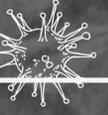


# FACTORES INFLUYENTES EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES, EN PERIODO COVID-19

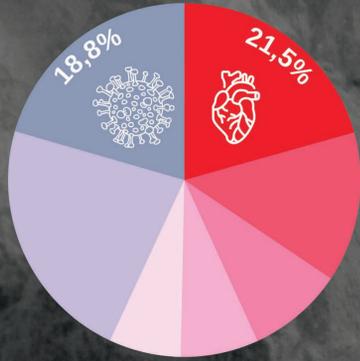
¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia a tratamientos, en la población que presenta enfermedad crónica no transmisible durante el periodo de pandemia por COVID-19?



## CONTEXTO

El perfil epidemiológico internacional actual mantiene un predominio de ENT, donde el año 2020 la OMS registró 41 millones de decesos (71%) por estas patologías, destacando dentro de ellas las enfermedades que provocan complicaciones cardiovasculares y que representan 17,9 millones de los casos (43,7%), siendo la HTA responsable de 7,5 millones de estas y la DM 2 de 1,6 millones (1,2).

Chile, registró entre el año 2020 y 2022 un total de 65.629 muertes provocadas por patologías del sistema cardiovascular o ECV (21,5%), mientras que 57.375 (18,8%) por COVID-19, dejando a las ENT al mismo nivel de la pandemia (3).



## IMPORTANCIA DEL TRATAMIENTO Y SU ADHERENCIA

Los tratamientos de las ECV se componen de una línea farmacológica, que involucra la medicación, y otra no farmacológica, la que incluye actividad física y alimentación; dando como resultado tres pilares complementarios entre sí.

Por las características poblacionales existentes, donde abunda la comorbilidad y la polifarmacia (consumo de  $\geq 5$  fármacos de forma habitual), la adherencia al tratamiento crónico (ATC), es decir, el cumplimiento del régimen terapéutico; se vuelve dificultoso (4).

Si bien el tratamiento no asegura la eliminación de la patología, su fin es mantener un control y evitar descompensaciones que desencadenan en hospitalizaciones, discapacidad, y en ocasiones, en el fallecimiento prematuro de la persona portadora (5).

## OBJETIVO

Describir los factores que influyen en la adherencia a los tratamientos, en la población que presenta enfermedades crónicas no transmisibles en periodo de pandemia por COVID-19.

## METODOLOGÍA

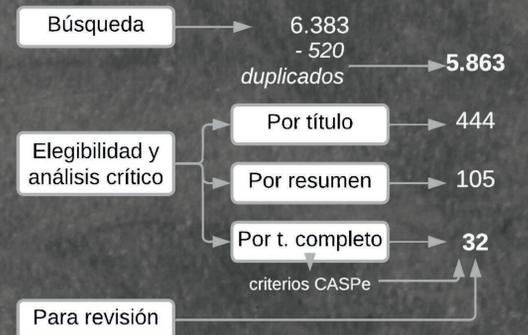


Fig. 1: Proceso de selección de artículos. Se hizo una búsqueda en las bases de datos Scopus, Science Direct, MEDLINE (PubMed), Web of Science (WOS) y Biblioteca Virtual en Salud (BVS), y se seleccionó según los criterios de elegibilidad y la aplicación de los criterios CASPe (6).

ENT: Enfermedad No Transmisible  
OMS: Organización Mundial de la Salud

HTA: Hipertensión Arterial  
DM 2: Diabetes Mellitus tipo 2

ECV: Enfermedad Cardiovascular  
ATC: Adherencia al Tratamiento Crónico

## GLOSARIO DE TÉRMINOS Y ABREVIATURAS

## RESULTADOS: CUATRO CATEGORÍAS

SIN ACCESO A CONTROL NI FÁRMACOS (7).

20,5% de los artículos revisados refieren al CONFINAMIENTO como factor que influye en la ATC, teniendo un efecto negativo en la población, principalmente por la interrupción de tratamientos para las ENT.

ORIGEN MULTIFACTORIAL EN EL MANEJO DE LOS TRATAMIENTOS

44% de las publicaciones evidencian cambios negativos en los ESTILOS DE VIDA, apareciendo comportamientos de riesgo como el sedentarismo (66,6%), alimentación no saludable (60%); consumo de sustancias nocivas (20%); y el manejo ineficaz de la salud (20%).

