



EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ORAL EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO: IDENTIFICACIÓN DE PERFILES DE RIESGO

Carolina Aguirre Portilla¹, Virginia Portilla Gonzalez², Carmen Bejerano Herrería¹, Carmen Lasa Teja², Alfonso Corrales Martinez² , Ricardo Blanco².

¹ IDIVAL. Grupo de Inmunopatología. Santander ² Servicio Reumatología. Hospital Marqués de Valdecilla. Santander

INTRODUCCIÓN

El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune crónica y compleja que requiere una adecuada adherencia al tratamiento para controlar su actividad y prevenir complicaciones. No obstante, las tasas de adherencia al tratamiento en estos pacientes son bajas, influenciadas por múltiples factores.

OBJETIVO

Evaluar la adherencia al tratamiento farmacológico oral en pacientes con LES, analizar los factores asociados al nivel de cumplimiento terapéutico e identificar perfiles de pacientes con baja adherencia.

MÉTODOS

Estudio observacional transversal analítico realizado en una cohorte de 115 pacientes con LES, seguidos en la consulta de Reumatología de un hospital de tercer nivel en el norte de España. La adherencia al tratamiento oral se evaluó mediante el cuestionario CQR (Compliance Questionnaire on Rheumatology), instrumento validado para evaluar el cumplimiento terapéutico en enfermedades reumatológicas. La buena adherencia se definió como un puntaje CQR ≥ 80. El análisis estadístico incluyó estadística descriptiva y pruebas de Chi-cuadrado para identificar asociaciones significativas entre la adherencia y las variables.

CONCLUSIÓN

Este estudio evidencia que el nivel de adherencia al tratamiento en pacientes con LES es bajo, influenciado por factores sociodemográficos y clínicos. Los hallazgos destacan la necesidad de implementar estrategias de intervención dirigidas a los subgrupos más vulnerables, como hombres, pacientes con bajo nivel educativo, desempleados y aquellos con comorbilidades.

RESULTADOS

Se incluyeron 115 pacientes con LES, de los cuales 105 eran mujeres (91,30%). La edad media fue de 53,35 ± 14,27 años, y la evolución promedio de la enfermedad fue de 14,27 ± 14 años. Se analizaron variables sociodemográficas y clínicas para evaluar su asociación con la adherencia al tratamiento oral prescrito para el LES (Tabla 1), y para identificar perfiles de riesgo con menor nivel de cumplimiento terapéutico. El nivel global de adherencia fue bajo, alcanzando un CQR ≥ 80 solo el 58,26% de los pacientes. Las mujeres mostraron mayor adherencia (73,33%) respecto a los hombres (60,0%). Los pacientes con un mayor nivel educativo presentaron una mejor adherencia (81,48%) en contraste con aquellos con estudios primarios (50,0%). En relación al estado civil, los pacientes casados presentaron las tasas más altas de adherencia (75,36%), seguidos por los solteros (53,33%), mientras que los divorciados y viudos mostraron las tasas más bajas (50,0% y 25,0% respectivamente). En cuanto a la situación laboral, los pacientes empleados mostraron una mayor adherencia (80,0%) en comparación con los que no trabajaban (65,0%). Los pacientes sin comorbilidades presentaron una mejor adherencia (81,25%) respecto a quienes las presentaban (70,71%). Además, aquellos que tomaban uno o dos fármacos alcanzaron mayores tasas de adherencia (75,34% y 71,43% respectivamente) que los que utilizaban tres o más. Se identificaron asociaciones estadísticamente significativas entre la adherencia y las variables sexo (p=0,0278), nivel educativo (p=0,0439), situación laboral (p=0,0316) y presencia de comorbilidades (p=0,0402). El estado civil (p=0,0944) y el número de fármacos prescritos (p=0,2959) no mostraron significancia estadística. Los perfiles menos adherentes se caracterizaron por bajo nivel educativo (sin estudios o primaria), estado civil divorciado o viudo, ausencia de empleo, presencia de comorbilidades y pertenencia al sexo masculino.

Tabla 1. Características de la muestra (n=115), variables estudiadas y resultados del análisis estadístico.

Variable	media ± DE	n (%)	Adherencia CQR≥80 (n, %)	p - valor
Edad (años)	53,35 ± 14,27			
Evolución del LES (años)	14,27 ± 14			
Adherencia global			67 (58,26)	
Sexo				0,0278
Mujeres		105 (91,30)	77 (73,33)	
Hombres		10 (8,70)	7 (60,0)	
Nivel educativo				0,0439
Sin estudios		1 (0,87)	0 (0)	
Primaria		18 (15,65)	9 (50,0)	
Secundaria		69 (60,0)	44 (63,77)	
E. Universitarios		27 (23,48)	22 (81,48)	
Estado civil				0,0944
Solteros		30 (26,09)	16 (53,33)	
Casados		69 (60,0)	52 (75,36)	
Divorciados		12 (10,43)	6 (50,0)	
Viudos		4 (3,48)	1 (25,0)	
Situación laboral				0,0316
Con empleo		55 (47,83)	44 (80,0)	
Sin empleo - Jubilados		60 (52,17)	39 (65,0)	
Comorbilidades				0,0402
Con comorbilidades		99 (86,09)	70 (70,71)	
Sin comorbilidades		16 (13,91)	13 (81,25)	
Nº fármacos orales para LES				0,2959
1		73 (63,48)	55 (75,34)	
2		28 (24,35)	20 (71,43)	
3		13 (11,30)	8 (61,54)	
4		1 (0,87)	0 (0)	