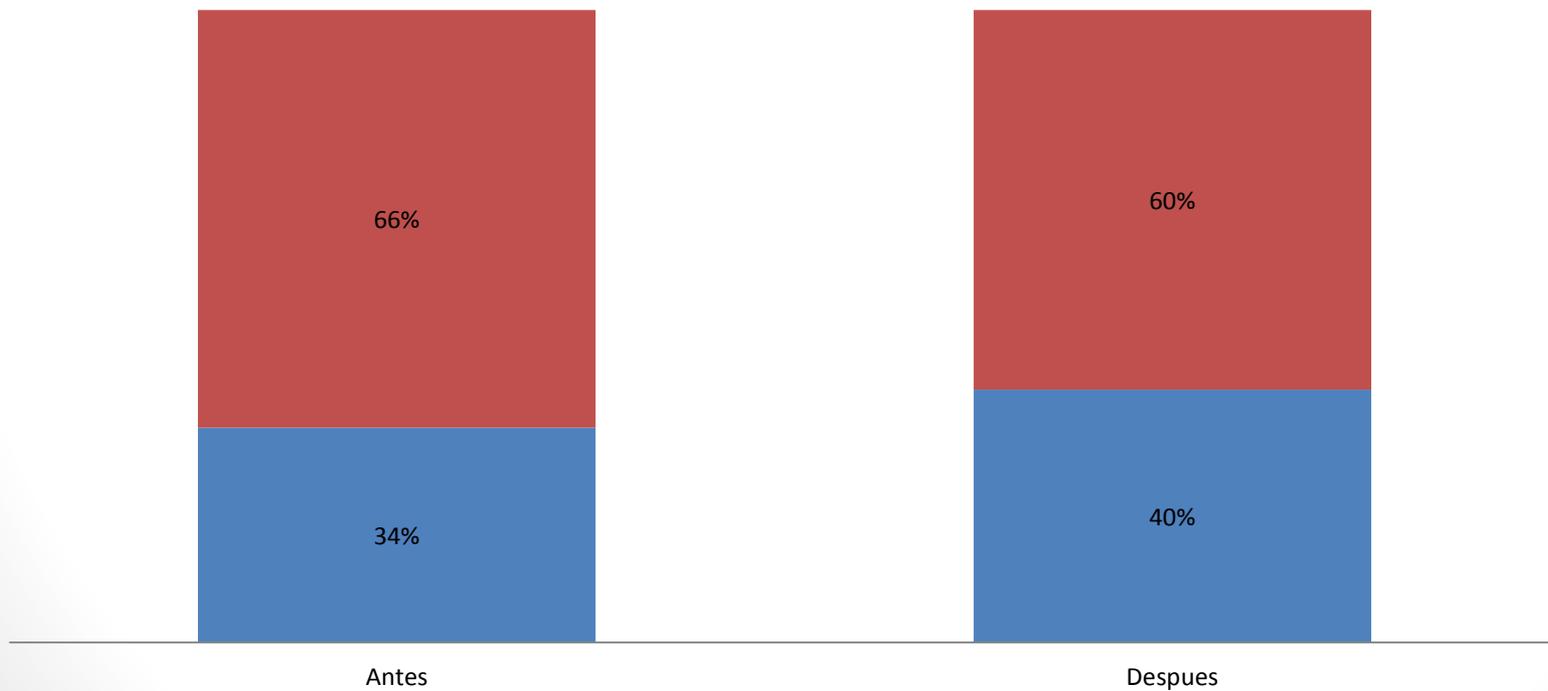
TOMA LOS MEDICAMENTOS JUNTOS?