MAL CONTROL DE LA ENFERMEDAD, DESTACANDO LA DM 2 (11).

APARECE LA TELEMEDICINA COMO ESTRATEGIA EXITOSA (8).

71,9% de los estudios afirma que las medidas adoptadas durante los confinamientos influyeron en el ACCESO A SERVICIOS DE SALUD, donde se limitaron o suspendieron más de la mitad de las prestaciones ambulatorias y se redistribuyeron recursos humanos y estructurales, donde la OMS evidencia interrupción en más de la mitad de los países en el control de la HTA y DM 2 (9, 10).

32% de las investigaciones mencionan el TEMOR, ESTRÉS Y ANSIEDAD por la pandemia COVID-19, como factores que influyen en la ATC, causado por la inasistencia a atenciones de salud debido a negarse a salir de sus casas, afectando negativamente la continuidad y seguimiento de la ENT.

38% DE RENUNCIAS A LA ATENCIÓN MÉDICA (12).

## DISCUSIÓN

Una de las problemáticas que se encontraron en este estudio fue el confinamiento que se impuso en la pandemia, junto a sus medidas restrictivas, creando una dificultad en lograr ATC tanto farmacológico como no farmacológico, por los diversos factores ya mencionados.

Se destaca gran temor y ansiedad, donde las personas preferían quedarse en sus casas por miedo a contagiarse, por el gran desconocimiento acerca del nuevo virus. También existió dificultad en accesos a servicios sanitarios, donde la atención se enfocó en personas contagiadas de COVID-19, por lo que las atenciones en patologías crónicas disminuyeron.

Asimismo, como explica la OMS, hubo una redistribución de los recursos humanos, materiales y estructurales en el área de salud a fin de enfrentar la pandemia, presionando el funcionamiento habitual de los servicios sanitarios (13). De esta manera, las ENT pasaron a segundo plano, desplazando y postergando los controles, y por ende, aumentando el riesgo de descompensaciones y complicaciones.

## CONCLUSIÓN

Esta revisión logra establecer una relación entre la pandemia, el contexto socio-político y sanitario entre el año 2020 y 2022, y la ATC en las ECNT, cuyos tratamientos son indispensables para evitar complicaciones cardiovasculares; donde su interrupción puede crear un mayor impacto en la salud pública internacional, creando una pandemia mortal y silenciosa.

Si bien los efectos pueden ser considerados en su mayoría negativos, existieron aprendizajes y surgieron herramientas nuevas, como la telemedicina. Esta nueva forma de atención es favorable en una era digital, que avanza en tecnología y en la incidencia de enfermedades que requieren control y prevención de descompensación y complicaciones cardiovasculares irreversibles.

