



UNIVERSIDAD DE VALPARAÍSO  
FACULTAD DE FARMACIA  
QUÍMICA Y FARMACIA

EVALUACION DEL NIVEL DE ALFABETIZACION EN SALUD COMO FACTOR  
DE ADHERENCIA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2

Tesis para optar al grado de  
MAGÍSTER EN GESTIÓN FARMACÉUTICA Y FARMACIA ASISTENCIAL

Q.F. Daniela Paz Oyarzún Paredes  
Directora de tesis: Mg.Q.F. Yanneth Moya Olave

2017

## INDICE

	Pág.
<b>RESUMEN.....</b>	<b>3</b>
<b>1. INTRODUCCION.....</b>	<b>5</b>
Reforma de Salud en Chile.....	5
Alfabetización en Salud.....	8
Diabetes Mellitus tipo 2.....	12
Adherencia al tratamiento farmacológico.....	14
Centro de Salud Familiar de Con Con.....	14
<b>2. HIPOTESIS.....</b>	<b>16</b>
<b>3. OBJETIVO GENERAL.....</b>	<b>17</b>
<b>4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....</b>	<b>17</b>
<b>5. METODOLOGIA.....</b>	<b>18</b>
Socialización del estudio.....	18
Selección de los pacientes.....	18
Gestión de cita.....	19
Citas con los pacientes.....	19
Muestra.....	20
Análisis de los datos.....	20
<b>6. RESULTADOS OBTENIDOS.....</b>	<b>22</b>
Caracterización de la muestra.....	22
Alfabetización en Salud evaluada mediante HLS- EU.....	28
Alfabetización en Salud evaluada mediante NVS.....	40
Relación entre el grado de Alfabetización en Salud y variables sociodemográficas, tratamiento prescrito, hábitos generales y examen de laboratorio.....	41

Relación entre Adherencia al tratamiento farmacológico y variables sociodemográficas, tratamiento prescrito y examen de laboratorio.....	49
Análisis la correlación entre grado de Alfabetización en Salud y adherencia a la farmacoterapia.....	57
<b>7. DISCUSION.....</b>	<b>58</b>
Caracterización de la población estudiada.....	58
Grado de Alfabetización en Salud de los pacientes, según la HLS- EU (Encuesta europea de alfabetización en salud).....	60
Relación entre el grado de Alfabetización en Salud y variables sociodemográficas, tratamiento prescrito, hábitos generales y examen de laboratorio.....	72
Relación entre Adherencia al tratamiento farmacológico y variables sociodemográficas, tratamiento prescrito y examen de laboratorio.....	76
Relación entre Nivel de Alfabetización en Salud y Adherencia a la Farmacoterapia.....	79
<b>8. ESTRATEGIAS.....</b>	<b>80</b>
<b>9. CONCLUSIONES.....</b>	<b>84</b>
<b>10. ANEXOS.....</b>	<b>86</b>
Anexo I: Protocolo de Gestión de Cita.....	86
Anexo II: Ficha de Antecedentes Personales.....	87
Anexo III: Consentimiento informado para pacientes.....	89
Anexo IV: Test Morisky Green.....	94
Anexo V: Encuesta Europa de Alfabetización en Salud.....	95
Anexo VI: Encuesta de Alfabetización NVS.....	99
<b>11. BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>101</b>

Actualmente el sistema de salud en Chile está trabajando en un modelo salud familiar e integral, donde el centro del que hacer es el paciente, su familia y la comunidad. En este contexto la participación del paciente es fundamental, principalmente en patologías crónicas como diabetes mellitus tipo 2 y temas de salud como la adherencia al tratamiento farmacológico, donde es necesario que el paciente esté involucrado y tenga un rol activo, es así como la alfabetización en salud, entendida como la capacidad para acceder, entender, evaluar y aplicar la información entregada por el equipo de salud, cobra un valor fundamental. Este estudio evaluó la relación entre el grado de alfabetización en salud y adherencia farmacológica en pacientes, junto a otras variables. Se tomó una muestra de 38 pacientes, respecto al grado de alfabetización en salud, fue evaluado con la encuesta europea de alfabetización en salud, respondieron esta encuesta de forma completa 31 pacientes (81,6%). Se seleccionaron las preguntas evaluadas como difíciles por el 45,0% o más de los pacientes, correspondieron a 16 preguntas. De estas el 37,0% tenía relación con dificultad en el acceso a la información, el 25,0% dificultad en comprensión de la información, el 18,7% con dificultad en evaluar la información y el 18,7% la capacidad de aplicar o utilizar la información.

La relación entre el grado de alfabetización en salud y distintas variables de los pacientes se determinó a través de la encuesta New West Vital Sign, se obtuvo una distribución que fue desde pacientes sin respuestas correctas hasta pacientes con 4 respuestas correctas. No hubo pacientes que contestaran correctamente 5 preguntas o todo el test. De las variables estudiadas no se encontró asociación estadísticamente significativa con ninguna. Respecto a la adherencia solo se demostró relación estadísticamente significativa con la variable edad.

El test exacto de Fisher aplicado para analizar la correlación entre grado de alfabetización en salud y adherencia a la farmacoterapia arrojó un valor p de 0,352, es decir, no existe asociación entre las variable, posiblemente porque el nivel de alfabetización fue muy homogéneo entre las personas del estudio.

Currently the Chilean health system is working on a comprehensive family health model, where the patient, family and community are the center of what to do. In this context, the participation of the patient is fundamental, mainly in chronic pathologies such as type 2 diabetes mellitus and health issues such as adherence to pharmacological treatment, where it is necessary for the patient to be involved and have an active role. Health, understood as the ability to access, understand, evaluate and apply the information delivered by the health team, takes a fundamental value. This study evaluated the relationship between the degree of health literacy and pharmacological adherence in patients, along with other variables. A sample of 38 patients, with respect to the degree of health literacy, was evaluated with the European survey on health literacy, this survey completed 31 patients (81.6%). The questions evaluated as difficult were selected by 45.0% or more of the patients, corresponding to 16 questions. Of these, 37.0% had difficulty accessing information,

25.0% had difficulties in understanding information, 18.7% had difficulty in evaluating information, and 18.7% had difficulty in understanding information apply or use the information.

The relationship between the degree of health literacy and different patient variables was determined through the New West Vital Sign survey. A distribution was obtained from patients without correct answers to patients with 4 correct answers. There were no patients who answered correctly 5 questions or the whole test. Of the variables studied, no statistically significant association was found. Regarding adherence, only a statistically significant relationship was demonstrated with the age variable. Fisher's exact test applied to analyze the correlation between degree of literacy in health and adherence to pharmacotherapy showed a p-value of 0.352, that is, there is no association between the variables, possibly because the level of literacy was very homogeneous among people of the study.