

## Polifarmacia y adherencia terapéutica en el adulto mayor con Diabetes Mellitus Polypharmacy and therapeutic adherence in the elderly with Diabetes Mellitus

Rolando Rojas-Gómez,<sup>(1)</sup> Erick Rojas-Gómez.<sup>(1)</sup>

<sup>1)</sup>Centro Universitario de Occidente, Universidad de San Carlos de Guatemala, Quetzaltenango, Guatemala.

Recibido: 23 ago. 2018 Aceptado: 24 sep. 2018

### Resumen

*Objetivos: determinar la prevalencia de polifarmacia y adherencia al tratamiento en los pacientes adultos mayores diabéticos atendidos en el servicio de consulta externa de Medicina Interna del Hospital Regional de Occidente de Quetzaltenango.*

*Materiales y métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal en pacientes adultos mayores diabéticos, en quienes se determinó el número de medicamentos consumidos, la adherencia al tratamiento por medio del test de Morisky Green, se midieron la relación entre las variables polifarmacia y adherencia por medio del Odds Ratio.*

*Resultados: Se analizaron 210 pacientes con una edad promedio de 67.45 años, de estos el 81.9% correspondieron al género femenino y en su mayoría procedentes del Departamento de Quetzaltenango 78.1%. La media de años con diagnósticos de Diabetes Mellitus fue 10.12; el promedio de número de medicamentos consumidos por lo pacientes fue 3.6; El promedio de número de comorbilidades fue 2.86, siendo la comorbilidad más frecuente hipertensión arterial; Basados en el Test de Morisky Green también se observó que un 42.4% de los pacientes tenían adherencia a su tratamiento y que la principal causa de fallo fue que los pacientes olvidaban tomar sus medicamentos.*

*Conclusión: No existió asociación entre polifarmacia y adherencia al tratamiento.*

*Palabras clave: tratamiento, Diabetes Mellitus, polifarmacia.*

### Abstract

*Objective: to determine the prevalence of polypharmacy and Adherence to treatment in*

*diabetic elderly patients attended in the outpatient service of Internal Medicine of the Hospital Regional de Occidente de Quetzaltenango.*

*Materials and method: a crosssectional descriptive study was carried out in diabetic elderly patients, in whom the number of medications consumed, adherence to treatment by means of the Morisky Green test was determined, the relationship between the polypharmacy and adherence variables was measured by Odds Ratio.*

*Results: 210 patients were analyzed with an average age of 67.45 years, of these 81.9% corresponded to the female gender and most of them from the Department of Quetzaltenango 78.1%. The median number of years with diagnoses of Diabetes Mellitus was 10.12; the average number of medications consumed by patients was 3.6; The average number of comorbidities was 2.86, with the most frequent comorbidity being arterial hypertension; Based on the Morisky Green Test it was also observed that 42.4% of patients had adherence to their treatment and the main cause of failure was that patients forgot to take their medications.*

*Conclusion: there was no association between polypharmacy and adherence to the treatment.*

*Key words: treatment, Diabetes Mellitus, polypharmacy.*

### Introducción

La diabetes mellitus clínica es un síndrome de alteraciones metabólicas con hiperglucemia inapropiada, que produce una deficiencia absoluta o relativa de insulina. El número de personas con diabetes ha aumentado de 108 millones en 1980 a 422 millones en 2014. La prevalencia mundial de la diabetes en adultos (mayores de 18 años) ha aumentado del 4,7% en 1980 al 8,5% en 2014.<sup>(1)</sup>

La diabetes mellitus es una enfermedad frecuente en los ancianos, ya que su prevalencia aumenta con la edad. A los 75 años, aproximadamente el 20 % de la población la padece y el 44 % de los diabéticos tienen más de 65 años.

A estas cifras contribuye el envejecimiento de la población mundial, pues las estadísticas reflejan que para mediados del siglo XXI el 16 % de la población mundial será anciana, lo que contrasta con el hecho de que en 1950 solamente el 5 % alcanzaba los 65 años. A nivel mundial la Polifarmacia ha ido en aumento, múltiples son las causas de este aumento principalmente las comorbilidades y la edad de los pacientes, principalmente edades avanzadas, en este aspecto los diabéticos no quedan exentos de consumir fármacos múltiples y así formar parte de los pacientes con polifarmacia, esto debido principalmente a que muchos pacientes no cumplen rigurosamente con su tratamiento esto como lo explica Nicola en su estudio en 2015 donde concluyó que la polifarmacia, una condición que puede dar lugar a muchos resultados perjudiciales potenciales en los sujetos diabéticos de edad avanzada, se asoció significativamente con algunos factores de riesgo que pueden ser útiles para identificar sujetos en riesgo.(2)

