



6010-56. INCUMPLIMIENTO TERAPÉUTICO, ¿EXISTEN DIFERENTES DETERMINANTES POR SEXO?

Guillermo Moreno Muñoz¹, Andrea Carrera Blanco², Gema García Sáez², Coral Ojeda García³, Miguel Hernández Gómez³, Jorge Vélez García³, Nicolás Rosillo Ramírez³, Lourdes Vicent Alaminos³ y Héctor Bueno Zamora³

¹Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad Complutense, Madrid, España, ²Escuela Técnica Superior de Ingenieros de Telecomunicación. Universidad Politécnica, Madrid, España y ³Servicio de Cardiología. Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, España.

Resumen

Introducción y objetivos: El incumplimiento terapéutico afecta al pronóstico de los pacientes con infarto agudo de miocardio (IAM). El objetivo de este estudio fue analizar en cada sexo los factores de incumplimiento de los pacientes con IAM a las medidas de prevención secundaria.

Métodos: Estudio prospectivo con pacientes ingresados por IAM en un hospital terciario de Madrid entre mayo de 2019 y junio de 2021. Se registraron los datos demográficos básicos, las comorbilidades previas, el perfil psicológico, variables relativas al evento índice, y aspectos sociodemográficos a través de cuestionarios durante la hospitalización. Se realizó un seguimiento a los 12 meses que incluyó datos de incumplimiento con las recomendaciones farmacológicas (mediante el cuestionario Morisky-Green), actividad física (mediante el cuestionario IPAQ) y dieta mediterránea (mediante el cuestionario MEDAS). Se analizaron las asociaciones por sexos entre las variables basales y el incumplimiento terapéutico a las medidas de prevención secundaria a 12 meses.

Resultados: Se incluyeron en el estudio un total de 503 pacientes con IAM, 402 (79,9%) eran hombres y 101 (20,1%) mujeres. Los principales predictores de incumplimiento farmacológico en hombres fueron la percepción de necesidad de fármacos (OR = 0,94; IC95% 0,88-0,99), tener un infarto previo (OR = 1,95; IC95% 1,19-3,22), realizar seguimiento con un cardiólogo vs atención primaria (OR = 1,80; IC95% 1,04-3,10) y realizar trabajos remunerados manuales (OR = 3,47; IC95% 1,73-7,67), sin encontrar predictores significativos en mujeres. Los principales predictores de la dieta en hombres fueron la calidad de vida física (OR = 0,97; IC95% 0,95-0,99), no tener un estilo de vida basal adecuado (OR = 3,05; IC95% 1,54-6,13) y tener enfermedad renal crónica (OR = 2,87; IC95% 1,03-8,77) y, en mujeres, el estilo de vida basal (OR = 0,83; IC95% 0,70-0,97). Los principales predictores de actividad física en hombres fueron tener un IAM sin elevación del ST (OR = 2,00; IC95% 1,16-3,47), estar desempleado (OR = 0,33; IC95% 0,13-0,75) y la edad (OR = 0,96; 0,92-0,99) y, en mujeres, tener diabetes mellitus (OR = 3,06; IC95% 1,18-8,23).

Conclusiones: Los predictores de incumplimiento terapéutico a las recomendaciones farmacológicas y no farmacológicas tras el IAM son diferentes en hombres y mujeres. Futuros estudios con mayor número de mujeres se deberán realizar para corroborar los resultados de este estudio.