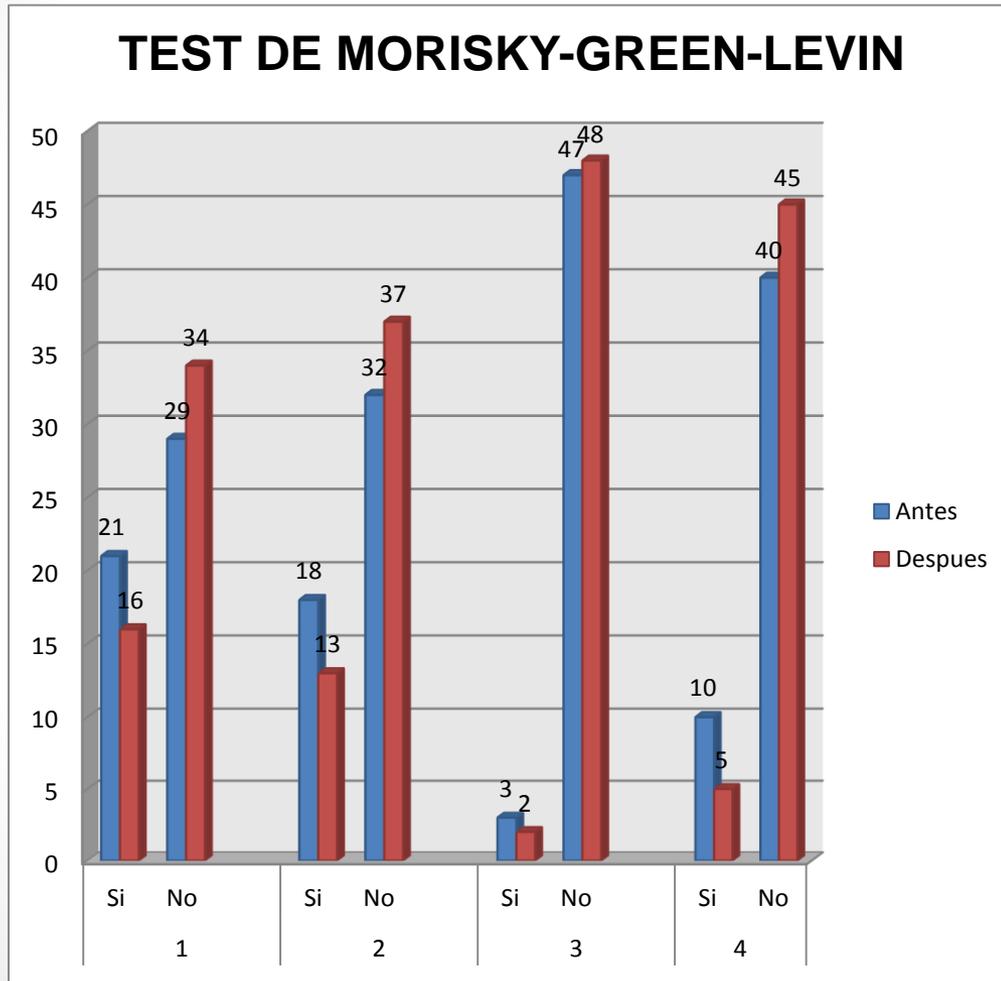
RESULTADOS

ADHERENCIA FARMACOLÓGICA

■ ADHERENTES ■ NO ADHERENTES



RESULTADOS



1. Olvida tomar sus medicamentos?
2. Es descuidado con la hora de tomarlos?
3. Deja de tomarlos cuando se encuentra bien?
4. Deja de tomarlos cuando se siente mal?

CONCLUSIONES

- Luego de la aplicación del instrumento tipo encuesta, se encontró una evidente desinformación por parte de los paciente en lo que respecta al manejo de los medicamentos que deben tomar para el control de sus enfermedades.
- Se evidenció un cambio positivo en la conducta de los pacientes, en lo que concierne al conocimiento, almacenamiento y administración de los medicamentos, luego de la implementación de la estrategia educativa.
- No tener el conocimiento adecuado sobre los fármacos, puede afectar negativamente la adherencia al tratamiento, al mismo tiempo que puede desencadenar efectos adversos que podrían afectar nuestra salud o agravar una condición preexistente.

RECOMENDACIONES

- Desde el servicio farmacéutico se deben apoyar las actividades de promoción y prevención en salud, ayudando a los pacientes a tener un mejor control de su enfermedad y motivarlo a tener estilos de vida saludables.
- Motivar al personal farmacéutico, a establecer una adecuada empatía con sus pacientes, para que éstos se sientan respaldados y con toda la confianza y poder resolver dudas sobre los medicamentos que usan.
- Se recomienda que las instituciones de salud, se motiven a generar entornos saludables y servicios de atención integral para los pacientes menos favorecidos de todo el sistema de salud.
- Cada uno de nosotros debería ser un cultor del uso adecuado de los medicamentos, ya que de esto depende tanto el éxito del tratamiento.

BIBLIOGRAFIA

- Organización Mundial de la Salud. Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Pruebas para la acción. [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2004. [Recuperado el 27 de marzo de 2016]. 13 p. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/ad/dpc/nc/adherencia-largoplazo.pdf>
- Martin, A y Grau, J. La investigación de la adherencia terapéutica como un problema de la psicología de la salud. En: Psicología y Salud. 2004 Enero-junio: 14 (1): p. 89-99.
- Colombia. Ministerio de Salud. Decreto 2200 (28, junio, 2005). Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones. Bogotá D.C: El Ministerio; 2005.
- Faus, M J. Capítulo 3. En: Atención farmacéutica-conceptos, procesos y casos prácticos. Madrid: Ergon; 2007. 20, 45 p.
- Silva, M., et al. Seguimiento Farmacoterapéutico: casos prácticos. España: Recoletos; 2005. 54-55 p.

- Colombia. Ministerio de Salud. Resolución 1403 (14, mayo, 2007). Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones. Bogotá D.C: El Ministerio; 2007.
- Organización Mundial de la Salud. Alerta sobre riesgos de incumplimiento del tratamiento médico; s.f. [Recuperado el 28 de marzo de 2016]. Disponible en: 2016. <http://www.infomed.sld.cu/>
- Ingaramo, R. Estudio Nacional sobre Adherencia al Tratamiento (ENSAT). En: Revista Federación Argentina de Cardiología. 2005 Enero-mayo: 34., p. 104-111



GRACIAS!!!