

# **ADHERENCIA DE LOS PACIENTES AL PROGRAMA DE PROTECCIÓN RENAL EN EL MUNICIPIO DE ROLDANILLO.**

**García Ramírez L-M<sup>1</sup>, Guerrero Ordoñez J<sup>1</sup>, López Ospina J<sup>1</sup>, Sabogal Herrera E-J<sup>1</sup>.**

<sup>1</sup> Estudiantes de Especialización en auditoría de servicios de salud. Fundación Universitaria del Área Andina. Facultad de ciencias de la salud. Centro de posgrados. Pereira Risaralda

---

## **Resumen**

*La enfermedad renal crónica (ERC), es una condición de salud pública en aumento en Colombia y en el mundo. La intervención temprana de los factores de riesgo disminuye su impacto en la morbilidad, mortalidad y costos de atención. La organización mundial de la salud fomentó programas de protección renal (PPR), orientados a prevenir la progresión de la enfermedad y sus complicaciones.*

*EL objetivo de esta investigación es evaluar adherencia de los pacientes al programa de protección renal en una IPS de primer nivel del municipio de Roldanillo.*

*Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal, donde se abordaron 135 usuarios hombres y mujeres, mayores de 18 años, activos en el programa, los resultados obtenidos se determinaron por medio de una encuesta donde los usuarios que obtuvieron calificación mayor al 70% en el cumplimiento de los ítems relacionados con la práctica de estilos de vida saludables, tratamiento farmacológico y cumplimiento de actividades del programa de protección renal, se clasifican como adherentes al programa con un resultado del 74.8%, el cual es muy alto comparado con <sup>40</sup> adherencia a los tratamientos a largo plazo de la OMS; donde Varios estudios han hallado*

*que, en los países desarrollados, la adherencia terapéutica en pacientes que padecen enfermedades crónicas promedia solo 50%. Por otro lado se puede relacionar el bajo porcentaje de práctica de actividad física con el alto porcentaje de personas que presentan alguna condición especial que les impide realizar actividad física.*

Palabras claves: renal, prevención, control, hipertensión arterial, adherencia, diabetes.

### **Abstract**

*The chronic kidney disease is a condition of the public health in grown in Colombia and in the world. The early intervention of the riesk factory decreases it´s impact in morbidity, mortality and care costs. The world health organization promotion of renal protection programs, oriented to prevent the progression of the disease and its complications.*

*The object of this investigation is evaluate adherence of patients to the renal protection program in a IPS of first level of the roldanillo municipality*

*An observational, descriptive, retrospective cross-sectional study was carried out, where 135 male and female users, over 18 years of age, active in the program were approached, the results obtained were determined by means of a survey where users who obtained a higher score than the 70% in compliance with the items related to the practice of healthy lifestyles, pharmacological treatment and compliance with activities of the renal protection program, are classified as adherents to the program with a result of 74.8%, which is very high compared to 40 adherence to WHO long-term treatment; where Several studies have found that, in developed countries, therapeutic adherence in patients suffering from chronic diseases averages only 50%. On the other hand, the low percentage of physical activity practice can be related to the high percentage of people who have some special condition that prevents them from doing physical activity.*

Key words: renal, prevention, control, arterial hypertension, adherence, diabetes.

## **Introducción**

La adherencia al protocolo se puede definir como un requisito que la institución tiene y que se espera que toda la población inscrita al programa de protección renal cumpla con todas las actividades programadas para la atención teniendo en cuenta que el manejo oportuno e integral del paciente con algún grado de insuficiencia renal es fundamental para evitar la progresión y el ingreso a terapia de reemplazo renal de los usuarios.

El programa de protección renal cuenta con un protocolo para la atención de dicha población y un equipo de trabajo encargado de implementar los lineamientos que en este se proponen, existe un grupo primario conformado por medico gestor, enfermera profesional y las especialidades de nefrología y medicina interna, y un grupo de apoyo que lo integran psicología, nutrición y trabajo social, quienes realizan seguimiento permanente con intervenciones oportunas de protección renal para impactar en el estado de salud de la población objeto de quienes se espera una adecuada adherencia al programa que permita el control de los factores de riesgo, evitando la progresión y complicaciones derivadas de la enfermedad renal o favoreciendo la regresión de esta, con el objeto de disminuir la incidencia del ingreso a terapia de reemplazo renal.

De acuerdo a lo anterior, el propósito de este proyecto de investigación es conocer la adherencia de los pacientes al programa de protección renal según el protocolo establecido en una institución de primer nivel en el municipio de Roldanillo identificar las principales causas de no adherencia del paciente al programa de protección renal diseñar un plan de mejoramiento frente a los hallazgos encontrados y dejar recomendaciones a la institución para que sean ejecutadas.