## BIBLIOGRAFÍA

- Organización Panamericana de Salud (PAHO). Enfermedades no transmisibles. Estados Unidos: 2021.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). Hipertensión. Ginebra, Suiza: 2021.
- Departamento de Estadísticas e Información de Salud, DEIS. Ministerio de Salud (Chile). Informe semanal de defunciones por COVID-19 N°97. Santiago de Chile: 2022.
- Organización Mundial de la Salud. Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Pruebas para la acción. Ginebra: OMS; 2004. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/iad/pol/chadherencia-largo-plazo.pdf> [acceso 07/04/2022]
- Maria Cristina EF. Prevención del riesgo cardiovascular: políticas chilenas. Rev. Médica Chile. 2012;23(3):353-5. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864012703644>
- Caballo JB, por CASPe. Planilla para ayudarte a entender una Revisión Sistemática. En: CASPe. Guía CASPe de Lectura Crítica de la Literatura Médica. Alicante: CASPe; 2006. Cuadern 1. p.13-17. Disponible en: [https://redcaspe.org/planilla\\_revision.pdf](https://redcaspe.org/planilla_revision.pdf)
- Wentzel A, Michiza Z-F. Exploring factors associated with diabetic retinopathy treatment compliance behaviour in Cape Town, South Africa. Int J Environ Res Public Health. 2021;18(20):11220. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/2/11220>
- Ullas S, Pradeep M, Surendran S, Ravikumar A, Bastine AM, Prasad A, et al. Telemedicine during the covid-19 pandemic: A paradigm shift in non-communicable disease management? - a cross-sectional survey from a quaternary-care center in south India. Patient Preference and Adherence. 2021;15:2715-23. Disponible en: <https://www.dovepress.com/telemedicine-during-the-covid-19-pandemic-a-paradigm-shift-in-non-communicable-disease-management-ppa>
- World Health Organization. United Nations Development Programme. Non-communicable diseases during and beyond the COVID-19 pandemic: examples of actions being taken by selected members of the United Nations Inter-Agency Task Force on the prevention and control of non-communicable diseases. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/iitem/978924001029>
- World Health Organization. The impact of the COVID-19 pandemic on non-communicable disease resources and services: results of a rapid assessment. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/iitem/978924001029>
- Ullas S, Vural Dogru B. The effect of the COVID-19 pandemic on self-management in patients with type 2 diabetes. Primary Care Diabetes. 2021;15(3):299-305. Disponible en: [https://www.primary-care-diabetes.com/article/S1751-9918\(21\)00126-1/fulltext](https://www.primary-care-diabetes.com/article/S1751-9918(21)00126-1/fulltext)
- Maria DC, Gomes CS, Barros MBA, Lima MG, Almeida WDS, Sá A, et al. Non-communicable diseases and changes in lifestyles during the COVID-19 pandemic in Brazil. Rev Bras Epidemiol. 2021;24:e2020009. Disponible en: <https://www.scielo.br/rbepid/a117CG5qRDe94WH8CmggY1b7i9ang-pt>
- World Health Organization. Responding to non-communicable diseases during and beyond the COVID-19 pandemic: examples of actions. Update. 2021;2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/iitem/WHO-2019-nCoV-Non-communicable-diseases-Actions-2021.1>
- Karatas S, Yasin T, Beygel S. Impact of lockdown COVID-19 on metabolic control in type 2 diabetes mellitus and healthy people. Prim Care Diabetes. 2021;15(3):424-7. Disponible en: [https://www.primary-care-diabetes.com/article/S1751-9918\(21\)00003-6/fulltext](https://www.primary-care-diabetes.com/article/S1751-9918(21)00003-6/fulltext)
- Kurste M, Stairs J, Strle I, Gobina I, Kvitelidze A, Behnane D, et al. A mixed-method study on the provision of remote consultations for non-communicable disease patients during the first wave of the COVID-19 pandemic in Latvia: lessons for the future. BMC Health Serv Res. 2022;22(1):263. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12913-022-07634-x>

## AUTORES, AFILIACIÓN, CONTACTO Y ACCESO AL ARTÍCULO

- Profesora Magister EU Sandra Rodríguez Sepúlveda, Enfermera Matrona, Universidad de Valparaíso, Chile - (sandra.rodriguezse@uv.cl)
- Julio Andrés Alvarado Vargas, Estudiante de Cuarto nivel de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso, Chile - (julio.alvarado@alumnos.uv.cl)
- Arancha Martín Lorca, Estudiante de Cuarto nivel de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso, Chile - (arancha.martin@alumnos.uv.cl)
- Noelía Caterina Martínez Oneto, Estudiante de Cuarto nivel de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso, Chile - (noelia.martinez@alumnos.uv.cl)
- Paula Antonia Valencia Donoso, Estudiante de Cuarto nivel de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso, Chile - (paula.valencia@alumnos.uv.cl)
- Angela Andrea Varas Moraga, Estudiante de Cuarto nivel de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso, Chile - (angela.varas@alumnos.uv.cl)
- Maria Jesús Velarde Niñoles, Estudiante de Cuarto nivel de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Valparaíso, Chile - (maria.velarde@alumnos.uv.cl)



ACCEDE A NUESTRO ARTÍCULO DE REVISIÓN COMPLETO ESCANEANDO EL CÓDIGO QR.

ESPERAMOS QUE LEAN CON INTERÉS Y CURIOSIDAD NUESTRA INVESTIGACIÓN, Y QUE NUNCA DEJEN DE CUESTIONARSE. ¡NUNCA INVESTIGAR ES VER LO QUE TODO EL MUNDO HA VISTO, Y PENSAR AQUELLO QUE NADIE MÁS HA PENSADO.

link: <https://doi.org/10.1186/s12913-022-07634-x>