

¿Qué medicación olvidan nuestros pacientes tras completar un programa de rehabilitación cardiaca?

Carla Jiménez Martínez(1), Raquel Campuzano Ruiz(1), Vicente Ignacio Arrarte Esteban(2), Estrella Barreñada Copete(1), Elia Pérez Fernández(3), Joaquín Domínguez Paniagua(4), María J. López Navas(5), María Aurora Araujo Narváez(4), Cristina Rodríguez Sánchez(6), Susana Borromeo López(6), Carlos García Jiménez(1), Robert Novak(6), Marcos Delgado Álvarez(6) y Javier Botas Rodríguez(1) de (1)Servicio de Cardiología. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid) - España, (2)Servicio de Cardiología. Hospital General Universitario de Alicante, Alicante - España, (3)Servicio de Investigación. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid) - España, (4)Servicio de Fisioterapia. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid) - España, (5)Servicio de Rehabilitación. Hospital Universitario Fundación Alcorcón, Alcorcón (Madrid) - España y (6)Universidad Rey Juan Carlos, Alcorcón (Madrid) - España

Introducción: La adherencia a la medicación es un objetivo clave tras un evento cardiovascular. No obstante, las tasas de adherencia terapéutica según la literatura son bajas en prevención secundaria y subóptimas tras completar un programa de rehabilitación cardiaca (RC). El objetivo de este estudio es describir qué medicación es la más olvidada por los pacientes tras RC así como en qué horario son menos adherentes.

Métodos: Se realizó un ensayo clínico aleatorizado en 319 pacientes que completaron un programa de RC. Los pacientes fueron aleatorizados a empleo de una aplicación móvil (n=161) o seguimiento habitual (n=158). La mediana de seguimiento de los pacientes fue de 84 semanas (1,6 años). El objetivo primario del estudio fue determinar la adherencia a ejercicio y medicación a largo plazo tanto de manera conjunta como por separado. Se recogieron los olvidos puntuales de medicación según el tipo de medicación y el horario de la misma.

Resultados: De los 319 participantes se obtuvo la información mencionada en 306 de ellos. El 22% de la muestra (69 pacientes) reconocían haber olvidado en algún momento del seguimiento alguna de sus medicaciones, aunque el 87% de los mismos presentaba una buena adherencia farmacológica comprobada por dispensación electrónica (? 80%).

De los 69 pacientes que reconocían olvidos puntuales de la medicación, un 44% reconocían que la medicación que más olvidaban era el hipolipemiante, seguido del antiagregante (39%) (Tabla 1).

Por otro lado, también se recogió en 59 de estos 69 pacientes el horario en el que más olvidaban la toma de medicación siendo la cena el momento de mayor olvido (49%) seguido de la comida (28%), el desayuno (16,9%) y la merienda (5,1%).

Conclusiones: Los olvidos puntuales de medicación son frecuentes en una población tras RC pese a que la adherencia farmacológica es elevada. El hipolipemiante fue la medicación más olvidada y la cena el horario de

mayor olvido.

Tabla 1. Pastilla autorreferida más olvidada de medicación.

Pastilla más olvidada	Frecuencia	Porcentaje
Hipolipemiante	19	44,2%
Antiagregante	17	39,5%
Varias	3	7,0%
Betabloqueantes	2	4,7%
Inhibidores SGLT2	1	2,3%
Anticoagulante	1	2,3%
Total	43	100%

SGLT2: Cotransportador Sodio-Glucosa tipo 2