## **Materiales y métodos**

El presente trabajo es un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal. Se utilizó como instrumento de recolección de información una encuesta diseñada por los investigadores, a partir de los parámetros establecidos en el protocolo del programa de protección renal denominado adherencia de los pacientes al programa de protección renal según lo establecido en una institución de primer nivel del municipio de Roldanillo, el instrumento fue validado por tres expertos de la Fundación Universitaria del Área Andina, se realiza prueba piloto y posteriormente aplicación de la encuesta a 135 pacientes hombres y mujeres activos en el programa de protección renal seleccionados a través de la aplicación de muestreo aleatorio simple sin reemplazo; con un nivel de confianza al 95% y un error del 5%. Como criterio de inclusión se determinó los siguientes hombres y mujeres con edades iguales o mayores a 18 años, estar inscritos en el programa de protección renal a través de la base de datos de la IPS, estar activo en el programa de protección renal, firma voluntaria de consentimiento informado. La base de datos fue elaborada en la herramienta Excel, donde a través de gráficas se analizaron los resultados y se emitieron las respectivas conclusiones.

## **Resultados**

Después de la aplicar la encuesta para identificar el grado de adherencia de los pacientes al programa de protección renal según lo establecido en el protocolo en una institución de salud de primer nivel del municipio de Roldanillo, muestra como resultado que 101 usuarios son adherentes al programa según lo establecido en el análisis de datos lo que corresponde al 74,8% de la población objeto de estudio.

## **Discusión**

Teniendo en cuenta que un alto porcentaje de usuarios obtuvieron calificación mayor al 70% en el cumplimiento de los ítems relacionados con la práctica de estilos de vida saludables, tratamiento farmacológico y cumplimiento de actividades del programa de protección renal, se

clasifican como adherentes de acuerdo a la <sup>3</sup>OMS adopta la definición de la adherencia terapéutica como el grado en que el comportamiento de una persona —tomar el medicamento, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida— se corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria.

De acuerdo a este estudio se determinó que el 74.8% de los usuarios son adherentes al programa de protección renal, resultado muy alto comparado con <sup>3</sup>adherencia a los tratamientos a largo plazo de la OMS; donde Varios exámenes rigurosos han hallado que, en los países desarrollados, la adherencia terapéutica en pacientes que padecen enfermedades crónicas promedia solo 50%. Se supone que la magnitud y la repercusión de la adherencia terapéutica deficiente en los países en desarrollo son aún mayores, dada la escasez de recursos sanitarios y las inequidades en el acceso a la atención de salud.

Con respecto a los ítems referentes a la práctica de actividad física se puede relacionar el alto porcentaje de sedentarismo con el alto porcentaje de personas que presentan alguna condición especial que les impide realizar actividad física.

### **Conclusiones**

Con este estudio se da a conocer en la institución que el grado de adherencia de los pacientes al programa de protección renal está en un nivel alto ya que la razón del porcentaje de adherencia es tres veces mayor que el porcentaje de no adherencia.

El mayor porcentaje de pacientes que asisten al programa de protección renal son mujeres y/o están en edades entre 60 a 80 años lo que afianza la teoría que estas dos variables significan mayor riesgo de desarrollar enfermedad renal crónica.

Las principales causas de no adherencia al programa son: la poca práctica de actividad física relacionada con la presencia de alguna condición

especial y la inasistencia a las actividades programadas con grupo de apoyo relacionadas con alteraciones de salud.

### **Agradecimiento**

El presente trabajo fue desarrollado bajo la supervisión de los asesores Elsa Gonzales y el doctor Alejandro PerézySoto, a quienes les agradecemos por el acompañamiento durante este proceso por la orientación durante todas las pautas para el cumplimiento del trabajo; a la IPS de primer del municipio de Roldanillo por brindarles la oportunidad y la confianza, a la fundación universitaria del Área Andina por proporcionarnos los conocimientos y las bases para llevar a cabo este trabajo.

### **Referencias**

1. Rodríguez Ábrego G, Rodríguez Ábrego I. Disfunción familiar en pacientes con insuficiencia renal crónica. Rev Med IMSS [Internet]. 2004;42(2):97-102. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2004/im042b.pdf>
2. Yepes Delgado CE, Pérez Dávila S, Montoya Jaramillo M, Orrego Orozco BE. Progreso de estadio y requerimiento de terapia de reemplazo renal en un programa de protección renal en Colombia. Estudio de cohorte. Nefrología. 2017;37(3):330-7.
3. Organización Mundial de la salud. Adherencia a los tratamientos a largo plazo Pruebas para la acción. Ginebra:OMS;2004[citado 5 Ago 2009]: 3. Disponible en: <http://www.paho.org/Spanish/AD/DPC/NC/adherencia-largo-plazo.pdf>