

# Factores condicionantes del abandono del tratamiento antihipertensivo

## INTRODUCCIÓN

La HTA es responsable de la mayoría de las muertes o discapacidades en la población adulta en Argentina. Su tratamiento ciertamente reduce las complicaciones y las muertes derivadas de la misma. Sin embargo, dado su carácter ambulatorio y a la necesidad de incorporar hábitos diarios, las prescripciones presentan baja adhesión. Teniendo en cuenta ello, indagamos aquí en los motivos del fenómeno.

## OBJETIVOS

Este estudio propone establecer los factores condicionantes del cumplimiento del tratamiento prescrito a pacientes con Hipertensión Arterial provenientes del subsector público en el partido de La Plata. Desde allí, se pretende a su vez, aportar pautas de manejo y recomendaciones para el sistema de salud para abordar la problemática, y reducir así las complicaciones derivadas del abandono de las pautas terapéuticas.

## METODOLOGÍA

Estudio cuali-cuantitativo. Población objetivo: pacientes con HTA bajo tratamiento en La Plata. Obtención de una muestra aleatoria. Diagnóstico situacional: utilizando encuestas y entrevistas semiestructuradas. Etapa de intervención con personalización de la dispensa.

## Lupe Marin

Licenciatura en Sociología. UNLP  
Facultad de Humanidades y Cs. de la Educación  
Jorge Errecalde  
Ciencias Biológicas, Ambiente y Salud  
lupemmarin@gmail.com



## RESULTADOS

La población masculina fue más propensa al abandono del tratamiento (86% vs 67%). Los factores condicionantes preponderantes para ello fueron culturales. La falta de síntomas reduce la adherencia. La buena relación médico-paciente resultó un factor protector RR (1.61) al igual que la dispensa personalizada del tratamiento RR(2.1), y la presencia de mayores conocimientos en torno a la enfermedad.

## CONCLUSIONES

El sistema de salud basado en consulta espontánea de usuarios los hace responsables de la continuidad del tratamiento. Debe actuarse sobre aquellos eslabones identificados que promueven abandono/continuidad de las prescripciones, tales como la percepción acerca de la enfermedad, la relación médico-paciente, la personalización del tratamiento y las posibilidades de acceso a la atención.

Tabla 1 Efecto de la Dispensa Personalizada

Grupo	n	Adhesión	Complicaciones por Enf. de Base
Control	502	60,8%	3,8 %
Intervención	498	93,4%	0,94%
Valor Estad.	-	<0.001	<0.001