Durante la Encuesta nacional de Diabetes realizada el 2007 Quetzaltenango alcanzó 10.68%, según estadísticas del Centro de Epidemiología del Ministerio de Salud. Desafortunadamente, no siempre es posible mantener al paciente en niveles óptimos, debido a que son muchos los factores que intervienen en su control. Desde este punto, parte la idea que el control de la diabetes sólo se puede lograr mediante el llamado autocontrol, el cual involucra la educación del paciente en los diferentes factores como el ejercicio, alimentación, medicación y auto monitoreo.(3)

En el Hospital Regional de Occidente se conoce que la Diabetes Mellitus es la primer causa de morbilidad, también se ha observado que existe una gran población de adultos mayores consultantes, la cual ha tenido un incremento, muchos de estos con Diabetes Mellitus tipo 2 y alguna comorbilidad asociada, lo que aumenta el riesgo de polifarmacia, por lo que se decidió realizar esta investigación y tuvo como objetivo determinar la prevalencia de polifarmacia y adherencia en adultos mayores diabéticos que son atendidos en consulta externa de Medicina Interna del Hospital Regional de Occidente durante los meses de Enero a Agosto de 2017.

## Materiales y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal en 210 pacientes adultos mayores diabéticos atendidos en el servicio de consulta externa de Medicina Interna del Hospital Regional de Occidente, durante los meses de Enero a Junio de 2017, a quienes por medio de una encuesta se obtuvieron datos necesarios para identificar y determinar el número de medicamentos consumidos, además en la misma encuesta se agregó el Test de Morisky Green con el objetivo de conocer la adherencia al tratamiento de los pacientes estudiados, por medio de los datos obtenidos se analizaron las siguientes variables edad, género, procedencia, tiempo de diagnóstico de Diabetes Mellitus, número de medicamentos y polimedicación, enfermedades asociadas a Diabetes Mellitus, al igual que la adherencia al tratamiento.

Se analizaron los datos mediante el programa IBM SPSS Statistics en su versión 22, donde se midieron la relación entre las variables polifarmacia y adherencia por medio del Odds Ratio, también se analizaron los resultados para la prueba de validación mediante Chi Cuadrado.

## Resultados

La población de pacientes adultos mayores diabéticos es grande en el Hospital Regional de Occidente, este estudio muestra algunas características, respecto a la edad de los pacientes se obtuvo que la edad media fue de 67.45 años, en cuanto al género es principalmente femenino, al igual que en nuestro país en otros países ocurre de similar como estudios en España sobre la prevalencia de Diabetes con una mayor prevalencia para el género femenino.(4)

Quetzaltenango fue el departamento con mayor frecuencia, representando un 78.1% seguido de San Marcos y Totonicapán con 5.2% y 4.8% respectivamente; a nivel de municipios de Quetzaltenango se observó que la cabecera departamental tuvo el mayor porcentaje 56.7%, seguida de San Juan Ostuncalco 17%.

Respecto a los principales medicamentos consumidos se observó que la Metformina la consumían hasta un 82.4% de los pacientes seguidas de enalapril con un 25.2% e insulina 22.9%.

Las comorbilidades y complicaciones más frecuentes mostraron a la hipertensión arterial hasta en un 63.8% de los pacientes, las dislipidemias con 24.3%. La principal complicación de la Diabetes Mellitus fue la Neuropatía diabética

en un 16.7% seguidas de Pie diabético con un 3.3%. El número de comorbilidades más frecuente fue 3 comorbilidades con una media de años diagnóstico de 10.35 años.

**Tabla. 1: Polifarmacia y adherencia al tratamiento de pacientes diabéticos**

Variables en el adulto mayor diabético	Adherencia al tratamiento			
	Pacientes	Si	No	Total
Polifarmacia	Si	A 47	B 50	97
	No	C 42	D 71	113
	Total	84	121	210

## Discusión

Cabe mencionar que en nuestro medio no se realizan tamizajes rutinarios a pacientes por lo general es la sospecha clínica o en múltiples ocasiones la sintomatología para orientar la incidencia de un diabético, esto hace que al momento del diagnóstico los pacientes presenten complicaciones y un número de comorbilidades asociadas. También que muchos de los pacientes refirieron reconsultar hasta sentirse con molestias de lo contrario no reconsultan periódicamente.

Respecto a la adherencia al tratamiento a los pacientes incluidos en el estudio se les realizó el test de Morisky Green el cual mostró que la adherencia al tratamiento es mala con un 46.2% y se documentó que la principal causa de fallo en un 42.9% fue que los pacientes olvidan tomar sus medicamentos. El porcentaje de adherencia y numero de comorbilidades muestra datos interesantes como el que los pacientes con 1 comorbilidad tan solo tengan una adherencia del 29.41% en comparación con los pacientes que tiene 5 o 6 comorbilidades con un 87.5% y 100% respectivamente, esto podría corresponder a que las personas con 1 medicamento son personas con reciente diagnóstico, que la evolución de la enfermedad no ha llevado a complicaciones, y personas que tiene un mal conocimiento de sus enfermedad y la importancia de su medicación.

