



## EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN MULTI-COMPONENTE MEDIADA POR EL EQUIPO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD PARA EL MEJORAMIENTO DE LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN PERSONAS HIPERTENSAS NO CONTROLADAS.

**Autores:** Gulayin Pablo<sup>1,2</sup>, Fontana Silvina<sup>3</sup>, Gómez Walter<sup>3</sup>, Ávila Mariana<sup>3</sup>, Pinto Diana<sup>1</sup>, Gutierrez Laura<sup>1</sup>, Irazola Vilma<sup>1</sup>. **Instituciones:** <sup>1</sup>Instituto de Efectividad Clínica y Sanitaria (IECS); <sup>2</sup>Facultad de Ciencias Médicas (UNLP), <sup>3</sup>Secretaría de Salud de la localidad de Almirante Brown, Pcia. Buenos Aires. **Lugar dónde se realizó el trabajo:** Centros de Atención Primaria de la Salud de la Localidad de Almirante Brown, Provincia de Buenos Aires.

### INTRODUCCIÓN

La adherencia terapéutica es uno de los principales problemas vinculados al insuficiente control de las enfermedades crónicas.

### OBJETIVOS

Evaluar la efectividad de una intervención multi-componente implementada en centros de atención primaria de la salud (CAPS) para el **mejoramiento de la adherencia terapéutica y el control de la tensión arterial (TA).**

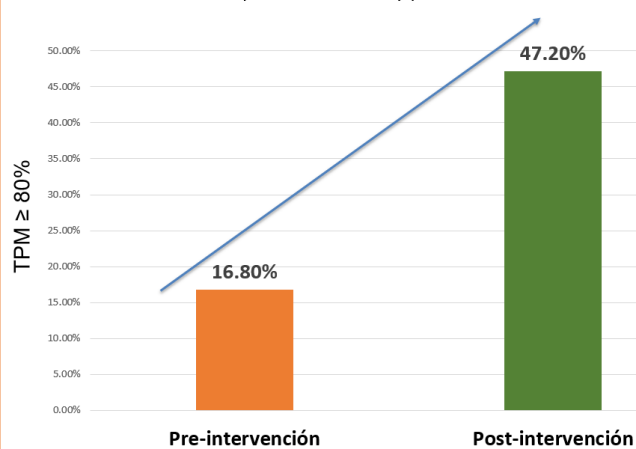
### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio antes-después implementado en 5 CAPS del sistema público de salud de la localidad de Almirante Brown (Buenos Aires). Se incluyeron 125 personas hipertensas no controladas bajo tratamiento antihipertensivo. Se evaluó la tasa de posesión de la medicación (TPM) y la TA pre-intervención y post-intervención (6 meses de seguimiento). Se consideró TPM adecuada a valores  $\geq 80\%$ . El componente principal de la intervención consistió en una intervención telefónica basada en el modelo de las "5 A" [averigüe, aconseje, acuerde, ayude y arregle] orientada a mejorar la adherencia en caso de TPM insuficiente.

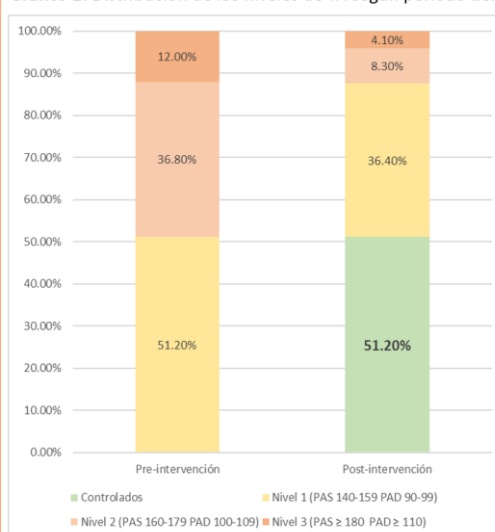
### RESULTADOS

96.8% de seguimiento exitoso de participantes. Sexo masculino= 47.2%; promedio de edad= 57.1 años (DE 8.1), cobertura en salud pública exclusiva= 83.5% y nivel educativo con primaria completa o menor= 64.8%. Se observó un incremento de la TPM adecuada del 16.8% al 47.2%,  $p < 0.001$  (Gráfico 1) y una reducción promedio de la TA sistólica de 16.4 mmHg (DE 18.3) y de la diastólica de 12 mmHg (DE 12.1);  $p < 0.001$ . Al final del estudio se observó un 52.2% de control de la HTA (Gráfico 2).

**Gráfico 1:** TPM adecuada pre-intervención y post-intervención.



**Gráfico 2:** Distribución de los niveles de TA según periodo del estudio



### CONCLUSIONES

La intervención del estudio fue exitosa para incrementar la TPM y lograr una reducción significativa de los valores de TA, asociándose con más de la mitad de la población con hipertensión controlada.