



## 6054-478. PERCEPCIÓN SOBRE LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE LA INSUFICIENCIA CARDIACA. ESTUDIO MAGIC

Manuel Anguita Sánchez<sup>1</sup>, José Manuel García Pinilla<sup>2</sup>, Nicolás Manito Lorite<sup>3</sup>, Ramón Bover Freire<sup>4</sup> y Beatriz Díaz Molina<sup>5</sup>, del <sup>1</sup>Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba, <sup>2</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, <sup>3</sup>Hospital Universitario de Bellvitge, L'Hospitalet del Llobregat (Barcelona), <sup>4</sup>Hospital Clínico San Carlos, Madrid y <sup>5</sup>Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo (Asturias).

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La insuficiencia cardiaca (IC) es un grave problema de salud, con elevadas mortalidad y morbilidad, que pueden reducirse con un adecuado tratamiento. Sin embargo, la adherencia a dicho tratamiento no es fácil, al tratarse de pacientes habitualmente mayores y que reciben numerosos fármacos. Nuestro objetivo es analizar la percepción de los profesionales sanitarios sobre las barreras a la adherencia al tratamiento de la IC y las medidas a tomar para mejorar dicha adherencia.

**Métodos:** Para ello, se realizaron 30 reuniones con participación de 5 cardiólogos y una enfermera, pertenecientes a unidades de IC, en cada una de ellas (total: 180) y se discutió y completó un cuestionario con ítems relacionados con 3 tipos de barreras (paciente, profesionales y sistema), puntuando de 1 a 5 la importancia de cada una.

**Resultados:** Las barreras más importantes fueron: a) relacionadas con el paciente y la medicación: complejidad de la medicación (puntuación 2,85/5), desconocimiento de los fármacos (2,48) y efectos adversos (2,38); y b) relacionadas con los profesionales y el sistema: falta de coordinación entre niveles asistenciales (3,98) e inercia terapéutica (2,58). Las propuestas de mejora de adherencia más consideradas fueron: combinación de fármacos en una sola pastilla, educación de pacientes y cuidadores y mayor contacto con enfermería.



*Propuestas de mejora de la adherencia a la guía de IC.*

**Conclusiones:** Existen barreras para la adherencia al tratamiento de la IC que pueden identificarse con la colaboración de los profesionales implicados. La corrección de estos problemas puede ayudar a mejorar el problema.