De similar forma el Metaanálisis en Burgos demostró que puede haber una asociación negativa entre adherencia y número de comorbilidades.(5)

Respecto a la adherencia y número de medicamentos no se encontró asociación entre ambas variables de estudio (Tabla 1). Se observó que el número de medicamentos con mayor frecuencia fue 3 con un porcentaje de adherencia del 38.03% lo se traduce a una muy deficiente adherencia al tratamiento en el principal grupo. A pesar que el género masculino tiene mayor media de medicamentos y comorbilidades muestran también mayor adherencia 47.5% con respecto al género femenino con 41.3%, de igual un estudio en el Hospital de ANCUD Chile muestra que el género femenino tiene menor adherencia que el masculino (Kompatzki, 2010). Aunque existen múltiples estudios que demuestran relación entre el número de medicamentos y la mala adherencia también existen estudios que muestran lo contrario como el estudio en Burgos España que muestra una asociación positiva entre adherencia y alto número de medicamentos.(5)

Se realizó el Odds Ratio para la presencia de polifarmacia y adherencia al tratamiento dando como resultado 1.58, traducido a probabilidad, hasta un 61.3% de los pacientes con polimedamentos tuvieron adherencia al tratamiento.

Respecto a estos resultados cabe mencionar que los pacientes con polifarmacia y adherencia son pacientes con múltiples comorbilidades y en general son pacientes que presentaron dependencia, pues al momento de realizar la encuesta se observó la necesidad de un cuidador primario siendo en su mayoría un familiar en primer grado, con lo anterior se puede deducir que estos pacientes obtenían su adherencia y apego debido a que los medicamentos eran provistos y administrados por sus cuidador, cuidadores o familiares.

Internacionalmente se debaten diversos resultados de estudios, algunos refieren que los pacientes con dependencia muestran baja adherencia, también existen estudios que vinculan mejor adherencia al tratamiento diabético en pacientes con dependencia familiar como el estudio en Colombia donde se refiere al apoyo familiar en el tratamiento y acompañante de la buena práctica de salud y dependencia económica muestran mejores resultados en la adherencia de los pacientes diabéticos.(6)

Con los datos recolectados se realizó Chi cuadrado sobre la presencia de polifarmacia y adherencia al tratamiento, para la cual se utilizó de hipótesis nula que no influye la presencia o ausencia de polifarmacia en la adherencia al tratamiento y de hipótesis alternativa que si influía, el margen de error fue 0.05 y se obtuvo un resultado de 2.722

calculado siendo menor al chi cuadrado probable 5.9915 por lo que se rechazó la hipótesis alternativa y se aceptó que la presencia o ausencia de polifarmacia no influye en la adherencia de tratamiento. Varios estudios sugieren que la adherencia al tratamiento es multifactorial y que la presencia de polifarmacia tan solo es una de varios factores que influyen en el mismo, como lo describe el estudio en donde se analizan factores como el aumento en el número de médicos prescriptores, complejidad para el uso o consumo de medicamentos, factores sociales y culturales, dependencia, situación económica, condición de salud, entre otros.(7)

## Bibliografía Bibliography

1. O.M.S., O. M. (Abril de 2016). *Informe mundial sobre la diabetes*. Obtenido de <http://www.who.int/diabetes/global-report/es/>: <http://www.who.int/diabetes/global-report/es/>
2. Nicola, M. N. (2015). *La polifarmacia en pacientes ancianos con diabetes tipo 2 en tratamiento con antidiabéticos orales*. Albania NY: Massimo Porta.
3. Satey, D. E. (10 de enero de 2014). <http://biblioteca.usac.edu.gt/>. Recuperado el 10 de junio de 2015, de <http://biblioteca.usac.edu.gt/>: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_9288.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_9288.pdf)
4. Soriquer F, G. A.-C.-P. (2012). *Prevalence of diabetes mellitus and impaired glucose regulation in Spain. The Di@bet.es study*. *Diabetologia*. , 88-93.
5. Bravo, J. J. (2015). *Factores asociados con la adherencia a la medicación en pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2*. *Diab Med*, 725-237.
6. Figueroa, C. L. (2011). *Factores asociados a la no adherencia del tratamiento diabético en control con riesgo cardiovascular*. Botogá, Colombia: Bucaramanga
7. Homero, G. E. (2015). *Polifarmacia y morbilidad en adultos mayores*. *Las Condes Revista Medica*, 31-35. doi:10.1016/S0716-8640(12)70270-5